

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 13-08-2024

Mødedato Tirsdag d. 13. august 2024 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
1. behandling af budgetforslag 2025.....	6
Godkendelse af regnskab 2023 samt Revisionsberetning nr. 22 2023.....	12
Bevillingsændringer august 2024.....	19
Sjællands Universitetshospital - Opfølgning på handleplan august 2024.....	24
Økonomi- og kvalitetsopfølgning 2.....	30
Forlængelse af lejeaftale stråleterapi Næstved.....	40
Organisering vaccinationsindsatsen 2024.....	44
Evalueringsrapport af Lægevagten 2024.....	49
Forslag fra Venstre vedr. blodprøver og EKG.....	54
Lukket: Klage over afgørelse på Socialområdet (Lukket punkt).....	59
Høring om nyt udbud af gymnasial uddannelse - Maritim HF på Stenhus Gymnasium.....	60
Udpegning af medlem til Den Regionale Videnskabetiske Komité for Region Sjælland.....	66
Organisatorisk flytning af Intern Kontrolenhed til Koncern Økonomi.....	70
Meddelelser.....	76
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 13. august 2024.....	79

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-06689

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06689

Dok ID: 1100992

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Bilag

.

Punkt 2: 1. behandling af budgetforslag 2025

EMN-2024-04277

Bilag

Budgetforslag 2025 til 1. behandling_grå

2 (Åben) 1. behandling af budgetforslag 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-04277

Dok ID: 11703266

Resumé

Der forelægges budgetforslag for 2025 til 1. behandling. Forslaget er en teknisk fremskrivning af budgetoverslagsårene med senere bevillingsændringer indarbejdet.

Budgetforslaget indeholder et ikke-disponeret råderum på 129 mio. kr. Der foreligger

”anbefalede budgetændringer”, der vurderes at være nødvendige for driften for 61 mio. kr.

Disse er ikke indarbejdet. Ved indarbejdelse af disse ændringer udgør råderummet 68 mio. kr.

Herudover er der i økonomiaftalen afsat en 1-årig ulighedspulje, der giver yderligere 53 mio.

kr. til disponering i 2025 i Region Sjælland.

For Socialområdet, Regional Udvikling og anlægsområdet indeholder budgetforslaget forslag til disponering af de fulde rammebeløb.

Indstilling

Administrationen indstiller,

At Forretningsudvalget godkender, at budgetforslaget 2025 oversendes til Regionsrådets 1. behandling med en anbefaling om, at Regionsrådet oversender forslaget til 2. behandling.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Budgetmaterialet

Der forelægges samlet budgetforslag for Region Sjælland for 2025 til 1. behandling i Regionsrådet. Materialet består af Budgetforslag til 1. behandling. Forrest i materialet er indarbejdet et afsnit, der opsummerer budgetforslaget. Afsnittet erstatter den tidligere medsendte ”Sammenfatning af budgetforslag”.

Budgetforslaget består af bevillinger, som vedtages af Regionsrådet. Til de enkelte bevillinger er der tilknyttet beskrivelser og/eller bevillingsforudsætninger.

Budgetforslaget er vedlagt sagen og vil som udgangspunkt ikke blive fremsendt i trykt format til Regionsrådets medlemmer pr. post men kan udleveres efter forespørgsel.

Rammer for budgetforslaget

Budgetforslaget er udarbejdet på grundlag af de i Budget 2024 vedtagne budgetoverslagsår for 2025-2027, og videreført til nyt budgetoverslagsår 2028.

Hertil er indlagt de af Regionsrådet efterfølgende godkendte bevillingsændringer med virkning for 2025 og frem.

Der er i budgetforslaget indarbejdet udgifter til de særligt udvalgte områder.

På sundhedsområdet, under Regional Udvikling og på anlægsområdet skal der budgetteres inden for de i Økonomiaftale 2025 fastsatte udgiftslofter. Socialområdet er ikke underlagt et udgiftsloft, idet området er styret efter det omkostningsbaserede princip.

På sundhedsområdet er der i budgetforslaget for 2025 et bevillingsmæssigt ikke-disponeret beløb på 129 mio.kr., som kan prioriteres i politiske forhandlinger uden at skulle ændre bevillingsforslaget i øvrigt. Råderummet uddybes nedenfor.

For Regional Udvikling er der budgetlagt op til udgiftsloftet. Her vil finansiering af evt. nye initiativer skulle findes gennem omprioritering, udmøntning af puljer eller regulering andre steder i budgettet.

På anlægsområdet er der budgetteret med fuld anvendelse af anlægsloftet for både kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital i Køge (USK) og for øvrigt anlæg.

I henhold til lovgivningen skal regionen udarbejde budgettet efter både det omkostningsbaserede og udgiftsbaserede princip.

I budgetforslagets beskrivende del kapitel 1-4 er bevillinger udelukkende opført efter det udgiftsbaserede princip (de faktiske kroner i året).

Regionsrådets bevillingsvedtagelse består i vedtagelse af bevillingsoversigterne ("bevillingslinjerne") kapitel 8.1 og 8.2, hvor den første er opgjort omkostningsbaseret, og den anden udgiftsbaseret.

Sundhedsområdet

I budgetforslaget er indarbejdet besparelser efter den økonomiske udviklingsplan, som alle partier indgik aftale om i juni 2022. Dette har givet en budgetreduktion på 62 mio. kr. i 2025 i forhold til Budget 2024.

Der er indarbejdet øgede udgifter på 134 mio. kr. til de særligt udvalgte områder i budgetforslaget.

Endvidere er der på øvrige områder indlagt udgifter for 38 mio. kr. afledt af ny viden om udgifterne inden for vedtagne politikker eller initiativer, tekniske korrektioner mv. Der er indlagt 36 mio. kr. til finansieringsopgaver i økonomiaftalen og administrative besparelser for 15 mio. kr. (beskrives i "budgetforslaget i hovedtal" i budgetforslaget og bilag 10.1.).

Herudover anbefaler administrationen, at der indarbejdes yderligere 61 mio. kr. i driftsbudgettet til afholdelse af merudgifter i forbindelse med USK-projektet (transformationsbudgettet). Disse udgifter vedrører dels ibrugtagning af laboratoriebygningen, dels den tidlige overdragelse af bygning B2, der fremrykker udgifterne. Fremrykningen udgør 14 mio. kr. og modsvares af en tilsvarende besparelse i 2027.

Indenfor regionens ”ordinære udgiftsloft” (uden ulighedspulje) på sundhedsområdet er et ikke-disponeret råderum til prioritering på 129 mio. kr. I dette tal er der forudsat, at der gennemføres administrative besparelser, der er forudsat i økonomiaftale 2025. Besparelsernes form er ikke konkretiseret i forslaget men skal senere besluttes.

Såfremt det besluttes at indarbejde de anbefalede driftsbudgetændringer som nævnt ovenfor, vil der være et ikke-disponeret råderum på 68 mio. kr.

mio. kr. (pl-25)	2025
Udgiftsloft 2025 <i>ekskl. ulighedspulje</i>	22.301
Udgiftsniveau i budgetforslag 2025	-22.173
Prioriteringsramme	129
Anbefalede budgetændringer	-61
Korrigeret prioriteringsramme	68

Hertil kommer at der i økonomiaftale 2025 er afsat *en særskilt 1-årig ulighedspulje* på 100 mio. kr., som for Region Sjælland giver *yderligere 53 mio.* kr. til disponering i 2025 efter fordeling ved særskilt lægedækningskriterium.

I de efterfølgende år vil de 100 mio. kr. blive fordelt efter bloktilskudsnøglen og Region Sjællands andel heraf vil i stedet være ca. 15 mio. kr.

mio. kr. (pl-25)	2025
Ulighedspulje	53

Der er i budgetforslaget afsat en *bufferpulje* på *80 mio. kr.* i 2025. 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.

Herudover er videreført fra Budget 2024 en reserve på *20 mio. kr.* til evt. merudgifter til tilskudsmedicin.

Regional Udvikling

Under Regional Udvikling tager budgetforslaget udgangspunkt i den politiske aftale om fordeling af budgettet, som blev indgået i Regionsrådet den 27. juni 2018.

Udgiftsloftet udgør 574,4 mio. kr. i 2025, og der er budgetteret op hertil.

Anlægsbudgetforslaget for 2025

I økonomiaftalen er der fastlagt udgiftslofter for kvalitetsfondsprojekter og øvrigt anlæg, hvor Region Sjællands andel udgør henholdsvis 608,0 og 590,6 mio. kr. i 2025. Byggeriet af nyt universitetshospital i Køge er regionens eneste igangværende kvalitetsfondsprojekt.

For både kvalitetsfondsbyggeri og øvrigt anlæg er der budgetteret op til rammen.

Budgetforslaget tager udgangspunkt i den gældende investeringsoversigt, som er forlænget med ét år. Yderligere er et enkelt projekt re-periodiseret.

Med budgettet fastlægger Regionsrådet den samlede investeringsplan for 2025-2034.

mio. kr.	2025
Kvalitetsfondsbyggeri	608,0
Øvrigt anlæg	590,6
Projekter udenfor anlægsloftet	123,9
Bruttoanlægsudgifter i alt	1.322,5

Administrationen anbefaler, at der under øvrigt anlæg indarbejdes 2 nye investeringsprojekter for tilsammen 21 mio. kr. i 2025, der vedrører produktion og logistik og vurderes at være nødvendige i forhold til driften (beskrives i ”budgetforslaget i hovedtal” i budgetforslaget).

Investeringerne foreslås finansieret ved en budgetudligningspulje på tilsvarende 21 mio. kr., som forventes udlignet ved et mindreforbrug på andre projekter i 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Regionsrådet var inviteret til at deltage i præsentation af budgetforslaget for 2025 til 1. behandling.

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen præsenterede budgetforslaget.

Forretningsudvalget godkendte indstillingen, så budgetforslaget oversendes til Regionsrådet til 1. behandling med anmodning om, at Regionsrådet oversender budgetforslaget til 2. behandling.

Fraværende

Bilag

1. Budgetforslag 2025 til 1. behandling_grå (DokID: 11704666 - EMN-2024-04277)

Punkt 3: Godkendelse af regnskab 2023 samt Revisionsberetning nr. 22 2023

EMN-2024-06493

Bilag

Regnskab 2023

Årsberetning Region Sjælland 2023 - 15.06.2024

Påtegning årsregnskab 2023 - Region Sjælland 15.06.2024

3 (Åben) Godkendelse af regnskab 2023 samt Revisionsberetning nr. 22 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-06493

Dok ID: 11656882

Resumé

BDO Statsautoriseret revisionselskab har fremsendt Revisionsberetning nr. 22 vedrørende årsregnskabet 2023.

Det fremgår af den fremsendte beretning, at revisor anser årsregnskab 2023 for retvisende og revisionen har ikke givet anledning til revisionsforbehold eller revisionsbemærkninger. Revisionens kommentarer vedrørende beretning nr. 22 beskrives i nærværende sag.

