

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 30-04-2024

Mødedato Tirsdag d. 30. april 2024 kl. 09:30

Mødested Mødelokale 7

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Overførsel af uforbrugte midler fra 2023.....	5
Regnskab 2023.....	10
Proces for budget 2025.....	15
Endelig status og evaluering på rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer, Holbæk.....	18
Kontrol og opfølgning på afregning i praksissektoren.....	22
Organisering af sæsonvaccination 2024.....	28
Forsøgsordning vedr. fri adgang til fysioterapi uden henvisning fra almen praksis.....	32
Initiativer til nedbringelse af venteliste og ventetid til kæbekirurgisk behandling i Region Sjælland.	36
Afreportering af LUP Somatik resultater for 2023.....	42
LUP Psykiatri 2023.....	47
Ny strategi for sundhedsforskning - mere forskning for borgerne.....	51
Fornyset valg til bestyrelsen for Absalon Professionshøjskole.....	55
Meddelelser.....	58
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 30. april 2024.....	60

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06673

Dok ID: 11009612

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

2 (Åben) Overførsel af uforbrugte midler fra 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-03546

Dok ID: 11400985

Resumé

Region Sjælland har et regelsæt for overførsler, som giver mulighed for at overføre visse uforbrugte bevillinger fra et budgetår til efterfølgende budgetår. Dette sker gennem en ansøgning om genbevilling af midler til Regionsrådets godkendelse.

Der foreslås med denne sag overførsel af uforbrugte bevillinger fra 2023 til 2024 på 75,4 mio. kr. for driftsmidler samt en overførsel af rådighedsbeløb på anlæg på 419,0 mio. kr. fra 2023 til 2024-2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der gives en tillægsbevilling på 7,1 mio. kr. vedr. interne projekter.
2. der gives en tillægsbevilling på 40,9 mio. kr. vedr. konkret planlagte projekter.
3. der gives en tillægsbevilling på 27,5 mio. kr. vedr. automatisk overførsel.
4. der overføres rådighedsbeløb vedr. anlægsbudgettet på netto 419,0 mio. kr. fra 2023 til 2024-2026.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i 2007 et regelsæt for procedurer for overførsel (genbevilling) af driftsbevilling mellem årene. Regelsættet vedrører dels bevillingsoverførsel for projekter, som forskydes mellem årene, dels bevillingsoverførsel af helt generelt mindreforbrug på driften.

Overførsel af driftsbevilling

Regelsættet fastlægger betingelserne for, i hvilket omfang, bevillinger kan forventes overført til kommende år.

Der er tre typer overførsler af driftsbevilling, hvoraf de første to begge vedrører projekter:

1. Overførsel vedrørende interne projekter
2. Overførsel vedrørende konkret planlagte projekter

3. Automatisk overførsel af driftsmidler på baggrund af regnskabsresultatet

Regelsættet har været uændret igennem årene og indebærer, at der hvert år genbevilles ("overføres") midler fra året før.

Overførslerne fra 2023 vil forøge det samlede budget på sundhedsområdet udover det aftalte udgiftsloft. Der vil erfaringsmæssigt være et mindreforbrug i året, og nettoeffekten på sundhedsrammen i året afhænger således af, om der føres flere uforbrugte midler ud af året, end der blev ført ind.

Den samlede overførsel af driftsmidler på 75,4 mio. kr. er specificeret i *vedlagte* bilag 1.

Tabel 1. Overførsel af driftsmidler fra 2023 (afrundede beløb)

	Interne projekter	Konkrete projekter	Automatisk overførsel	Overførsel i alt
mio. kr.	(1)	(2)	(3)	(1+2+3)
Sundhedsområdet	5,1	38,5	12,2	55,8
Socialområdet	2,0	-	9,8	11,8
Fælles formål	-	2,4	5,6	7,9
I alt	7,1	40,9	27,5	75,4

For både *interne projekter* og *konkret planlagte projekter* skal koncernenhederne kunne redegøre for projekternes forskydning, samt at de er omfattet af regelsættet for overførsler. For den *automatiske overførsel* er der ikke krav om særskilt redegørelse.

Ad 1. Overførsel vedrørende interne projekter på 7,1 mio. kr.

Interne projekter er midler, som kommer fra en regional pulje. Ofte er forventningen, at projekterne er flerårige, og bevillingen kan ikke bruges fuldt ud i det enkelte år. Hvis ikke den skal bortfalde, må den søges overført. Det er hovedsageligt de somatiske sygehuse og Psykiatrien, som har interne projekter. Da samtlige somatiske sygehuse har et merforbrug i 2023, kan de somatiske sygehuse dog efter gældende regelsæt ikke opnå overførselsadgang ind i 2024. Dette er hovedårsagen til, at der indstilles overført et markant mindre beløb vedr. interne projekter end i de tidligere år.

Ad 2. Overførsel vedrørende konkret planlagte projekter på 40,9 mio. kr.

Konkret planlagte projekter har forskellig karakter og finansieringskilde. Der kan være tale om projekter, som er finansieret via øremærkede initiativer fra finansloven og økonomiaftaler eller initiativer fra Region Sjællands budgetaftaler eller regionale puljer. Der er ikke krav om særskilt projektregnskab.

Pointen er, at der er tale om tidsmæssigt afgrænsede aktiviteter, som skal gennemføres med den økonomisk afsatte ramme ("pengene skal bruges"), men hvor udgiften ikke er afholdt i løbet af året.

Ad 3. Automatisk overførsel af driftsmidler på 27,5 mio. kr.

Regelsættet fra 2007 sigter på, at koncernenhederne skal have mulighed for at foretage en effektiv og økonomisk forsvarlig bevillingsanvendelse for deres generelle bevilling. Dels så utilsigtede forsinkelser ikke får konsekvenser for den generelle opgavevaretagelse, og dels så der ikke tilskyndes til at bruge resterende midler uhensigtsmæssigt sidst på året ("benzinafbrænding").

Under Sundhedsområdet (HK1) og Fælles formål og administration (HK4) kan et eventuelt mindreforbrug i 2023 automatisk overføres til 2024, men kun op til 1 pct. af bevillingen (udgiftsbaseret).

På socialområdet (HK2) er regelsættet vedrørende den automatiske overførsel lidt anderledes. Overførslerne opgøres på baggrund af den omkostningsbaserede bevilling. Der overføres både mindreforbrug og merforbrug på op til 3 pct. af driftsbevillingen.

Overførsel af rådighedsbeløb – anlæg

Anlægsprojekter er oftest flerårige projekter, og der kan derfor ske udgiftsforskydninger mellem årene. Rådighedsbeløbet er den budgetterede udgift til et anlægsprojekt i det enkelte budgetår. Overførsel af rådighedsbeløb påvirker derfor ikke projektets samlede økonomi. For anlægsområdet overføres realiserede mer- eller mindreforbrug til kommende år. Undtaget herfor er anlægspuljer, eksempelvis apparaturpuljen, hvor der hvert år fastlægges et beløb til anskaffelse af apparatur.

Tabel 2 viser den akkumulerede overførsel fra 2023 på 419,0 mio. kr. På øvrige anlæg overføres 245,6 mio. kr. fordelt på 2024-2026, mens der på kvalitetsfundsprojekter og socialområdet overføres henholdsvis 150,9 mio. kr. og 22,5 mio. kr. i 2024. Overførsler på de enkelte projekter er specificeret i *vedlagte* bilag 2, mens den gældende investeringsoversigt efter overførsler fremgår af *vedlagte* bilag 3.

Tabel 2. Budgetpåvirkning af overførsler

mio. kr.	2024	2025	2026	I alt
Kvalitetsfundsprojekter	150,9	-	-	150,9
Øvrige anlæg	138,3	62,5	44,8	245,6
Uden for anlægsloft (socialområdet)	22,5	-	-	22,5
Anlæg i alt	311,7	62,5	44,8	419,0

For øvrige anlæg har der siden 2019 været en stigende tendens i overførsler. Tendensen viser, at der i de enkelte budgetår bliver afsat højere rådighedsbeløb til anlægsprojekter end der anvendes. I anlægsbudgettet for 2024 er der budgetteret op til loftet, hvilket betyder, at hvis overførslen godkendes, vil der være budgetteret over anlægsloftet.

