

# **REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 12-08-2025**

**Mødedato** Tirsdag d. 12. august 2025 kl. 09:30

**Mødested** Rådssalen

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark.....	6
1. behandling af budgetforslag 2026.....	10
Godkendelse af regnskab 2024 samt revisionsberetning nr. 23 2024.....	16
Ændring af selskabsform for Region Sjællands revisor BDO.....	23
Bevillingsændringer august 2025.....	27
Økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. maj 2025 (ØK2).....	32
Fortælling om Region Østdanmark.....	41
Organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik.....	45
Lukket: S sammensætning af sygehusledelse vedr. integration af psykiatri og somatik (Lukket punkt)	52
Lukket: Beslutning om sundhedsfondsprojekter i Region Sjælland (Lukket punkt).....	53
Bidrag til ministerredegørelse om specialiseret palliation.....	54
Vaskeriet i Holbæk - status og annullering af varmepumpeløsning.....	58
Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet.....	63
Fortsættelse af mobil blodprøvetagning i overgangsordning.....	69
Anbefalinger fra Udsatterådet.....	73
Renovering af svømmehal - Synscenter Refsnæs.....	77
Ny Trafikplan 2025 2. behandling.....	83
Forslag om Retspsykiatriens udtræden af Fritvalgsmenu.....	89
Lukket: Godkendelse lejeaftale for køretøjer til vaccinationsindsatsen 2025 (Lukket punkt).....	93
Initiativsag fra Det Konservative Folkeparti vedr. etablering af lægepraksis i Dalby.....	94
Initiativsag fra Det Konservative Folkeparti vedr. CT og MR scannere samt røntgenrum på Næstved	99
Initiativsag fra Githa Nelander vedr. skanningskapacitet på Næstved Sygehus.....	103
Nye satser for vederlag til medlemmer, formænd og næstformænd af de regionale videnskabetiske	107
Meddelelser.....	112
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 12. august 2025.....	115

# Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2024-10175

## 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10175

Dok ID: 11918917

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Godkendt.

Rækkefølge på dagsorden blev justeret, så punkt 21, 22 og punkt 23 blev behandlet i første halvdel af mødet.

Udsat sag fra Forretningsudvalgsmøde den 17. juni 2025 om Sundhedsfond er erstattet med ny sag nr. 11. Den udsatte sag er med som bilag.

### Fraværende

### Bilag

.



## **Punkt 2: Status på sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark**

EMN-2025-05132

### **Bilag**

Region Sjællands høringsbidrag vedr. forslag til lov om opgaveflytning national sundhedsplan nærsundhedsplaner m.v

Region Sjællands høringsbidrag vedr. forslag til lov om Digital Sundhed Danmark og følgelovgivning

Region Sjællands endelige høringsbidrag vedr. lovpakke II b

## 2 (Åben) Status på sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-05132

Dok ID: 12217630

---

### Resumé

*Forretningsudvalget orienteres løbende om arbejdet med sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### Sagsfremstilling

Forretningsudvalget får på hvert møde en status for arbejdet med sundhedsreformen og dannelsen af Region Østdanmark.

#### Lovgivning

I forbindelse med sundhedsreformen skal der udarbejdes en række lovændringer, som fordeles på fire lovpakker. Lovpakke II er opdelt i to dele. Høringsperioden for lovpakke IIa blev afsluttet 2. juli 2025.

Lovpakke IIb er fortsat i høring med en høringsperiode, der løber fra den 1. juli til 21. august 2025. Region Sjælland fremsendte sit høringsbidrag til Danske Regioner efter skriftlig behandling i Den Politiske Følgegruppe. Danske Regioner udarbejder et samlet høringsbidrag for regionerne. Lovforslaget forventes fremsat i Folketinget i november 2025.

Lovpakke IIb indeholder lovforslag vedrørende bl.a.:

- national opgavebeskrivelse med en basisfunktion i det almen medicinske tilbud, som fra den 1. januar 2027 skal fastsætte opgaver og krav til det almen medicinske tilbud.
- rammer for ny aftalemodel for alment praktiserende læger, som fra 1. januar 2027 erstatter overenskomst om almen praksis.
- lovhjemmel til aftale om ny honorarstruktur for alment praktiserende læger med differentiering af honorarer.
- forhåndsgodkendelse af læger i regionsrådet ved erhvervelse af ydernummer.
- lovhjemmel til at regionerne kan følge op overfor lægerne i de almenmedicinske tilbud ift. efterlevelse af de nationale krav samt aftaler indgået med Regionernes Lønnings- og Takstnævn.

Sagen er bilagt Region Sjællands høringsbidrag til Danske Regioner for lovpakke IIa (bilag 1 og bilag 2) og IIb (bilag 3).

Udover Lovpakke II b er to yderligere lovforslag i høring hen over sommerferien. Det drejer sig om ”Flytning af vederlagsfrie patienter fra psykologoverenskomsten til regionerne” og ”Nye rettigheder i børne- og unge psykiatrien”.

## **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter til særskilt stillingtagen.

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Leder af Reformsekretariatet Lisbeth Iversen deltog under behandling af punktet.

Et flertal af Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti kunne ikke tage orienteringen til efterretning.

Det Konservative Folkeparti bemærkede følgende til protokol:

”Vi er bekymrede for indførelse af national opgavebeskrivelse og basisfunktion for det almenmedicinske tilbud (lovpakke IIb). Der har i den seneste tid været en debat, som stiller spørgsmål ved den nye aftalemodel for almenmedicinske tilbud og opgavebeskrivelser. I stedet for at forhandle nye løsninger med de praktiserende lægers organisation PLO vil man igennem lovgivning ændre de praktiserende lægers vilkår. Staten skal afsætte rammerne, men vilkårene burde forhandles med regionerne”.

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. Region Sjællands høringsbidrag vedr. forslag til lov om opgaveflytning national sundhedsplan nærsundhedsplaner m.v (DokID: 12299983 - EMN-2025-05132)
2. Region Sjællands høringsbidrag vedr. forslag til lov om Digital Sundhed Danmark og følgelovgivning (DokID: 12299984 - EMN-2025-05132)
3. Region Sjællands endelige høringsbidrag vedr. lovpakke II b (DokID: 12300066 - EMN-2025-05132)



## **Punkt 3: 1. behandling af budgetforslag 2026**

EMN-2025-00597

### **Bilag**

Budgetforslag 2026\_1. behandling RR

Uddannelsesforpligtelse i Region Sjælland.docm

Opdrift på billeddiagnostik og prøvesvar.docm

### **3 (Åben) 1. behandling af budgetforslag 2026**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

**Sags ID:** EMN-2025-00597

**Dok ID:** 12299004

---

#### **Resumé**

*Budgetforslag for 2026 fremlægges her til Regionsrådets til 1. behandling. Budgetforslaget baseres på Regionsrådets godkendte budgetoverslagsår i 2026-2028 fra Budget 2025. Herudover er der indarbejdet en række anbefalede bevillingsændringer.*

*Budgetforslag 2026 giver et disponibelt råderum på 131 mio. kr. i forhold til sundhedsrammen, hvoraf 53 mio. kr. stammer fra ulighedspuljen i økonomiaftale 2026.*

*For Socialområdet og Regional Udvikling indeholder budgetforslaget disponering af de fulde rammebeløb.*

*På anlægsområdet er der et råderum på 38 mio. kr. i 2026 i forhold til den tildelte ramme til øvrigt anlæg.*

*Efter Forretningsudvalgets behandling d. 12. august 2025 vil MED-Hovedudvalgets udtalelse fremgå af sagen til Regionsrådet behandling.*

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller,

At Forretningsudvalget godkender oversendelse af budgetforslag 2026 til 1. behandling i Regionsrådet med en anbefaling om, at Regionsrådet oversender budgetforslaget til 2. behandling.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

#### **Sagsfremstilling**

Region Sjællands budgetforslag 2026 forelægges her til 1. behandling i Regionsrådet. Budgetforslaget består af bevillinger fordelt mellem de enkelte enheder i regionen, til Regionsrådets godkendelse.

#### Rammer for budgetforslaget

Budgetforslaget tager udgangspunkt i de korrigerede budgetoverslagsår 2026-2028 og videreføres til nyt budgetoverslagsår 2029. De korrigerede budgetoverslagsår er dermed udtryk for overslagsår fra vedtagelse af budget 2025, tillagt de efterfølgende godkendte bevillingsændringer af Regionsrådet.

På sundhedsområdet, Regional Udvikling og anlægsområdet skal der budgetteres inden for de i Økonomiaftale 2026 (ØA26) fastsatte udgiftslofter. Socialområdet er ikke underlagt et udgiftsloft, idet området er takstfinansieret.

Budgetforslag 2026 er vedlagt i bilag 1.

## Sundhedsområdet

På sundhedsområdet er der i budgetforslag 2026 indarbejdet en række anbefalede bevillingsændringer, samt besparelser fra den økonomiske udviklingsplan 2023-2026. Anbefalede bevillingsændringer dækker over udgiftsposter som administrationen vurderer, opfylder følgende to kriterier:

1. Udgiften er forpligtelsesmæssigt eller i praksis er et uomgængeligt udgiftskrav, og
2. Udgiften vurderes ikke med rimelighed at kunne eller bør afholdes indenfor et virksomhedsområders gældende budgetramme.

Konkret er der indarbejdet anbefalede bevillingsændringer for 320 mio. kr. i budgetforslag 2026. De anbefalede bevillingsændringer fordeler sig med 6 mio. kr. til de særligt udvalgte områder, 232 mio. kr. i anbefalede ændringer i udgiftsskøn, samt 82 mio. kr. vedr. finansieringsopgaver fra Økonomiaftale 2026. De indarbejdede bevillingsændringer fremgår i *Budgetforslag i hovedtal*, samt *tabel 10.1* i bilag 1.

På sundhedsområdet er der efter indarbejdelse af ovenstående anbefalede bevillingsændringer, et ikke disponeret råderum på 131 mio. kr. i 2026 der kan prioriteres i politiske forhandlinger.

Råderummet består af 78 mio. kr. fra regionens ”ordinære udgiftsloft” og yderligere 53 mio. kr. fra forlængelse af ulighedspuljen ind i 2026.

Ulighedspuljen er samlet set på 100 mio. kr., hvoraf Region Sjællands andel er 53 mio. kr. i 2026.

mio. kr.	2026
Udgiftsloft 2026	23.359
Bevillingsniveau før ændringer	-22.907
Råderum i alt	452
Ændret bevilling på særligt udvalgte områder	-6
Anbefalede ændringer	-232
Finansiering af initiativer fra Økonomiaftale 2026	-82
<b>Råderum til prioritering, inkl. ulighedspulje</b>	<b>131</b>

I budgetforslaget er afsat en bufferpulje på 50 mio. kr. i 2026. Bufferpuljen har blandt andet til formål at kunne imødegå udsving på de særligt udvalgte områder, fx medicinudgifter og sygesikring. Bufferpuljens anvendelse prioriteres løbende af Regionsrådet.

## Regional Udvikling

For Regional Udvikling budgetteres der op til udgiftsloftet. Udgiftsloftet udgør 583 mio. kr. i 2026.

## Anlæg

I økonomiaftalen er der fastlagt udgiftslofter for kvalitetsfondsbyggeri og øvrigt anlæg, hvor Region Sjællands andel udgør henholdsvis 486 og 657 mio. kr. i 2026. For kvalitetsfondsbyggeriet i Køge er der budgetteret op til rammen og for øvrigt anlæg er der et råderum på 38 mio. kr.

Budgetforslaget tager udgangspunkt i den gældende investeringsoversigt, forlænget med budgetoverslagsår 2035.

Med budgetforslaget fastlægger Regionsrådet den samlede investeringsplan for 2026-2035.

mio. kr.	2026
Kvalitetsfondsbyggeri	486
Øvrigt anlæg	657
Projekter udenfor anlægsloftet	145
Bruttoanlægsudgifter i alt	1.287

I budgetforslaget er der under øvrigt anlæg indarbejdet to nye investeringsprojekter for tilsammen 25 mio. kr. i 2026. Projekterne vedrører elforsyning på Slagelse Sygehus med 20 mio. kr. og varelogistik på Sjællands Universitetshospital med 5 mio. kr.

Investeringerne foreslås finansieret af anlægsråderummet, der herefter udgør 38 mio. kr. under øvrigt anlæg, som indtil videre bevillingsmæssigt er placeret som en reserve under kategorien bygninger.

#### Tidsplan for det videre budgetarbejde

Der afholdes budgetseminar d. 20. august 2025.

Fristen for ændringsforslag til budget 2026 er fredag d. 5. september 2025 kl. 8.00.

Regionsrådet behandler det endelige budget 2026 ved 2. behandlingen på regionsrådsmødet d. 23. september 2025.

### **Økonomi**

Ved godkendelse af budgetforslag 2026 vil der være et ikke disponeret råderum på 131 mio. kr. på sundhedsrammen i 2026.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen holdt oplæg og direktør for Regional Udvikling Lisbeth Iversen samt budgetchef Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Forretningsudvalget godkendte oversendelse af budgetforslag 2026 til 1. behandling i Regionsrådet med anbefaling om, at Regionsrådet oversender budgetforslag til 2. behandling.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Budgetforslag 2026\_1. behandling RR (DokID: 12299791 - EMN-2025-00597)

2. Uddannelsesforpligtelse i Region Sjælland.docm (DokID: 12298457 - EMN-2025-00597)
3. Opdrift på billeddiagnostik og prøvesvar.docm (DokID: 12298774 - EMN-2025-00597)



## **Punkt 4: Godkendelse af regnskab 2024 samt revisionsberetning nr. 23 2024**

EMN-2025-04926

### **Bilag**

Regnskab 2024

Årsberetning Region Sjælland 2024 17.06.2025

Påtegning årsregnskab 2024 - Region Sjælland 17.06.2025

## **4 (Åben) Godkendelse af regnskab 2024 samt revisionsberetning nr. 23 2024**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-04926

Dok ID: 12223801

---

### **Resumé**

*Regionens revisor BDO Statsautoriseret revisionselskab har fremsendt Revisionsberetning nr. 23 vedrørende årsregnskabet 2024.*

*Det fremgår af den fremsendte beretning, at revisor anser årsregnskab 2024 for retvisende og revisionen har ikke givet anledning til forbehold. Årsberetningen indeholder to revisionsbemærkninger til årsregnskabet for 2024 vedrørende den gennemførte IT-revision.*

*Revisionens bemærkninger og kommentarer vedrørende beretning nr. 23 beskrives i nærværende sag, samt administrationens håndtering heraf.*

*Regionsrådet forelægges hermed det endelige årsregnskab for 2024 til godkendelse.*

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at:

1. Det endelige årsregnskab for 2024 godkendes
2. Revisionsberetning nr. 23 vedrørende årsregnskabet 2024 med de angivne revisionsbemærkninger tages til efterretning
3. Regionsrådet godkender administrationens forslag til tiltag til de to bemærkninger som angivet i sagsfremstillingen, dvs. at:
  - a. Fremadrettet oprettes brugere med privilegerede rettigheder i Active Directory (AD) på baggrund af en direkte anmodning fra en leder og der gennemføres kontrol af aktive brugeres berettigelse i AD kvartalsvist
  - b. Indlæsning og afprøvning af backup (såkaldt Restoretest) af Oracle-data og databaser gennemføres fremadrettet to gange årligt som en integreret proces i forbindelse med kloningsprocessen af økonomisystemet Oracle

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Sagsfremstilling**

På mødet den 6. maj 2025 oversendte Regionsrådet årsregnskabet for 2024 til revisionen, idet den endelige godkendelse af årsregnskabet afventede revisionens eventuelle bemærkninger og kommentarer til regnskabsaflæggelsen. Revisor har afsluttet revisionen og bemærkninger foreligger nu, hvorfor årsregnskabet sendes til endelig godkendelse.

Beretningen er fremsendt til Regionsrådets medlemmer d. 24. juni 2025 inden for den i Styrelsesloven fastsatte frist. Regionsrådet skal jf. Styrelsesloven behandle beretningerne og træffe de fornødne beslutninger i relation til disse.

## Revisionens bemærkninger og overordnede konklusioner vedrørende årsregnskab for 2024

Revisor anser regnskabet for 2024 for retvisende. Det er revisors opfattelse, at årsregnskabet i alle væsentlige henseender er korrekt.

Revisor har ved revisionen ikke konstateret kritiske forhold af en sådan væsentlighed eller karakter, at det kommer til udtryk i revisionspåtegningen på årsregnskabet, og vil derfor forsyne årsregnskabet med en påtegning uden forbehold. Regnskab 2024, årsberetning og revisors påtegning er *vedlagt* sagen.