Regionsrådet forelægges hermed det endelige årsregnskab for 2023 til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- 1) Det endelige årsregnskab for 2023 godkendes
- 2) Revisionsberetning nr. 22 vedrørende årsregnskabet 2023 tages til efterretning
- 3) Administrationens bemærkninger som angivet i sagsfremstillingen tages til efterretning, dvs. at:
 - a) Først foretages de fornødne omklassificeringer af ibrugtagne bygninger og tekniske anlæg for Kvalitetsfondsbyggeriet i Køge i regnskab 2024
 - b) Dernæst foretage den fornødne nedskrivning af det oprindelige "Køge Sygehus" svarende til værdien af den nedrevne bygning i regnskab 2024
 - c) Der ændres praksis omkring hjemtagelse af moms
 - d) Ministeriet har godkendt den hidtidige indregning af refusion for udgifter til siddende patientbefordring til og med 2023. I 2024 undersøges området i forhold til fortsat indregning.
 - e) Anbefalingen om styrkelse af de interne kontroller i forbindelse med brugeroprettelser vurderes og eventuelle tiltag indarbejdes fremadrettet

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

På mødet den 7. maj 2024 oversendte Regionsrådet årsregnskabet for 2023 til revisionen, idet den endelige godkendelse af årsregnskabet afventede revisionens eventuelle bemærkninger og

kommentarer til regnskabsaflæggelsen. BDO har afsluttet revisionen og bemærkninger foreligger nu, hvorfor årsregnskabet sendes til endelig godkendelse.

Beretningen er fremsendt til Regionsrådets medlemmer den 21. juni 2024 inden for den i Styrelsesloven fastsatte frist. Regionsrådet skal jf. Styrelsesloven behandle beretningerne og træffe de fornødne beslutninger i relation til disse.

Revisionens overordnede konklusioner vedrørende årsregnskab for 2023:

Det fremgår af beretningen, at revisionen ikke har givet anledning til forbehold eller bemærkninger, ligesom revisor anser regnskabet for 2023 for retvisende. Det er revisors opfattelse, at årsregnskabet i alle væsentlige henseender er korrekt og således udarbejdet i overensstemmelse med bekendtgørelse om regioners budget og regnskabsvæsen, revision mv. Beretningen samt revisors påtegning er *vedlagt* sagen.

Godkendelse af endeligt årsregnskab for 2023.

Revisionen skal påse, om regnskabet optager det korrekte indtægts- og udgiftsposter, rigtige værdiansættelser af statusposter med mere. I den forbindelse har revisor peget på to forhold, som revisor finder ikke er optaget korrekt i regnskabet for 2023.

Det første forhold betyder, at der for delanlæg på kvalitetsfundsbyggeriet i Køge ikke er sket overførelse fra igangværende aktiver til ibrugtagne aktiver for bygninger og tekniske anlæg.

Forholdet har ikke betydning for egenkapitalens størrelse.

Det andet forhold betyder, at det oprindelige aktiv "Køge Sygehus" ikke er værdireguleret efter at dele af bygningen er nedrevet. Aktivmassen og egenkapitalen bør nedreguleres med 48 mio. kr.

Administrationen er enig i, at disse to forhold ikke er korrekt opført. Afvigelserne vurderes til ikke at være af væsentlig betydning, og indstilles derfor først at blive korrigeret i regnskab 2024. Sagen har været drøftet med revisionen, som er enig heri.

Korrektionen har ikke konsekvenser for sundhedsrammen.

Administrationen indstiller hermed, at det endelige årsregnskab for 2023 jf. ovenstående godkendes.

Revisionens kommentarer til årsregnskabet 2023

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 2023 og budgetoplysninger for 2024, 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 omkring den gennemsnitlige kassebeholdning.

Løn og personaleområdet inklusiv 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 og vederlag udbetales i overensstemmelse med de relevante regler.

Juridisk-kritisk revision og lovpligtig forvaltningsrevision

Den udførte juridisk-kritisk revision omhandler ”Gennemførelse af salg” indenfor takster for socialområdet for at sikre hvorvidt Regionens opgørelse af takster på institutionsområdet har den nødvendige bevilling/hjemmel og gennemføres i overensstemmelse med relevante kriterier.

Revisionen har udført forvaltningsrevision med det formål at få en vurdering af, hvorvidt Regionens systemer og processer til ”Budgetstyring af flerårige investeringsprojekter” er hensigtsmæssige.

Det er revisors vurdering, at der er tilrettelagt gode interne forretningsgange. Gennemgangene 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 ved revisionen konstateret nogle risici i Regionens forretningsgange og interne kontroller, som revisor anbefaler revurderes omkring oprettelse af bruger med udvidede adgange (Active Directory) samt Regionens Økonomi- og Lønssystem.

Revisor peger på at brugeroprettelser bør ske ved aktiv godkendelse fra leder, tidligere procedure har accepteret en passiv godkendelse fra leder. Administrationen har taget anbefalingen til efterretning.

Administrationen vil vurdere mulige tiltag og sikre eventuel implementering heraf.

Revisor vil følge op på dette ved revisionen af IT-kontroller i revisionen for 2024.

Årsregnskabet opbygning og indhold

Det er revisors opfattelse, at regionens regnskabsaflæggelse er foretaget i overensstemmelse med formkravene udmeldt af Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Revisionen har ikke konstateret mangler under deres gennemgang af Regionens regnskabsaflæggelse, og det er revisors vurdering, at Regionen har hensigtsmæssige forretningsgange og interne kontroller på området.

Refusion af købsmoms

Revisor vurderer fortsat, at en mindre del af det opgjorte momsbeløb for 2023 ikke burde indgå i opgørelsen af købsmomsrefusionen fra Social- og Indenrigsministeriet, men i stedet hjemtages fra Skattestyrelsen. Ændringer i opgørelsesmetoden er uden konsekvenser for sundhedsrammen og er mere af teknisk karakter.

Administrationen kan oplyse, at der ændres i praksis fra og med 2024.

Revisor finder, at Regionen, i lighed med de øvrige regioner, har konteret udgiften til siddende patienttransport, betalt af Movia, svarende til udbetalingen til en privat leverandør. Det medfører, at Regionen får refunderet en del af udgiften fra Social- og Indenrigsministeriet. Social- og Indenrigsministeriet har nu godkendt den foretagne indregning af refusion frem til og med 2023. Fra 2024 er der dog en udfordring med at anvende samme praksis og det kan i yderste konsekvens medføre øgede udgifter for regionen for siddende patienttransport. Administrationen vil undersøge dette nærmere og evt. vende tilbage med en særskilt sag herom.

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 i væsentlighed er dokumenteret tilfredsstillende. Regionens forretningsgange, ledelsestilsyn og egne kvalitetskontroller har sikret en god kvalitet i afstemningerne.

I forhold til revisors kommentar omkring klassificering af delvis ibrugtagne anlæg mv. henvises til afsnittet ”Godkendelse af endeligt årsregnskab for 2023” hvor administrationen har redegjort for forholdene.

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

Det er revisors vurdering af de aktivitetsafhængige tilskud i al væsentlighed er opgjort korrekt ift. gældende regler.

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

Revisionen deltog under punktet.

Indstillingen anbefales.

Forretningsudvalget ønsker en status ift. administrationens opfølgning på revisionens bemærkninger om risici ift. IT-kontroller.

Fraværende

Bilag

1. Regnskab 2023 (DokID: 11651949 - EMN-2024-06493)
2. Årsberetning Region Sjælland 2023 - 15.06.2024 (DokID: 11651951 - EMN-2024-06493)
3. Påtegning årsregnskab 2023 - Region Sjælland 15.06.2024 (DokID: 11623002 - EMN-2024-06493)

Punkt 4: Bevillingsændringer august 2024

EMN-2024-05777

Bilag

Bilag 1 Oversigt over bevillingsændringer

Bilag 2 Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret

Bilag 3 Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret

4 (Åben) Bevillingsændringer august 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-05777

Dok ID: 11703495

Resumé

Der forelægges en række bevillingsændringer til Regionsrådets godkendelse.

Det er overvejende bevillingsændringer, der følger af tidligere politiske beslutninger ved eksempelvis budgetaftalen for 2024, organisatoriske ændringer, udmøntning af puljer ol.

Derudover indarbejdes de samlede økonomiske konsekvenser af trepartsaftalen, OK24 samt efterregulering af pris- og lønfremskrivningen, som lå til grund for økonomiaftalen for 2024. Videre indarbejdes en regulering af bevillingerne til de særligt udvalgte områder på baggrund af opdateret udgiftsproggnose for 2024.

Der foreslås en mindre bevilling på 2,4 mio. kr. vedrørende handleplan for styrkelse af karkirurgien. Der er tale om en mindre forsinkelse på allerede tidligere aftalte indsatser i handleplanen.

Endelig anmodes om anlægsbevilling og rådighedsbeløb på 2,5 mio. kr. til overfladescanningssystem til allerede indkøbte stråleacceleratorer, som blandt andet mindsker risiko for patientskader.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. bevillingsændringerne i bilag 1 godkendes
2. der gives anlægsbevilling og rådighedsbeløb på 2,5 mio. kr. til stråleacceleratorer finansieret af anlægsbevillingen og rådighedsbeløbet til indfrielse af leasingaftaler

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

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

I sagen indgår bevillingsændringer med påvirkning i budgetåret 2024. Bevillingsændringer der omtales i denne sag, men som også påvirker budgetterne i 2025 og frem, er indarbejdet i budgetforslaget for 2025.

Sagen indeholder to tillægsbevillinger, der udgør en samlet bevillingsforøgelse på netto 96,3 mio. kr.

En række af bevillingsændringerne for driftsområdet er beskrevet nedenfor.

Tillægsbevillinger

Budgetreguleringer som følge af ændret pris- og lønfremskrivning

Pris- og lønudvikling, som der er lagt til grund for regionernes bloktilskud i 2024 reguleres efter almindelig praksis i forbindelse med midtvejsreguleringen af økonomiaftalen for 2024. Det indebærer i 2024 en reduktion af sundhedsrammen på 39,7 mio. kr.

I regionens budget er der reserveret 63,0 mio. kr. til at imødegå en eventuel reduktion af sundhedsrammen på baggrund af den endelige pris- og lønudvikling i 2024. Med denne sag reduceres den afsatte pulje derfor med 39,7 mio. kr. for at dække nedsættelsen af rammen. Og de resterende 23 mio. kr. fordeles ud på driftsbevillingerne, som herefter har modtaget bevilling svarende til det nye skøn for pris- og lønudvikling i 2024.

Budget 2024 og trepartsforhandlingerne

Bloktilskuddet forhøjes med 136 mio. kr. til at finansiere resultatet af trepartsforhandlingerne. Midlerne reserveres på en særskilt pulje, som udmøntes senere til virksomhedsområderne senere på efteråret, jf. sagen ”Proces og mandat til forhandling af trepartsmidler – lokalløn” forretningsudvalgsmødet den 27. juni 2024 om proces og mandat til forhandling af trepartsmidler.

Handleplan for styrkelse af karkirurgi samt etablering af karkirurgisk afdeling på SUH

Sjællands Universitetshospital fik i budgetaftale for 2023 tilført 5 mio. kr. til etableringsomkostninger og 5 mio. kr. til drift af en ny karkirurgisk afdeling.

Tidspunktet for opstart af initiativet i 2023 betød, at blandt andet færdiggørelsen af ambulatoriefaciliteter, kontorer til afdelingsledelsen samt opkvalificering af medarbejdere ikke kunne færdiggøres i 2023. Der var derved under SUH et mindreforbrug til projektet i 2023 på 3,2 mio. kr. til etablering. Der anmodes om en bevilling i 2024 til færdiggørelse af etablering mv. på 1,6 mio. kr.