Tabel 3. Historiske overførsler

mio. kr.	Fra 2018	Fra 2019	Fra 2020	Fra 2021	Fra 2022	Fra 2023
Øvrige anlæg	106,4	54,3	88,8	112,4	138,6	245,6

Økonomi

Der foreslås overførsel af driftsmidler og rådighedsbeløb på henholdsvis 75,4 mio. kr. og 419,0 mio. kr. fra 2023, jf. tabel 1 og 2.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

1. Bilag 1. Overførsel af driftsbevilling (DokID: 11401007 - EMN-2024-03546)
2. Bilag 2. Overførsel af rådighedsbeløb (DokID: 11400993 - EMN-2024-03546)
3. Bilag 3. Gældende investeringsoversigt.docm (DokID: 11411823 - EMN-2024-03546)

3 (Åben) Regnskab 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-03555

Dok ID: 11401630

Resumé

Regionens regnskab 2023 forelægges til Regionsrådets godkendelse med henblik på oversendelse til revisionen. Regionsrådet skal i henhold til reglerne særskilt godkende afsluttede anlægsarbejder med en samlet anlægssum på over 10 mio. kr. I sagsfremstillingen gives der også status på regionens regnskabsresultat i forhold til overholdelse af henholdsvis bevillinger og udgiftsloft.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. årsregnskabet for 2023 oversendes til revisionen, idet den endelige godkendelse afventer revisionens eventuelle bemærkninger til regnskabsaflæggelsen.
2. afsluttede anlægsregnskaber over 10 mio. kr. godkendes som de fremgår af regnskabets kapitel 10.2.
3. det tages til efterretning, at udgiftsloftet på sundhedsområdet overholdes, at udgiftsloftet på Regional udvikling overskrides med 33,9 mio. kr., og at udgiftsloftet for anlæg overskrides med 38,3 mio. kr. heraf 38,2 mio. kr. vedr. kvalitetsfondsprojektet.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund for sagens fremlæggelse

Regionens regnskab for 2023 (*vedlagt*) er afsluttet. Regnskabet fremlægges for Regionsrådet med henblik på oversendelse til revisionen. Efter revisionen har afgivet bemærkninger genfremlægges regnskabet for Regionsrådet i august for endelig godkendelse.

Regnskabet aflægges i overensstemmelse med regionsloven samt de regler og procedurekrav, der er beskrevet i budget- og regnskabssystem for regioner.

Regnskabet opgøres og aflægges efter omkostningsprincippet. Derudover er regnskabet opstillet efter udgiftsprincippet til brug for opfølgning på økonomiaftalen og budgetlovens krav om overholdelse af driftsloft og anlægsloft.

Efter omkostningsprincippet foretages en periodisering af omkostningerne svarende til det forventede forbrugstidspunkt uafhængigt af betalingstidspunktet. Det betyder eksempelvis, at udgifter til investeringer og anskaffelser indgår med afskrivningsbeløb svarende til den økonomiske levetid i det omkostningsbaserede regnskab, mens udgiften i det udgiftsbaserede regnskab indgår med det fulde anskaffelsesbeløb på købstidspunktet.

Opfølgning på overholdelse af udgiftsloft (Rammeoverholdelse)

Rammeoverholdelsen er den politiske forpligtende aftale mellem regionerne og staten om det maksimale forbrug i året (del af økonomiaftalen). Derudover er rammeoverholdelsen en central del af den økonomiske styring i regionen.

Tabel 1. Overholdelse af udgiftsloft 2023

mio. kr.	Udgiftsloft (L)	Regnskab (R)	Afvigelse (L-R)
Sundhedsområdet, drift	20.407,0	20.407,0	-
Regional Udvikling, drift	545,2	579,1	-33,9
Anlægsudgifter	1.048,0	1.086,3	-38,3
-heraf kvalitetsfond	574,0	612,2	-38,2
-heraf øvrige anlæg	474,0**	474,1**	-0,1

*Opgjort ekskl. beregnet statstilskud til kvalitetsfundsprojekt *USK*

** Opgjort ekskl. tilskud og udgifter til *Udbygning af Sikringen*

Note: " - " i kolonnen *Afvigelse* er udtryk for en overskridelse af udgiftsloftet.

Sundhedsområdet, drift

Udgiftsloftet på sundhedsområdet er overholdt på trods af, at 2023 var et år med et betydeligt udgiftspres bl.a. fra øgede udgifter til sygesikringsmedicin og et væsentligt udgiftspres ved sygehusene.

Regional Udvikling, drift

Regional Udvikling har i udgangspunktet overholdt driftsudgiftsloftet i 2023. Overskridelsen på 33,9 mio. kr. skyldes ekstraordinært afdrag på banelån. Det blev muliggjort ved, at andre regioner ikke anvendte driftsudgiftsloftet fuldt ud, og regionernes overholdelse måles samlet for regionerne.

Sundhedsområdet, anlæg

Kvalitetsfundsprojektet Universitetshospital Køge (USK) overskrider rammen med 38,2 mio. kr. og øvrige anlæg har et merforbrug på 0,1 mio. kr. i forhold til rammen i 2023. Overskridelsen har ikke konsekvenser for regionen, så længe kvalitetsfundsprojektet holder sig inden for den samlede økonomiske ramme, hvilket fortsat er forventningen.

Det er aftalt med regeringen, at regionernes kvalitetsfundsprojekter skal fortsætte efter de tidsplaner og betalingsplaner, der er aftalt i de gældende kontrakter uagtet aftalt loft i Økonomiaftalen. Forbruget følger derfor projekteringsfaser i delprojekterne samt bygge- og anlægsentrepriser under udførelse.

Bevillingsoverholdelse 2023

Bevillingerne er den af Regionsrådets tildelte hjemmel til at afholde udgifter i budgetåret.

Bevillingerne er således regionens interne styringsværktøj. Nedenfor ses bevillingsoverholdelsen for de tre hovedområder: sundhed, socialområdet og regional udvikling. Bevillingsoverholdelsen er uddybet og specificeret på de enkelte bevillinger i regnskabets kapitel 7.

Sundhedsområdet

Sundhedsområdet har i 2023 haft et samlet mindreforbrug i forhold til de givne bevillinger på 47,3 mio. kr. svarende til 0,2 procent af budgettet. Det somatiske sygehusvæsen har haft et merforbrug på 123,1 mio. kr. i forhold bevillingen. Dette skal ses i lyset af at sygehusenes bevillinger blev opjusteret med 350 mio. kr. ultimo 2023. Yderligere har Indkøb, Produktion og Logistik haft et merforbrug på 17,1 mio. kr. svarende til 23 procent. Der er et mindreforbrug på Det Nære Sundhedsvæsen med 29,0 mio. kr., Præhospitalt Center med 39,4 mio. kr.,

Sygehusapoteket med 27,3 og Koncern IT med 56,7 mio. kr. Herudover er der mindre forskydninger på de øvrige områder.

Socialområdet

Socialområdet kommer ud af 2023 med et mindreforbrug på 29,5 mio. kr. (omkostningsbaseret).

Socialområdet skal hvile i sig selv på sigt, idet udgifterne skal finansieres af kommunerne via takstopkrævning. Over-/underskud i ét år skal således modsvares i efterfølgende år ved at differencebeløbet indregnes i takstopkrævningen.

Ultimo 2023 udgør det samlede mellemværende med kommunerne 109,3 mio. kr. i for meget opkrævet takst. I 2024 tilbagebetales 12,5 mio. kr. i taksterne. Den forventede tilbagebetaling i 2025 bliver på 29,2 mio. kr.

Regional Udvikling

Resultatet for Regional Udvikling er i 2023 et (udgiftsbaseret) merforbrug på 36,6 mio. kr. som kan henføres til ekstraordinære afdrag på banelån. Der er altså tale om fremrykkede betalinger.

Årsregnskabet i hovedtal

Årsregnskabet opstilles efter både det omkostnings- og udgiftsbaserede princip. I nedenstående opstilling af resultatopgørelsen i kort form ses regionens driftsresultat for hhv. 2023 og 2022 og opgjort efter begge principper.

I det udgiftsbaserede regnskab indgår: løn, øvrig drift og indtægter.

I det omkostningsbaserede regnskab indgår ud over den udgiftsbaserede opgørelse endvidere omkostningselementerne: afskrivninger på bygninger og udstyr, og ændring i hensættelser til lagre, feriepenge, tjenestemandspensioner mv.