Revisionen har afgivet følgende to revisionsbemærkninger, som Regionsrådet skal tage stilling til:

- a) Manglende aktiv ledergodkendelse ved oprettelse af brugere med privilegerede rettigheder i Active Directory (AD)
- b) Indlæsning og afprøvning af backup (såkaldt Restoretest) af Oracle-data og databaser

*Ad a*

### Manglende aktiv ledergodkendelse ved oprettelse af brugere med privilegerede rettigheder i Active Directory (AD)

Ved de senere års revisioner har revisor været i dialog med ledelsen for Koncern Digitalisering om svagheder i oprettelsesprocessen dels omkring godkendelse af oprettelse af brugere med privilegerede rettigheder til Active Directory (AD) og dels omkring periodisk opfølgning af registrerede rettigheder. Det konstateredes igen ved revisionen gennemført i 2024, at der ikke er taget stilling til de anførte problemstillinger.

Oprettelse af brugere med privilegerede rettigheder i AD sker i dag uden aktiv ledergodkendelse, dvs. at lederen ikke aktivt godkender oprettelsen, men blot informeres herom. Der foretages desuden ikke nogen periodisk gennemgang af aktive brugeres berettigelse og fortsatte behov for denne udvidede adgang.

Active Directory (AD) fungerer som en central database til administration og kontrol af brugere, computere, gruppepolitikker, filer og andre ressourcer i et netværk.

Revisor skriver videre om observationen: *"Selvom regionen ikke har konstateret misbrug, som følge af svaghederne ved godkendelse og overvågning af de tildelte privilegerede rettigheder til brugere, så henleder vi Regionsrådets opmærksomhed på, at svaghederne øger risikoen for fejl, misbrug og besvigelser"*

Revisor anbefaler, at regionen implementerer en procedure for brugeroprettelse, der sikrer, at privilegerede brugere kun kan oprettes på baggrund af en dokumenteret og direkte anmodning fra en leder.

Der er af Koncern Digitalisering i maj 2025 gennemført en gennemgang af aktive brugere oprettet med privilegerede rettigheder og i den forbindelse foretaget reduktion af antallet af brugere med privilegerede rettigheder. Det oplyses, at denne kontrol fremadrettet vil blive gennemført periodisk.

Administrationen kan oplyse, at privilegerede brugere fremadrettet kun kan oprettes på baggrund af en dokumenteret anmodning fra en leder, ligesom kontrollen af aktive brugeres berettigelse fremadrettet vil blive foretaget kvartalsvis.

Det er administrationens opfattelse, at der ved disse to initiativer er taget tiltag, som minimerer den risiko, som er påpeget i revisionens bemærkning. Revisionen er, når tiltagene er gennemført, enig heri. Revisor vil i 2025 følge op på, om initiativerne er gennemført.

*Ad b*

#### Indlæsning og afprøvning af backup (såkaldt Restoretest) af Oracle-data og databaser

Ved de senere års revisioner har revisor været i dialog med ledelsen for Koncern Digitalisering om, at regionen ikke har en forretningsgang, der sikrer, at der løbende sker afprøvning af, at det er muligt at gendanne data ud fra foretagens backup og sikkerhedskopiering i Oracle.

Ved opfølgningen i 2024 kan det konstateres, at der fortsat ikke er implementeret forretningsgange, og der således er risiko for, at evt. tabte data ikke kan gendannes i Oracle økonomisystemet.

Administrationen kan oplyse, at der den 25. maj 2025 er foretaget manuel indlæsning og validering af indlæste backup. Her blev alle backups tjekket og fundet i orden. Fremadrettet gennemføres mindst to gange årligt kontrol og validering af backup som en integreret proces i forbindelse med kloningsprocessen, dvs. klargøring og opdatering af diverse Oracle testmiljøer, der til dagligt anvendes til afprøvning af fejlrettelser og udviklingsopgaver. Med denne periodiske test vil backup-systemet være testet på det niveau, som revisionen anbefaler. Revisor vil i 2025 foretage opfølgning på de nye processer.

### **Revisionens øvrige kommentarer til årsregnskabet 2024**

#### *Vurdering af regionens økonomi*

Revisionen har foretaget en overordnet analyse af regionens likvide beredskab samt den økonomiske drift.

Det er revisors samlede vurdering, at regionen, jf. det opnåede regnskabsresultat for 2024 og budgetoplysningerne for 2025, har en økonomisk bæredygtig drift, og et likvidt beredskab, og revisor har således ikke konstateret forhold, der kan rejse tvivl om, at regionen kan efterleve lånebekendtgørelsens regler om gennemsnitlig likviditet på kort sigt.

#### *Løn- og personaleområdet inklusive vederlag til politikere*

Det er revisors opfattelse, at regionen har et tilfredsstillende kontrolmiljø på lønområdet, som imødegår de væsentligste risici. Der er etableret forretningsgange og interne kontroller, der understøtter, at lønninger udbetales i overensstemmelse med de relevante regler i forhold til de processer, som regionen har ansvaret for.

#### *Juridisk-kritisk revision og lovpligtig forvaltningsrevision af ansættelser på ambulanceområdet*

Ud fra revisors stikprøvevise gennemgang og det undersøgte har revisor ikke konstateret regelbrud vedrørende ansættelser på ambulanceområdet. Det er revisors opfattelse, at der generelt er en tilfredsstillende sikring af, at gældende overenskomster og andre bestemmelser om ansættelse

overholdes. Revisor vurderer desuden, at der er tilrettelagt gode interne forretningsgange, som sikrer korrekt honorering af overenskomsttillæg.

Gennemgangen har ikke givet anledning til anbefalinger.

#### *Revision af Regionens interne IT-kontroller*

Det er revisors opfattelse, at regionen i det væsentligste har implementeret hensigtsmæssige interne it-kontroller, der medvirker til at opretholde informationernes integritet og sikkerheden af data, som it-systemerne behandler i forhold til regnskabsføringen og regnskabsaflæggelsen.

Revisor har dog ved revisionen konstateret de ovenfor anførte to forhold, som vurderes at være væsentlige fejl og/eller mangler i den interne kontrol, som dels medfører øget risiko for uhensigtsmæssig brug, og at eventuelle besvigelser forbliver uopdaget, samt øget risiko for tab af væsentlige data, som eventuelt ikke kan genskabes.

#### *Årsregnskabet opbygning og indhold*

Revisor har ikke konstateret mangler under gennemgangen af regionens regnskabsaflæggelse, og det er revisors vurdering, at regionen har hensigtsmæssige forretningsgange og interne kontroller på området.

Det er revisors opfattelse, at regionens regnskabsaflæggelse er foretaget i overensstemmelse med formkravene i Indenrigs- og Sundhedsministeriets gældende regler.

#### *Balancen*

Revisor har ved den afsluttende revision foretaget en række handlinger med henblik på at vurdere, om Regionens aktiver og passiver er behandlet rigtigt i overensstemmelse med retningslinjerne i Budget- og regnskabssystemet for regioner.

Det er revisors opfattelse, at balancens poster er dokumenteret tilfredsstillende. Regionens forretningsgange, ledelsestilsyn og egne kvalitetskontroller har sikret en god kvalitet i afstemningerne.

Revisors gennemgang af udvalgte poster bekræfter, at regionens aktiver og passiver generelt er indregnet i balancen i overensstemmelse med retningslinjerne i Budget- og regnskabssystem for Regioner og regionens regnskabspraksis.

#### *Revisionen af statsligt, resultatafhængigt tilskud til regionernes sygehusvæsen samt den aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering og den mellemregionale afregning på sundhedsområdet*

Baseret på det tilgængelige materiale samt øvrige informationer indhentet fra regionens administrative ledelsen m.fl., er det revisors vurdering, at de aktivitetsafhængige tilskud i al væsentlighed er opgjort iht. gældende regler.

Det er desuden revisors vurdering, at der er etableret forretningsgange vedrørende mellemregionale afregninger, der danner grundlag for korrekt afregning.

Ligeledes vurderes det, at kontroller i forbindelse med etablerede forretningsgange, den etablerede registreringsorganisation, samt den løbende ajourføring og uddannelse, giver et tilstrækkeligt grundlag til at konkludere, at regionens aktivitetsregistrering af de kliniske patientdata for 2024 i al væsentlighed har været underlagt tilstrækkelige kontroller.

Revisor vurderer endvidere, at der er etableret forretningsgange vedrørende mellemregionale afregninger, der danner grundlag for korrekt afregning.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Jakob B. Ditlevsen, BDO, Verni Jensen, BDO, samt økonomidirektør Karsten Ole Knudsen og budgetchef Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Indstilling 1-3: Anbefales.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Regnskab 2024 (DokID: 12286559 - EMN-2025-04926)
2. Årsberetning Region Sjælland 2024 17.06.2025 (DokID: 12223792 - EMN-2025-04926)
3. Påtegning årsregnskab 2024 - Region Sjælland 17.06.2025 (DokID: 12223790 - EMN-2025-04926)



## **Punkt 5: Ændring af selskabsform for Region Sjællands revisor BDO**

EMN-2025-05186

### **Bilag**

Bilag 1\_Redegørelse - revisionsaftale - udbudsloven BDO

## 5 (Åben) Ændring af selskabsform for Region Sjællands revisor BDO

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-05186

Dok ID: 12223934

---

### Resumé

*Region Sjællands nuværende revisor BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab omdannes til BDO Statsautoriseret Revisionspartnerselskab pr. 1/7-2025. Nærværende sagsfremstilling beskriver de formelle handlinger i forhold til Regionens fortsatte samarbejde med BDO, herunder Regionsrådets antagelse af det nye omdannede Revisionspartnerselskab som Region Sjællands fortsættende revisor.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet godkender, at den nuværende kontrakt med revisor BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab formelt ophører med tilbagevirkende kraft fra d. 1. juli 2025 som følge af den ændrede selskabsform
2. Regionsrådet antager BDO Statsautoriseret Revisionspartnerselskab som revisor iht. den nuværende kontrakt med et tillæg om ændret selskabsform med virkning fra d. 1. juli 2025

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Region Sjællands nuværende revisor BDO Statsautoriserede revisionsaktieselskab bliver omdannet til BDO Statsautoriseret Revisionspartnerselskab. Omstruktureringen binder i, at aktionærerne i BDO ønsker en fremtidssikret og markedskonform model og struktur for ejerskab, der gør det lettere at tiltrække og fastholde aktionærer på både kort og lang sigt.

Selskabsformen betyder ikke noget for det praktiske samarbejde med Region Sjælland, men ændring af selskabsformen betyder, at der rent formelt er behov for henholdsvis en tillægsaftale til den eksisterende kontrakt, der blev indgået efter udbud i 2023 med opstart fra d. 1. januar 2024, samt Regionsrådets antagelse af BDO som revisor i den nye selskabsform.

Som dokumentation for fortsat egnethed og levering har BDO orienteret om, at partnerselskabet indtræder i alle rettigheder, forpligtelser og ansvar i kontrakten som følge af universalsuccession. Partnerselskabet vedstår alle oplysninger og al dokumentation, som fastsat i udbuddet, der lå til grund for den nuværende kontrakt. Disse forhold indebærer, at partnerselskabet opfylder de oprindelige kriterier for egnethedsvurdering og således lever op til de fastsatte mindstekrav til egnethed vedrørende økonomisk/finansiell og teknisk/faglig formåen, som stillet i Region Sjællands udbud, og at der ikke i forbindelse med ændringen af leverandør gennemføres ændring af et grundlæggende element i kontrakten jf. *Bilag 1\_Redegørelse – revisionsaftale – udbudsloven BDO.*

Formelt er det således, at Regionsrådet skal afskedige eksisterende revisor BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab og dernæst antage BDO Statsautoriseret Revisionspartnerselskab som ny

revisor. Efterfølgende indsendes Regionsrådets beslutning til Ankestyrelsen til endelig godkendelse jf. kommunalstyrelseslovens §42. på samme vis som hvis antagelsen var foregået efter en udbudsproces.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen og budgetchef Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Indstilling 1-2: Anbefales.

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Bilag 1\_Redegørelse - revisionsaftale - udbudsloven BDO (DokID: 12231218 - EMN-2025-05186)



## **Punkt 6: Bevillingsændringer august 2025**

EMN-2025-04242

### **Bilag**

Bilag 1. Oversigt over bevillingsændringer

Bilag 2. Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret

Bilag 3. Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret

## 6 (Åben) Bevillingsændringer august 2025

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-04242

Dok ID: 12211228

---

### Resumé

Årets anden runde bevillingsændringer på driftsområdet forelægges til Regionrådets godkendelse. Bevillingsændringerne består af fire tillægsbevillinger, samt en række bevillingsflytninger. Bevillingsændringerne følger det forventede udgiftsniveau i årets anden økonomi- og kvalitetsopfølgning (ØK2).

### Indstilling

Administrationen indstiller, at bevillingsændringerne i bilag 1 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Region Sjællands bevillinger tilpasses løbende igennem året. Det kan være ved opgaveflytning mellem områder, udmøntning af puljer mv. Det er Regionsrådet, som styrer ressourceanvendelsen i regionen ved tildeling og ændring af bevillinger, idet Regionsrådet skal godkende alle bevillingsændringer.

Der henvises til faktaboksen for uddybelse af de to forskellige typer af bevillingsændringer.

#### **FAKTABOKS**

<i>Tillægsbevillinger</i>	<i>er bevillinger, der enten ændrer regionens samlede bevillingsniveau positivt eller negativt eller bevillinger, som flyttes til et anderledes formål. Bevillinger der flyttes til et anderledes formål, kan være fuldt eller delvist finansieret.</i>
<i>Bevillingsflytninger</i>	<i>er bevillinger, der flyttes mellem to eller flere af regionens politiske koder indenfor et bestemt formål. Det er per definition altid budgetneutrale ændringer.</i>

I sagen indgår kun bevillingsændringernes økonomiske påvirkning af budgetåret 2025. Bevillingsændringernes økonomiske konsekvenser for budgetterne i 2026 og frem indarbejdes i budgetforslaget for 2026.

Sagen indeholder fire tillægsbevillinger, samt en række bevillingsflytninger.

### Tillægsbevillinger

Med sagen indarbejdes fire tillægsbevillinger for samlet 10,6 mio. kr. Tillægsbevillingerne er indregnet i ØK2.

#### *Samarbejdsaftale med kommunale kommunikationscentre*

Der er indgået nye samarbejdsaftaler mellem Hørecenter Sjælland og de kommunale kommunikationscentre vedrørende service- og justeringsopgaver i forbindelse med høreapparater.

Historisk har aftalerne været dyrere end budgetteret og der søges derfor om en tillægsbevilling på 2,2 mio. kr. i 2025 til at dække merudgifterne.

#### *Tilpasning som følge af analysen af særligt udvalgte områder*

Bevillingerne på de særligt udvalgte områder tilpasses i 2025 baseret på analysen af de særligt udvalgte områder, samt indmeldingerne fra enhederne ved økonomiopfølgningen pr. 31. maj. Bevillingerne til de særligt udvalgte områder øges samlet med 8,3 mio. kr. i 2025.

#### *Digitaliseringsudgifter til fusion af Region Østdanmark*

For at understøtte fusionen med Region Hovedstaden, er der behov for at omprioritere udgifter indenfor digitaliseringsområdet, for at sikre udvikling af de systemer, som er kritiske for det digitale grundlag efter sammenlægningen. Med sagen foreslås det, at Koncern Digitalisering tilføres 10 mio. kr. til formålet, finansieret af nedenstående.

#### *Finansiering af digitaliseringsudgifter til fusion af Region Østdanmark*

Ovenstående tiltag om at understøtte den digitale fusion foreslås fuldt finansieret af IT-kontraktbudgettet på fællesområdet.

### **Bevillingsflytninger**

Med sagen udmøntes bevillingsflytninger for 466 mio. kr., nedenfor uddybes enkelte bevillingsflytninger for 242 mio. kr. De resterende bevillingsflytninger fremgår af bilag 1.

#### *Udmøntning af transformationspuljemidler*

I forbindelse med indflytning og ibrugtagning af Nyt SUH i Køge udmøntes der 101 mio. kr. i 2025 fra Transformationspuljen. Heraf udmøntes 88 mio. kr. til Sjællands Universitetshospital, imens de resterende 13 mio. kr. udmøntes til Produktion, Lager og Transport, Medicoteknik, Koncern Digitalisering og Sygehusapoteket.

#### *Udmøntning af bufferpulje*

Der udmøntes 55 mio. kr. fra bufferpuljen til udenregional behandling somatik til at dække de ekstra udgifter, som indgår i ØK2. Udgiften dækker øget aktivitet og øgede udgifter, som følge af flere behandlinger med højere specialiseringsgrad. Derudover udmøntes der midler til sygesikring ekskl. medicin på 5 mio. kr. til digital hudkræftsdiagnostik og 10 mio. kr. til vederlagsfri fysioterapi, jf. budgetaftalen 2025. Som følge af udmøntningerne er der 8 mio. kr. tilbage på bufferpuljen, samt 18 mio. kr. på budgetsikkerhedspuljen.