På samme måde kunne SSPs planlagte aktiviteter affødt af handleplanen ikke færdiggøres i 2023. Der var i 2023 et mindreforbrug herved på 0,8 mio. kr. Der anmodes om en bevilling i 2024 på tilsvarende 0,8 mio. kr. til Sundhedsstrategisk planlægning (SSP).

Det foreslås, at der disponeres i alt 2,4 mio. kr. af Bufferpuljen til udgifterne i 2024.

Budgetneutrale Bevillingsændringer

Med sagen udmøntes en række centralt placeret bevillinger fra eksempelvis puljer til blandt andet forskningsprojekter og faglig styrkelse af kræftområdet, samt udmøntning af midler fra budgetaftale for 2024. Herudover flyttes bevillinger som følge af tidligere besluttede organisatoriske ændringer

Videre tilpasses bevillingerne for de særligt udvalgte områder i henhold til den fornyede prognose for udgiftsniveauet i 2024 ved Økonomi- og Kvalitetsopfølgning 2. Samlet reduceres bevillingerne for de særligt udvalgte områder med 54 mio. kr., som overføres til bufferpuljen.

Anlægsbevillinger

Stråleacceleratorer

I budgetaftalen 2022 blev der afsat 66,0 mio. kr. til anskaffelse af to stråleacceleratorer. Acceleratorerne er indkøbt og leveret, mens overfladescanningssystemet til stråleacceleratorerne stadig udestår. I de seneste år er der sket en stor teknologisk udvikling inden for overfladescanningssystemer. Funktionerne mindsker bl.a. risiko for patientskader ved bestråling. Samtidig forbedrer funktionerne arbejdsgangen ved at assistere personalet til tidligt at klarlægge, om patienten er lejret optimalt i forhold til dosisplanlægning og den senere afvikling af strålebehandling.

Der anmodes om tillægsbevilling samt afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb i 2024 til systemet på 2,5 mio. kr. Administrationen foreslår det budgetfinansieret ved en tilsvarende reduktion af anlægsbevillingen til *indfrielse af leasingaftaler*. Ændringen er derfor neutral for det samlede anlægsbudget i 2024. Det bemærkes, at de forventede udgifter er indarbejdet i Økonomi- og Kvalitetsopfølgning 2, jf. anden sag på Regionsrådets dagsorden

Økonomi

Budgettet for sundhedsområdet er forøget med 96,3 mio. kr. i tillægsbevillinger i 2024.

De økonomiske konsekvenser af bevillingsændringssagen for 2025 og frem indgår i budgetforslaget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Bilag

1. Bilag 1 Oversigt over bevillingsændringer (DokID: 11686761 - EMN-2024-05777)
2. Bilag 2 Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret (DokID: 11686004 - EMN-2024-05777)
3. Bilag 3 Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret (DokID: 11686005 - EMN-2024-05777)

Punkt 5: Sjællands Universitetshospital - Opfølgning på handleplan august 2024

EMN-2024-02439

Bilag

Opfølgning på den økonomiske handleplan 13. august.docm

5 (Åben) Sjællands Universitetshospital - Opfølgning på handleplan august 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-02439

Dok ID: 11703615

Resumé

Sjællands Universitetshospital (SUH) har siden april arbejdet med en handleplan for økonomisk balance. SUH giver månedligt en status på realisering af handleplanen for at opnå økonomisk balance. Det samlede billede viser per ultimo juni, at handleplanens indsatser under de givne forudsætninger kan realisere et provenu på 200 mio. kr. i 2024 ud af den samlede målsætning på 350 mio. Sygehusdirektør Ricco Dyhr giver en mundtlig orientering på mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Status på indsatsen

Helt overordnet viser den seneste prognose, at handleplanens indsatser under de givne forudsætninger vil realisere et provenu på 200 mio. kr. ud af de 350 mio. kr. ved årets udgang. Handleplanens indsatser har således vist sig virkningsfulde.

På nogle områder ses væsentligt større effekt, end handleplanens målsætning. Dette gælder nedbringelse af udgifterne til FEA og vikarer samt ”privathospitalsforbrug”. Dermed er SUH lykkedes ift. målet om at reducere behovet for dyre løsninger som led i omstillingen tilbage til en ny normal efter covid-19.

Den primære årsag til, at der forventes et lavere provenu samlet set er, at der for nogle af indsatserne er behov for mere tid for at se de endelige resultater. Dette gælder især indsatserne ”Kvalificeret genbesættelse” og ”Reduktion af udgifter til udenregional behandling”.

Nogle af forudsætningerne for arbejdet med handleplanen ændrer sig over tid, og en af de faktorer, der i sig selv er en positiv tendens, men som mindsker muligheden for at realisere det fulde provenu, er, at det går godt med rekruttering, især af plejepersonale.

Set i forhold til det gennemsnitlige stillingsforbrug i 2023 er der i 2024 til dato 260 flere stillinger besat på SUH end sidste år. I konsekvens heraf er lønudgifter til fast personale steget, hvilket bevirker, at det bliver vanskeligere at realisere det fulde provenu, som var forudsat i handleplanen.

Den betydeligt forbedrede rekrutteringssituation er dog – set fra patienternes og personalets side – en positiv udvikling, da flere fastansatte betyder mindre arbejdspress og mindre brug af bl.a. FEA og vikarer.

Indsatser, som realiserer det fulde provenu på den korte bane

”**Stop for FEA og vikarer**” er en indsats, som har vist sig meget effektiv. Den forventede realisering er ved opfølgningen ultimo 2. kvartal på 164 mio. kr. Det er 10 mio. kr. mere end forudsat i handleplanen. Det positive resultat skal ses i lyset af forbedret rekruttering – flere fastansatte medarbejdere reducerer behovet for FEA og vikarer. Det skal bemærkes, at der på nogle områder stadig vil være behov for FEA, vikarer, mv. Dette f.eks. for at sikre overholdelse af kræftpakker, mv.

I sagen om Økonomi- og kvalitetsopfølgning 2 på nærværende dagsorden ses i bilag 1 en oversigt over udviklingen på brug af vikarer, FEA, mv. på de somatiske sygehuse per 31. maj 2024.

”**Reduktion i privathospitalsforbrug**” er den anden indsats, som har vist mere effektiv end forventet. Den forventede realisering er på 34 mio. kr. i 2024. Det er 18 mio. kr. mere end forventet i handleplanen. Afdelingerne har på dette område gjort en ekstraordinær indsats for at udnytte den interne kapacitet mest økonomisk og udføre omkostningstunge behandlinger i eget regi.

Indsatser, der kræver mere tid for at kunne realiseres fuldt ud

”**Kvalificeret genbesættelse**” handler om at give afdelingerne anledning til at overveje arbejdsgange og kompetencebehov hver gang der bliver en stilling ledig. Idéen er, at der – i et vist omfang – kan findes andre løsninger på afdelingernes behov, end at genbesætte stillinger per automatik. Derfor skal alle afdelinger søge sygehusledelsen om at genbesætte stillinger. Erfaringerne fra de første måneder er, at der er flere områder, hvor vakancerne er så store, at stillingsbesættelse er nødvendig.

Handleplanen forudsætter, at kvalificeret genbesættelse skal resultere i et provenu på 84 mio. kr., men der ses indtil videre kun en begrænset effekt af tiltaget, som skønnes at give cirka 35 mio. kroner i 2024.

”**Reduktion af udgifter til udenregional behandling**” er en indsats, som SUH – i samarbejde med tværgående enheder - har arbejdet på siden maj. Der er tale om en forsøgsordning, som skal skabe en ”win-win” situation, hvor patienter tilbydes behandling i egen region tæt på deres hjem og afdelingerne får økonomisk råderum til at skabe stærke faglige miljøer og behandlingstilbud.

Der blev indledningsvis udpeget syv specialer, som skulle indgå i forsøgsordningen. De indledende analyser viser, at muligheden for udvidelse af aktiviteten i eget regi er begrænset på den korte bane pga. kapacitetsudfordringer. Desuden er det blevet klart, at potentialet ikke er lige stort inden for alle de udvalgte specialer.

Det betyder, at der i 2024 vil være en begrænset økonomisk effekt af tiltaget. Et forsigtigt skøn viser en gevinstrealisering på 8 mio. kr. i 2024. Der arbejdes videre med tiltaget ind i 2025 og dermed forventes yderligere effekter i 2025.

Opsummering

Den nyeste prognose viser, at SUH med den igangsatte handleplan vil reducere den tidligere forventede budgetoverskridelse på 350 mio. kroner til en forventet overskridelse på 150 mio. kroner. Arbejdet med handleplanen møder løbende ændrede forudsætninger og der opnås samtidigt nye indsigter i, hvad der kan lade sig gøre indenfor de enkelte indsatsområder.

SUHs ledelse på alle niveauer arbejder fortsat målrettet på at realisere handleplanens forudsatte provenu i indeværende år. Med afsæt i de forudsætninger, som indsatserne er underlagt, er det dog realistisk at forvente, at det fulde provenu vil kunne opnås på længere bane, og derfor fortsætter arbejdet med uformindsket fokus ind i 2025.

Dette afspejles også i sagen om Økonomi- og kvalitetsopfølgning 2 på nærværende dagsorden, hvor det indstilles at SUH robustgør nuværende handleplan og udarbejder yderligere tiltag med det formål at sikre bevillingsbalance ultimo 2025

Sygehusdirektør Ricco Dyhr, SUH, deltager på mødet og giver en nærmere orientering.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sygehusdirektør Ricco Dyhr præsenterede status på handleplanen.

Orienteringen blev taget til efterretning.

I kommende status på handleplanen følges op på forsøgsordning ift. at reducere udgifter til udenregional behandling.

Der gives desuden status på de løsninger, SUH vælger ift. at sikre fleksibel arbejdskraft på flere matrikler.

Fraværende

Bilag

1. Opfølgning på den økonomiske handleplan 13. august.docm (DokID: 11677717 - EMN-2024-02439)

Punkt 6: Økonomi- og kvalitetsopfølgning 2

EMN-2024-04680

Bilag

Bilag 1 Økonomiopfølgning 2

Bilag 2 Aktivitetsopfølgning 2

Bilag 3 Kvalitetsopfølgning 2

6 (Åben) Økonomi- og kvalitetsopfølgning 2

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-04680

Dok ID: 11673445

Resumé

Dette er den anden økonomi- og kvalitetsopfølgning(ØK2) i det nye styringskoncept, som blev indført i 2024.

- *Rammemæssigt viser ØK2 en væsentlig forbedring, idet der på sundhedsrammen forventes mindreforbrug på 30 mio. kr., mod en overskridelse ved ØK1 på 155 mio. kr.*
- *Bevillingsmæssigt har sygehusene inkl. Psykiatrien forværret overholdelsen fra en overskridelse på 52 mio. kr. til en forventet overskridelse på 165 mio. kr.*
- *Aktivitetsopgørelsen viser ikke de store bevægelser sammenlignet med ØK1. Ventetiden er forkortet med 1 dag siden seneste opfølgning, medens overholdelsen af udredningsretten er forværret med 2%-point. For alle områder ses dog enten målopfyldelse eller tæt på målopfyldelse.*
- *Kvalitetsopfølgningen viser, at der er to indikatorer, som giver anledning til særlig opmærksomhed. Indikatorerne er 30-dages overlevelse efter hjertestop på hospital og 30-dages dødelighed efter operation af hoftenært lårbensbrud.*

Indstilling

Administrationen indstiller at:

1. Økonomi- og kvalitetsopfølgningen tages til efterretning
2. Sjællands Universitetshospital robustgør nuværende handleplan og udarbejder yderligere tiltag med det formål at sikre bevillingsbalance ultimo 2025

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har vedtaget et nyt styringskoncept fra 2024. Et koncept, som skal afløse de tidligere rammeoverholdelsessager og opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler.