Tabel 2. Resultatopgørelse for hele virksomheden

mio. kr.	Omkostningsbaseret		Udgiftsbaseret	
	R2022	R2023	R2022	R2023
+ Driftsindtægter i alt	2.440,5	2.283,6	2.440,5	2.283,6
- Driftsomkostninger i alt	24.193,9	24.127,0	24.534,5	24.380,4
= Driftsresultat før finansindtægter	-21.753,4	-21.843,5	-22.094,0	-22.096,8
+ Finansieringsindtægter i alt	21.557,6	21.813,2	21.557,6	21.813,2
= Årets resultat	-195,8	-30,2	-536,5	-283,6

Note: Den fuldt specificerede omkostningsbaserede resultatopgørelse fremgår af Regnskabet kapitel 3.

Regionen har et underskud i 2023 på 30,2 mio. kr. opgjort efter det omkostningsbaserede princip.

Til sammenligning er regionens udgiftsbaserede resultat for 2023 et underskud på 283,6 mio. kr.

Hovedårsagen til forskellen mellem det omkostningsbaserede og det udgiftsbaserede underskud er, at der i årets løb er foretaget anlægsinvesteringer. Anlægsinvesteringer fordeles med afskrivninger over investeringernes levetid i det omkostningsbaserede regnskab, mens anlægsinvesteringen i det udgiftsbaserede regnskab indgår fuldt ud på betalingstidspunktet.

Særligt vedr. godkendelse af anlægsarbejder

I henhold til gældende regler skal Regionsrådet særskilt godkende afsluttede anlægsarbejder, når den samlede værdi er på over 10 mio. kr. Disse er optrykt i regnskabets kapitel 10.2.

Der er i 2023 afsluttet i alt 13 projekter.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

1. Regnskab 2023_udkast (DokID: 11403781 - EMN-2024-03555)

4 (Åben) Proces for budget 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-11031

Dok ID: 11401996

Resumé

Der er udarbejdet forslag til processen for Budget 2025 til Forretningsudvalgets godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslaget til budgetproces for Budget 2025 godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Der forelægges forslag til proces for udarbejdelse af Budget 2025. De overordnede frister for budgetvedtagelsen er lovfastsat i Budget- og regnskabssystem for regioner. Heraf fremgår det, at Regionsrådets 1. behandling af budgetforslaget senest skal ske den 24. august, og at budgettet skal være vedtaget senest 1. oktober.

Forslaget til budgetproces tager hensyn til forhandlingerne om økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner samt de lovbestemte frister, som fremgår ovenfor.

Tidsplanen følger overordnet kadencen fra tidligere år.

Der foreslås følgende tidsplan for Budget 2025:

- 30. april: Procesplan forelægges for Forretningsudvalget
- Maj: De stående udvalg drøfter budget 2025 i relation til udvalgenes arbejdsområder
- 6. juni: Budgetseminar nr. 1 for Regionsrådet
- 19. juni og 24. juni: Politiske sættemøder
- Senest 8. august: Udsendelse af dagsorden for Forretningsudvalget
- 13. august: Forretningsudvalgets 1. behandling af forslag til Budget 2025. Hele Regionsrådet inviteres til at deltage
- 14. august: Møde i MED-Hovedudvalget med drøftelse af fremlagt budgetforslag
- 20. august: Regionsrådets 1. behandling af forslag til Budget 2025
- 21. august: Budgetseminar nr. 2 for Regionsrådet
- Ultimo august-primo september: forhandling om budgetaftale
- 6. september kl. 08.00: Frist for indlevering af ændringsforslag

- 17. september: Forretningsudvalgets 2. behandling af forslag til Budget 2025
- 24. september: Regionsrådets 2. behandling af forslag til Budget 2025

Det fremgår af konstitueringsaftalen, at de stående udvalg skal have større budgetansvar på områder, hvor det giver mening. Der lægges op til, at udvalgene i foråret tager en drøftelse af budget 2025 med udgangspunkt i den aktuelle økonomiske situation og den strategiske ramme, som er fastlagt med strategien "Region Sjælland – for borgerne" og budgetaftalen for 2024 – herunder omstilling af sundhedsvæsenet, bæredygtige akutsygehuse og specialer, bæredygtig primærsektor, fremtidens attraktive arbejdsplads, nære sundhedstilbud og forebyggelse – med særlig vægt på de temaer, som ligger inden for det enkelte udvalgs arbejdsområde. På den baggrund melder udvalgene tilbage hvilke initiativer, der skal belyses nærmere i budgetnotater frem mod budget 2025-processen.

Det forventes, at der på budgetseminaret i juni fremlægges en oversigt over status for budgetaftaleindsatser i 2024, som følges løbende i udvalg. Der vil blive forelagt en yderligere status i efteråret i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. august.

.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

5 (Åben) Endelig status og evaluering på rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer, Holbæk

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-08990

Dok ID: 11382532

Resumé

Regionsrådet har i Budget 2023 afsat 20 mio. kr. til konkrete rekrutterings- og fastholdelsesinitiativer. Den 2. maj 2023 godkendte Regionsrådet seks projekter, der skulle modtage støtte fra puljen. Regionsrådet besluttede også at få en løbende tilbagemelding på status og resultater af projekterne.

Der er tidligere givet status til Forretningsudvalget den 26. september 2023 og 11. december 2023, samt en afsluttende status for de øvrige fem projekter den 27. februar 2024.

Det blev besluttet, at der skulle afgives en udvidet status og evaluering af projektet ved Holbæk Sygehus til Forretningsudvalgsmøde den 30. april 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. status og evaluering tages til efterretning.
2. de 5 mio. kr., der indgår i budgetaftalen for 2024 ikke anvendes til spredning af projektet, men indgår i en budgetreserve for 2024.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I budgetlægningen for 2023 besluttede sygehusledelsen på Holbæk Sygehus, at udmønte en varig bevilling til øget fremmøde af pleje i aften- eller nattevagt til at ansætte ekstra plejepersonaler på seks medicinske sengeafsnit. Efterfølgende ansøgte Holbæk Sygehus om at få del i midler fra den politisk afsatte pulje til rekruttering og fastholdelsesindsatser. Midlerne blev søgt til at finansiere ekstra plejepersonale under projekttitlen: 'Tiltag, som kan øge fysisk fremmøde i aften og nat, samt minimere brug af FEA og reducere sygefravær'.

I den endelige status og evaluering fra Holbæk Sygehus meldes det tilbage, at man i perioden januar 2023-januar 2024 ikke ser den ønskede effekt af det udvidede fremmøde i aften- og nat tjeneste.

Lokale forhold, stop for brugen af FEA, samt en kort afgrænset projektperiode og andet, har vanskeliggjort muligheden for at vurdere spredningspotentialet for resten af organisationen, hvilket der også blev peget på for de øvrige fem projekter, som modtog midler fra puljen, og som der tidligere er givet status på.

Forretningsudvalget er tidligere orienteret om projektets status den 26. september 2023, samt 11. december 2023.

Afsluttende status på projektet

Projektet havde til formål at undersøge om ekstra fremmøde i aften-/nattevagt på de seks medicinske sengeafsnit ville betyde bedre arbejdsmiljø og større faglig tryghed foranlediget af højere driftsmæssig robusthed ved fravær, en reduktion i sygefravær og dermed samtidig færre udgifter til FEA og vikarer, samt en reduktion i personaleomsætningen.

De tildelte puljemidler blev anvendt til finansiering af ansættelse af ekstra aften-/nattevagt på følgende medicinske afsnit: endokrinologisk afsnit, kardiologisk afsnit, nefrologisk afsnit, geriatrisk afsnit, medicinsk observationsafsnit og apopleksiafsnit.

Alle ansættelser skete i januar 2023 og beløb sig hver på 1,2 mio. kr., samlet 7,2 mio. kr.

I perioden januar 2023 til januar 2024 gennemførtes en månedlig opfølgning på reduktion i sygefravær, vikarer samt FEA og over-/merarbejde, som samlet viser en reduktion af de samlede udgifter til 'alternativer til almindelig løn' fra 4,6 mio. kr. pr. måned i starten af 2023 til 2,5 mio. kr. pr. måned i slutningen af 2023.