#### *Udmøntning af øvrige centrale puljer*

Der udmøntes en række centralt placeret bevillinger fra puljer til blandt andet IT-projekter (27 mio. kr.), kompetenceudvikling indenfor kræft (1,3 mio. kr.) og ekstra hoveduddannelsesforløb i almen medicin (4 mio. kr.).

#### *Indkøbsbesparelser*

I 2024 opnåede enhederne indkøbsbesparelser for samlet 6 mio. kr. Med denne sag udmøntes 2025 effekten til enhederne, som besparelser, efter de gældende retningslinjer.

#### *Etablering af styrkepositioner på regionens sygehuse*

Med denne sag udmøntes samlet 14 mio. kr. til Holbæk Sygehus, Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR), samt Sundhedsstrategisk Planlægning for at understøtte udviklingen af regionens Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS). Desuden overføres 20 mio. kr. fra NSR til Holbæk Sygehus, da Holbæk Sygehus pr. 1. januar 2025 overtog specialeansvaret for endokrinologi på NSR, som en del af arbejdet med BASS.

## **Økonomi**

Med sagen behandles fire tillægsbevillinger på samlet 10,6 mio. kr., samt en række bevillingsflytninger. Alle de foreslåede bevillingsændringer fremgår af bilag 1. Alle bevillingsændringerne er indarbejdet i ØK2, hvor der samlet set forventes rammeoverholdelse.

De økonomiske konsekvenser af bevillingsændringerne for 2026 og frem indgår i budgetforslaget.

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen og budgetchef Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. Bilag 1. Oversigt over bevillingsændringer (DokID: 12298417 - EMN-2025-04242)
2. Bilag 2. Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret (DokID: 12237844 - EMN-2025-04242)
3. Bilag 3. Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret (DokID: 12237845 - EMN-2025-04242)



## **Punkt 7: Økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. maj 2025 (ØK2)**

EMN-2025-04979

### **Bilag**

Bilag 1. Økonomiopfølgning pr. 31. maj 2025

Bilag 2. Aktivitetsopfølgning pr. 31. maj 2025.docm

Bilag 3. Kvalitetsopfølgning pr. 31. maj 2025

Bilag 4. Opfølgning på råderumsplanen 2025

## 7 (Åben) Økonomi- og kvalitetsopfølgning pr. 31. maj 2025 (ØK2)

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-04979

Dok ID: 12223308

---

### Resumé

*Dette er den anden økonomi- og kvalitetsopfølgning i 2025.*

- *På sundhedsområdet forventes der rammeoverholdelse i 2025.*
- *Råderumsplanen følges og forventes realiseret i 2025.*
- *Bevillingsmæssigt forventes der på sundhedsområdet et mindreforbrug på 154 mio. kr. Det er en forøgelse af mindreforbruget med 7 mio. kr. siden økonomiopfølgningen pr. 31. marts 2025 (ØK1).*
- *Sjællands Universitetshospital forventer budgetoverholdelse i 2025. Handleplanen har forventeligt yderligere effekt i 2026 på ca. 50 mio. kr., hvorefter der vil være et forventeligt merforbrug i størrelsesordenen ca. 95 mio. kr. forud for budgetprocessen i 2026. Der er således ikke nogen ændringer i disse prognoser siden ØK1.*
- *De samlede reserver er ved ØK2 reduceret fra 96 mio. kr. til 26 mio. kr., grundet bevillingsflyt til de særligt udvalgte områder*
- *På anlægsområdet er rammeoverskridelsen siden ØK1 forværret med 65 mio. kr. på øvrigt anlæg, til en samlet overskridelse på 191 mio. kr.*
- *For 1. kvartal 2025 viser aktivitetsopgørelsen, at den gennemsnitlige ventetid ved regionens somatiske sygehuse under ét er 38 dage, hvilket er samme niveau som i 4. kvartal 2024. Den gennemsnitlige ventetid indenfor Børne- og unge psykiatrien er 33 dage, hvilket er 5 dage længere end i 2024.*
- *Overholdelsen af udredningsretten indenfor somatikken er på 75 pct., hvilket er på samme niveau som i 2024. Indenfor psykiatrien er der en relativt lav overholdelse indenfor Børne- og ungepsykiatrien på 16 pct. Indenfor voksenpsykiatrien er overholdelsen på 95 pct.*
- *Kvalitetsopfølgning viser fokus på indikator 2 og 3. Indikator 2 viser et faldende forbrug af opioider i almen praksis og indikator 3 viser, at andelen af borgere med demens, som har købt antipsykotika, er faldende.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- 1) økonomi- og kvalitetsopfølgningen tages til efterretning.

- 2) reduktionen af de samlede reserver fra 96 mio. kr. til 26 mio. kr. i 2025 tages til efterretningen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

## Sagsfremstilling

Årets anden økonomi- og kvalitetsopfølgning er udarbejdet med udgangspunkt i data ultimo maj 2025. Dog er aktivitetsdata (bilag 2) udarbejdet med udgangspunkt i data ultimo april, da data for maj måned først er til rådighed efter fremsendelse af denne sag.

## Sundhedsområdet

### Rammeoverholdelse

Ved ØK2 forventes sundhedsrammen overholdt. I tabel 1 ses udviklingen i rammeoverholdelsen.

Baseret på den økonomiske situation på de særligt udvalgte områder, foreslås det i bevillingsændringssagen (der behandles på samme møde), at udmønte samlet 70 mio. kr. fra bufferpuljen. Heraf udgør 55 mio. kr. bevillingsflytning til udenregional behandling somatik, for at dække øget aktivitet og øgede udgifter, som følge af flere behandlinger med højere specialiseringsgrad. De resterende 15 mio. kr. foreslås udmøntet til at dække merudgifter vedrørende digital hudkræftdiagnostik og vederlagsfri fysioterapi, jf. budgetaftalen 2025. Netto betyder disse ændringsforslag, at de samlede reserver reduceres til 26 mio. kr. i 2025.

Tabel 1. Rammeoverholdelse

(mio. kr.)	Oprindeligt budget 2025	ØK1	ØK2	ØK3	ØK4	Ændring fra ØK1 til ØK2
Sundhedsramme	22.354	22.354	22.543	0	0	189
Forventet forbrug	22.354	22.354	22.543	0	0	189
<b>Forventet rammeoverholdelse</b>	0	0	0	0	0	0

Note: Et positivt tal er en rammeoverskridelse.

Ved midtvejsreguleringen blev sundhedsrammen løftet med 189 mio. kr. Det skyldes DUT (17 mio. kr.), initiativer fra sundhedsreformen relateret til flere læger og bedre fordeling (38 mio. kr.), psykiatriens 10-års plan (45 mio. kr.), andre initiativer (129 mio. kr.) og et negativt rul på pris- og lønfremskrivningen (-40 mio. kr.). Der er afsat tilsvarende forbrug på alle initiativerne, da det er forventningen, at de tilførte midler forbruges, hvorfor den samlede effekt på rammen er nul.

Regionsrådet vedtog den 4. februar en plan for at øge det økonomiske råderum i 2025. Planen følges, og på nuværende tidspunkt er samtlige af planens initiativer enten igangsat eller indfriet. For en uddybende status på råderumsplanens initiativer henvises der til bilag 4.

### Bevillingsoverholdelse

Forventningen til bevillingsoverholdelsen på sundhedsområdet er på niveau med indmeldingen ved ØK1.

*Sygehusene inkl. psykiatrien* forventer fortsat bevillingsoverholdelse. Mindreforbruget er øget med 7 mio. kr. til et samlet mindreforbrug på 26 mio. kr.

For de *Særligt udvalgte områder* er der foretaget bevillingsjusteringer på baggrund af robusthedsanalysen, samt enhedernes indmeldinger ved ØK2.

På *øvrige drift* er der sket en forbedring i den forventede bevillingsoverholdelse, som har rykket sig fra et forventet merforbrug på 1 mio. kr. ved ØK1 til et forventet mindreforbrug på 3 mio. kr. ved ØK2. Ændringen kan primært tilskrives, et forventet mindreforbrug på lægelig videreuddannelse.

På *de centrale puljer* er det forventede mindreforbrug 106 mio. kr. Det er en reduktion af mindreforbruget på 21 mio. kr. siden ØK1. Reduktionen skyldes tekniske forskydninger og justeringer af de forventede udmøntninger.

På *Hovedkonto 4 (fælles formål og administration)* er der sket en forbedring af bevillingsoverholdelsen fra et forventet merforbrug på 12 mio. kr. til et forventet mindreforbrug på 6 mio. kr. Det skyldes en teknisk justering af Barselspuljen, på baggrund af robusthedsanalysen og forventningen ved ØK2. Udgifterne på Hovedkonto 4 fordeles mellem regionens øvrige områder, hvoraf hovedparten (94%) fordeles til sundhedsområdet, svarende til et mindreforbrug på 6 mio. kr.

Tabel 2. Bevillingsoverholdelse på sundhedsområdet

mio. kr.	Forventet bevilling v. ØK2	Afvigelse prognose ift. forventet budget		Afvigelse i pct. ØK2
		ØK1	ØK2	
Holbæk Sygehus	1.370	-8	-6	-0,4%
Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.067	-8	0	0,0%
Sjællands Universitetshospital	5.722	0	0	0,0%
Psykiatrien	1.722	-3	-20	-1,2%
<b>Sygehusene inkl. psykiatrien i alt</b>	<b>10.881</b>	<b>-19</b>	<b>-26</b>	<b>-0,2%</b>
Særligt udvalgte områder	8.946	-4	-11	-0,1%
Øvrige driftsområder på sundhedsområdet	1.176	1	-3	-0,3%
Centrale puljer	603	-137	-106	-17,6%
Fordeling af Hovedkonto 4	1.092	12	-6	-0,6%
<b>Sundhedsområdet i alt</b>	<b>22.697</b>	<b>-147</b>	<b>-154</b>	<b>-0,7%</b>

Note: Et positivt tal er en bevillingsoverskridelse. Tallet for ”forventet bevilling” er summen af vedtagne budgetter tillagt vurdering af teknisk udestående bevillingsbeslutninger.

### **Bevillingsoverholdelse 2025 – særskilt for sygehusene inkl. Psykiatrien**

De somatiske sygehuse forventer bevillingsoverholdelse i 2025, hvilket er i lighed med forventningen ved ØK1.

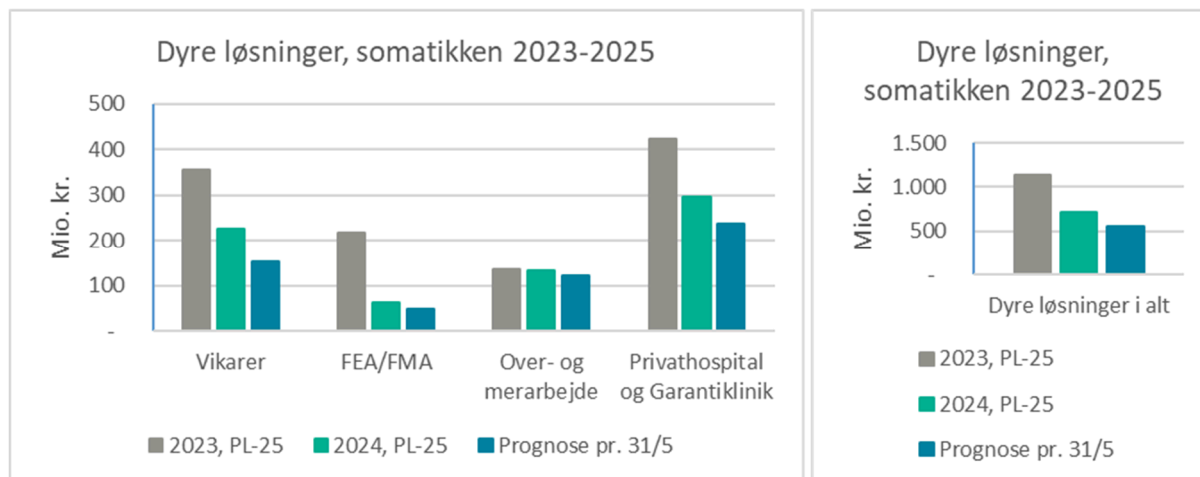
Som det fremgår af tabellen ovenfor, forventer Holbæk Sygehus et mindreforbrug på 6 mio. kr., relateret til midler allokeret til interne projekter.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) forventer budgetoverholdelse.

Sjællands Universitetshospital forventer ligeledes budgetoverholdelse i 2025. Regionsrådet tiltrådte en 2-årig handlingsplan for SUH, der blandt andet indebærer en tillægsbevilling i 2025 på 145 mio. kr. Denne tillægsbevilling indgår i det forventede resultat. Der er i prognosen forudsat, at afdelingerne overholder deres budgetter, bl.a. gennem reduceret anvendelse af dyre løsninger, og reduceret forbrug på privathospitaler og Garantiklinik.

Psykiatrien forventer et mindreforbrug i 2025 på 20 mio. kr. Det forventede mindreforbrug ved ØK2 er der indregnet yderligere bevillinger fra 10-årsplanen, som ikke forventes at få fuld effekt på forbruget før 2026.

De somatiske sygehuse arbejder stadig inden for rammerne af de økonomiske handleplaner, der blev iværksat i 2024 for at bringe sygehusene i økonomisk balance. Det betyder, at der fortsat er fokus på at reducere anvendelse af dyre løsninger i form af vikarforbrug, frivilligt ekstraarbejde (FEA) og frivilligt merarbejde (FMA), over- og merarbejde, samt forbrug på privathospitaler og Garantiklinik.



Som ovenstående figur illustrerer, er det samlede regionale forbrug af dyre løsninger reduceret fra 2023 til 2024 med 36 pct., og ved ØK2 prognosticeret et yderligere fald fra 2024 til 2025 på 22 pct., hvilket er i overensstemmelse med ØK1, hvor det forventede fald var på 23 pct.

Der er et budgetpres på sygehusene som betyder, at der fortsat skal være stærkt fokus på reduktion af anvendelse af dyre løsninger, og der tages yderligere initiativer i brug til styring af de udfordrede områder.

### ***SUHs forventninger til 2026***

På Regionsrådets møde den 4. februar 2025 blev det i relation til handleplan for bevillingsoverholdelse på SUH besluttet, at Forretningsudvalget præsenteres for de konkrete forventninger til bevillingsoverholdelse for 2026 ved årets økonomi- og kvalitetsopfølgninger. Prognosen nedenfor er fortsat gældende pr. 31. maj.

For at opnå balance i 2025 har SUH ekstraordinært fået tilført en 1-årig tillægsbevilling på 145 mio. kr. Handleplanen har forventeligt en yderligere effekt i 2026 på ca. 50 mio. kr., hvorefter der fortsat vil være et forventeligt merforbrug i størrelsesordenen ca. 95 mio. kr. i 2026, dette er forud for budgetprocessen for 2026.

Efter de seneste års intensive arbejde med økonomien på SUH, kan det konstateres, at der er væsentlige aktivitets- og udgiftsstigninger på flere diagnostiske afdelinger, som ligger under SUH, men som servicerer hele regionen, fx billeddiagnostik og klinisk mikrobiologi. Derudover kommer stigende udgifter til uddannelse af læger, som har en væsentlig indflydelse på økonomien for SUH fremadrettet.

Disse områder tænkes med i budgetprocessen for 2026 for regionen for at sikre balance i de funktioner, som SUH varetager for hele regionen, samt for at sikre, at der fremadrettet er den nødvendige kapacitet til at uddanne læger.

### **Aktivitetsopfølgning**

Sygehusene har fokus på reduktion af ventetiderne, samt at sikre overholdelse af udredningsretten. Indenfor somatikken videreføres initiativer indenfor omlægning og optimering af operationsgange, frigørelse af kapacitet i ambulatorierne og fokus på rekruttering, som blev igangsat i 2024.

Status for ventetiden ved regionens sygehuse i 1. kvartal 2025, er at den *erfaredede ventetid* for:

- Region Sjællands borgere (national opfølgning) indenfor somatikken er 39 dage.
- Region Sjællands sygehuse er 38 dage.
- Børne- og ungespsykiatrien i Region Sjælland er 33 dage.
- Voksenpsykiatrien er 16 dage.

De somatiske sygehuse har fokus på de initiativer, der blev igangsat i 2024 i relation til handleplan til yderligere nedbringelse af ventetiden med fokus på de patienter, der har ventet længst. Handleplanen omfatter initiativer ved regionens akutsygehuse, øget brug af Garantiklinik og aftalt meraktivitet i speciallægepraksis.