I det nye koncept redegøres for Regionsrådet for bevillingsforhold på centrale bevillingsområder, hvilket tidligere primært har været bearbejdet administrativt.

Endvidere belyses kvalitetsforhold, som ikke tidligere indgik i denne sammenhæng.

Med det nye forelæggelseskoncept gives således en samlet status for rammeoverholdelse, væsentlige bevillingsproblemstillinger, udviklingen i centrale aktivitetsmål og udvalgte kvalitetsmål på sundhedsområdet.

Denne opfølgning er udarbejdet med udgangspunkt i ultimo maj 2024. Dog er aktivitetsdata (bilag 2) med udgangspunkt i ultimo marts, da data for april måned først er til rådighed efter fremsendelse af denne sag.

Sundhedsområdet

Økonomiopfølgning

Der er overordnet set sket en væsentlig forbedring af forventningen til *rammeoverholdelsen*, idet der ved økonomi- og aktivitetsopfølgning 2(ØK2) forventes et mindreforbrug på 30 mio. kr. mod en forventning ved økonomi- og aktivitetsopfølgning 1(ØK1) om en overskridelse på 155 mio. kr.

Bevillingsoverholdelsen er også forbedret samlet set, idet der ved ØK1 var en forventning om en bevillingsoverskridelse på 85 mio. kr. i alt, og nu er forventningen et mindreforbrug på 18 mio. kr. Dog er udviklingen på *sygehusområdet* gået i en negativ retning, idet en forventet bevillingsoverskridelse ved ØK1 på 52 mio. kr. nu vurderes til at blive 165 mio. kr. I denne sag fokuseres der derfor alene på bevillingsoverholdelsen på sygehusområdet, som uddybes i det følgende.

Bevillingsoverholdelse – særskilt for sygehuse

Sygehuse inkl. psykiatrien

Der forventes en bevillingsoverskridelse på sygehuse inkl. psykiatrien på 165,3 mio. kr. hvilket er en forværring i forhold til ØK1 på 113,2 mio. kr.

Udviklingen i bevillingsoverholdelsen er vist i tabel 1:

Tabel 1: Bevillingsoverholdelse sygehuse inkl. psykiatri

Mio. kr.	Forventet bevilling v. ØK2	Afvigelse prognose ift. forventet bevilling		Afvigelse i pct. ØK2
		ØK1	ØK2	
Holbæk Sygehus	1.250,4	6,0	6,0	0,5%
Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.024,5	19,1	12,6	0,6%
Sjællands Universitetshospital	5.297,5	40,0	150,0	2,8%
Psykiatrien	1.551,5	-13,0	-3,3	-0,2%
I alt	10.123,9	52,1	165,3	

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

De somatiske sygehuse har alle iværksat handleplaner for at komme i bevillingsbalance i 2024.

Samlet for de somatiske sygehuse er der iværksat handleplaner for 490 mio. kr. i 2024. Heraf tegner SUH sig alene for 350 mio. kr. En handleplan som pga. sin størrelse følges tæt af forretningsudvalget i selvstændigt spor.

I sygehusenes handleplaner ses en række gennemgående initiativer. Eksempelvis kan nævnes kvalificeret genbesættelse, bedre kapacitetsudnyttelse mv. Men også initiativer, der understøtter den politiske ambition om at begrænse anvendelse af de såkaldte dyre løsninger (FEA, eksterne vikarer, privathospitaler) for derved til gengæld at skabe økonomisk råderum til i højere grad at anvende fastansat personale. De somatiske sygehuse forventer samlet set at kunne reducere udgifterne til de dyre løsninger med godt 400 mio. kr. i 2024.

De iværksatte handleplaner på de somatiske sygehuse er meget ambitiøse, og der kræves et fortsat stærkt fokus på målopfyldelse for at komme helt i mål i 2024.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) har pt. oplyst en forventet bevillingsoverskridelse på 12,6 mio. kr. i 2024. NSR oplyser dog, at sygehusets forventning til den økonomiske effekt af handleplanen er lavt sat, og at bevillingsoverholdelse fortsat anses som realistisk.

På nuværende tidspunkt forventer Holbæk Sygehus en bevillingsoverskridelse på 6 mio. kr. i 2024. Sygehuset har i april og maj iværksat udarbejdelse af yderligere tiltag mhp. bevillingsoverholdelse, hvilket derfor endnu ikke er indarbejdet i prognosen for 2024.

Sjællands Universitetshospital (SUH) forventer nu at overskride bevillingen med 150 mio. kr. i 2024, imod forventet overskridelse på 40 mio. kr. ved ØK1, altså en forringet bevillingsoverholdelse på 110 mio. kr.

De 80 mio. kr. heraf skyldes, at initiativerne under sygehusets økonomiske handleplan ikke kan opnå planens forudsatte besparelser i 2024, primært fordi initiativerne har en længere indfasningstid end oprindeligt anslået.

Det vedrører især om initiativer vedrørende genbesættelser og om udenregional behandling. Vakancerne er så væsentlige på nogle afdelinger, at sygehuset ikke kan forsvare at tilbageholde ansættelser, og planens forudsætning om to mdr. med vakancer kan dermed ikke opretholdes. Sygehuset har desuden vanskeligt ved at opretholde den fornødne kapacitet på operationsstuerne eller at forøge behandlingsskapacitet ved ansættelse af personale, og den forventede udgiftsreduktion ved mindre udenregional behandling kan derfor ikke realiseres.

Derudover er der øgede udgifter på andre områder for 30 mio. kr.

Administrationen vurderer, at det ikke er muligt for SUH at opnå bevillingsbalance i 2024. Det anbefales, at der ikke gennemføres nye klinikkære besparelsesinitiativer i 2024, men at der fokuseres på at bringe den eksisterende handlingsplan til succesfuld afslutning. Dette vil være en 2-årig opgave, og indsatsen vil således række ind i 2025. Der vil derfor på forretningsudvalgsmødet d. 17. september 2024 blive præsenteret en 2-årig handleplan.

Sygehuset skal fortsat fokusere på generel udgiftsstyring. Der vil i kommende bevillingssag som konsekvens af ovenstående skulle forelægges sag om bevillingsforhøjelse i 2024 til SUH.

Psykiatrien forventer et mindreforbrug i forhold til bevillingen på 3,3 ved ØK2, hvor forventningen ved ØK1 var et mindreforbrug på 13 mio. kr.

Rammeoverholdelse

Økonomiopfølgningen pr. 31. maj 2024 (ØK2) viser et forbrug, der er 30 mio. kr. lavere end sundhedsrammen. Det er en markant forbedring i forhold til opfølgningen pr. 31. marts 2024 (ØK1).

Udviklingen i rammeoverholdelsen er vist i tabel 1:

Tabel 2: rammeoverholdelse

	Budget 2024	ØK1	ØK2	Ændring ØK1 til ØK2
Sundhedsramme	21.088	21.198	21.461	263
Forbrug sygehuse	9.785	10.091	10.289	198
Forbrug særligt udvalgte områder	8.740	8.779	8.598	-181
Forbrug øvrige områder	2.563	2.483	2.544	61
Forbrug i alt	21.088	21.353	21.431	78
Rammeoverholdelse	0	155	-30	-185

Som det fremgår, er regionens sundhedsramme forøget meget væsentligt. Dette skyldes primært trepartsmidler (136 mio. kr.), ekstraordinær indsats på kræftområdet (34,2 mio. kr.) og DUT (26,6 mio. kr.). For alle disse områder er der afsat tilsvarende udgiftsposter, og den samlede rammeeffekt af disse er derfor nul.

Derudover er rammen forøget med 93 mio.kr. i ekstraordinært løft ved Økonomiaftalen for 2025.

Som det ses af tabellen, er forbruget øget med 78,1 mio. kr. fra ØK1 til ØK2.

Dette dækker dog over store ændringer inden for de enkelte områder. Forbruget på sygehusene er øget med 198 mio. kr.

Forbruget på de særligt udvalgte områder er mindsket med 181 mio. kr. Dette vedrører primært tilskudsmedicin, hvor der ved ØK1 var en forventning om et merforbrug på 135 mio. kr., som ved denne opfølgning er vendt til budgetbalance. Desuden er der mindreforbrug på praksisområdet, kontrakter inden for Præhospitalet Center og forventning om øgede takstindtægter på somatik og psykiatri mv.

For øvrige områder forventes en stigning i forbruget i forhold til ØK1 på 61 mio. kr. som hovedsageligt skyldes, at der er afsat en reserve på 136 mio. kr. til de tilførte midler fra trepartsaftalen.

De 2 væsentligste nettoårsager til den forbedrede rammestatus er at udgifterne til tilskudsmedicin nu vurderes 135 mio.kr. lavere, og dels at regionen ved økonomaftale 2025 fik forhøjet sundhedsrammen i 2024 med 93 mio. kr. At Sjællands Universitetshospital nu forventer at forbruget øges med 181 mio. kr. i forhold til sidste opfølgning, trækker i den modsatte retning.

Aktivitetsopfølgning

Sygehusene har igangsat initiativer til reduktion af ventetiderne, sikre overholdelse af udredningsretten samt har fokus på den kirurgiske aktivitet. Initiativerne omfatter blandt andet omlægning og optimering af operationsgange, frigørelse af kapacitet i ambulatorierne og fokus på rekruttering.

Når aktiviteten i 1. kvartal 2024 vurderes i forhold til målsætningerne på området ses:

- At den erfarede ventetid for Region Sjællands borgere i 1. kvartal 2024 er 40 dage, hvilket flugter med målsætningen i regionens milepælsplan for perioden og er 1 dags kortere ventetid end i 4. kvartal i 2023.
- Administrationen er ved at udarbejde en indsatsplan til yderligere nedbringelse for at opnå regionens milepælsplan om endnu kortere ventetid i de kommende måneder. Planen vil indeholde konkrete initiativer for de enkelte sygehuse, og vil indgå som forslag til politisk behandling i forbindelse med budgetprocessen. Det er forventeligt at initiativerne vil forudsætte bevillingstilførsler i både 2024 og 2025.
- Status på indsatsplanen for nedbringelse af ventetid vil blive afrapporteret på forretningsudvalgets møde d. 17. september 2024.

Gennemsnitlig ventetid og milepælsplan	Målsætning (1. kv.)	ØK1	ØK2
Region Sjællands borgere samlet	40	41	40
Region Sjællands sygehuse	.	39	38
Region Sjællands borgere behandlet i anden region	.	.	64
Region Sjællands borgere behandlet på privathospital	.	.	39

- At den gennemsnitlige overholdelse af udredningsretten for Region Sjællands borgere er faldet fra 77 pct. i 2023 til 75 pct. i 2024. Det vil sige, at Region Sjælland under ét i perioden ikke overholder målsætningen om mindst 79% overholdelse.
- Endelig kan det konstateres, at den kirurgiske produktionsværdi (DRG) ved regionens sygehuse er steget med 2%, mens sygehusenes samlede produktionsværdi (DRG) er på samme niveau i forhold til tilsvarende periode i 2023.