Holbæk Sygehus anerkender, at det er vanskeligt at henføre nedgangen direkte til ansættelserne, idet der i samme periode blev besluttet stop af FEA og etablering af internt vikarkorps, der har samme effekt. Derudover kan de almindelige sæsonudsving i sygefravær også påvirke udgifterne.

Der kan således ikke konkluderes nogen entydig positiv effekt på baggrund af projektet.

På baggrund af ovenstående status og evaluering, er der derfor ikke tydelig grundlag for at følge Budget 2024 forslag om at bruge 5 millioner på "udbredelse af projektet og erfaringer til andre medicinske afdelinger".

Når der fremtidigt skal udvikles nye løsninger med et mål om vurdering af spredningspotentiale, må der tages højde for læring af de seks konkrete projekter.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen udsættes til næste møde i Forretningsudvalget den 14. maj 2024.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

6 (Åben) Kontrol og opfølgning på afregning i praksissektoren

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-00490

Dok ID: 11414594

Resumé

Foranlediget af et mediefokus på fejl i afregning fra bl.a. lægeklinikker som samarbejder med alle Lægehus, fik Forretningsudvalget den 19. marts en mundtlig orientering, som udvalget efterspurgte uddybet. Derfor orienteres med denne sag om Region Sjællands myndighedsansvar med at sikre afregning i henhold til overenskomster og lovgivning på praksisområdet og for sygesikringsmedicin.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om praksis for controlling på praksisområdet og for lægemiddelordination tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Region Sjælland modtager årligt omkring 17 mio. regninger for sygesikringsydelser på praksisområderne og hertil kommer regninger til medicin. Dette beløber sig årligt til 2.849 mio. kr. for ydelserne og yderligere 1.304 mio. kr. som tilskud til medicin.

Regionens myndighedsansvar og opgaver med controlling har løbende udviklet sig i takt med ændringer i overenskomsterne, nationale udmeldinger samt det nye afregningssystem LUNA.

Foranlediget af et mediefokus på fejl i afregning fra bl.a. praktiserende læger som benytter alle Lægehus som underleverandør, fik Forretningsudvalget den 19. marts en mundtlig orientering, som udvalget efterspurgte uddybet.

På den baggrund gives en status og redegørelse for Region Sjællands myndighedsansvar med at sikre afregning i henhold til overenskomster og lovgivning på praksisområdet og for sygesikringsmedicin.

Controlling med praksisområderne i Region Sjælland

Regionerne fører kontrol med de regninger, som behandlerne på praksisområderne sender. Én gang årligt skal regionerne i henhold til overenskomsterne lave kontrolstatistikker indenfor hvert praksisområde. Kontrolstatistikkerne omfatter systematisk gennemgang af behandlernes fakturering i forhold til et regions-/ landsgennemsnit. Herudover laver regionerne selvstændige gennemgange, hvor der opleves variationer.

Der føres kontrol med alle praksisområderne, dvs. almen praksis, speciallæge, fodterapi, kiropaktik, psykologer, tandlægeområdet og fysioterapi.

I Region Sjælland findes 1.169 praksisbehandlere med ydernummer. Der er 219 alment praktiserende lægeklinikker og 136 speciallægeklinikker, som har vederlagsfri ydelser, der er fuldt finansieret fra regionen. For de øvrige praksisområder er der brugerbetaling og dermed en vis 'kontrol-indsats' fra borgerne selv.

Region Sjællands fokus i kontrollen med honorarafregning

Med afsæt i Rigsrevisionens beretning fra 2023 har alle fem regioner taget initiativ til at opruste kontrollen af praksisområderne. Region Sjællands tilgang er beskrevet i sag på Forretningsudvalgets møde den 30. maj 2023. Fokus er bl.a. på:

- En styrkelse af den automatiske før-kontrol. Det vil sige, at regninger modtages i IT-systemet LUNA, hvor de automatisk markeres som "godkendt", "afvist" eller "udtaget til manuel gennemgang". IT-systemet kontrollerer således, om der ved en fejl er sendt to regninger for én konsultation med en patient, eller om en regning indeholder flere ydelser, som ifølge overenskomsten ikke kan kombineres. Region Sjælland samarbejder tæt med de andre regioner om dette arbejde, herunder fortolkning og forvaltning af reglerne, samt opsætning af IT-systemet i henhold hertil.
- En styrkelse af efterkontrollen. Det vil sige, kontrol og analyse efter udbetaling af honorarer. Eksempelvis om en praktiserende behandlers regninger afviger systematisk fra gennemsnittet, stikprøver fra enkelte ydelser eller at følge op på henvendelser fra borgere, medarbejdere og whistleblowere. Regionerne deler erfaringer på tværs vedrørende controlling.

Controller-indsatsen bidrager med værdifuld viden til organisationen om praksissektorens tolkning af overenskomsterne og gældende lovgivning. Denne viden bruges bl.a. aktivt i Region Sjællands interessevaretagelse, jf. afsnit om udfordringer nedenfor.

Resultat af kontrol med honorarafregning i 2023

I 2023 modtog Region Sjælland 16,9 mio. regninger fra samtlige praksisområder i IT-systemet LUNA. Som led i den såkaldte før-kontrol afviste IT-systemet automatisk 133.156 regningskrav og sendte dem retur til praksisbehandlerne, fordi de ikke levede op til kravene.

233.294 regninger blev manuelt sagsbehandlet i 2023. På baggrund af den manuelle sagsbehandling blev 117.477 regninger afvist.

Den samlede automatiske validering og manuelle kontrol førte samlet til afvisning af 250.633 regningskrav i 2023.

Som det fremgår af ovenstående er det store økonomier på praksisområderne.

Som led i efterkontrollen gennemgås udbetalte fakturaer og her har den manuelle controlling-indsats i 2023 resulteret i, at der er tilbagebetalt 4,8 mio. kr. til Region Sjælland.

I forhold til de praktiserende læger som samarbejder med alles Lægehus, har der ikke været usædvanlig anvendelse af ydelser sammenlignet med øvrige praktiserende læger i Region Sjælland. Herudover har administrationen afholdt møde med de praktiserende læger, som samarbejder med alles Lægehus og bestyrelsesformanden for alles Lægehus. Administrationen er på den baggrund blevet betrygget i, at lægerne opfatter sig som ordinære praktiserende læger,

der har valgt alles Lægehus som underleverandør. På baggrund af mødet er det vurderingen, at klinikkerne følger overenskomsten og gældende regler.

Langt størstedelen af tilbagebetalingerne kommer fra alment praktiserende læger. Til sammenligning blev der fra almen praksis tilbagebetalt ca. 2,1 mio. kr. i 2022 og 1,1 mio. kr. i 2021.

Det har vist sig, at tilbagebetalingssagerne kan strække sig over mange måneder/flere år. Dette skyldes, at sagerne skal behandles i Samarbejdsudvalget og Landssamarbejdsudvalget, såfremt en yder ikke er enig i administrationens opgjorte krav. Nogle sager behandles i retssystemet og tidshorisonten for afgørelse afhænger således heraf. Beslutninger i samarbejdsudvalgene skal træffes i enighed, hvilket kan være en udfordring.

Kontrollen viser sig nødvendig, fordi der indsendes regninger, som ikke er honorarværdige jævnfør overenskomsttaftalerne. Den målrettede indsats synliggør korrekte fortolkninger af overenskomsten, som trækker i retning af færre fejl og dermed forventeligt færre tilbagebetalinger til regionen på sigt.

Region Sjællands monitorering og opfølgning på medicinudgifter

Som led i sygesikringslovgivningen yder regionerne tilskud til den medicin, som borgerne henter på apotekerne på recept efter lægehenvielse. Det er primært alment praktiserende læger, som ordinerer medicin, men også speciallæger og tandlæger.

Regionerne har ansvar for at monitorere og gøre opmærksom på praksisbehandlingernes forpligtelse til at følge nationale retningslinjer for rationel ordination af medicin. Regionerne understøtter behandlingernes ansvar for ordination af medicin ved at udsende medicinstatistikker, samt rejse opmærksomhed og fokus på rationel lægemiddelordination.

Regionerne har særligt fokus på fire lægemiddeltyper, hvor der er særlig stor vækst i udgifter og forbrug. Disse medicintyper er ADHD, diabetes, opioider og antibiotika. Her følges udviklingen tæt.