Når det gælder *den gennemsnitlige overholdelse af udredningsretten* ved regionens somatiske sygehuse under ét, så var den på det samme niveau i 1. kvartal 2025 som i 1. kvartal 2024 (75 pct.). Indenfor Børne- og ungespsykiatrien i Region Sjælland var overholdelsen 16 pct., og indenfor voksenpsykiatrien var den 95 pct. Der er indført en ny national registreringspraksis, hvorfor overholdelsen er lav indenfor Børne- og ungespsykiatrien. Den samme ændring forventes indført indenfor voksenpsykiatrien, hvorfor overholdelsen forventes at falde i 2025.

Samlet set har sygehusene en nedgang i den kirurgiske aktivitet målt i antal forløb. Måles det derimod i produktivitet (DRG- værdi) ses en mindre stigning i forhold til 2024. Sygehusene har igangsat flere initiativer ift. effektivisering og optimering hvilket forventes at øge den kirurgiske kapacitet.

Sygehusenes samlede produktionsværdi (DRG) er lavere (-0,2 pct.) i forhold til tilsvarende periode i 2024.

Aktivitetsopfølgningen uddybes i bilag 2.

### **Kvalitetsopfølgning**

I forbindelse med økonomi- og kvalitetsopfølgningerne for 2025 er kvalitetsdelen tilrettelagt ud fra 4 temaer. De nationale mål for Sundhedsvæsnets udgør, som i 2024, den samlede ramme. For at kunne belyse flere fagområder i regionen er der i 2025 et skiftende fokus, hvor temaerne bevæger sig på tværs af de nationale mål.

#### Kvalitetsopfølgning 2 – Kvalitet i det samlede patientforløb

I bilag 3 ses figurer, der viser udviklingen inden for 8 udvalgte indikatorer. De relaterer sig alle til indsatser under *Nationale Mål for Sundhedsvæsnets #1 Bedre sammenhængende patientforløb* og *#4 Behandling af høj kvalitet*. Temaets indikatorer har det tilfælles, at indsatserne har en stærk sammenhæng til indsatser i praksissektor, i kommuner eller i en præhospitals kontekst.

Indikatorerne viser udviklingen månedsvis over en 2-årig periode. Den månedlige visning gør det muligt at vurdere, hvordan data udvikler sig over perioden, samt hvad gennemsnittet samlet set er.

For hver indikator er beskrevet initiativer, der understøtter forbedring og udvikling af kvaliteten i Region Sjælland.

Blandt indikatorernes resultater fremhæves:

- Ingen af de 8 indikatorer har en negativ udvikling over den 2-årige periode.
- Indikator 2: Der er et faldende forbrug af opioider i almen praksis. Indsatserne understøttes i Region Sjælland af Det Nære Sundhedsvæsen samt den regionalt dækkende Klinisk Farmakologisk afdeling, SUH
- Indikator 3: Andelen af borgere med demens, som har købt antipsykotika, er faldende. Indsatserne understøttes regionalt af Det Nære Sundhedsvæsen
- For de øvrige 6 indikatorer ses ingen aktuelle forbedringer over den 2-årige periode, men i en del tilfælde er det aktuelle kvalitetsniveau umiddelbart tilfredsstillende.

### ***Økonomiopfølgning på socialområdet, regional udvikling og anlægsområdet*** **Socialområdet**

På baggrund af økonomiopfølgningen for Socialområdet pr. 31. maj 2025 er den overordnede konklusion, at 9 ud af 13 tilbud forventer bevillingsoverholdelse indenfor +/- 3 pct.

Bevillingsoverholdelsen pr. 31. maj 2025 pr. tilbud er vist i bilag 1, tabel 2.

### **Regional Udvikling**

Regional Udvikling forventer at overholde udgiftsloftet, jf. bilag 1 tabel 7. Der forventes bevillingsoverholdelse på det regionale udviklingsområde.

### **Anlægsområdet**

#### ***Rammeoverholdelse***

Der forventes rammeoverskridelse for øvrigt anlæg på 191 mio. kr. og for kvalitetsfondsprojektet på 91 mio. kr. Rammeoverskridelsen for øvrigt anlæg skyldes, at der på byggeområdet er indlagt negative reservationspuljer på 128 mio. kr. Der forventes ikke udskydelser til senere år svarende til beløbet. Herudover forventes fremryk på 57 mio. kr. vedr. nogle af byggeprojekternes betalingsforløb. For uddybning af dette henvises til bilag 1, tabel 8 og tabel 9.

#### ***Bevillingsoverholdelse***

##### ***Kvalitetsfondsprojekter***

Kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) forventer i 2025 udgifter på 699 mio. kr., hvilket svarer til de afsatte rådighedsbeløb. Det er forventningen, at kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge holder sig inden for den samlede afsatte økonomiske ramme.

##### ***Øvrigt anlæg***

Øvrigt anlæg forventer i 2025 udgifter på 782 mio. kr., hvilket svarer til et merforbrug ift. budgettet (og dermed de afsatte rådighedsbeløb) på 186 mio. kr.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

## **Beslutning**

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen deltog under behandling af punktet.

Indstilling 1-2: Anbefales.

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. Bilag 1. Økonomiopfølgning pr. 31. maj 2025 (DokID: 12242631 - EMN-2025-04979)
2. Bilag 2. Aktivitetsopfølgning pr. 31. maj 2025.docm (DokID: 12241587 - EMN-2025-04979)
3. Bilag 3. Kvalitetsopfølgning pr. 31. maj 2025 (DokID: 12241577 - EMN-2025-04979)
4. Bilag 4. Opfølgning på råderumsplanen 2025 (DokID: 12241931 - EMN-2025-04979)



## **Punkt 8: Fortælling om Region Østdanmark**

EMN-2025-05436

### **Bilag**

Bilag 1 \_Region Sjælland\_ Strategi 2022-2025

Bilag 2 \_Det handler om liv

Bilag 3 Fortælling om Region Østdanmark\_final, layoutet version

## 8 (Åben) Fortælling om Region Østdanmark

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-05436

Dok ID: 12240054

---

### Resumé

*Administrationerne i Region Hovedstaden og Region Sjælland har udarbejdet udkast til Fortælling om Region Østdanmark, som skal bruges i kommunikation internt og overfor borgerne fx i forbindelse med regionalvalget. Fortællingen skal godkendes af de to regionsråd og vil i 2026 blive videreudviklet af en ny politisk og administrativ ledelse.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Fortælling om Region Østdanmark godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Både Region Sjælland og Region Hovedstaden har i dag strategimaterialer i form af en strategi og et målbillede (bilag 1 og 2). Det vil først være muligt at påbegynde arbejdet med en strategi for Region Østdanmark i løbet af 2026. Indtil da vil der være behov for en fortælling, der viser opgaven, som den nye region skal løse, og vejen derhen.

Koncerndirektionerne fra Region Sjælland og Region Hovedstaden har på deres møde den 12. marts 2025 igangsat en fortælling om Region Østdanmark, der kan bruges i skabelsen af den nye region. Fortællingen skal bruges i kommunikationen internt i organisationerne og eksternt, fx i valgkommunikationen på hjemmeside og Facebook. Fortællingen kan også indgå i arbejdet med at lave budgetaftaler for 2026 og i konstitueringsaftalen efter valget.

Fortællingen skal senere i 2026 videreudvikles af en ny administrativ og politisk ledelse, fx i forbindelse med udarbejdelsen af en egentlig mission og vision for Region Østdanmark.

Koncern Ledelse og Kommunikation (Sjælland) og Center for Politik og Kommunikation (Hovedstaden) har udarbejdet et udkast til en fortælling i to dele (bilag 3):

- En tekst, der henvender sig til borgerne, om Region Østdanmark, og hvad vi vil opnå på længere sigt. Denne tekst er udarbejdet med udgangspunkt i regeringens aftale om sundhedsreformen og forholder sig derfor til den givne opgave. Fortællingen rummer ikke alle elementer i sundhedsreformen, men der er fokuseret på dem, der vurderes vigtigst for patienterne.
- En tekst, der henvender sig til medarbejderne, om processen med tilblivelsen af Region Østdanmark, der bl.a. trækker på de fælles ledelsesprincipper, som Region Sjælland og Region Hovedstaden har aftalt og Danske Regioner og KL's seks pejlemærker for implementering af reformen (bilag 4 og 5). FusionsH-MED har drøftet denne del af fortællingen og har betonet, at fortællingen skal have fokus på tryghed for medarbejderne, karrieremuligheder, og at de to regioner går ligeværdigt ind i fusionen.

Der er lagt vægt på at holde fortællingen kort, anvendelig og forståelig.

Sagen behandles på forretningsudvalget i Region Sjælland den 12. august 2025 og i Regionsrådet den 19. august 2025.

Sagen behandles på forretningsudvalget i Region Hovedstaden den 26. august 2025 og i regionsrådet den 2. september 2025.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Anbefales.

### **Fraværende**

Anders Koefoed

(V)

### **Bilag**

1. Bilag 1\_Region Sjælland\_Strategi 2022-2025 (DokID: 12241075 - EMN-2025-05436)
2. Bilag 2\_Det handler om liv (DokID: 12241074 - EMN-2025-05436)
3. Bilag 3 Fortælling om Region Østdanmark\_final, layoutet version (DokID: 12299703 - EMN-2025-05436)



## **Punkt 9: Organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik**

EMN-2024-10175

### **Bilag**

Administrationens bud på fælles principper for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Hovedstaden og Region Sjælland.docm

Beskrivelse af sammenlægning af psykiatri og somatik i 3 faser

Sundhedsraad\_Psykiatrien\_m\_tilbud\_Feb2025

Opsamling fra inddragelsesmøderne 16-05-2025

Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Sjælland vedr. integration og ligestilling af psykiatri og somatik

## 9 (Åben) Organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10175

Dok ID: 12299814

---

### Resumé

*Sundhedsreformen indebærer en organisatorisk sammenlægning af psykiatrien og somatikken.*

*Efter politiske drøftelser på bl.a. fællesmøder mellem Sygehusudvalget og Social- og psykiatriudvalget har Regionsrådet på sit møde den 1. april truffet en sindet beslutning om den organisatoriske sammenlægning af psykiatri og somatik. Beslutningen er blevet kvalificeret gennem en involverende proces. Der er nu indhentet input fra en lang række parter, og MED-Hovedudvalget har afgivet sin udtalelse. Tilbagemeldingerne udtrykker opbakning til Regionsrådets sindede beslutning. Samtidig har Sundhedsstyrelsen afgivet sin rådgivning.*

*Med denne sag fremlægges den endelige model for organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik til politisk beslutning. Sammenlægningen vil træde i kraft den 1. januar 2026*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at den fremlagte model for organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Sundhedsreformen og den nationale aftale om ligestilling og integration af psykiatri og somatik beskriver rammerne for ligestilling og integration. Integration og ligestilling skal understøtte sundhedsrådenes mulighed for at løfte kvaliteten i den tværgående indsats for mennesker med både psykiske og somatiske lidelser. Det skal samtidig understøtte den fortsatte afstigmatisering af psykisk sygdom og bidrage til, at mennesker med psykisk sygdom i højere grad oplever at være en del af det samlede sundhedsvæsen.

Den organisatoriske sammenlægning skal føre til en integration og ligestilling mellem psykiatri og somatik. Den skal skabe grundlaget for, at patienterne oplever bedre og mere helhedsorienterede patientforløb med større sammenhæng, både på tværs af specialer og sektorer.

En organisatorisk integration af psykiatri og somatik bidrager til styrket faglig udvikling, forskning og læring på tværs af lægelige specialer. Der er et stort potentiale for at skabe stærke faglige miljøer og bedre muligheder for tilknytning og rekruttering af medarbejdere. Disse målsætninger stemmer godt overens med Region Sjællands egne målsætninger for arbejdet med at skabe Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS).

Aftalen giver hver region ansvaret for at tilrettelægge den nye organisering.

Som det også er tilfældet i dag med andre specialer, skal der tages højde for den nødvendige faglige og organisatoriske robusthed i tilbuddene, lokale forhold og eksisterende matrikler. Integrationen skal ske under hensyntagen til at bevare sammenhængskraften inden for de psykiatriske specialer.

## **Organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik i Region Sjælland**

Administrationen har på baggrund af de politiske drøftelser udarbejdet et oplæg til en model for integration og ligestilling af psykiatri og somatik i Region Sjælland. I det forberedende arbejde har der været en tæt dialog med koncernadministrationen i Region Hovedstaden for at sikre, at sammenlægningen i de to regioner også er hensigtsmæssig i en kommende Region Østdanmark. Koncernadministrationerne i de to regioner har udarbejdet fælles administrative principper, der udgør fundamentet for arbejdet med at sammenlægge somatik og psykiatri i de to østdanske regioner frem mod fusionen i 2027. Principperne fremgår af vedlagte bilag.

Region Sjælland og Region Hovedstaden har koordineret arbejdet tæt også i forhold til konkrete indsatser. Dette vil også ske fremadrettet med henblik på, at det forberedende regionsråd for Region Østdanmark senest den 1. april 2026 kan godkende en samlet plan for den faglige ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Den samlede plan skal godkendes af Sundhedsstyrelsen.

*Den foreslåede organisatoriske model i Region Sjælland: Psykiatrien forankres ledelsesmæssigt i en ny fælles sygehusledelse i Slagelse under Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland*

Administrationen anbefaler en løsning, hvor Psykiatrien i det nuværende Region Sjælland i første omgang samles ledelsesmæssigt i Slagelse under Sundhedsrådet for Midt- og Vestsjælland. Herfra leveres sundhedsydelse i begge sundhedsråd. Dette gælder både voksenpsykiatrien (den almene), Retspsykiatrien samt Børne- og Ungdomspsykiatrien. Alle tre dele af Psykiatrien forankres ledelsesmæssigt i en ny fælles sygehusledelse i Slagelse under Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

En opdeling af almen voksenpsykiatrien, som den ses i Region Hovedstaden anses ikke for realistisk i Region Sjælland for nuværende. Det skønnes nødvendigt at afvente fusionen med Region Hovedstaden og en tilførsel af ressourcer til området, før der kan opnås den tilstrækkelige faglige robusthed og bæredygtighed i de psykiatriske specialer. Dette vil gøre en opdeling af fx almen voksenpsykiatrien på de to sjællandske sundhedsråd mere realistisk på sigt.

Psykiatrien i Region Sjælland er presset på sin faglige robusthed og bæredygtighed, særligt i kraft af de begrænsede speciallægerressourcer i alle dele af Psykiatrien. Med faglig robusthed forstås tilstrækkelig kapacitet og kompetence til at kunne levere specialiseret behandling af høj kvalitet på alle relevante områder. Bæredygtighed dækker over evnen til at fastholde denne kapacitet og kvalitet over tid uden overbelastning af medarbejdere eller organisationen.

Region Sjælland ønsker ikke at gå på kompromis med den eksisterende faglige robusthed og bæredygtighed. Samtidig er det et stort ønske at fastholde momentum i implementeringen af 10-årsplanen for Psykiatrien og sikre et fortsat samlet kvalitetsløft i psykiatrien. Når patienterne skal opleve indsatser med større sammenhæng og kvalitet, er det afgørende, at både somatikken og psykiatrien er tilstrækkeligt bæredygtige både sammen og hver for sig. Succes med de krævede indsatser risikerer at blive sat over styr, hvis ressourcerne opdeles på flere enheder. Det vurderes ikke muligt at flytte ressourcer internt mellem fx de tre almen voksenpsykiatriske afdelinger på grund af sårbarheden på tværs af afdelingerne.

Løsningen, hvor en samlet Psykiatri sammenlægges med NSR sygehuse, stiller krav til det gode samarbejde i alle sundhedsråd. Der skal finde en løbende og tæt koordinering og inddragelse sted, særligt også af Sundhedsrådet for Østsjælland og Øerne. Dette gælder uanset om et bestemt behandlingstilbud er lokaliseret, eller ledelsen er forankret i et andet sundhedsråd. Det vil være afgørende, at psykiatri har en plads i begge sundhedsråd.

Modellen, hvor Psykiatrien forankres ledelsesmæssigt i en ny sygehusledelse i Slagelse under Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland, skal udvikles over tid og i takt med udviklingen af nye regionale sundhedsplaner. Dette vil ske i tre faser, som beskrives i bilaget Beskrivelse af sammenlægning af psykiatri og somatik i tre faser. Første skridt i dette arbejde er udarbejdelsen af en fælles østdansk plan for ligestilling og integration af psykiatri og somatik, som skal besluttes af det forberedende Regionsråd senest den 1. april 2026 og godkendes af Sundhedsstyrelsen.