Aktivitetsopfølgningen uddybes i bilag 2.

Opfølgning på kvalitetsmål

Nærværende opfølgning på kvalitet fokuserer på seks udvalgte kvalitetsindikatorer, som alle er relateret til de otte nationale mål.

De otte nationale mål udspringer af *Aftale om Nationale mål for sundhedsvæsenet*, som Regeringen, Danske Regioner og KL indgik i 2016, som del af det Nationale Kvalitetsprogram. Formålet var at sikre fokus på kvalitetsudvikling fremfor kvalitetskontrol med fælles retning for alle sundhedsvæsenets aktører. Til hvert af de otte nationale mål er der knyttet en række kvalitetsindikatorer, som løbende udskiftes efter aftale mellem regionerne og kommunerne. I Bilag 3 er de udvalgte kvalitetsindikatorer grafisk fremstillet og kommenteret. Som det fremgår af bilaget, er der for de fleste indikatorers vedkommende tale om en stabil udvikling uden større ændringer siden den seneste gennemgang i maj 2024.

I det nedenstående fremhæves dog to indikatorer, som giver anledning til særlig opmærksomhed.

Indikator 2: 30-dages overlevelse efter hjertestop på hospital

Samlet set for Region Sjælland er der over de sidste to år set en gennemsnitlig 30-dages overlevelse efter hjertestop på hospital på 24,5%. Dette er en del under udviklingsmålet på 30% og landsgennemsnittet på 31%.

Den bedste overlevelse ses på Sjællands Universitetshospital (SUH) Roskilde/Køge, hvor gennemsnitlig 30,4% af patienterne overlever mindst 30 dage efter hjertestop, hvilket er på niveau med landsgennemsnit og udviklingsmål. Der vurderes at være potentiale for at forbedre 30-dages overlevelsen efter hjertestop under indlæggelse på SUH Nykøbing F., Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (NSR) og Holbæk Sygehus, hvor overlevelsen varierer mellem 16,9%-22,9%.

Der er flere initiativer i gang, som forventes at bidrage til en bedre opsporing af patienter i risiko for hjertestop på hospital samt standardisering af hjertestopkald og -behandling.

Region Sjælland vil sammen med Region Hovedstaden udrulle nye principper for opsporing af kritisk sygdom (Early Warning Score, EWS II). Dette vil understøtte den generelle basisobservation af alle indlagte patienter samt bidrage til en bedret opfølgning på patienter i risiko. Udrulningen vil ske hen over de næste to år, idet der startes på SUH-matriklerne i december 2024.

Ultimo 2024 vil der implementeres ens, internt hjertestopnummer (2222) på alle somatiske sygehuse, hvor der i dag anvendes forskellige numre. I forbindelse hermed gennemføres en meget gennemgribende oprydning i de foreliggende kliniske retningslinjer på hjertestop- og genoplivningsområdet, så der sikres standardisering på tværs af enheder, og så personalet let kan fremsøge relevante dokumenter.

I efteråret 2024 vil der nedsættes en arbejdsgruppe under de Sundhedsfaglige Råd for Anæstesiologi og Kardiologi. Baseret på en gennemgang af tidligere hjertestop, vil arbejdsgruppen få til opgave at komme med anbefalinger for:

- Systematisk stillingtagen til genoplivning ved hjertestop (behandlingsniveau)
- Undervisning af klinisk personale, herunder træning i brug af lokale hjertestartere
- Kontinuerlig overvågning af akutte patienter

Indikator 3: Dødelighed efter hoftebrudsforløb inden for 30 dage

Med en gennemsnitlig 30-dages dødelighed efter operation for et hofteært lårbensbrud på 7,6% ligger NSR Sygehuse lavere end både udviklingsmålet på 8% og det nationale niveau på 10,8%. Der vurderes fortsat potentiale for forbedring på SUH Roskilde/Køge, SUH Nykøbing F.

samt på Holbæk Sygehus, hvor 30-dages dødeligheden efter operation varierer mellem 9,0%-12,1%.

Gennem det kommende, nationale og tværsektorielle Lærings- og Kvalitetsteam for Sammenhængende Hoftebrudsforløb forventes det, at der vil blive spredt erfaringer, som vil bidrage til forbedringer, på tværs af Region Sjælland og på tværs af landet.

Der vil blive fulgt op på resultater og læring fra Lærings- og Kvalitetsteamet i regi af Råd for Kvalitetschefer og Sundhedsforum, og i det tværsektorielle samarbejde i Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne.

Økonomiopfølgning på socialområdet, regional udvikling og anlægsområdet

Socialområdet

Der forventes bevillingsoverholdelse på alle tilbuddene inden for socialområdet inden for +/- 3 % af bevillingen. Bevillingsoverholdelsen pr. 31. maj 2024 pr. tilbud er vist i bilag 1, tabel 2.

Regional Udvikling

Der forventes bevillingsoverholdelse på det regionale udviklingsområde.

Regional udvikling forventer at overholde det med staten aftalte udgiftsloft, jf. tabel 7 i bilag 1.

Anlægsområdet

Kvalitetsfondsprojekter

Kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) forventer i 2024 udgifter på 922,8 mio. kr. Det svarer til et merforbrug ift. de afsatte rådighedsbeløb på 56,5 mio. kr.

På kvalitetsfondsprojektet forventes en rammeoverskridelse på 355,4 mio. kr.

Overskridelsen vil ikke have konsekvenser for regionen, da kvalitetsfondsprojektet fortsat forventes at holde sig inden for den samlede økonomiske ramme.

Øvrigt anlæg

Øvrigt anlæg forventer i 2024 udgifter på 684,0 mio. kr., hvilket svarer til et mindreforbrug ift. bevillingerne (og dermed de afsatte rådighedsbeløb) på 6,3 mio. kr.

Der forventes en rammeoverskridelse for øvrigt anlæg på 155,7 mio. kr. Erfaringer viser dog, at som året skrider frem, sker der flere forskydninger til fremtidige år.

For uddybning af dette henvises til bilag 1, tabel 8 og 9.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales. Forretningsudvalget tilslutter sig forslaget om en toårig handleplan og beder om, at der på kommende møde i Forretningsudvalget den 17. september 2024 fremlægges et oplæg til en revideret toårig handleplan.

Fraværende

Githa Nelander

(0)

Bilag

1. Bilag 1 Økonomiopfølgning 2 (DokID: 11702839 - EMN-2024-04680)
2. Bilag 2 Aktivitetsopfølgning 2 (DokID: 11701571 - EMN-2024-04680)
3. Bilag 3 Kvalitetsopfølgning 2 (DokID: 11701572 - EMN-2024-04680)

Punkt 7: Forlængelse af lejeaftale stråleterapi Næstved

EMN-2024-05441

7 (Åben) Forlængelse af lejeaftale stråleterapi Næstved

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-05441

Dok ID: 11655861

Resumé

Stråleterapien i Næstved har til huse i et OPP-projekt. Den ordinære lejeperiode udløber i sommeren 2025.

Regionsrådet skal med denne sag tage stilling til, om Region Sjælland skal forlænge lejeaftalen med to år.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. lejeaftalen forlænges med 2 år
2. regionen i henhold til lånebekendtgørelsen for regioner deponerer 18,4 mio. kr. svarende til værdien af lejemålet

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i 2013 en udvidelse af stråleterapien i Næstved som OPP-projekt. Bygningen udgør 5.143 m² og rummer funktioner vedrørende stråleterapien. Det drejer sig både om fem stråleacceleratorer, CT- og MR-scanner samt kontorpladser, konferencelokaler og ambulatorier. Region Sjælland ibrugtog bygningen den 31. juli 2015 med et lejeforhold, der løber 10 år. Den ordinære lejeperiode udløber derfor den 31. juli 2025.

Region Sjælland har brug for bygningen for at opretholde driften af stråleterapien. SSP Byg oplyser, at der som minimum er brug for bygningen til 31. juli 2027 og formegentlig også frem til 2029. Det kan vælges at fortsætte med at leje bygningen eller at købe den.

Forlængelse af lejeaftale

Region Sjælland har mulighed for, men ikke pligt til at forlænge lejeaftalen med to gange to år. Hvis Region Sjælland ønsker at forlænge lejeperioden med de første to år, skal OPP-leverandøren varsles senest den 31. juli 2024, jf. kontrakten.

OPP-leverandøren har dog accepteret en endelig tilbagemelding senest 23. august 2024 efter Regionsrådets behandling af sagen.

Den årlige leje udgør 9,2 mio. kr. (pl-24). I henhold til lånebekendtgørelsen for regioner skal Regionsrådet godkende lejeaftaler, der overstiger 5,0 mio. kr. NSR har budget til lejen inden for den eksisterende bevilling.

Køb af bygning

Region Sjælland har også mulighed for at købe bygningen. I kontrakten med OPP-leverandøren er der indlagt en såkaldt krydsende option.

Optionen betyder, at hvis Region Sjælland ønsker at købe bygningen, så skal OPP-leverandøren sælge til regionen. Samtidig gælder, at hvis OPP-leverandøren ønsker at sælge bygningen til regionen, så skal Region Sjælland købe. Administrationen forventer, at OPP-leverandøren vil gøre brug af sin ret til at sælge bygningen til Region Sjælland.

Købsprisen er, efter udløb af den ordinære lejeperiode i 2025, aftalt til 76 pct. af den samlede anlægskøbesum på 109,1 mio. kr. I kontrakten er det aftalt, at beløbet nedsættes lineært med 2,4 pct. pr. kalenderår fra ibrugtagningdagen.

Købsprisen i 2025 ved udløb af den ordinære lejeperiode udgør 82,9 mio. kr. Forlænges lejeaftalen forlænges med to år, udgør købsprisen 77,6 mio. kr. i 2027. Købssummen vil være en anlægsudgift. Der er ikke er plads i anlægsrammen for 2025.

Økonomi

Udgifter til leje ved forlængelse af lejeaftalen afholdes af NSR's eksisterende rammer.

Udgifterne til leje er ikke forudsat som en gevinst i transformationsudgifterne for Sjællands Universitetshospital, Køge.

I henhold til lånebekendtgørelsen for regioner skal Region Sjælland deponere den samlede værdi af lejemålet (leje gange lejeperiode). I dette tilfælde skal regionen deponere 18,4 mio. kr. Deponeringen frigives løbende frem til aftalen udløber.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Githa Nelander

(0)

Bilag

.

Punkt 8: Organisering vaccinationsindsatsen 2024

EMN-2024-02143

Bilag

Bilag 1_Liste og kort over vaccinationssteder.docm

8 (Åben) Organisering vaccinationsindsatsen 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-02143

Dok ID: 11698592

Resumé

Regionsrådet skal godkende Region Sjællands samlede organisering af sæsonvaccinationsindsatsen 2024 mod COVID-19 og influenza. Målgruppen er borgere over 65 år og særligt sårbare. Det foreslås, at de regionale vaccinationscentre suppleres med en ekstern leverandør til etablering af lokale vaccinationssteder. Organiseringen indebærer, at der vil være 43 vaccinationssteder fordelt over hele regionen.