Region Sjælland udsender månedligt medicinstatistikker til alment praktiserende læger, hvor de kan se deres forbrug inden for relevante og udgiftstunge områder. I statistikkerne bliver lægerne benchmarket i forhold til regionens øvrige praktiserende læger.

Regionerne har imidlertid ikke data eller i øvrigt hjemmel til at efterprøve lægens faglige skøn eller pålægge lægen at udskrive en anden og billigere medicin til konkrete patienter.

På tværs af regionerne samarbejdes bredt med sygehusene via lægemiddelskomiteerne, om at reducere medicinforbruget og dermed -udgifterne. Eksempelvis kan der på tværs af sektorer være variation i indkøbspriserne for medicin fra fx sygehuse og apotekere. De regionale indkøbsaftaler kan betyde en billig pris for et lægemiddel på et sygehus, men en betydeligt dyrere pris for borgerne efter udskrivelse.

Særligt er regionernes udgifter til diabetesmedicin/Ozempic og lignende diabetes lægemidler steget voldsomt. I Region Sjælland stod udgifterne til diabetes lægemidlet Ozempic for 19% af de samlede sygesikringsmedicinudgifter i 2023, svarende til 241 mio. kr. Selvom der har været en markant udvikling i antal brugere af Ozempic, så ses ikke en tilsvarende stigning i antal patienter med diabetes.

Region Sjælland har en række særligt fokuserede initiativer vedrørende de praktiserende lægers ordinationer af Ozempic. Eksempelvis indsatser, hvor der kigges på Ozempic ordinationer med tilskud, som potentielt har været uberettiget, fordi grundlaget for at give tilskud ikke har været i overensstemmelse med Lægemiddelstyrelsens retningslinjer. Herudover deltager Region Sjælland i tværregionale indsatser i forhold til myndighederne med et ønske om, at tilskuddet til Ozempic og lignende præparater fremadrettet skal ændres, så det kun kan gives efter lægens ansøgning om enkelttilskud til den konkrete patient. Grundet stor interesse koordineres også løbende om aktindsigtsanmodninger, pressespørgsmål mv.

Der er løbende dialog med andre regioner om indsatserne, samt om det nationale spor for lovgivning og ændrede regler for så vidt angår Ozempic.

Indspil til overenskomstforhandlinger og lovgivningsprocesser

Regionerne kan i forbindelse med kontrol af behandlernes honorarer og ordinerings af medicin rejse konkrete sager i samarbejdsudvalgene, hvis der skal tildeles en advarsel, misbilligelse eller indstilling om tilbagebetaling, bod eller udelukkelse fra at praktisere efter overenskomsten. Samarbejdsudvalgene er paritetisk sammensat og beslutninger skal træffes i enighed. Regionerne har opfordret ministeriet til at ændre loven, så sanktioner, tilbagebetalingskrav og juridiske tvister ikke skal håndteres i samarbejdsudvalgene med konsensusbeslutninger.

For at give bedre kontrolmuligheder overfor honorarafregningerne har regionerne efterspurgt, at de igangværende overenskomstforhandlinger for praksisområderne sikrer mere entydige formuleringer, som bedre kan følges op.

Tilsvarende har regionerne opfordret ministeriet til at sikre regionerne reel adgang til relevante journaloplysninger og data om ordination af lægemidler, så disse kan indgå som led i kontrollen med honoraroprævningen og lægemidlerne. I dag bygger afregningerne i høj grad på tillid, fordi regionen ikke har indsigt i, hvad en konsultation reelt har omhandlet, og regionen skal have tillid til at behandlerne lever op til deres ansvar for rationel ordination af medicin.

Regionerne har i fællesskab opfordret ministeriet til at genoverveje, om samarbejdsudvalgene med konsensusbeslutninger er den bedste organisering til at håndtere juridiske og økonomiske tvister.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

7 (Åben) Organisering af sæsonvaccination 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-02143

Dok ID: 11421105

Resumé

Regionerne har ansvar for tilrettelæggelse af sæsonvaccination 2024. Der lægges nationalt op til, at de regionale vaccinationscentre suppleres med vaccinationssteder fundet via et tværregionalt udbud. Regionsrådet skal godkende Region Sjællands krav til det tværregionale udbud. Indstillingen til kravene sker på baggrund af nationale anbefalinger og resultater fra evaluering af vaccinationsindsatsen 2023/2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Region Sjællands krav til det tværregionale udbud godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Danske Regioners bestyrelse godkendte 7. marts 2024, at de regionale vaccinationscentre i år, ligesom tidligere, skal suppleres med vaccinationssteder, der leveres af en privat aktør fundet via et tværregionalt udbud.

Regionsrådet skal træffe beslutning om Region Sjællands krav til det tværregionale udbud.

Administrationen foreslår, at organiseringen i år læner sig op ad sidste års organisering. Det betyder, at vaccinationsindsatsen sker i et offentligt privat samarbejde, hvor regionale vaccinationscentre og private leverandører i fællesskab løfter vaccinationsopgaven.

Denne organisering vil sikre, at regionerne lever op til Sundhedsstyrelsens krav om, at de regionale centre udgør fundamentet i vaccinationsindsatsen og dermed sikre forsyningssikkerheden i de områder, hvor der er lav kapacitet hos de private leverandører.

Erfaringen fra sidste år viser, at samarbejdet mellem regionale vaccinationscentre og en privat leverandør har skabt nærhed og en høj vaccinationsdeltagelse inden for den nationalt afsatte økonomiske ramme. *Vedlagt* er Evaluering af vaccinationsindsatsen 2023/2024.

På den baggrund anbefales det, at kravene til det tværregionale udbud følger sidste år krav:

- *Mindst et vaccinationssted per kommune*
Der skal være størst mulig nærhed og tilgængelighed både geografisk og i forhold til åbningstider, så der sikres en høj vaccinationsdeltagelse. Det betyder, at der skal være mindst et vaccinationssted i hver kommune i regionen.
- *Et nært vaccinationstilbud*
For at sikre mest mulig nærhed for borgerne inddrages den private leverandør mest muligt i opgavevaretagelsen inden for den nationalt økonomiske afsatte ramme. På

baggrund års erfaring lægges der op til, at den private leverandør kan vaccinere op til 50 procent af målgrupperne.

- *Fleksibel kapacitetsstyring*

Der stilles krav om, at leverandøren skal kunne skalere kapaciteten op og ned på baggrund af vaccinationstilslutning i de enkelte kommuner. Det betyder, at kapaciteten tilpasses løbende, så der er en lige adgang til vaccination overalt i regionen.

- *Jævn fordeling af vaccinationssteder*

For sikre en så god fordeling af vacciner som mulig vil der i udbuddet stilles krav om, at der ikke må være placeret et privat og et regionalt vaccinationssted i samme by. Dette krav er nyt og tilføjet på baggrund af erfaringer fra sidste år.

Danske Regioner undersøger pt., om det er muligt at indgå en rammeaftale med PLO om udkørende vaccination. Det vil være frivilligt, om regionerne tilslutter sig denne. Der træffes beslutning, om PLO skal varetage den udkørende vaccination i Region Sjælland, når resultatet af forhandlingerne foreligger.

Forudsætninger for endelig organisering

Det skal bemærkes, at den endelige organisering af vaccinationsindsatsen afhænger dels af stikprisen fra den private leverandør, den endelige nationale ramme og en eventuel aftale med PLO.

Fremadrettet politisk proces

Resultatet af det tværregionale udbud kendes tidligst i juli 2024. Regionsrådet vil på regionsmøde i august få forelagt oplæg til organisering af vaccinationsindsats til godkendelse. Her vil det også fremgå, om det har været muligt at indgå en aftale med en privat leverandør - og om regionen kan tilslutte sig en eventuelt rammeaftale med PLO om den udkørende vaccination.

Når Regionsrådet har truffet beslutning om organisering af vaccinationsindsatsen 2024 vil sæsonvaccinationen overgå til en ordinær driftsopgave, som følges af Det nære sundhedsudvalg.

Økonomi

Vaccinationsindsatsen finansieres af statslige midler. Nationalt lægges der op til, at den økonomiske ramme beskæres. Ud fra ændringerne af den faglige ramme har Indenrigs- og Sundhedsministeriet angivet en økonomisk ramme på 220 mio. kr., hvor sidste års ramme var på 330 mio. kr. Det skyldes blandt andet, at målsætningen for tilslutningen til vaccination er justeret fra 85 procent til 75 procent, at vaccinationsperioden forkortes med cirka tre uger samt, at 2-6 årige børn ikke er en del af målgruppen for sæsonvaccination længere.