### **Inddragelse af interne og eksterne parter**

Efter Regionsrådets sindede beslutning den 1. april 2025 blev der indledt en dialogfase med centrale interessenter og samarbejdspartnere. Sigtet var at informere om og drøfte den kommende integration af psykiatri og somatik i det nuværende Region Sjælland.

Af vedlagte bilag *Opsamling fra inddragelsesmøderne* fremgår en opsamling af dialogfasen. Dialogen med medarbejdere, ledere, patienter og pårørende, de faglige selskaber og organisationer samt kommunale samarbejdspartnere viser en opbakning til beslutningen om at sammenlægge en samlet psykiatri med NSR sygehuse. Det vurderes, at modellen i sin nuværende form understøtter opretholdelsen af faglig robusthed og bæredygtighed i psykiatriområdet. Der er hverken på inddragelsesmøderne eller i det modtagne skriftlige input fremkommet forslag til justeringer af den skitserede løsningsmodel.

Deltagerne på de forskellige inddragelsesmøder har haft mulighed for at afgive input til løsningsmodellen ud fra tre kategorier: Den organisatoriske forandring og proces, det patientrettede perspektiv og den faglige vinkel.

Administrationen har i dialogfasen identificeret en række opmærksomhedspunkter:

- Fusion og sammenlægning kræver tid og ressourcer og betydelig ledelsesmæssig opbakning
- Involvering af Sjællands Universitetshospital og Holbæk Sygehus i den fortsatte udvikling af samarbejder på tværs af somatik og psykiatri
- Behov for tæt koordinering med Region Hovedstaden i forhold til de fremtidige faser i integrationen
- Bred involvering af almen sektor, herunder særligt af kommunens forskellige fagligheder (sundhed, socialpsykiatri, børne- og ungeområdet, arbejdsmarkedet og mv.) for at sikre en helhedsorienteret indsats
- Fortsat fokus på geografisk nærhed i behandlingstilbud
- Kompetenceudvikling på tværs af specialer og kulturel integration

MED-Hovedudvalg har behandlet sagen på sit møde den 17. juni 2025 og afgivet udtalelse hertil: *”MED-Hovedudvalget kvitterer for en god inddragelsesproces, og tilslutter sig den foreslåede*

*løsning for integration og ligestilling af psykiatri og somatik i Region Sjælland. MED-Hovedudvalget havde som supplerende opmærksomhedspunkt, at integrationen bliver en stor opgave for de berørte enheder – såvel ledere, medarbejdere og tillidsvalgte skal have den nødvendige og tilstrækkelige tid til implementering og til at få kendskab til nye områder.”*

Der vil fremadrettet fortsat være et stort behov for inddragelse og kommunikation om fusionen og den samlede integration og ligestilling af psykiatri og somatik. Dette indarbejdes i den videre proces. Ligesom de gode input og opmærksomhedspunkter vil indgå i det fremadrettede arbejde.

Administrationens vurdering er, at der i dialogfasen ikke er fremkommet problemstillinger eller ny viden, der taler imod den sendte beslutning, som Regionsrådet traf den 1. april 2025. Der er heller ikke fremkommet fagligt input, der betyder ændringer i løsningen.

Forandringen gennemføres med udgangspunkt i Region Sjællands personalepolitiske principper for forandringsprocesser og organisationstilpasninger.

Region Sjællands materiale er blevet fremsendt til Sundhedsstyrelsen, som har holdt møde med regionens administration om materialet den 2. juni. Sundhedsstyrelsens rådgivning fremgår af *vedlagte bilag Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Sjælland vedrørende integration og ligestilling af psykiatri og somatik*. Sundhedsstyrelsen anerkender, at den organisatoriske sammenlægning er første trin i processen med integration af psykiatri og somatik. I den kommende konkretisering af planerne foreslås en række emner medtaget, herunder:

- Hvordan der sikres psykiatrifaglig rådgivning til de direktioner, hvor psykiatrien ikke ledelsesmæssigt er forankret
- Hvordan det sikres, at almenpsykiatriske kompetencer er tilgængelige på de øvrige akutsygehuse til at varetage den kliniske integration
- Hvordan de almene og specialiserede funktioner varetages på tværs af planområder, herunder samarbejdet mellem ældrepsykiatri og geriatri, psykiatri og neurologi, pædiatri og børne- og ungdomspsykiatrien og samarbejdet i forhold til spiseforstyrrelsesområdet
- Hvordan samarbejdet med praksissektoren, herunder også praktiserende speciallæger og psykologer, planlægges for at opnå en omstilling mod og en styrkelse af det nære sundhedsvæsen og opnå geografisk lighed

## **Den videre proces**

Ved godkendelse af beslutningsoplægget vil den organisatoriske sammenlægning af psykiatri og somatik træde endeligt i kraft den 1. januar 2026. I forlængelse af beslutningen i Regionsrådet om at fusionere Psykiatrien og NSR sygehuse går fusionen ind i fase 1. Fokus i denne fase vil være på udpegning af ny sygehusledelse, nedsættelse af Fusions-MED og bemanning af fusionsspor.

Regionsrådet skal i efterfølgende sag tage stilling til sammensætningen af den nye ledelse i forbindelse med integrationen af psykiatri og somatik.

I fase 1 vil en række organisatoriske ledelsesmæssige og faglige processer blive gennemført under ledelse af sygehusledelsen. Det betyder konkret, at der bl.a. vil blive afholdt kick-off for fusionssporejere og fælles ledermøde. MED-processen for Fusions-MED er ligeledes iværksat med henblik på effektivering, når beslutningen er truffet. Ultimo september påtænkes at samle lederne til drøftelse om fusionen på 12-12 seminar.

Der vil efterfølgende blive igangsat en proces i forhold til navngivning af den nye organisatoriske enhed.

Der arbejdes i reformdelprogrammet ligeledes videre med den indholdsmæssige integration og ligestilling af psykiatri og somatik, herunder med konkrete indsatser som liaison somatik og udbredelsen af de vedtagne indsatser som Fusionsklinikken og interventionsteams samt etablering af den psykiatriske akuttelefon.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Mads Ellegaard Christensen, direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning, deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

### **Fraværende**

Anders Koefoed

(V)

Githa Nelander

(O)

### **Bilag**

1. Administrationens bud på fælles principper for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Hovedstaden og Region Sjælland.docm (DokID: 12222683 - EMN-2025-00500)
2. Beskrivelse af sammenlægning af psykiatri og somatik i 3 faser (DokID: 12212581 - EMN-2025-00500)
3. Sundhedsraad\_Psykiatrien\_m\_tilbud\_Feb2025 (DokID: 12059107 - EMN-2025-00500)
4. Opsamling fra inddragelsesmøderne 16-05-2025 (DokID: 12197193 - EMN-2025-00500)
5. Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Sjælland vedr. integration og ligestilling af psykiatri og somatik (DokID: 12206385 - EMN-2025-00500)



## **Punkt 10: Lukket: Sammensætning af sygehusledelse vedr. integration af psykiatri og somatik (Lukket punkt)**

EMN-2025-03433

Fraværende

Anders Koefoed

(V)

Githa Nelander

(O)

## **Punkt 11: Lukket: Beslutning om sundhedsfondsprojekter i Region Sjælland (Lukket punkt)**

EMN-2025-00475

Mads Ellegaard Christensen, direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning, deltog under behandling af punktet.

Indstilling 1-2: Anbefales, idet dog det foreslås, at Regionsrådet beslutter følgende ændrede indstillinger:

Der arbejdes videre med ideoplægget for modernisering af Holbæk Sygehus inkl. ambulant og stationær psykiatri, jf. intentionerne i Sundhedsreformen.

I tillæg til ovenstående ideoplæg udarbejdes der et ideoplæg til færdiggørelse af den samlede modernisering af SUH, Nykøbing Falster med henblik på at imødekomme Sundhedsreformens intentioner.

Fraværende

Anders Koefoed

(V)

Githa Nelander

(O)

## **Punkt 12: Bidrag til ministerredegørelse om specialiseret palliation**

EMN-2024-09847

### **Bilag**

Statsrevisorernes beretning nr. 17\_2024 om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme

Udtalelse vedrørende Rigsrevisionens beretning om specialiseret palliation.docm

## 12 (Åben) Bidrag til ministerredegørelse om specialiseret palliation

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09847

Dok ID: 12244818

---

### Resumé

Rigsrevisionen offentliggjorde 12. maj 2025 en beretning om ventetid på specialiseret palliation, inkl. bemærkninger fra Statsrevisorerne. Beretningen giver anledning til en ministerredegørelse, hvortil Regionsrådet skal afgive en udtalelse. Der er udarbejdet et udkast til udtalelsen.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at vedlagte udkast til udtalelse fra Regionsrådet i Region Sjælland vedrørende Rigsrevisionens beretning om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme godkendes og sendes til indenrigs- og sundhedsministeren.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Rigsrevisionen offentliggjorde 12. maj 2025 en beretning om ventetid på specialiseret palliation ("Beretning nr. 17/2024 om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme"). Beretningen var ledsaget af Statsrevisorernes bemærkninger, som indeholdt følgende kritikpunkter:

- "Statsrevisorerne finder det utilfredsstillende, at regionerne ikke har sikret kort og ensartet ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme."
- "Statsrevisorerne finder det kritisabelt, at der hverken er sket nævneværdige forbedringer i patienternes ventetider eller en udjævning af uligheden i adgangen til specialiseret lindring, siden Statsrevisorerne rettede kritik mod begge dele for næsten 5 år siden."

Beretningen er *vedlagt* som bilag.

Efterfølgende har Indenrigs- og Sundhedsministeriet anmodet om regionsrådenes udtalelser vedrørende beretningen – til brug for den kommende ministerredegørelse. Vedlagt er udkast til udtalelsen fra Regionsrådet i Region Sjælland.

Det bemærkes afslutningsvist i svaret, at Regionsrådet i Region Sjælland forventer, at der fortsat vil være betydelig fokus på palliationsområdet, herunder specialiseret palliation, i de kommende år. Region Sjælland er bl.a. i gang med at styrke regionens palliative vagtordning og udvide antallet af hospicepladser. Derudover imødeser Regionsrådet, at der vil blive igangsat yderligere forbedringsinitiativer på palliationsområdet på baggrund af den politiske aftale om Sundhedsreformen og Kræftplan V.

Udtalelsen er sendt til ministeriet d. 7. august 2025 med forbehold for politisk godkendelse.

## **Økonomi**

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

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Anbefales.

## **Fraværende**

Anders Koefoed

(V)

Githa Nelander

(O)

## **Bilag**

1. Statsrevisorernes beretning nr. 17\_2024 om ventetid til specialiseret lindring for patienter med livstruende sygdomme (DokID: 12245022 - EMN-2024-09847)
2. Udtalelse vedrørende Rigsrevisionens beretning om specialiseret palliation.docm (DokID: 12296263 - EMN-2024-09847)



## **Punkt 13: Vaskeriet i Holbæk - status og annullering af varmepumpeløsning**

EMN-2020-38572

## 13 (Åben) Vaskeriet i Holbæk - status og annullering af varmepumpeløsning

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-38572

Dok ID: 12230185

---

### Resumé

*Nyt sygehusvaskeri i Holbæk er ved at være færdigt til drift. Varmepumpeløsningen foreslås annulleret grundet den teknologiske udvikling af større varmepumper til damp. Dette medfører en besparelse i projektet der bl.a. kan anvendes til etablering af biogasanlæg samt de ekstra omkostninger der ikke kan finansieres af det nuværende budget til uforudsete omkostninger.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. varmepumpeløsningen udgår
2. biogasanlægget etableres finansieret af anlægsbevillingen til vaskeriet
3. øvrige ekstra omkostninger finansieres inden for den nuværende anlægsbevilling.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Fra den 2. juni til 2. september foretages der test af vaskeriudstyret ved en idriftsættelse af vaskeriet med en 50 pct. produktionskapacitet. Herefter forventes den fulde kapacitet at tages i brug.

### Tidligere beslutning

Regionsrådet besluttede den 7. februar 2023 at energiløsningen til det nye sygehusvaskeri i Holbæk skulle omfatte varmepumpe suppleret med solenergi og elkedler

### Status for energiløsningen

Energicentralen, der producerer damp til vaskeriudstyret, er med udgangspunkt i den nuværende teknologi og behovet for vaskeriets drift, etableret med to elkedler på hver 3,2 MW, der samlet dækker 160% af behovet på ca. 4 MW. De to elkedler kan således levere den nødvendige energi til vaskeriet inklusive damp. I henhold til den politiske beslutning om anvendelse af varmepumper til energiproduktionen er der afsat ca. 14 mio. kr. i budgettet til senere at etablere supplerende varmepumper til produktion af damp.

Det installerede vaskeriudstyr kræver 10 bars damp, svarende til en temperatur på 184 °C

Der findes i dag varmepumpesystemer der kan levere temperaturer op til ca. 160 °C, og enkelte mindre varmepumpesystemer der kan levere over 180 °C. Der er igangsat udviklingsprojekter der sigter mod at udvikle større varmepumper, der kan levere temperaturer på op til over 200 °C. På nuværende tidspunkt er der således meget begrænsede muligheder for varmepumpedrevne

dampsystemer til produktion af damp til vaskeriet, men de vil forventeligt blive aktuelle inden for en årrække.

Det forventes at varmepumperne i givet fald vil kunne reducere elforbruget med ca. 30% - 40% og dermed bidrage med at reducere CO<sub>2</sub>-udledningerne yderligere. Den el der indkøbes i dag i regionen, er grøn strøm. Den potentielle besparelse i forbindelse med elforbruget skal sammenholdes med de forøgede driftsomkostninger til vedligeholdelse af varmepumpesystemer.

Herudover henvises til Regionsrådets beslutning den 3. juni 2025 om hensigtserklæring vedr. overskudsvarme fra NOVO. Regionsrådet besluttede her at indgå i et samarbejde om kortlægning af mulighederne for at transportere overskudsvarme fra Kalundborg til Roskilde herunder til Holbæk og dermed til forsyning af Holbæk Sygehus og det nye sygehusvaskeri.

Grundet det nuværende stade for varmepumpeløsninger, den kommende kortlægning af mulighederne for anvendelse af overskudsvarme fra Kalundborg og at CO<sub>2</sub>-udledningerne fra den anvendte strøm er meget lav anbefaler administrationen at varmepumpeløsningen udgår.

### **Biogasanlæg**

Region Sjælland planlægger at etablere et biogasanlæg baseret på madaffald mm. fra regionens køkkener med en årlig produktion svarende til 220 MWh/år. Anlægget er planlagt placeret ved vaskeriet (på matriklen). Biogassen forventes primært anvendt til centralvarme for vaskeriet.

Administrationen har vurderet at biogasanlægget kan indkøbes uden udbud via en profylakse.

Administrationen anbefaler at biogasanlægget finansieres af anlægsbevillingen til vaskeriet. Den forventede omkostning til biogasanlægget er vurderet til 4 – 5 mio. kr.

### **Brandsikring**

Pakkeriet har en rumhøjde på ca. 8,5 m hvorved der bliver en afstand mellem tøjoplag i vogne og sprinkleranlæg på mere end 4 m. Forsikringsselskabet vil ikke acceptere denne afstand mellem oplaget og et ordinært vandfyldt sprinkleranlæg hvorfor der arbejdes på muligheder for alternativ sprinklerløsning således at der kan tegnes en anmærkningsfri forsikring.

Der er risiko for en omkostning til denne alternative sprinkling på 1-2 mio. kr. der skal afholdes af anlægsbevillingen for etablering af vaskeriet

### **Uforudsete omkostninger**

Med udgangspunkt i de nuværende krav fra entreprenørerne kan der forventes en overskridelse af den afsatte pulje til uforudsete omkostninger (UFO) på 1 – 5 mio. kr.

Hertil kommer ekstraomkostninger til rådgivning på ca. 1 mio. kr. i forhold til budgettet som følge af forlænget byggetid. Den forlængede byggetid er opstået grundet udfordringer med at etablere vaskerianlægget parallelt med bygningens færdiggørelse

### **Økonomi**

Med udgangspunkt i ovenstående kan der opstilles følgende oversigt af de økonomiske konsekvenser:

Varmepumper udgår	- 14,0 mio. kr.
Biogasanlæg	4,5 mio. kr.
Brandsikring	1,5 mio. kr.
UFO, regulering	3,5 mio. kr.

Forventet mindre forbrug på sagen

-4,5 mio. kr.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Indstilling 1-3: Anbefales.

Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti kan ikke anbefale indstillingen.

### **Fraværende**

Anders Koefoed  
Githa Nelander

(V)  
(O)

### **Bilag**

.