Den statslige økonomiske ramme er mindre end sidste år på grund af en mindre målgruppe og en lavere målsætning om vaccinationstilslutning. Med den foreslåede organisering gives borgerne et nært vaccinationstilbud indenfor den statslige fastsatte økonomiske ramme.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Regionsrådet godkender oplægget til organisering af vaccinationsindsatsen i Region Sjælland.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Sæsonvaccinationsperioden løber fra 1. oktober til 20. december 2024. Borgere over 65 år samt sårbare borgere med øget risiko for alvorlig sygdom tilbydes vaccination mod influenza og COVID-19. Den nationale målsætning er, at mindst 75 procent af borgerne over 65 år tager imod tilbuddet om vaccination. På plejecentre forventes tilslutningen at være mindst 85 procent. I Region Sjælland forventes det, at mindst 186.000 borgere skal vaccineres.

Målsætningen for vaccinationsdeltagelsen er fra nationale myndigheder justeret fra 85 procent til 75 procent i forhold til sidste sæson. Samtidig er vaccinationsperioden forkortet med cirka tre uger, og børn i alderen 2-6 år er ikke længere en del af målgruppen for sæsonvaccination. Derfor er den statslige ramme til vaccinationsindsatsen også reduceret fra 330 mio. kr. til 240 mio. kr. i forhold til sidste år. For at imødekomme den reducerede økonomi planlægger regionen at vaccinere i egne lokaler.

Organisering af vaccinationsindsatsen

Som i tidligere sæsoner sker vaccinationsindsatsen i et nationalt-regionalt set-up med oprettelse af regionale vaccinationscentre, suppleret med vaccination af en ekstern leverandør fundet via et tværregionalt udbud. Regionsrådet godkendte på møde den 7. maj 2024 følgende krav til det tværregionale udbud:

- Mindst et vaccinationssted pr. kommune

- Et nært vaccinationstilbud
- Fleksibel kapacitetsstyring
- Jævn fordeling af vaccinationssteder.

Samtidigt blev det godkendt, at organiseringen af vaccinationsindsatsen fra 2025 overgår til ordinær drift, og at vaccinationsindsatsen fremover følges af Det Nære Sundhedsudvalg.

Vaccinationsindsatsen 2024

Regionsrådet lagde i deres beslutning på mødet den 7. maj 2024 vægt på nærhed og tilgængelighed i vaccinationstilbuddet. Vaccinationsstederne skal derfor være let tilgængelige for borgerne.

Dette sikres gennem både regionale centre og Danske Lægers Vaccinationsservice (DLVS), som har vundet det tværregionale udbud blandt tre udbydere. Samlet set etableres 43 vaccinationssteder jævnt fordelt i regionen:

Regionen etablerer 11 regionale centre, og DLVS etablerer det nære tilbud med 32 vaccinationssteder. Hermed lever regionen fortsat op til nationale krav om, at de regionale centre udgør fundamentet i vaccinationsindsatsen og dermed kan sikre forsyningssikkerheden i de områder, hvor der er lav kapacitet hos de private leverandører. Frem til den 1. oktober kan der komme lokale justeringer i DLVS' placering, da DLVS aktuelt indgår aftaler om lokaler.

De regionale vaccinationscentre placeres vidtgående i regionens egne lokaler, så der ikke skal bruges midler på leje af lokaler. Når sæsonvaccinationen overgår til ordinær drift, vil de regionale lokaler med fordel kunne allokeres varigt til formålet.

Placeringen fremgår af liste og kortet i *bilag 1*. I Region Sjælland skal DLVS kunne vaccinere op til 50 procent af målgruppen i alle kommuner.

I år vil alle borgere have et tilbud inden for en radius af 25 km fra deres bopæl, og langt størstedelen vil have et tilbud inden for 15 km.

Vaccinationsindsatsen vil blive fulgt tæt, og adgangen til ledige vaccinationstider vil blive tilpasset borgernes efterspørgsel. Hvis der er områder, hvor deltagelsen er lavere end i resten af regionen, vil de faste vaccinationssteder blive suppleret med pop-up vaccinationssteder fra de regionale vaccinationscentre.

Det fremgår af kontrakten med DLVS, at deres vaccinationssteder skal have åbent på hverdage i seks sammenhængende timer, hvoraf én skal være uden for almindelig åbningstid. Der er ikke et krav om, at vaccinationsstedet skal være åbent på alle hverdage, men det skal vaccineres på vaccinationsstedet i hele perioden. Hvert vaccinationssted skal have åbent i mindst én weekenddag i fire sammenhængende timer. Den fleksible åbningstid betyder, at DLVS kan oprette vaccinationssteder i flere byer

De regionale centre vaccinerer mellem syv og 12 timer dagligt og har åbent på skiftede dage – som udgangspunkt minimum én weekenddag per uge. Åbningstiden tilrettelægges i balanceret

hensyn mellem åbningstiden i DLVS vaccinationssteder og andelen af borgere, der skal vaccineres i området.

De regionale vaccinationscentre vil stå for den udkørende vaccination på plejecentre, sociale bosteder, øer, misbrugscentre, herberger og hjemmevaccination af borgere, der af fysiske eller psykiske årsager ikke kan forlade eget hjem. Den udkørende vaccination vil ske i tæt samarbejde med kommunerne. Det forventes, at omkring 10.000 borgere vil tage imod tilbuddet om udkørende vaccination. Danske Regioner har forsøgt at indgå en rammeaftale med PLO om den udkørende vaccination, men dette er ikke lykkedes.

Bookingtelefon

Der oprettes en bookingtelefon, der skal sikre, at borgere, der ikke har MitID eller af andre årsager har svært ved at anvende www.vacciner.dk kan booke tid til vaccination

Økonomi

Den statslige økonomiske ramme er reduceret fra 330 mio. kr. til 240,5 mio. kr. ift. sidste år på grund af en mindre målgruppe og en lavere forventet vaccinationstilslutning.

Region Sjællands andel udgør 37,2 mio. kr. Udgifterne skal dække alle udgifter til vaccinationsindsatsen, inkl. udgifter til vaccinespild, da regionen ikke får dækket udgifter til indkøbte vacciner, som ikke bliver anvendt til vaccination. Med den foreslåede organisering kan vaccinationsindsatsen holde sig inden for den nationalt fastsatte økonomiske ramme

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Direktør Trine Holgersen, Det Nære Sundhedsvæsen, deltog under behandling af punktet.

Anbefales. Forretningsudvalget orienteres om den konkrete plan, når den ligger fast, herunder orienteres også om nationalt system ift. bookning mv.

Fraværende

Githa Nelander

(O)

Bilag

1. Bilag 1_Liste og kort over vaccinationssteder.docm (DokID: 11698596 - EMN-2024-02143)

Punkt 9: Evaluering af Lægevagten 2024

EMN-2024-01997

Bilag

Evaluering af Lægevagten i Region Sjælland 1818

9 (Åben) Evaluering af Lægevagten 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-01997

Dok ID: 11471693

Resumé

Lægevagten 1818 i Region Sjælland har været i drift i halvandet år, og Forretningsudvalget i Region Sjælland har ønsket en evaluering af lægevagten for at evaluere, om Lægevagten lever op til den politiske målsætning om at sikre borgerne nærhed og let tilgængelighed ved akut sygdom. Evalueringen forelægges forud for budgetprocessen for 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om evaluering af lægevagt tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

En nær og let tilgængelig adgang til akut lægehjælp er afgørende for Region Sjællands Regionsråd. Region Sjælland overtog driftsansvaret for lægevagten pr. 1. oktober 2022. Forretningsudvalget har ønsket en evaluering af lægevagten, som er *vedhæftet*. Evalueringen har og følgende hovedkonklusioner:

- Borgerne i yderområderne er sikret tilgængelighed i form af lægevagtskonsultationer i Nykøbing Sj, Kalundborg, Vordingborg og Nakskov.
- Borgerne tilbydes i vid udstrækning konsultation i de lægevagtskonsultationer, der ligger tættest på. I de decentrale konsultationssteder er der begrænset åbningstid, hvilket betyder, at nogle borgere efter endt åbningstid må transportere sig længere. Det samme gælder for borgere i kommuner uden et konsultationssted.
- Kapaciteten på konsultationsstederne er høj i weekender/helligdage, hvorimod der særligt på hverdage i de decentrale konsultationssteder er en del uudnyttet kapacitet.
- Der tilbydes i langt højere grad end tidligere videokonsultationer.
- Antallet af borgere, der er henvist fra Lægevagten til regionens akutafdelinger, er fra 2022 til 2023 reduceret med 7.100 borgere.
- Ventetiden ved et telefonopkald til Lægevagten var i 2023 på 9-36 minutter.
- Der er implementeret akutknæpfunktion, som sikrer borgerne hurtig hjælp. Den gennemsnitlige ventetid på akutlinjen i Lægevagten var i 2023 på 1 min og 17 sek.
- Brug af flere fagligheder, kompetenceudvikling og tværgående sparring har vist sig værdifuld og effektiv.
- Udgifterne til Lægevagten vil i 2025 være på niveau med den tidligere lægevagtsordning.

Forbedring og optimering

Lægevagten 1818 har nu stabil og sikker drift. Der arbejdes løbende med at forbedre og optimere lægevagten samt håndtere forskellige områder, som kræver særlig opmærksomhed.

Som det er nævnt i evalueringen, udløber lokallønsaftalen om en 2-årig overgangsordning for lægerne i Lægevagten med udgangen af september 2024. Det skal her bemærkes, at andre regioners lokalaftaler vil kunne påvirke løndannelsen i Region Sjællands Lægevagt.

Der arbejdes løbende med at optimere visitationen med henblik på at minimere ventetiden for borgere, der ringer til Lægevagten. På baggrund er erfaringerne fra halvandet års drift, er der nu implementeret hhv. en sommer- og vintervagtplan, som skal udligne variationerne i ventetiden hen over året. Den fulde effekt af denne optimeringsindsats kan først måles i 2025, men der vil løbende blive fulgt op på tendenserne.

Derudover skal et nyt Lægevagtssystem bl.a. ved hjælp af AI være i stand til at understøtte en optimering og kvalitetssikring af visitationsprocessen.

Som det fremgår af evalueringen, er der gennemført en brugerundersøgelse, hvor borgere, som er mødt op i en lægevagtskonsultation, er blevet spurgt til deres tilfredshed med Lægevagten.

Derudover har sygehusene i regi af en nedsat følgegruppe haft mulighed for løbende at komme med input til Lægevagten. Som led i et fortsat fokus på at skabe løbende forbedringer af Lægevagten, vil der blive gennemført en tilfredshedsundersøgelse i almen praksis og på regionens sygehuse.

Endelig skal det nævnes, at det har vist sig vanskeligere at rekruttere og fastholde både sygeplejersker og paramedicinere til Lægevagten, end først antaget. Med henblik på at robustgøre og sikre dækning af vagtplanen, arbejdes der løbende med at finde løsninger.

Økonomi

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

Supplerende sagsfremstilling

På baggrund af protokol fra udvalgets behandling d. 3. juni 2024 er der udarbejdet budgetmappenotat.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 03-06-2024

Evaluering af lægevagten blev drøftet. Udvalget ønsker, at der frem mod budgetproces 2025 udarbejdes et oplæg til servicemål, der bl.a. tager afsæt i evalueringens data for anvendelsen af lægevagt.