Danske Regioner forhandler med Finansministeriet om den økonomiske ramme bl.a. ud fra, at de faste udgifter til vaccination vil være relativt stabile uanset antallet af vaccinationer. Udgifter til lokaleleje og mandskab vil fx ikke kunne reduceres tilsvarende med antallet af vaccinationer, da der fortsat skal være tilstrækkelig tilgængelighed for borgerne ift. geografisk placering og udbud af vaccinetider. Konsekvensen af en reduceret økonomisk ramme kan dog blive færre vaccinationssteder eller kortere åbningstid.

Den endelige økonomiske ramme forhandles mellem Danske Regioner og Finansministeriet og afhænger bl.a. også af prisen pr. vaccinstik fundet via udbuddet. Vaccinationsindsatsen i Region Sjælland vil blive tilrettelagt, så den holder sig inden for den statslige ramme.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales, idet Forretningsudvalget finder det særligt vigtigt at sikre nærhed for borgerne i vaccinationstilbuddene.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

1. Evaluering af vaccinationsindsats 2023-2024 UDKAST (DokID: 11415008 - EMN-2024-02143)

8 (Åben) Forsøgsordning vedr. fri adgang til fysioterapi uden henvisning fra almen praksis

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-02681

Dok ID: 11370053

Resumé

Som et element i omstilling af sundhedsvæsenet har Region Sjælland mulighed for at gå ind i et tværregionalt projekt, hvor borgere kan få offentligt tilskud til fysioterapibehandling uden at skulle til egen læge for at få en henvisning. Der lægges op til, at Region Sjælland ansøger Sundhedsministeriet om tilladelse til at etablere forsøgsordningen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Region Sjælland ansøger Sundhedsministeriet om tilladelse til at etablere en forsøgsordning med fri adgang til fysioterapi.
2. De økonomiske konsekvenser og risici vil blive afdækket frem mod budgetprocessen for 2025.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har i samarbejde med de øvrige regioner drøftet mulighed for at etablere en forsøgsordning i én region, hvor borgerne i regionen i en to-årig forsøgsperiode kan tilgå fysioterapi med tilskud direkte uden henvisning fra praktiserende læge. Regionerne har peget på Region Sjælland som forsøgsregion.

Forsøget skal belyse om den direkte adgang til fysioterapi forebygger, at sygdom udvikler sig, da borgerne vil have mulighed for en tidlig indsats, som ikke er afhængig af indledende ventetid hos almen praksis.

Forsøget skal også belyse, om den direkte adgang til fysioterapi reducerer de samlede udgifter til patientpopulationen ved at aflaste almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen, herunder reducerer henvisninger til operation. Som led i forsøget skal det også undersøges, om den direkte adgang får en betydning for, hvilke borgere der får fysioterapi. Herunder om det er de borgere, som i forvejen får fysioterapi, der vil gå der mere - eller om forsøget vil tiltrække nye patientgrupper.

Projektet står på erfaringer og evaluering af et pilotprojekt i Region Hovedstaden, hvor borgerne i to kommuner fik adgang fri adgang til fysioterapi uden henvisning fra egen læge. Evalueringen konkluderer, at der er behov yderligere afprøvning i en hel region og med en kontrolregion til sammenligning.

Forebyggelse af sygdom og effektiv udnyttelse af de knappe ressourcer

Forsøgsordningen vil bidrage til regionens strategiske målsætninger fra *"Region Sjælland for borgerne - strategi 2022-2025"* og visionerne i den kommende Strategi for en bæredygtig primærsektor om at forebygge mere sygdom, flytte behandling tættere på borgerne, skabe sammenhængende patientforløb - og ikke mindst bedre udnyttelse af de forskellige faggruppers ressourcer.

Fri adgang til fysioterapi vil derudover understøtte 'Plan for mere forebyggelse' herunder særligt indsatserne omkring 'Træning før operation' samt budget 2024 indsatsen omkring forløbsprogram for borgere med kroniske lende- og rygsmerter.

På den måde vil forsøget også i et bredere perspektiv kunne understøtte den igangværende omstilling af sundhedsvæsenet.

Om forsøgsordningen

Forsøget omhandler den almindelige fysioterapi, som regionen finansierer via sygesikringen. I 2023 fik 64.217 borgere i Region Sjælland almindelig fysioterapi efter henvisning, svarende til en udgift på knap 62 mio. kr. I 2023 henviste praktiserende læger 58.101 personer til almindelig fysioterapi, hvilket svarer til en udgift til konsultationer i almen praksis på 9,1 mio. kr.

Projektet omfatter ikke den vederlagsfri fysioterapi til borgere med en funktionsnedsættelse på grund af et fysisk handicap eller en fremadskridende sygdom. Den vederlagsfri fysioterapi finansieres af kommunerne.

Forsøget kræver, at forsøgsregionen ansøger Sundhedsministeriet om dispensation fra Sundhedslovens krav om henvisning fra praktiserende læge. Danske Regioner har varslet Sundhedsministeriet, som har tilkendegivet, at de vil se positivt på en ansøgning.

Evaluerings og kommunikation

Evalueringen af projektet ejes og finansieres af regionerne i fællesskab efter bloktilskudsnøglen - og er skønnet til en samlet udgift på ca. 2,9 mio. kr. afhængigt af endeligt evalueringsdesign.

Region Sjællands andel af evalueringen udgør 0,45 mio. kr. Region Sjælland vil som forsøgsregion skulle udforme udbud og indgå aftale om evaluering af projektet.

Det er vurderingen, at projektet kræver en stor kommunikationsindsats til borgere, sundhedsfaglige, borgere m.fl., som skal planlægges. Det skal således afklares, om kommunikationsindsatsen kan indeholdes i evalueringsbudgettet eller på anden måde finansieres af regionerne i fællesskab

Usikkerhed om brugeradfærd

Finansiering af et eventuelt merforbrug af fysioterapi skal afholdes af Region Sjælland som forsøgsregion.

Der er usikkert, hvordan projektet konkret vil påvirke borgernes adfærd i forhold til at søge fysioterapi, og hvad de økonomiske konsekvenser netto vil være. Projektet kan medføre en merudgift til fysioterapi, hvis flere borgere går til fysioterapi med tilskud på grund af lettere tilgængelighed. En merudgift kan dog opvejes af et mindreforbrug til almen praksis, det øvrige sygesikringsområde og til kirurgisk behandling på sygehusene, jf. målet om træning før operation.

Der vil derfor frem mod budgetprocessen for 2025 ske en nærmere vurdering og kvalificering af projektets samlede økonomiske konsekvenser, herunder en afdækning af økonomiske risici.

Videre proces

Såfremt indstillingen godkendes vil Region Sjælland ansøge Sundhedsministeriet om tilladelse til at etablere en forsøgsordning med fri adgang til fysioterapi. Derudover vil den samlede økonomi og risici vil blive afdækket frem mod budgetprocessen for 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 04-04-2024
Anbefalet.

Fraværende

Jens Ravn	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)
Felex Pedersen	Medlem	(A)

Beslutning

Godkendt. Der udarbejdes konkret oplæg til godkendelse i Forretningsudvalget om, hvordan der løbende følges op på projektets forløb og resultater.

Fraværende

Trine Birk Andersen	Medlem	(A)
---------------------	--------	-----

Bilag

.

9 (Åben) Initiativer til nedbringelse af venteliste og ventetid til kæbekirurgisk behandling i Region Sjælland

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-03514

Dok ID: 11402439

Resumé

Der er op til 8 års ventetid og et stort antal patienter på venteliste til visse kæbekirurgiske behandlinger i Region Sjælland. Den lange ventetid har medført mediefokus og flere henvendelser fra patienter til regionens patientvejledere. Kun 6 offentlige sygehuse er godkendt af Sundhedsstyrelsen til at varetage den pågældende kæbekirurgiske behandling, hvorfor patienterne ikke kan komme hurtigere i behandling ved at benytte sig af retten til behandling på privathospital via udvidet frit sygehusvalg. I sagen præsenteres 3 initiativer, der tilsammen vil kunne styrke det nationale samarbejde og øge Region Sjællands kapacitet på det kæbekirurgiske område, og forventes at kunne nedbringe ventelisten og ventetiden til behandling for regionens patienter.