## **Punkt 14: Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet**

EMN-2022-05669

### **Bilag**

Lokalplan nr 33

bbr fælleskøkkenet marts 2025

Supplerende sagsfremstilling Fælleskøkkenet

## 14 (Åben) Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-05669

Dok ID: 12236681

---

### Resumé

*Ejerkredsen af Fælleskøkkenet har på baggrund af en konsulentundersøgelse indstillet, at der gennemføres konkurrenceudsættelse af både det regionale og kommunale aftag i Fælleskøkkenet for at sikre konkurrencedygtige priser og muligheder for mere fleksibel drift. Det vil ske under forudsætning af fortsat produktion i Fælleskøkkenets faciliteter og med virksomhedsoverdragelse af medarbejdere. Der er derfor foretaget en afdækning af mulighederne for konkurrenceudsættelse, jf. sag i Forretningsudvalget 8. oktober 2024.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Der udarbejdes udbudsmateriale med henblik på salg af Fælleskøkkenet
2. Der udarbejdes tre individuelle kontrakter til at sikre den fremadrettede levering af ydelser fra Fælleskøkkenet til parterne

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Forretningsudvalget behandlede sag om konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet på møde den 8. oktober 2024. Forretningsudvalget godkendte sagen med henblik på, at der ville blive forelagt en ny sag med beskrivelse af videre proces. Der forelægges hermed ny sag.

Der er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra Guldborgsund og Lolland kommuner samt fra Region Sjælland. Arbejdsgruppen refererer til en Styregruppe med én direktør fra hver organisation.

Arbejdsgruppen har undersøgt mulighederne for en konkurrenceudsættelse af fælleskøkkenet, herunder især Fælleskøkkenets attraktivitet på markedet samt proces for en konkurrenceudsættelse.

Fælleskøkkenet I/S ejes i dag i Fællesskab imellem Region Sjælland, Guldborgsund Kommune og Lolland Kommune med følgende fordeling

Region Sjælland: 21,7%

Lolland Kommune: 38,9%

Guldborgsund Kommune: 39,4%

Der er udarbejdet en interessentaftale, der regulerer forholdet imellem de 3 interessenter. Fælleskøkkenet I/S er i dag organiseret som en selvstændig enhed med en direktør og 74 årsværk fordelt på 90 medarbejdere.

Ejendomsværdi udgør pr. 2024 DKK 10.300.000  
Grundværdi udgør pr. 2024 DKK 540.000

Den regnskabsmæssige værdi pr. 2024 udgør for Grunde og bygninger: DKK 49.800.000, og for produktionsanlæg og maskiner: DKK 16.500.000  
Værdien af andre anlæg udgør: DKK 500.000

Materielle anlægsaktiver under udførelse udgør pr. 2024: DKK 1.100.000

#### Markedsafklaring

Fælleskøkkenet er særdeles attraktivt for det private marked. De private leverandører er interesserede i fuld videreførelse og eventuel udvidelse af Fælleskøkkenet. Styregruppen anbefaler på den baggrund et salg. Et salg af køkkenet forudsætter, at den kommende leverandør overtager madleverancer til de tre nuværende ejere (herefter benævnt parterne) på nye leveringskontrakter.

En privat leverandør vil have mulighed for at udnytte de i dag uudnyttede potentialer i Fælleskøkkenet og dermed gøre køkkenet mere konkurrencedygtigt.

Arbejdsgruppen har gennemført markedsdialoger med tre private aktører. På baggrund af markedsdialogerne kan følgende konkluderes

Medarbejdere. Medarbejderne er den vigtigste ressource for en succesfuld overtagelse. Alle potentielle leverandører ønsker at bibeholde nuværende ansættelser. Konkurrenceudsættelse vil indeholde en virksomhedsoverdragelse af nuværende medarbejdere.

Produktionsfaciliteter. Leverandørerne er positive over køkkenet generelt og faciliteterne. Leverandører ønsker at overtage det fulde produktionsapparat med henblik på videreførelse på eksisterende lokalitet og eventuel udvidelse på sigt. Leverandørerne ser et uudnyttet potentiale i Fælleskøkkenet.

#### Salg af Fælleskøkkenet

Styregruppen indstiller til salg af Fælleskøkkenet ved en konkurrenceudsættelse, hvor private aktører kan byde ind på køb af Fælleskøkkenet og varetagelse af den fremadrettede madservice til interessenternes egne behov, herunder visiterede borgere.

Ejerkredsens ansvar for drift, renovering og vedligehold af køkkenet bortfalder ved et salg af køkkenet. Køkkenet i sin helhed overdrages til leverandøren som den professionelle part.

#### Leveringskontrakter og indhold

En privat aktørs køb af Fælleskøkkenet, skal være betinget af, at aktøren indgår individuelle leveringskontrakter med hver af de tre interessenter, tilpasset interessenternes forhold, præferencer og prisstrukturer. For Region Sjælland vil det betyde, at regionen forpligter sig på et

stabil aftag på ca. 10 mio. kr. i markedskonforme priser på både kort og lang sigt årligt fordelt på forarbejdede komponenter.

Kontrakterne vil indgå i udbudsmaterialet for konkurrenceudsættelsen, hvor kvalitetskrav til leverancerne fastlægges i henhold til den enkelte interessents behov, samt den "Nationale Kosthåndbog" samt "Anbefalinger for den Danske Institutionskost. Anbefalingerne opdateres løbende, og er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen, DTU Fødevareinstituttet og Miljø- og Fødevareministeriet – Fødevarestyrelsen.

Derudover vil kontrakterne regulere inddragelse af lokale leverandører til produktionen, økologi og dyrevelfærd samt miljø og sociale hensyn.

#### Fleksibilitet og tilpasninger

Kontrakter skal fremtidssikres i forhold til leveringer, så forandringer og justeringer er muligt. Derudover skal det være muligt at introducere nye kundegrupper, herunder skolemad. Alle former for leveringer til interessenternes institutioner, der naturligt falder indenfor Fælleskøkkenet ydelse og service, skal løbende kunne rummes i kontrakterne.

#### Løbetid

Der kan aftales individuelle kontraktlængder for hver part. Længere kontraktløbetider vil gøre køb af Fælleskøkkenet mere sikkert og attraktivt for den private aktør (køber).

#### Proces og jura

Konkurrenceudsættelsen forventes gennemført efter udbudsprocessen "Udbud med forhandling", da det vurderes at være fordelagtig for både sælger og køber, i et projekt af så kompleks og vigtig karakter.

Parterne har aftale med ekstern juridisk rådgiver om at forestå den nødvendige rådgivning af arbejdsgruppen i forbindelse med processen. Yderligere eksterne rådgivere, som valuar eller revisionsvirksomhed skal inddrages i forbindelse med salg af aktiver.

#### Politisk behandling

Processen for konkurrenceudsættelsen præsenteres til politisk behandling, i alle tre organisationer, i forbindelse med følgende milepæle

Juni-september 2025	Anbefaling og godkendelse salg af Fælleskøkkenet I/S med tilhørende leveringskontrakter
Januar-februar 2026	Præsentation og godkendelse af kriterier for valg af køber samt præsentation af leveringskontrakter for fremadrettet madleverancer
August 2026	Præsentation og godkendelse af valgt køber forud for endelig tildeling af kontrakter

#### **Økonomi**

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

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Indstilling 1-2: Anbefales.

## Fraværende

Anders Koefoed

(V)

Githa Nelander

(O)

## Bilag

1. Lokalplan nr 33 (DokID: 12238993 - EMN-2022-05669)
2. bbr fælleskøkkenet marts 2025 (DokID: 12238994 - EMN-2022-05669)
3. Supplerende sagsfremstilling Fælleskøkkenet (DokID: 12239990 - EMN-2022-05669)



## **Punkt 15: Fortsættelse af mobil blodprøvetagning i overgangsordning**

EMN-2025-03606

## 15 (Åben) Fortsættelse af mobil blodprøvetagning i overgangsordning

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-03606

Dok ID: 12133020

---

### Resumé

*Det indstilles, at den nuværende model for mobile blodprøvetagninger i Kalundborg og Odsherred kommuner fortsætter uændret, og at der findes finansiering til dette i 2025. Modellen indebærer ekstra udgifter for Holbæk Sygehus på ca. 850.000 kr. årligt.*

*De forberedende Sundhedsråd i 2026 kan drøfte modeller for mobil blodprøvetagning. Der skal tages særskilt stillingtagen til finansiering i 2026 i forbindelse med budgetprocessen.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Holbæk Sygehus i 2025 gives en tillægsbevilling på 850.000 kr. til varetagelse af mobile blodprøvetagninger i Kalundborg og Odsherred kommuner.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Region Sjælland har siden 2020 haft en samarbejdsaftale med kommunerne om mobil blodprøvetagning. Ordningen indebærer, at Klinisk Biokemisk afdeling på Holbæk Sygehus varetager mobil blodprøvetagning for Kalundborg og Odsherred Kommune.

Blodprøver tages i borgerens hjem i stedet for, at borgeren skal transporteres til og ledsages ved blodprøvetagningen. Finansieringen af ordningen har, siden ordningen blev etableret, været delt mellem kommunerne og Holbæk Sygehus med den begrundelse, at kommunerne alternativt ville have udgifter til ledsagelse til og fra sygehus/almen praksis.

Samarbejdsaftalen sikrer, at sårbare borgere kan få taget blodprøver i eget hjem.

Samarbejdsaftalen har været en effektiv ramme for samarbejdet mellem kommunerne, almen praksis og regionen og har styrket sårbare borgeres adgang til blodprøvetagning. Alle parter har en oplevelse af, at ordningen er velfungerende.

I 2023 blev der skabt tvivl om det juridiske grundlag for ordningen, og KL har på den baggrund anbefalet kommunerne at udtræde af ordningen. Der er på den baggrund rettet henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på juridisk afklaring.

Der er nu kommet svar på henvendelsen, som slår fast, at kommunerne ikke må afholde udgifter til denne opgave.

I svaret fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet henvises der ligeledes til, at de kommende Sundhedsråd får det politiske og forvaltningsmæssige ansvar for alle regionale sundhedsopgaver og

skal sikre udbygning af det nære sundhedsvæsen. Der indstilles derfor til, at de forberedende Sundhedsråd kan drøfte modeller for mobil blodprøvetagning i 2026.

På den baggrund er det administrationens indstilling, at den nuværende model for Kalundborg og Odsherred kommuner fortsætter uændret i hele 2025, og at der findes regional finansiering til modellen. Med henblik på fortsættelse af ordningen, gives Holbæk Sygehus en tillægsbevilling på samme beløb som 2024 (2024 + p/l) svarende til 850.000 kr. i 2025.

Der er udarbejdet et budgetmappenotat med henblik på, at stillingtagen til økonomi i 2026 kan indgå i budgetprocessen for 2026.

### **Økonomi**

Hvis tilbud om mobil blodprøvetagning skal fortsætte i Kalundborg og Odsherred kommuner i 2025, vil det være forbundet med ekstra udgifter, som skal dækkes af regionen. Udgiften for 2025 vil udgøre ca. 850.000 kr.

Der skal tages særskilt stilling til finansiering for 2026 i forbindelse med budgetprocessen.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Anbefales.

### **Fraværende**

Anders Koefoed  
Githa Nelander

(V)  
(O)

### **Bilag**

.



## **Punkt 16: anbefalinger fra Udsatterådet**

EMN-2024-08951

### **Bilag**

Udsatterådets arbejde og anbefalinger 2022-2025

## 16 (Åben) anbefalinger fra Udsatterådet

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-08951

Dok ID: 12224101

---

### Resumé

I budgetaftalen for 2021 besluttede Regionsrådet at nedsætte et udsatteråd i Region Sjælland, og den 11. januar 2022 godkendte Regionsrådet rammerne for etablering af rådet.

Udsatterådet har samlet deres anbefalinger for perioden 2022-2025, der overleveres til Regionsrådet.

Regionsrådet skal desuden tage stilling til Udsatterådets fortsættelse i 2026.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udsatterådets anbefalinger tages til efterretning.
2. Der tages stilling til om Udsatterådet fortsætter i 2026.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Formålet med Udsatterådet er at give socialt udsatte borgere i Region Sjælland et talerør, så de i højere grad kan deltage i demokratiske processer og bidrage til at kvalificere beslutninger, der påvirker egen situation.

Udsatterådet er sammensat af repræsentanter fra frivillige sociale organisationer, brugerorganisationer og regionale aktører og regionsrådsmedlemmer, og Udsatterådet mødes 2 gange årligt.

Udsatterådet besluttede på deres møde den 8. december 2022, at rådets arbejde overordnet skulle tage afsæt i strategien "Region Sjælland – for borgerne" og med et særligt fokus på at formulere anbefalinger indenfor disse fire underliggende borgerløfter, som blev vurderet til at være særligt relevante for Udsatterådets målgruppe:

- Borgerløfte 2: Borgerne får hurtigt hjælp i akutte situationer
- Borgerløfte 5: Borgerne får en målrettet, tidlig og forebyggende indsats
- Borgerløfte 9: Udsatte borgere får sammenhængende velfærdstilbud af høj kvalitet
- Borgerløfte 12: Infrastrukturen styrker borgernes mobilitet med grønne transportløsninger.

På denne baggrund har Udsatterådet udarbejdet 24 konkrete anbefalinger, som er blevet kvalificerede bl.a. gennem dialog med aktører på området og besøg på institutioner.

Anbefalingerne er indeholdt i den *vedlagte* publikation.

*Udsatterådets fortsættelse i 2026*

Udsatterrådet er nedsat for perioden 2022-2025. Set i lyset af sundhedsreformen og den kommende dannelse af Region Østjylland er det muligt med den vedtagne overgangslov for 2026 at forlænge Udsatterrådets periode til også at omfatte 2026.

Hvis Udsatterrådet arbejde fortsættes i 2026, vil rådet arbejde videre med at sikre udsatte borgeres vilkår og fokusere på overgangen og forberedelsen af sundhedsreformens intentioner om at sikre nærhed, sammenhæng og lighed i sundhed i den nye region i dialog og samarbejde med Region Hovedstadens Udsatteråd.

Der er ikke afsat midler i budgettet til at honorere formand og medlemmer af Udsatterrådet. Betjening af Udsatterrådet varetages af Koncern Ledelse og Kommunikation.

En fortsættelse af Udsatterrådet i 2026 er i lighed med fortsættelse af de øvrige udvalg. Udgifter til Udsatterrådet vedrører mødeafholdelse og er i begrænset omfang.

## Økonomi

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

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Indstilling 1-2: Anbefales, idet at:

- FU anbefaler, at Udsatterrådet fortsætter i 2026 med henblik på, at de i et samarbejde med Udsatterrådet i Region Hovedstaden udarbejder forslag til den fremtidige organisering i den kommende Region Øst.
- FU anbefaler, at Regionsrådet ønsker at Udsatterrådet drøfter og kommer med konkrete forbedringsforslag til hvordan udsatte borgeres behov kan imødekommes og forbedres i akutte situationer. Evt. kan erfaringer fra Sociolancen i Region H inddrages i det arbejde.
- FU anbefaler, at Udsatterrådet kommer med anbefalinger til kompetenceløft af personale (herunder også på det præhospitalt område) som er i kontakt med udsatte borgere i overgangsfaser samt anbefalinger til, hvordan vi mindsker stigmatisering af udsatte.

## Fraværende

Anders Koefoed  
Githa Nelander

(V)  
(O)

## Bilag

1. Udsatterrådets arbejde og anbefalinger 2022-2025 (DokID: 12235836 - EMN-2024-08951)



# **Punkt 17: Renovering af svømmehal - Synscenter Refsnæs**

EMN-2025-00408

## **Bilag**

Notat vedr. svømmehallens betydning for Synscenter Refsnæs målgruppe og tilbud

Analyse af intern brug af svømmehal - Synscenter Refsnæs

Idéoplæg for renovering af svømmehal - Synscenter Refsnæs

Tilstandsvurdering af svømmehal - Synscenter Refsnæs

Risikoanalyse ifm. renovering af svømmehal – Synscenter Refsnæs

Hovedtidsplan for renovering af svømmehal – Synscenter Refsnæs

## 17 (Åben) Renovering af svømmehal - Synscenter Refsnæs

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-00408

Dok ID: 12069237

---

### Resumé

*På det højt specialiserede sociale tilbud på børnesynsområdet Synscenter Refsnæs er svømmehallens varmtvandsbassin ude af drift, og det øvrige bassin har en midlertidig dispensation. Svømmehallens indretning og handicaptilgængelighed er tilpasset borgere med blindhed og alvorlig synsnedsættelse, og svømmehallen er et centralt element i den fysiske og sociale træning af borgerne på tilbuddet. Begge bassiner har behov for en omfattende renovering, da de ellers ikke kan anvendes fremadrettet. Der ansøges derfor om anlægsmidler til renovering af svømmehallen.*

### Indstilling

Administrationen indstiller at:

1. Afsætning af rådighedsbeløb på 9,9 mio. kr., over årene 2025 til 2026, godkendes
2. Anlægsbevilling på 9,9 mio. kr. godkendes
3. Frigivelse af rådighedsbeløb på 2,0 mio. kr. i 2025 godkendes
4. Døgntakst for renovering øges med 0,8 pct. (jf. punktet økonomi) efter renoveringen.