Fraværende

Maja Roesen

Medlem

(F)

Jan Herskov

Medlem

(O)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 18-06-2024
Sagen udsat.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Bruno Jerup

Medlem

(Ø)

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

Beslutning

Direktør Trine Holgersen, Det Nære Sundhedsvæsen, holdt oplæg.

Orienteringen blev taget til efterretning. Opfølgning på evalueringen vil indgå i budgetprocessen for 2025.

Fraværende

Githa Nelander

(O)

Bilag

1. Evaluering af Lægevagten i Region Sjælland 1818 (DokID: 11472345 - EMN-2024-01997)

Punkt 10: Forslag fra Venstre vedr. blodprøver og EKG

EMN-2023-06591

10 (Åben) Forslag fra Venstre vedr. blodprøver og EKG

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06591

Dok ID: 11470770

Resumé

Forretningsudvalget behandlede den 27. februar 2024 forslag fremsendt fra Venstre om, at eHospitalet giver mulighed for at tage blodprøver og EKG hjemme hos borgerne. I forlængelse af Forretningsudvalgets behandling er forslaget behandlet i Social- og Psykiatriudvalget og dernæst i Det nære sundhedsudvalg. Udvalgene har på møder i april og maj drøftet afgrænsning af målgruppe samt løsningsforslag. Med sagen lægges der op til at konkret løsningsforslag og de økonomiske konsekvenser kan indgå i budgetprocessen for 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at løsningsforslag og de økonomiske konsekvenser indgår i budgetprocessen for 2025.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget behandlede den 27. februar 2024 nedenstående forslag fremsendt fra Venstre og besluttede at sende forslaget til behandling i Social- og Psykiatriudvalget med henblik på at afgrænse målgruppe og behov og dernæst i Det nære sundhedsudvalg med henblik på at drøfte videre løsningsmuligheder.

Forslaget fra Venstre fremsendt den 20. februar 2024 lyder: ”Situationen er, at for mange psykisk syge og andre sårbare borgere er blodprøver og EKG en meget vanskelig opgave i forhold til logistik og nåleskræk mv., men helt nødvendig i forhold til dels deres udredning, men også i forhold til den medicinske behandling.

Venstre foreslår derfor følgende:

E-hospitalet giver mulighed for blodprøver og EKG hjemme hos borgere, der er særlig sårbare uanset medicinsk eller psykiatrisk lidelse. Dette ønskes behandlet i social- og psykiatriudvalget samt udvalget for det nære sundhedsvæsen”.

Afgrænsning af målgruppe og løsningsforslag

Behandlingen i Social- og Psykiatriudvalget og Det nære sundhedsudvalg på møder i april og maj har ført til afklaring af målgruppe og løsningsforslag.

Målgruppe

I Psykiatrien findes en mindre gruppe patienter, som ikke får og ikke har fået taget blodprøver/EKG i en længere periode. Patienterne skal i udgangspunkt have taget blodprøver og EKG hos egen læge, sundhedscenter eller på de regionale laboratorier. Det forudsætter, at

patienten er i stand til at møde fysisk op. Der er desuden blodprøver, der er relevante for behandling af psykiatriske patienter, som egen læge ikke kan tage. Psykiatrien vurderer, at ca. 50 patienter er i denne målgruppe.

Løsningsforslag

Det nære sundhedsudvalgs indstilling er, at opgaven bør løses med udgangspunkt i F-ACT-teams, idet F-ACT-teams ofte har den nødvendige kompetence til at tage blodprøver og EKG på patienterne. Derudover er der en tillidsrelation mellem patient og behandler. eHospitalet er i denne sammenhæng derfor mindre oplagt, idet det primært er et virtuelt tilbud. En løsning forankret i F-ACT-teams kan evt. være med opbakning fra det præhospitale område eller e-Hospitalet samt evt. med opbakning fra andre lokale løsninger.

Videre proces

Det er administrationens vurdering, at der for at sikre den regionale dækning er brug for et udviklingsarbejde. Dette skal ske med deltagelse af Det nære sundhedsvæsen, Psykiatrien og Præhospitalt Center. Formålet er at udarbejde en uddybende beskrivelse og afgrænsning af målgruppen og dennes konkrete behov. Derudover skal der ske en vurdering af kompetence- og koordineringsbehov, sikkerhed, logistik samt af muligt samarbejde på tværs af regionens enheder.

På den baggrund kan konkret løsningsforslag og de økonomiske konsekvenser beskrives og indgå i budgetprocessen for 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 03-06-2024
Anbefalet.

Fraværende

Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 18-06-2024
Sagen udsat.

Fraværende

Trine Birk Andersen	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)
Bruno Jerup	Medlem	(Ø)

Camilla Hove Lund

Medlem

(V)

Beslutning

Godkendt. Forslaget vil indgå i budgetprocessen for 2025.

Fraværende

Githa Nelander

(O)

Bilag

Punkt 11: Lukket: Klage over afgørelse på Socialområdet (Lukket punkt)

EMN-2024-05212

Godkendt.

Fraværende

Githa Nelander

(O)

Punkt 12: Høring om nyt udbud af gymnasial uddannelse - Maritim HF på Stenhus Gymnasium

EMN-2023-09903

Bilag

Udkast - Høringssvar fra Region Sjælland om maritim hf på Stenhus Gymnasium.docm

Ansøgning om HF_maritim_Stenhus Gymnasium

Udtalelser hf_maritim_Stenhus Gymnasium

12 (Åben) Høring om nyt udbud af gymnasial uddannelse - Maritim HF på Stenhus Gymnasium

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-09903

Dok ID: 11367138

Resumé

Regionsrådet har en koordinerende rolle i forhold til uddannelsesdækningen og skal høres i forbindelse med ansøgninger om nye udbud af ungdomsuddannelser. I den forbindelse har Stenhus Gymnasium i Holbæk anmodet Region Sjælland om et høringssvar, da gymnasiet ønsker at oprette et nyt maritimt hf-udbud. Regionsrådet skal godkende høringssvaret, som vedlægges institutionens ansøgning til Børne- og Undervisningsministeriet.

Børne- og Undervisningsministeriet træffer endelige afgørelse i sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget anbefaler administrationens forslag til høringsbrev.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Stenhus Gymnasium ønsker at blive godkendt til at udbyde et 2,5-årig hf-udbud med maritimt islæt. Uddannelsen skal navngives "Blå hf - Maritim hf". Stenhus Gymnasium ønsker at udbyde den maritime hf-uddannelse på deres adresse i Holbæk. Stenhus Gymnasiums ansøgning er vedlagt.

Stenhus Gymnasium vil udbyde Maritim hf så den indholdsmæssigt inkluderer fagene fra en almindelige hf. Maritim hf vil indeholde fag som dansk, engelsk og historie med en toning henimod det maritime.

Unge der gennemføre en Maritim hf vil efterfølgende kunne uddanne sig til skibsassistent, skibsofficer og andre uddannelser rettet mod det maritime. Samtidig får de unge adgang til alle de andre uddannelser, som en hf giver adgang til.

For at sikre, at der er tilstrækkelig tid til, at eleverne kan introduceres til forskellige praksisnære, maritime aktiviteter ønsker Stenhus Gymnasium, at uddannelsen berammes til 2,5 år. En almindelig hf har en varighed på 2 år. Derudover forventes det, at elevgruppen vil rumme elever med forskellige typer af udfordringer, som normalt vil have brug for forlængede hf-forløb for at kunne gennemføre.

Regionsrådet har en lovbunden opgave i at koordinere det samlede uddannelsesudbud i regionen for at sikre et tilstrækkeligt og varieret uddannelsesudbud for alle unge.

Regionsrådet skal afgive hørings svar om den stedlige placering af et nye gymnasiale udbud, som den pågældende institution skal vedlægge deres ansøgning. Børne- og Undervisningsministeriet træffer endelig afgørelse i sager om nye gymnasiale udbud.

Stenhus Gymnasiums begrundelse for at oprette Blå hf – Maritim hf i Holbæk:

Der er stor mangel på kvalificeret arbejdskraft inden for det maritime område. Maritime uddannelser har svært ved at tiltrække unge i almindelighed og i særdeleshed kvinder. Derudover er de maritime uddannelser placeret meget få steder i Danmark. Søfartsskolerne ligger i Svendborg, Marstal og i Frederikshavn. Dertil kommer de to skoleskibe Georg Stage og Danmark. Dette betyder, at der er få maritime uddannelsesmiljøer, samt at mange unge ikke har kendskab til dem.

Stenhus Gymnasium ønsker at trække på og involvere det stærke maritime miljø, der allerede findes i Holbæk: Kystliv og Nationalmuseets afdeling i byen har bl.a. etableret værksteder til reparation og bygning af skibe, uddannelsesfaciliteter og en kommende udbygning med laboratorier til undersøgelser af marinbiologi. På havnen i Holbæk findes ligeledes en maritim 10. klasse, og den maritime FGU holder også til samme sted. Udtalelser fra Kystliv og Nationalmuseets afdeling i Holbæk samt udtalelser fra Holbæk Kommune er *vedlagt*.

Stenhus Gymnasium har i sin HF-afdeling en meget praksisorienteret tilgang til undervisningen. Gymnasiet har stor erfaring med at håndtere unge med forskellige udfordringer (ordblinde, diagnoser eller udfordret social baggrund). En Maritim hf på Stenhus Gymnasium vil give mulighed for at rekruttere en del af de mange unge i Region Sjælland, der i dag ikke får en ungdomsuddannelse, og samtidig hjælpe nogle af de unge igennem en hf-uddannelse, som i dag falder fra, fordi der mangler mere praksis på uddannelsen.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at en 2,5-årige hf-uddannelse med en maritim profil vil kunne tiltrække unge fra hele regionen, som ønsker en mere praksisorienteret gymnasial uddannelse. Det er ligeledes administrationens vurdering, at en Maritim hf vil have større succes med at fastholde de unge, som ikke er interesseret i en erhvervsuddannelse, men som samtidig ønsker en mere boglig uddannelse.

Uddannelses tilbuddet vil give eleverne et godt indblik i det maritime område, samt åbne deres øjne for job- og karriereveje i den maritime sektor. På den måde kan en mulig ny maritim tonet hf på Stenhus Gymnasium bidrage til, at der uddannes mere kvalificeret arbejdskraft til det maritime område.

I Holbæk Kommune, samt i nabokommunerne Odsherred og Kalundborg, er andelen af 25-årige uden en ungdomsuddannelse på omkring 23 pct. og 34 pct. På landsplan er andelen 17 pct. Derfor er der i særlig grad behov for at styrke uddannelsesniveaet blandt unge i denne del af Region Sjælland.

På den baggrund er det administrationens vurdering, at et nyt Maritim hf kan være med til at indfri Region Sjællands strategiske mål om, at flere unge skal gennemføre en ungdomsuddannelse, samt at der skal skabes mere veluddannet arbejdskraft til fremtidens arbejdsmarked.

En Maritim hf vil være den første af sin slags i regionen, og derfor vil etableringen styrke uddannelsesdækningen i Region Sjælland. Attraktive uddannelsesmiljøer er vigtige for at sikre at unge ønsker at blive i regionen, det gælder især i en tid med faldende ungdomsårgange.