Indstilling

Administrationen indstiller at:

1. Det tages til efterretning, at administration arbejder videre med at styrke samarbejdet med landets øvrige regioner for at robustgøre varetagelsen af det tand-, mund- og kæbekirurgiske område i Region Sjælland samt reducere ventelisten og ventetiden til kirurgisk behandling for regionens patienter, som beskrevet i sagens initiativ 1 og 2.
2. Det godkendes, at administrationen udarbejder et budgetnotat til budget 2025 med oplæg til implementering af ny operationsteknik med brug af patientspecifikke implantater (PSI) samt afsøger muligheder for øget anvendelse af specialtandlægepraksis, som beskrevet i sagens initiativ 3.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Tand-, mund- og kæbekirurgien varetages i Region Sjælland på Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling, der er forankret på Sjællands Universitetshospital, Køge. Behandlingen, der er omdrejningspunktet for nærværende sag, er omfattet af regionsfunktion 3 i Sundhedsstyrelsens specialevejledning for Tand-, mund- og kæbekirurgi. Det betyder, at offentligt finansieret behandling alene må varetages på de sygehuse, som er godkendt hertil af Sundhedsstyrelsen. I Danmark er det aktuelt nedenstående 6 sygehuse, der er godkendt til at varetage behandlingen:

- Rigshospitalet, Blegdamsvej
- Aarhus Universitetshospital
- Aalborg Universitetshospital Syd

- Sjællands Universitetshospital, Køge
- Odense Universitetshospital
- Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg

Antallet af patienter på venteliste samt ventetiden til ortodontisk-kirurgisk behandling for ukomplicerede vækstbetingede kæbeanomalier i Region Sjælland er steget i en årrække. Dette skyldes bl.a. en nedgang i aktivitet som følge af Covid-19 og perioder med vakante kæbekirurgstillinger kombineret med et stort antal henvisninger. Der blev således foretaget 55 operationer i 2021, 77 operationer i 2022 og 33 operationer i 2023. Den lave aktivitet skyldes primært perioder med vakante kæbekirurgstillinger. Afdelingen forventer at operere ca. 40 patienter i første halvår af 2024. Samtidig er endnu en kæbekirurg under oplæring, og der forventes en årlig kapacitet på 120-140 operationer, når den nye kirurg selvstændigt kan varetage operationen. Derudover har afdelingen henvist 32 patienter til behandling i på Aalborg Universitetshospital i 2023.

Der var primo april 2024 ca. 985 patienter på venteliste. Heraf afventer ca. 515 forundersøgelse og visitation, mens ca. 470 patienter afventer tandregulering ved bøjletandlæge forud for kæbekirurgisk operation. Ventetiden til forundersøgelse og visitation estimeres af Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling på SUH, Køge til at være på ca. 2,5 år, mens ventetiden til operation herefter er ca. 5 år. Af de 5 år skal det dog bemærkes, at de 1-1,5 år reelt ikke er ventetid, da patienten her er i gang med det forudgående tandreguleringsforløb, der skal finde sted umiddelbart inden operation kan foretages. Det er således de kæbekirurgiske kompetencer og den kæbekirurgiske operationskapacitet, der udgør den primære flaskehals i det samlede forløb. I *vedlagte* bilag findes et diagram over patientforløbet med angivelse af den estimerede ventetid til de forskellige trin i behandlingsforløbet.

Der har som følge af den lange ventetid været fokus på området i medierne, ligesom Region Sjællands patientvejledning har modtaget flere henvendelser fra patienter, der har modtaget indkaldelsesbreve med meget lang ventetid.

Det skal understreges, at patientgruppen ikke har et akut operationsbehov, idet biddet ikke ændrer sig markant i ventetiden, og fordi det endelige behandlingsresultat ikke forringes af ventetiden. Ventetiden er dog naturligvis stadig en stor udfordring for den enkelte patient, der kan have store gener som følge af deres behandlingskrævende sammenbid.

Patienterne har i udgangspunktet ret til frit og udvidet frit sygehusvalg. Men da behandlingen som nævnt er omfattet af Sundhedsstyrelsens specialeplan og således kun må udføres af de godkendte sygehuse, hvoraf ingen er privathospitaler, kan patienterne de facto ikke benytte sig af retten til udvidet frit sygehusvalg. Patienterne kan benytte sig af retten til frit sygehusvalg og vælge at blive behandlet ved et af de øvrige godkendte offentlige sygehuse. Her er der dog ligeledes ventetid til behandling, og nogle regioner har i perioder lukket for behandling af udenregionale patienter. Den samlede ventetid i regionerne er i februar 2024 opgjort til:

- Region Sjælland – 6-8 år
- Region Hovedstaden – 2-3 år
- Region Syddanmark – 2,5 år

- Region Midtjylland – ca. 8-9 måneder
- Region Nordjylland – ca. 4 år

Det ses, at der er ventetid i alle regioner, men også, at der er stor variation i ventetiden på tværs af regionerne. Efter administrationens vurdering taler det for, at der udarbejdes aftaler mellem regionerne, som kan være med til at udligne disse forskelle, og sådan at der kan findes fælles løsninger på den nationale kapacitetsudfordring.

Initiativer til at styrke området og øge kapaciteten

Administrationen peger på 3 initiativer, der tilsammen vil kunne bidrage til at styrke området og øge kapaciteten.

Initiativ 1: Styrket samarbejde med de øvrige regioner, herunder Region Syddanmark og Region Midtjylland, idet de to regioner har den korteste ventetid af de 5 regioner

Administrationen foreslår, at muligheden for øget samarbejde med de øvrige regioner styrkes. Det foreslås konkret, at der søges etableret et forpligtende samarbejde med Region Midtjylland og Region Syddanmark om de dele af behandlingsforløbet, hvor Region Sjælland har størst kapacitetsudfordringer. Det drejer sig særligt om forundersøgelsen og visitationen til kæbekirurgi samt om varetagelsen af selve den kæbekirurgiske operation. Det skal i den sammenhæng bemærkes, at disse trin i behandlingsforløbet ofte kun indebærer få kontakter, hvorimod tandreguleringsforløbet ved bøjletandlæge, der varer 1-1,5 år, indebærer kontakt til specialtandlægepraksis ca. hver 6. uge, hvorfor denne del af forløbet mest hensigtsmæssigt bør finde sted i egen region.

Initiativ 2: Formelt samarbejde med Region Hovedstaden mhp. på sigt at etablere et fælles Østdansk Kæbekirurgisk Center på Sjællands Universitetshospital, Køge og Rigshospitalet

Administrationen foreslår, at muligheden for på sigt at etablere et fælles tand-, mund- og kæbekirurgisk center i Østdanmark afsøges. Etablering af ét fælles center vurderes at kunne styrke muligheden for opbygning og vedligeholdelse af et stærkt fagligt miljø, sikre uddannelse af fagpersonale til området, styrke muligheden for samarbejde med specialtandlægepraksis samt sikre en mere optimal brug af de samlede personaleressourcer i Østdanmark, herunder via oprettelse af delestillinger mv. Samlet set vil dette kunne bidrage til en større robusthed og øget kapacitet på det kæbekirurgiske område i Østdanmark.

Initiativ 3: Budgetsag mhp. tilførsel af midler til implementering af operationer med patientspecifikke implantater (PSI) samt afdækning af muligheden for øget anvendelse af specialtandlægepraksis

Operationer med brug af patientspecifikke implantater (PSI) vil reducere operationstiden fra ca. 4,5 timer til ca. 2,5 timer per operation. Dette vil øge aktiviteten betragteligt, idet SUH vil kunne gennemføre to operationer per operationsdag fremfor én operation per operationsdag. Brug af PSI vil dog medføre en meromkostning på ca. 50.000 kr. per operation. Samlet set vil dette stille krav om en varig tilførsel af midler på ca. 10 mio. kr. årligt. Det skal dog bemærkes, at denne teknologi allerede er implementeret i Region Hovedstaden og formentlig også i de øvrige regioner, hvorfor brugen af denne operationsteknik forventeligt også vil afspejles i Region Sjællands finansiering af udenregional behandling på området, hvis patienterne som alternativ til behandling på SUH henvises til behandling i landets øvrige regioner.