Sagen godkendes af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet skal tage stilling til idéoplæg for renovering af Synscenter Refsnæs' svømmehal, herunder en ny anlægsbevilling samt tildeling og frigivelse af rådighedsbeløb.

Svømmehallen på Synscenter Refsnæs er fra 1934 og er dermed en af Danmarks ældste svømmehaller.

På det sociale tilbud Synscenter Refsnæs er svømmehallen et centralt element i det faglige arbejde med tilbuddets borgere, som omfatter børn, unge og voksne med synsnedsættelse, herunder blindhed.

Svømmehallen fungerer som et synsfagligt aktivitets- og læringsmiljø og anvendes til mange forskelligartede aktiviteter, der indbefatter undervisning, vandtilvænning, sansestimulering, observation, udredning, fysioterapi samt fysisk og social træning.

Svømmehallen er særligt indrettet til dette formål. Der er bl.a. integrerede forflytningshjælpemidler så som lofthængte lifte, lyddæmpende akustik og taktile afmærkninger og ledelinjer, der tilsammen gør svømmehallen unik til netop målgruppen på Synscenter Refsnæs jf. *vedlagte* notat.

Imidlertid har begge bassiner behov for omfattende renovering. Varmtvandsbassinet er pt. ude af drift, og det andet bassin anvendes med en midlertidig dispensation fra Kalundborg Kommune,

som har givet et påbud relateret til svømmehallens dårlige tilstand. Den største udfordring i bassinerne er væsentlige skader på fliser i form af både løse og revnede fliser.

De fleste borgere på Synscenter Refsnæs har ud over synsnedsættelse også funktionsnedsættelse, og muligheden for at tilbyde vandaktiviteter, har betydning for kommunernes valg af det sociale tilbud. Der er derfor en risiko for, at kommunerne fravælger tilbuddet, hvis der ikke længere er en svømmehal jf. *vedlagte* analyse.

Hvis de nuværende aktiviteter skal flyttes til en kommunal svømmehal, betyder det, at flere af Synscenter Refsnæs' borgere ikke længere kan tilbydes denne type af svømme- og vandaktivitet, idet en kommunal svømmehal ikke er indrettet efter målgruppen.

På den baggrund ansøges der om anlægsmidler til reovering af svømmehallen.

I 2010 blev svømmehallen gennemrenoveret for fondsmidler doneret af Velux Fonden. Desværre er reoveringen ikke blevet udført i den kvalitet som påkrævet for svømmehaller og konsekvenser er at bl.a. fliser i de to bassiner falder af.

I *vedlagte* idéoplæg lægges op til reovering af svømmebassin og varmtvandsbassin inkl. promenadedæk og overløbsrender. Derudover afdækker *vedlagte* tilstandsvurdering nødvendigheden for udskiftning og ombygning af bl.a. ventilationsanlæg og vandbehandlingsanlæg for begge bassiner.

Administrationen har klarlagt risici som på nuværende tidspunkt kan få betydning for økonomi og tidsplan jf. *vedlagte* risikoanalyse. Herunder bl.a.

1. Eksisterende promenadedæk skal evt. udskiftes (Moderat Risiko)
2. Eksisterende tag over svømmehal mangler evt. udluftning (Lav Risiko)
3. Kommunen kan evt. kræve ombygning af overløbsrender til nugældende krav og afhængigt af omfang, kan vi risikerer krav om byggetilladelse.

Risikoen for at promenadedæk skal skiftes vil få væsentlig betydning, og denne risiko er derfor indeholdt i anlægsbevillingen og i overslagsbudgettet under økonomi samt i *vedlagte* hovedtidsplan.

Taget over svømmehallen er undersøgt, og der blev ikke fundet yderligere grund til at hæve risikobilledet.

Tidsplanen tager generelt højde for "worst case", inkl. evt. udskiftning af promenadedæk. Et krav om byggetilladelse vil kunne forlænge tidsplanen, men det vurderes, at projektet kan udføres i 2026.

## **Økonomi**

Administrationen søger en samlet anlægsbevilling på 9.874.417 kr.

Tabel 1

Mio. kr., pl-25

Entrepriseomkostninger, inkl. uforudsete udgifter	7,6
Rådgivning (honorar) og Interne bygherreudgifter inkl. Uforudsete udgifter	1,9
Risiko (5 %)	0,4
<b>Samlet overslagsbudget i alt (ex. moms)</b>	<b>9,9</b>

Da projektet gennemføres indenfor Socialområdet, har bevillingen ikke betydning for regionens samlede overholdelse af anlægsloftet.

Administrationen foreslår fordeling af rådighedsbeløb som angivet i tabel 2.

mio. kr., pl-2025	Rådighedsbeløb	Frigivelse af rådighedsbeløb
2025	2,0	2,0
2026	7,9	0,0
<b>I alt (ex. moms)</b>	<b>9,9</b>	<b>9,9</b>

Note: alle beløb er anført i index PL 2025

Renoveringen vil give en takstpåvirkning på +0,8 pct. Det betyder f.eks. at en døgntakst på 4.179 kr. vil stige med 32 kr. pr. døgn.

Finansieringen af udgiften til renovering af svømmehallen, skal ske via takststigning og forrentning/afskrivning over 30 år, idet Rådgiver vurderer, at svømmehallen ved den skitserede renovering har en levetid på 30 år.

### Tidligere beslutninger

**Udvalg:** Social- og psykiatriudvalget      **Dato:** 06-06-2025

Indstillingerne 1-4 blev anbefalet af udvalget.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Fraværende

Susanne Lundvald	Medlem	(A)
Anne Christiansen Thilemann	Medlem	(A)
Stina Højgaard	Medlem	(A)

### Beslutning

Indstilling 1-4: Anbefales.

### Fraværende

Anders Koefoed	(V)
Githa Nelander	(O)

## **Bilag**

1. Notat vedr. svømmehallens betydning for Synscenter Refsnæs målgruppe og tilbud (DokID: 12169723 - EMN-2025-00408)
2. Analyse af intern brug af svømmehal - Synscenter Refsnæs (DokID: 12169724 - EMN-2025-00408)
3. Idéoplæg for reovering af svømmehal - Synscenter Refsnæs (DokID: 12169088 - EMN-2025-00408)
4. Tilstandsvurdering af svømmehal - Synscenter Refsnæs (DokID: 12169085 - EMN-2025-00408)
5. Risikoanalyse ifm. reovering af svømmehal – Synscenter Refsnæs (DokID: 12169086 - EMN-2025-00408)
6. Hovedtidsplan for reovering af svømmehal – Synscenter Refsnæs (DokID: 12169087 - EMN-2025-00408)



## **Punkt 18: Ny Trafikplan 2025 2. behandling**

EMN-2024-08467

### **Bilag**

Kollektiv trafikplan - vers 5.0 m. billeder

## 18 (Åben) Ny Trafikplan 2025 2. behandling

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-08467

Dok ID: 12171933

---

### Resumé

*I Budgetaftalen for 2025 indgår, at der skal udarbejdes en langsigtet plan for udvikling af den regionale kollektive trafik. I dette indgår i udarbejdelsen af en ny Trafikplan 2025 for den regionale kollektive trafik. Trafikplanen skal danne udgangspunkt for den fremtidige regionale trafikbetjening. Den nye trafikplan har været forberedt i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, forslag til ny Trafikplan 2025 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet

### Sagsfremstilling

#### Indledning og baggrund

I Budgetaftalen for 2025 indgår, at der skal udarbejdes en langsigtet plan for udvikling af den regionale kollektive trafik.

Dette udmøntes i udarbejdelsen af en ny Trafikplan 2025 og en langsigtet økonomisk plan for den kollektive trafik.

Regionsrådet godkendte på mødet den 4. november 2024 at opstarte dette arbejde og forretningsudvalget godkendte på mødet den 17. december 2024 en tids- og procesplan for arbejdet. *Vedlagt.*

Den nuværende trafikplan er fra 2009, og indeholder som en grundsten dannelsen af R-nettet. Det har været tid til et serviceeftersyn, som kan fremtidssikre den regionale kollektive trafik i Region Sjælland ind i den nye kommende Region Østdanmark.

Den nye trafikplan har været forberedt i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde blandt andet på baggrund af et serviceeftersyn af den tidligere trafikplan og af den nuværende betjening. Udvalget har behandlet udkast til ny trafikplan på mødet den 23. maj 2025 og den 24. juni med henblik på forelæggelse for Regionsrådet den 19. august 2025.

Forslag til ny Trafikplan 2025 er udarbejdet i samarbejde med det eksterne konsulentfirma Urban Creators og med inddragelse af Movia. Forslag til ny trafikplan *vedlægges.*

#### Langsigtede økonomiske plan for den kollektive trafik

Udvalget har sideløbende forberedt en langsigtet økonomisk plan for den kollektive trafik. Denne har senest været behandlet på udvalgsmøde den 23. maj 2025 og de første resultater og anbefalinger er forelagt og godkendt af Forretningsudvalget på møde den 17. juni 2025.

Den langsigtede økonomiske plan vil både indgå i de politiske budgetforhandlinger for 2026 samt blive behandlet i Regionsrådet i andet halvår 2025 med henblik på overlevering til det nye Regionsråd for den kommende Region Østdanmark.

### Ny Trafikplan 2025

Ny Trafikplan 2025 er formuleret på ambitionsniveau og er bygget op om 5 strategiske indsatser med tilhørende tiltag, som sætter retning for det videre arbejde. Den egentlige implementering vil skulle ske gennem politisk behandling af konkrete forslag.

#### 1. Fasthold og styrk det eksisterende R-net

- Minimering af omvejskørsel
- Optimering af stoppestedsmønster
- Bedre opkobling til regionale rejsemål
- Flere myldretidsafgange
- Bedre fremkommelighed

#### 2. Følg planlægningsprincipperne

- Vurdering af 'øvrige linjer'
- Overflytning af ressourcer
- Betjeningskoncept for øvrige linjer

#### 3. Opgrader betjeningen i aften- og weekendtimerne

- Etablering af natdrift
- Øget frekvens på hverdage og weekender

#### 4. Styrk sammenhængen i den kollektive mobilitet

- Bedre skift på stationer
- Bedre korrespondance med tog
- Samtænkning med behovsstyret mobilitet

#### 5. Løft kvaliteten af de fysiske rammer omkring den kollektive trafik

- Opgradering af stoppesteder
- Opgradering af lokalbanestationer
- Styrket trafikinformation
- Højklasset busmateriel

### Ændringer efter udvalgets 1. behandling af ny Trafikplan

Udvalgets drøftelse har ikke givet anledning til ændringer i prioriteringen af de fem strategiske indsatser, men der er foretaget en række præciseringer. De væsentligste er:

- Sammenhæng til Region Østdanmark markeres tydeligere (side 5)
- Nærmere udspecificering i forhold til Sjælland baner vejen frem (side 5)

- Skarpere fokus på at opretholde den regionale kollektive trafik i hele regionen (side 12)
- Større fokus på tryghed i den kollektive trafik

Herudover er der arbejdet videre med layout og korrektur.

### Layout, form og indhold

Der er lagt vægt på, at den nye trafikplan fremstår så enkel og tilgængelig som muligt.

Sigtet er, at den tydeligt opsamler prioriteringer og ambitioner for udviklingen af den kollektive trafik i den kommende Region Østdanmark. Trafikplanen skal dermed samtidigt danne et solidt grundlag for en fortsat udvikling og forbedring af den regionale kollektive trafik i geografien.

### Udmøntning af ny Trafikplan 2025

Trafikplanen opererer på ambitionsniveau og sætter retning for det videre arbejde.

Implementeringen tilrettelægges således, at de enkelte tiltag og forslag - som udgangspunkt - prioriteres efter nedenstående tre principper:

1. Sikre fastholdelse af den nuværende regionale kollektive trafikbetjening
2. Prioriter forbedringsmuligheder indenfor den eksisterende trafikbetjening
3. Nye udviklingsmuligheder

Uanset hvilket tiltag, der er tale om, vil en egentlig implementering først skulle politisk behandles på et konkret niveau og vurderes i sammenhæng med den økonomiske ramme for kollektiv trafik.

Arbejdet vil blive startet op efter sommerferien i samarbejde med Movia. Eventuelle forslag som fremkommer som følge af dette arbejde vil blive fremlagt i 2026.

Region Hovedstaden er i gang med et servicecheck af deres buslinjer efter nogenlunde samme tidsplan. Arbejdet i de to regioner samordnes og koordineres, så langt som det er muligt og hensigtsmæssigt.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

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

**Dato:** 24-06-2025

Anbefalet.

### **Fraværende**

Dorthe Adelsbech

Medlem

(V)

## **Beslutning**

Direktør for Regional Udvikling Lisbeth Iversen deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

## **Fraværende**

Anders Koefoed  
Githa Nelander

(V)  
(O)

## **Bilag**

1. Kollektiv trafikplan - vers 5.0 m. billeder (DokID: 12213550 - EMN-2024-08467)



# **Punkt 19: Forslag om Retspsykiatriens udtræden af Fritvalgsmenu**

EMN-2025-02415

## **Bilag**

Bilag 1. Statusnotat om bedre mad til retspsykiatriske patienter

## 19 (Åben) Forslag om Retspsykiatriens udtræden af Fritvalgsmenu

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-02415

Dok ID: 12148020

---

### Resumé

*Denne sag omhandler forslag til at undtage retspsykiatriske patienter for kostkonceptet Fritvalgsmenu. Psykiatrien ønsker at etablere et lokalt køkken på den psykiatriske matrikel i Slagelse mhp. mere variation i kosttilbuddet samt mulighed for direkte patientinddragelse i menuvalg.*

*Patienter i regionens regionale retspsykiatri og på Sikringen er ofte indlagte i meget lang tid.*

*En moderne psykiatri arbejder recovery- og inddragelsesbaseret. Fremstilling og indtagelse af sund mad er i høj grad en kunnen som patienterne kan profitere af.*

*Børne- og Ungdomspsykiatrien er ikke omfattet af Fritvalgsmenuen og, der foreslås samme undtagelse for retspsykiatriske patienter.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at

- 1) Retspsykiatrien udtræder af kostkonceptet Fritvalgsmenu snarest muligt
- 2) Psykiatrien sammen med Produktion, Logistik og Transport udarbejder en model for en alternativ bespisning og et lokalt køkken til patienterne i Retspsykiatrisk Afdeling.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Ved indgåelse af budgetaftale for 2017 blev der besluttet nyt kostkoncept for indlagte patienter, nemlig Fritvalgsmenu. Det handler om at tilbyde patienter adgang til et menukort med et bredt sortiment, der kan vælges til alle døgnets måltider. Menukortet skifter 2 gange årligt, hvilket giver mulighed for en effektiv køkkenproduktion. Det fungerer godt for patienter, som er indlagt i kort tid. Langtidsindlagte patienter, kan finde det ensformigt at vælge mellem de samme retter i 6 måneder.

De retspsykiatriske patienter er - til forskel fra andre patienter – ofte indlagt i årevis. Patienter i den regionale retspsykiatri er i gennemsnit indlagt 5-6 år og på Sikringen er gennemsnittet 11 år. Det samme kostudvalg i 6 måneder ad gangen kan skabe frustration og opkørte situationer. Der er løbende sket justeringer af kostkonceptet, men det har ikke været muligt at finde en god løsning på det ensformige menu-udvalg.

Sagen er igen aktuel, fordi patienter har påpeget den ensformige mad i forbindelse med Ombudsmandens besøg på de retspsykiatriske afsnit i februar 2025. Sagen bringes derfor til politisk drøftelse om at fritage de retspsykiatriske patienter fra Fritvalgsmenu.

Det skal bemærkes, at Børne- og Ungdomspsykiatrien ikke er omfattet af Fritvalgsmenu. Maden produceres af eget afdelingskøkken med enkelte suppleringer fra regionskøkkenet. Sengeafsnittet i Vordingborg med De særlige pladser var også undtaget fra Fritvalgsmenuen og havde eget afdelingskøkken.

### *Kostkoncept for voksenpsykiatrien*

Der er vedlagt et budgetmappenotat (en status), som er udarbejdet på baggrund af politisk efterspørgsmål i forbindelse med budget 2026. Heri fremgår det, at målt på antal senge udgør de retspsykiatriske senge ca. 5 pct. af det samlede antal senge i Region Sjælland. Lægges de voksenpsykiatriske senge oveni vil det udgøre ca. 22 pct. af det samlede sengeantal.