Administrationen anbefaler derfor etableringen af den forslåede Maritime hf-uddannelse på Stenhus Gymnasium i Holbæk.

Administrationen har vurderet ansøgningen ud fra fastsatte kriterier. Vurderingen er *vedlagt*. Høringsmaterialet forbundet med sagen er ligeledes *vedlagt*.

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:** 11-06-2024
Anbefalet.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen	Medlem	(A)
Helle Laursen Petersen	Medlem	(C)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 18-06-2024
Sagen udsat.

Fraværende

Trine Birk Andersen	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)
Bruno Jerup	Medlem	(Ø)
Camilla Hove Lund	Medlem	(V)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Githa Nelander		(O)
----------------	--	-----

Bilag

1. Udkast - Høringssvar fra Region Sjælland om maritim hf på Stenhus Gymnasium.docm (DokID: 11455775 - EMN-2023-09903)
2. Ansøgning om HF_maritim_Stenhus Gymnasium (DokID: 11456721 - EMN-2023-09903)
3. Udtalelser hf_maritim_Stenhus Gymnasium (DokID: 11456720 - EMN-2023-09903)

Punkt 13: Udpegning af medlem til Den Regionale Videnskabsetiske Komité for Region Sjælland

EMN-2021-09470

13 (Åben) Udpegning af medlem til Den Regionale Videnskabetiske Komité for Region Sjælland

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-09470

Dok ID: 11496072

Resumé

Regionsrådet skal udpege et nyt medlem til Den Videnskabetiske Komité for Region Sjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. det tages til efterretning, at René Vejby Kierch ønsker at udtræde af Videnskabetisk Komité for Region Sjælland
2. John Hansen vælges til Videnskabetisk Komité for Region Sjælland

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet udpegede den 11. januar 2022 seks lægmedlemmer til Den Videnskabetiske Komité for Region Sjælland. De seks lægmedlemmer er i øjeblikket René Vejby Kierch (A), Stina Højgaard (A), Kenneth Nielsen (A), Egon Bo (C), Kirsten Devantier (V), Hanne Holse (Ø).

Socialdemokratiet har meddelt, at René Vejby Kierch ønsker at udtræde af Videnskabetisk Komité, og at John Hansen indtræder i stedet.

Lægmedlemmer behøver ikke at være medlem af Regionsrådet. Der kan dog ikke udpeges personer, der har en sundhedsvidenskabelig uddannelse, og personer, der har aktuell tilknytning til sundhedsprofessionerne.

John Hansen har oplyst, at han ikke har en sundhedsvidenskabelig uddannelse. Han er heller ikke aktuelt tilknyttet sundhedsprofessionerne.

Ifølge regionsloven gælder, at udtræder et medlem i valgperiodens løb af et udvalg, en kommission, en bestyrelse eller lignende, hvor vedkommende er indvalgt af en bestemt gruppe inden for Regionsrådet, besættes den ledigblevne plads af den samme gruppe.

Regionsrådet skal derfor vælge et nyt medlem til Den Videnskabetiske Komité for Region Sjælland

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 18-06-2024

Sagen udsat.

Fraværende

Trine Birk Andersen	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)
Bruno Jerup	Medlem	(Ø)
Camilla Hove Lund	Medlem	(V)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Githa Nelander		(O)
----------------	--	-----

Bilag

.

Punkt 14: Organisatorisk flytning af Intern Kontrolenhed til Koncern Økonomi

EMN-2024-06672

14 (Åben) Organisatorisk flytning af Intern Kontrolenhed til Koncern Økonomi

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-06672

Dok ID: 11652072

Resumé

Siden etableringen af Intern Kontrolenhed som selvstændig og uafhængig enhed i 2016 er der sket en løbende tilpasning af enhedens opgaver og ressourcer i takt med nye behov og løbende udvikling af kontrolmiljøet særligt ift. ledelsestilsyn.

Direktionen vurderer, at kontrolopgaverne og medarbejderne i IKE nu med fordel vil kunne flyttes til Koncern Økonomi for bl.a. at styrke det faglige fællesskab og robustgøre opgaveløsningen. Dette vil indebære, at IKE som enhed nedlægges. Flytningen foreslås med regionsrådets godkendelse og efter inddragelse af MED-Hovedudvalget at ske pr. 1. september 2024.

Forudsat at flytningen godkendes, vil der skulle ske en mindre konsekvensændring i regionens kasse- og regnskabsregulativ, hvor beskrivelsen af IKE vil udgå.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Intern Kontrolenhed nedlægges som selvstændig enhed, og opgaver og medarbejdere flyttes organisatorisk til Koncern Økonomi med virkning fra 1. september 2024.
2. Den foreslåede konsekvensrettelse i regionens kasse- og regnskabsregulativ godkendes under forudsætning af, at indstillingens punkt 1 godkendes.
3. Den foreslåede konsekvensrettelse i "Politik for arbejds klausuler og sociale klausuler" godkendes under forudsætning af, at indstillingens punkt 1 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Intern Kontrolenhed (IKE) blev oprettet i 2016 som led i "Projekt Ny Økonomistyring", der blev igangsat som opfølgning på sag om et IT-firmas bestikkelse af medarbejdere.

IKE blev oprettet som en selvstændig og uafhængig enhed med direkte reference til direktionen og fik til opgave at følge op på koncernenhedernes ledelsestilsyn og fungere som rådgiver for enhederne i udøvelsen af deres ledelsestilsyn.

Som opfølgning på budgetaftalen for 2018 fik IKE med virkning fra 2019 tillagt nye opgaver ift. styrkelse af kontrolindsatsen med sociale klausuler og arbejds klausuler.

Forretningsudvalget har halvårligt siden dannelsen af IKE modtaget afrapporteringer af både ledelsestilsynet og tilsynet med overholdelse af sociale klausuler og arbejdsklausuler.

Det har fremgået af disse afrapporteringer, at der særligt ift. ledelsestilsynet er sket en positiv udvikling af kontrolmiljøet, som gør, at det over tid har været muligt at prioritere færre ressourcer til denne opgave.

Der blev på den baggrund gennemført et administrativt projekt i 2022, der skulle reducere enhedernes ressourcetræk til udførelse af ledelsestilsyn. Dette projekt resulterede i en række konkrete forenklinger og udviklingstiltag, der er implementeret fra 2023.

Med implementeringen af besparelserne på administration i budget 2024 blev IKE pålagt en budgetreduktion på 1,0 mio. kr. i 2024 og 1,5 mio. kr. varigt fra 2025 og fremefter ud af et oprindeligt budget på ca. 4 mio. kr.

Som konsekvens heraf er bemanningen i enheden reduceret til i alt tre medarbejdere: En medarbejder, der varetager opgaver ift. ledelsestilsyn, en medarbejder, der varetager opgaver ift. sociale klausuler og arbejdsklausuler, og en chef, der arbejder tværgående og med fokus på rådgivning af enhederne.

Med baggrund i denne reduktion fik Forretningsudvalget i maj 2024 forelagt en ændret kontrolplan for IKE. I denne plan varetager IKE fortsat kontrolindsatsen ift. sociale klausuler og arbejdsklausuler, mens opgaverne ift. ledelsestilsynet er delt med den eksterne revision, der overtager opgaven med stikprøvekontroller ift. dokumentation for udført ledelsestilsyn, mens IKE fremover vil have fokus på rådgivning af enhederne ift. ledelsestilsynsbeskrivelser, risici, kontroller mv.

Forslag om organisatorisk flytning

Direktionen foreslår nu, at IKE nedlægges som selvstændig enhed, og at opgaver og medarbejdere flyttes organisatorisk til Koncern Økonomi (KØK) med virkning fra 1. september 2024.

Det er direktionens vurdering, at kontrolopgaverne fortsat er vigtige, men ikke længere kræver organisering i en selvstændig og uafhængig enhed, jf. de løbende tilpasninger og omprioriteringer, der allerede er sket i IKE i takt med udviklingen af et bedre kontrolmiljø.

Det er desuden direktionens vurdering, at enheden nu har en størrelse, der gør den meget sårbar, og der er derfor behov for at styrke det faglige fællesskab og sikre en bredere forankring af viden om opgaveløsningen i organisationen.

Ved flytningen til KØK vil der ledelsesmæssigt blive taget stilling til, hvordan opgaverne bedst muligt kan organiseres i sammenhæng med KØK's øvrige opgaver og behovet for et stærkere fagligt fællesskab. Der vil herunder blive sikret den nødvendige funktionsadskillelse ift. øvrige revisionsopgaver, hvor dette er påkrævet.

Det bemærkes, at lignende kontrolopgaver i de øvrige regioner også er organisatorisk placeret i andre enheder, typisk i økonomifunktioner.

Videre proces

Den foreslåede organisatoriske ændring vil blive behandlet på møde i MED-Hovedudvalget på møde den 14. august 2024 med henblik på, at MED-Hovedudvalget afgiver en udtalelse, der vil foreligge til Regionsrådets behandling af sagen.

Organisationsændringen håndteres i øvrigt i henhold til regionens politik ved forandringsprocesser og organisationstilpasninger.

Ændring af kasse- og regnskabsregulativ mv.

Forudsat at Regionsrådet godkender flytningen af IKE til KØK, vil der være behov for en ændring af regionens kasse- og regnskabsregulativ, afsnit 2.6 om Intern Kontrolenhed. Af gældende regulativ fremgår følgende:

”Den interne kontrolenhed agerer på direktionens vegne og rapporterer til Forretningsudvalg og Regionsråd. Formålet med den interne kontrolenhed er således både at give sikkerhed for, at ledelsestilsynet virker og at rådgive organisationen om, hvordan dette udføres mest optimalt og efter reglerne.”

Denne formulering foreslås at udgå, og der vil som konsekvens heraf også ske redaktionelle tilpasninger ift. afsnitsnummerering mv.

Der vil derudover være behov for rettelser i [”Politik for arbejdsklausuler og sociale klausuler”](#) i afsnit side 5-6, hvor IKE nævnes som udøvere af tilsyns- og kontrolopgaverne. Det foreslås, at ”IKE” konsekvent erstattes af ”Koncern Økonomi”, men at der i øvrigt ikke foretages rettelser.

Både kasse- og regnskabsregulativet og ”Politik for arbejdsklausuler og sociale klausuler” er tidligere godkendt af Regionsrådet.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales. Forud for sagens forelæggelse i Regionsrådet udarbejdes notat, der beskriver hvordan opgaverne fremadrettet organiseres, hvordan der sikres armlængde ift. øvrige opgaver og hvordan Regionsrådet sikres mulighed for at føre kontrol.

Enhedslisten tager forbehold frem til Regionsrådets behandling af sagen.

Fraværende

Githa Nelander

(O)

Bilag

.

Punkt 15: Meddelelser

EMN-2023-06689

15 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06689

Dok ID: 11010077

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Konst. regionsdirektør Lone Lindsby orienterede om sag vedrørende skimmelsvamp på Næstved sygehus.

Konst. koncerndirektør Lisbeth Iversen orienterede om statsrevisorernes beretning om fratrædelsesaftaler i regionerne.

Fraværende

Githa Nelander

(0)

Bilag

.

Punkt 16: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 13. august 2024

EMN-2023-06689

16 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 13. august 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06689

Dok ID: 11010156

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Bilag

.