Ved en godkendelse af, at de retspsykiatriske patienter undtages, vil der blive set på de samlede muligheder for bedre kostkoncept i Psykiatrien. Mulighederne skal ses i lyset af det samlede kostkoncept i Region Sjælland og dannelse af Region Østdanmark.

### **Økonomi**

Psykiatrien forventer at kunne finansiere etablering af afdelingskøkken. Driften af afdelingskøkken forventes umiddelbart at ligge inden for rammen af de nuværende udgifter til kost til retspsykiatriske patienter.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Indstilling 1-2: anbefales.

### **Fraværende**

Anders Koefoed  
Githa Nelander

(V)  
(O)

### **Bilag**

1. Bilag 1. Statusnotat om bedre mad til retspsykiatriske patienter (DokID: 12297744 - EMN-2025-02415)



## **Punkt 20: Lukket: Godkendelse lejeaftale for køretøjer til vaccinationsindsatsen 2025 (Lukket punkt)**

EMN-2025-05328

Fraværende  
Anders Koefoed  
(V)  
Githa Nelander  
(O)

## **Punkt 21: Initiativsag fra Det Konservative Folkeparti vedr. etablering af lægepraksis i Dalby**

EMN-2025-05354

## **21 (Åben) Initiativsag fra Det Konservative Folkeparti vedr. etablering af lægepraksis i Dalby**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-05354

Dok ID: 12234488

---

### **Resumé**

*Det Konservative Folkeparti har fremsendt initiativforslag vedr. etablering af lægepraksis i Dalby, Faxe Kommune.*

### **Indstilling**

.

### **Sagsfremstilling**

Det Konservative Folkeparti har med mail af 26. juni 2025 fremsendt følgende initiativforslag:

”Til Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Det Konservative Folkeparti vil arbejde for at Dalby, 4690 Haslev i Faxe Kommune får en fast lægepraksis.

Region Sjælland opretter i øjeblikket lægepraksis i flere byer og Dalby burde - efter vores mening - også få en fast lægepraksis. Dalby vokser – der er et stort behov for en læge. Det giver tryghed at have en læge tæt på.

Forestil dig en by i vækst – med børnefamilier, ældre, pendlere og lokale ildsjæle. En by, der er attraktiv at flytte til, og hvor udviklingen går den rigtige vej.

Men her mangler noget helt grundlæggende: Der er ikke en eneste praktiserende læge med ydernummer i byen. Det burde der være.

Dalby er den by i Faxe Kommune, der vokser hurtigst og mest stabilt. Der er derfor behov for at borgerne har let adgang til sundhedsydelser. Den nuværende situation presser i forvejen hårdt belastede klinikker i nabobyerne.

Vi skal sikre, at sundhedstilbud følger med befolkningsudviklingen. Det kræver både lokal og regional handling. Der er ledige lejemål til rådighed og det vil være forholdsvis nemt at finde egnede lokaler. Faxe Kommune kan være behjælpelig med at stille med faciliteter og opbakning til en hurtig etablering.

Det må også gerne være som en del af et nyt sundhedshus med flere fagligheder under ét tag.

Det er tid til at vende udviklingen. Dalby er klar til fremtiden. Det bør sundhedsvæsenet også være.

Christian Wedell-Neergaard

Gruppenformand, Det Konservative Folkeparti”

## Administrationens bemærkninger

### Beslutning om delegation til Det nære sundhedsudvalg

Regionsrådet behandlede sag om delegation til stående udvalg den 3. maj 2022. Delegationerne skal fremgå af en selvstændig sag. Regionsrådet besluttede at give særlig delegation af kompetence til Det nære sundhedsudvalg til at træffe beslutning i visse sager vedrørende almen praksis indenfor følgende områder:

- At træffe beslutninger om ansøgninger om iværksættelse af forsøgsordninger. Efter sundhedslovens § 233, stk. 1, kan sundhedsministeren efter ansøgning fra et Regionsråd godkende, at der iværksættes forsøg, der indebærer en fravigelse af lovens bestemmelser. Forsøg skal have til formål at fremme omstilling i sundhedsvæsenet, herunder med nye organisations- og behandlingsformer, ændrede tilskud eller ændrede honoreringssystemer m.v., jf. sundhedslovens § 233, stk. 2
- At træffe beslutning om salg af ydernumre. Det følger af sundhedslovens § 227, stk. 2, 2 pkt., at Regionsrådet kan sælge nye ydernumre, som regionen har oprettet, og ydernumre fra eksisterende praksis, som Regionsrådet har opkøbt som led i praksisplanlægning, til læger, som vil praktisere efter overenskomsten
- At træffe beslutninger om at udløse kapaciteter/ydernumre. Det følger forudsætningsvis af sundhedslovens § 227, stk. 2 og 3, at Regionsrådet kan træffe beslutning om at udløse nye ydernumre på området for almen praksis. Dette kan være relevant bl.a. i forlængelse af den årlige lægedækningsberegning, der foretages i henhold til overenskomsten, eller som konsekvens af befolkningstilvækst.

### Ny bekendtgørelse

Med den nye bekendtgørelse om den nye nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, som trådte i kraft den 3. juli 2025, er det Indenrigs- og Sundhedsministeren, som fastsætter antallet af lægekapaciteter, der kan udmøntes inden for de enkelte sundhedsråds geografisk område. Regionsrådet kan planlægge kapaciteten og placeringen af det almenmedicinske tilbud inden for rammerne fastsat af Indenrigs- og Sundhedsministeren. I ekstraordinære situationer, for eksempel ved høj befolkningstilvækst i et lokalområde, kan Regionsrådet træffe midlertidige foranstaltninger og udmønte flere lægekapaciteter end rammen fastsat af Indenrigs- og Sundhedsministeren.

## **Økonomi**

.

## **Tidligere beslutninger**

.

**Beslutning**

Drøftet, idet det anbefales, at Regionsrådet oversender sagen til behandling i Det nære sundhedsudvalg.

**Fraværende****Bilag**

.



## **Punkt 22: Initiativsag fra Det Konservative Folkeparti vedr. CT og MR scannere samt røntgenrum på Næstved Sygehus**

EMN-2025-06382

### **Bilag**

Bidrag til Initiativsager vedrørende Billeddiagnostisk kapacitet på Næstved Sygehus (august 2025).docm

## **22 (Åben) Initiativsag fra Det Konservative Folkeparti vedr. CT og MR scannere samt røntgenrum på Næstved Sygehus**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-06382

Dok ID: 12298516

---

### **Resumé**

*Det Konservative Folkeparti har fremsendt initiativsag vedr. CT og MR scannere samt røntgenrum på Næstved Sygehus.*

### **Indstilling**

.

### **Sagsfremstilling**

Helge Adam Møller har den 30. juli 2025 på vegne af Det Konservative Folkeparti fremsendt følgende henvendelse:

” Nedenstående forslag ønskes sat på dagsordenen til et kommende møde i forretningsudvalget.

Den Konservative regionsgruppe ønsker en genovervejelse af beslutningen fra 2017 om en kraftig reduktion af antallet af CT og MR scannere, samt røntgenrum på Næstved sygehus.

Den otte år gamle beslutning forekommer ikke lige så indlysende i dag som den sikkert var for Regionsrådet på det tidspunkt. Meget er sket siden.

- Såvel patienter som personale forventer i dag mere nærhed i behandlinger, hvilket også er understreget flere gange i den nye Sundhedsreform vedtaget af et kæmpe flertal i folketinget.

- Om knapt halvanden år nedlægges Region Sjælland og sammenlægges med Region Hovedstaden til den nye store Region Østdanmark. Det betyder at det er nødvendigt at genoverveje og eventuelt justere fordelingen af enkelte specialer/funktioner mellem Universitetshospitalet i Køge og regionens øvrige hospitaler. Dette fordi enkelte af de planlagte specialer i Køge nu kommer til at ligge meget tæt på tilsvarende specialer i hovedstadsområde, hvorfor det bør overvejes, at lade dem forblive hvor de er i øjeblikket, med henblik på at få en bedre geografisk fordeling i den nye region Østdanmark.

Umiddelbart vil en mere end halvering af scanningskapaciteten på Næstved Sygehus få følgende konsekvenser:

- længere transporttid for sårbare patienter, sidste år blev der gennemført cirka 33.000 scanninger i Næstved.

- risiko for at miste dygtige radiografer.

- faglig udhuling og færre muligheder for kompetenceudvikling.

- forringet samarbejdet med andre afdelinger på Næstved Sygehus som fortsat skal fungere efter 2027, men nu uden fuldt radiologisk setup.

Afslutningsvis yderligere to spørgsmål. Hvor meget vil ventetiden øges for de mange patienter som hver år på Næstved Sygehus for nye knæ eller hofter og skal røntgengraferes, når 3 af de 5 røntgenrum lukkes om to år?

I 2021 startede radiografuddannelsen på ABSALON i Næstved, hvordan ved en flytning påvirket denne uddannelse og hvordan vil man få de studerende ud i den nødvendige praktik, hvis kapaciteten på MR og CT-skanning mere end halveres om to år?"

### Administrationens bemærkninger

Administrationen redegør for faktuelle forhold i *vedlagte* notat.

### **Økonomi**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Rettelse indsat den 10. september 2025**

I bilag til sagen er der angivet forkert årstal. Der står på side 2, femte afsnit:

"I den politiske aftale om fremtidens sygehuse i Region Sjælland (marts 2021)..."

Der er tale om en trykfejl. Der skal korrekt stå "I den politiske aftale om fremtidens sygehuse i Region Sjælland (marts 2010)..."

### **Fraværende**

### **Bilag**

1. Bidrag til Initiativsager vedrørende Billeddiagnostisk kapacitet på Næstved Sygehus (august 2025).docm (DokID: 12298622 - EMN-2025-02675)



## **Punkt 23: Initiativsag fra Githa Nelander vedr. skanningskapacitet på Næstved Sygehus**

EMN-2025-06381

### **Bilag**

Bidrag til Initiativsager vedrørende Billeddiagnostisk kapacitet på Næstved Sygehus (august 2025).docm

## **23 (Åben) Initiativsag fra Githa Nelander vedr. skanningskapacitet på Næstved Sygehus**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-06381

Dok ID: 12298487

---

### **Resumé**

*Githa Nelander har fremsendt initiativsag vedr. skanningskapacitet på Næstved Sygehus.*

### **Indstilling**

.

### **Sagsfremstilling**

Githa Nelander, Dansk Folkeparti, har den 30. juli 2025 fremsendt følgende henvendelse:

”Med baggrund i artiklen i Sjællandske om skannere og røntgenrum der forsvinder fra Næstved sygehus, anmoder jeg om at få et punkt på forretningsudvalgets dagsordens, hvor vi drøfter om ikke tiden er løbet fra beslutningen om centralisering af røntgenheden i Køge.

Indholdet i den nye reform lægger vægt på nærhedsprincippet, og her stikker en beslutning fra 2017 helt af.

Dernæst har vi fået radiografuddannelsen til Næstved for at sikre flere ressourcer.....og der er mange flere grunde til en genovervejelse af en forældet beslutning.”

#### Administrationens bemærkninger

Administrationen redegør for faktuelle forhold i *vedlagte* notat.

### **Økonomi**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Drøftet.

### **Rettelse indsat den 10. september 2025**

I bilag til sagen er der angivet forkert årstal. Der står på side 2, femte afsnit:

”I den politiske aftale om fremtidens sygehuse i Region Sjælland (marts 2021)...”  
Der er tale om en trykfejl. Der skal korrekt stå ”I den politiske aftale om fremtidens sygehuse i Region Sjælland (marts 2010)...”

## **Fraværende**

## **Bilag**

1. Bidrag til Initiativsager vedrørende Billeddiagnostisk kapacitet på Næstved Sygehus (august 2025).docm (DokID: 12298622 - EMN-2025-02675)



## **Punkt 24: Nye satser for vederlag til medlemmer, formænd og næstformænd af de regionale videnskabetiske komitéer**

EMN-2025-03336

## 24 (Åben) Nye satser for vederlag til medlemmer, formænd og næstformænd af de regionale videnskabsetiske komitéer

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-03336

Dok ID: 12166981

---

### Resumé

*Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i en bekendtgørelse gjort det muligt, at regionerne kan beslutte at forhøje vederlaget for medlemmerne af de regionale videnskabsetiske komiteer.*

*Der lægges op til, at vederlaget for medlemmerne af den videnskabsetiske komité i Region Sjælland forhøjes med maksimumbeløbet med virkning fra 1. januar 2025, som Region Hovedstaden har gjort. Der lægges også op til, at medlemmerne desuden fortsat kan ydes diæter og erstatning for tabt arbejdsfortjeneste.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Hvervet som medlem af den regionale videnskabsetiske komité vederlægges med virkning fra 1. januar 2025 med maksimumbeløbet i vederlag efter den nye bekendtgørelse.
2. Et medlem af den regionale videnskabsetiske komité også fremadrettet kan modtage diæter og erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste.
3. Der gives en tillægsbevilling på 0,1 mio. kr. årligt, som indarbejdes i bevillingsændringssagen til december 2025.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### Sagsfremstilling

Efter lov om videnskabsetisk behandling af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter har Regionsrådet nedsat én videnskabsetisk komité i regionen. Komiteen består af 11 medlemmer – seks lægmedlemmer og fem forskningsaktive medlemmer. Komiteens opgave er at behandle ansøgninger om godkendelse af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, dvs. forsøg på mennesker og menneskeligt biologisk materiale.

Der er kommet en ny bekendtgørelse af 6. december 2024 om indstilling af forskningsaktive medlemmer til de regionale videnskabsetiske komitéer og vederlag til medlemmerne, hvorefter vederlaget med virkning fra 1. januar 2025 kunne forhøjes for medlemmerne. Til orientering er bekendtgørelsen *vedlagt* som bilag.

Det fremgår også af bekendtgørelsen, at Regionsrådet kan beslutte at medlemmer og deres eventuelle suppleanter herudover kan ydes diæter og erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste efter reglerne i den kommunale styrelseslov § 16 a, stk. 1-4 og 6-10. Dette gælder dog ikke for formand og næstformand, der modtager vederlag.

Vederlaget PL-reguleres én gang årligt den 1. januar med den generelle pris- og lønstigning, jf. Økonomistyrelsens pris- og lønforudsætninger.

Denne tabel viser de nuværende satser og de nye satser for honorering:

Funktion	Menigt medlem	Næstformand	Formand
Nuværende satser uden PL-regulering	Indtil 12.130 kr. årligt	Indtil 36.390 kr. årligt	Indtil 42.455 kr. årligt (2024 niveau)
Nye satser gældende fra 1. januar 2025 med PL-regulering	Indtil 16.000 kr. årligt (2024 niveau)	Indtil 43.000 kr. årligt (2024 niveau)	Indtil 100.000 kr. årligt (2024 niveau)

Regionsrådet kan på baggrund af den nye bekendtgørelse beslutte at hæve vederlaget til medlemmer, formand og næstformand til det gældende maksimumbeløb i bekendtgørelsen.

De øvrige regioner, herunder Region Hovedstaden, har besluttet at godkende, at vederlaget til deres medlemmer af de regionale videnskabetiske komitéer hæves til maksimumbeløbet, og at de menige medlemmer også fremadrettet kan modtage diæter og erstatning for dokumenteret arbejdsfortjeneste.

Region Sjælland ønsker med denne sag at ligestille alle medlemmer af de videnskabetiske komitéer i regionerne samt give medlemmerne de bedste arbejdsbetingelser.

## Økonomi

Med de nye satser vil de samlede udgifter til vederlag til medlemmer, formænd og næstformænd af de regionale videnskabetiske komitéer stige med ca. 0,1 mio. kr. årligt.

Såfremt Regionsrådet godkender forhøjelse af vederlagssatserne, så forslås det, at der gives en tillægsbevilling på ca. 0,1 mio. kr. Dette vil blive indarbejdet i bevillingsændringssagen til behandling i december 2025.

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Indstilling 1-3: anbefales.

## Fraværende

Anders Koefoed  
Githa Nelander

(V)  
(O)

## **Bilag**



## **Punkt 25: Meddelelser**

EMN-2024-10175

## 25 (Åben) Meddelelser

---

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10175

Dok ID: 11918940

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Der var ingen skriftlige meddelelser.

### Fraværende

Anders Koefoed

Githa Nelander

(V)

(O)

### Bilag

.



## **Punkt 26: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 12. august 2025**

EMN-2024-10175

## **26 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 12. august 2025**

---

Forretningsudvalget 2022-2025

**Sags ID:** EMN-2024-10175

**Dok ID:** 11919090

---

### **Resumé**

.

### **Indstilling**

.

### **Sagsfremstilling**

.

### **Økonomi**

.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

.

### **Fraværende**

### **Bilag**

.