Endelig foreslår administrationen, at muligheden for øget anvendelse og samarbejde med specialtandlægepraksis afdækkes. Dette skal ses i lyset af, at der nationalt i regi af Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning kigges på muligheden for, at en større andel af aktiviteten på det samlede kæbekirurgiske område kan foregå i specialtandlægelægepraksis mhp. at sikre rationel udnyttelse af de kæbekirurgiske speciallægekompetencer.

Økonomi

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

Supplerende sagsfremstilling

Da Sygehusudvalget ved deres behandling af sagen ikke var beslutningsdygtige, har protokolteksten efterfølgende været i høring hos de ikke-tilstedeværende medlemmer. Høringen har ikke givet anledning til nogen ændringer i protokolteksten.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 17-04-2024

De tilstedeværende medlemmer (5 ud af 11) tog til efterretning, at administration arbejder videre med at styrke samarbejdet med landets øvrige regioner for at robustgøre varetagelsen af det tand-, mund- og kæbekirurgiske område i Region Sjælland samt reducere ventelisten og ventetiden til kirurgisk behandling for regionens patienter.

De tilstedeværende medlemmer (5 ud af 11) anbefalede, at administrationen udarbejder et budgetnotat til budget 2025 med oplæg til implementering af ny operationsteknik med brug af patientspecifikke implantater (PSI) samt afsøger muligheder for øget anvendelse af specialtandlægepraksis.

De ikke tilstedeværende medlemmer af Sygehusudvalget vil blive hørt forud for en endelig anbefaling til Forretningsudvalget.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

1. Bilag 1 - Diagram over kæbekirurgiske forløb ved Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling på SUH med angivelse af ventetid (DokID: 11402460 - EMN-2024-03514)

10 (Åben) Afrapportering af LUP Somatik resultater for 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-00630

Dok ID: 11371986

Resumé

Sygehusudvalget orienteres om Region Sjællands resultat i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2023 for Somatik, Akutmodtagelse og Fødende med henblik på at udvalget drøfter resultaterne og eventuelle initiativer på baggrund heraf. LUP Somatik og Akut er placeret under landsgennemsnittet for patienttilfredsheden for de besvarede spørgsmål. For LUP Fødende er hovedparten af besvarelsenerne på niveau med landsgennemsnittet for patienttilfredsheden. For fem af de besvarede spørgsmål er patienttilfredsheden lidt højere end resultatet fra landsgennemsnittet på de samme spørgsmål.

Indstilling

Administrationen indstiller, at,

1. Resultaterne tages til efterretning.
2. Resultaterne og eventuelle initiativer på baggrund heraf drøftes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

LUP 2023, der blev offentliggjort onsdag den 13. marts 2024, er resultatet af den landsdækkende undersøgelse, der indsamler resultater via spørgeskemaer til patienter, der enten har haft ambulant besøg eller været indlagt i 2023. LUP for Somatik, Akutmodtagelse og Fødende er gennemført af Center for Patientinddragelse (CPI) i Region Hovedstaden.

Som ved tidligere LUP undersøgelser er LUP 2023 resultaterne valideret i forhold til både spørgsmålsformulering, de udtrukne patienter og svarprocenten. Spørgsmål, der indgår i LUP, besvares på en skala fra 1 til 5. Tallet 1 angiver patienttilfredsheden "slet ikke" og 5 angiver patienttilfredsheden "i meget høj grad". LUP Somatik, Akutmodtagelse og Fødende 2023 er det andet år, hvor undersøgelsen foregår efter det nye koncept med månedlige målinger og en årlig status. Den årlige status bygger på de tolv måneders digitale dataindsamling suppleret med tre måneders postal (udsendelse via fysiske breve) dataindsamling.

I det følgende fremstilles kort 2023 resultaterne for hhv. LUP Somatik, Akutmodtagelse og Fødende i Region Sjælland. Der henvises endvidere til notatet "LUP 2023 resultater for Somatik, Akutmodtagelse og Fødende" (vedlagt sagen som bilag) for uddybning af de centrale tendenser i resultaterne. Resultaterne for LUP fremgår desuden af "Rapport for Region Sjælland 2023" (vedlagt sagen som bilag) og via følgende link: [LUP 2023 resultater - årlig status \(regionh.dk\)](https://regionh.dk/lup-2023-resultater)

Opsummering af resultater for LUP Somatik, Akutmodtagelse og Fødende

I Region Sjælland er patienttilfredshedsscoren for LUP Somatik og Akutmodtagelse under landsgennemsnittet. Placeringen er dog marginal fra landsgennemsnittet for hovedparten af spørgsmålene. For LUP Fødende er hovedparten af besvarelsene på niveau med landsgennemsnittet for patienttilfredsheden. For fem af de besvarede spørgsmål er patienttilfredsheden lidt højere end resultatet fra landsgennemsnittet på de samme spørgsmål. Region Sjælland har den højeste gennemsnitlige patienttilfredshed på spørgsmålene på fødeområdet og laveste på spørgsmålene på akutområdet.

Resultater for LUP Somatik og Akut:

Region Sjælland har den laveste patienttilfredshedsscore på spørgsmålene:

- "Oplevede du, at en bestemt læge tog et overordnet ansvar for dit samlede forløb af besøg og/eller indlæggelser? ": 3,92 for planlagt indlagte (landsgennemsnit: 4,01)
- "Var du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i det omfang, du havde behov for? ": 3,29 for akut indlagte (landsgennemsnit: 3,54) og 3,95 for planlagt ambulante (landsgennemsnit: 4,05) samt 3,43 for akut ambulante (landsgennemsnit: 3,57).

Region Sjælland har den højeste patienttilfredshedsscore på spørgsmålet:

- "Var personalet venligt og imødekomende? ": 4,55 for planlagt indlagte (landsgennemsnit: 4,61), 4,23 for akut indlagte (landsgennemsnit: 4,38), 4,54 for planlagt ambulante (landsgennemsnit: 4,58) og 4,29 for akut ambulante (landsgennemsnit: 4,37).

Resultater for LUP Fødende:

Region Sjælland har den laveste patienttilfredshedsscore på spørgsmålet:

- "Blev du i passende omfang forberedt på, hvordan du skulle håndtere forløbet fra fødslen gik i gang, til du havde født? ": 3,77 (landsgennemsnit: 3,75)

Region Sjælland har den højeste patienttilfredshedsscore på spørgsmålet:

- "Var der en jordemoder til stede på fødestuen i det omfang, som du havde behov for? ": 4,61 (landsgennemsnit: 4,66)

Indenfor LUP Somatik, Akutmodtagelse og Fødende er Region Sjællands patienttilfredshedsscore tilsvarende højest og lavest på samme spørgsmål i 2023 som i 2022, på nær for de akut ambulante patienter. I 2022 havde Region Sjælland den laveste score på spørgsmålet "Var længden af ventetiden, fra du ankom til du blev undersøgt, acceptabel? " for akut ambulante patienter. I 2023 ses en signifikant forbedring af resultatet fra dette spørgsmål. For planlagte ambulante patienter ses endvidere en signifikant forbedring i resultatet fra spørgsmålet "Spurgte personalet ind til din beskrivelse af din sygdom/tilstand? ". For de fødende ses en signifikant tilbagegang i resultatet fra spørgsmålet: "Var du med til at træffe beslutninger undervejs i fødslen i det omfang, du havde behov for? ". På den anden side ses en signifikant forbedring i resultaterne fra spørgsmålene: "Fik du talt om det, der var vigtigt for dig, til dine jordemoderkonsultationer? " og "Havde jordemoderen sat sig ind i dit graviditetsforløb ved dine jordemoderkonsultationer? ".

Indsatser til styrkelse af patienttilfredsheden i 2024

Region Sjælland arbejder på en ny model for monitorering af sygehusenes arbejde med kvalitetsforbedringer. De månedlige LUP-målinger, som alle ledere og medarbejdere kan følge i Region Sjællands informationssystem InfoSjælland, benyttes fortsat til at styrke forbedringsarbejdet.

Den regionale retningslinje for inddragelse af patienter og deres pårørende på sygehusene og i Psykiatrien skal opdateres, så forventninger og rammer for patient- og pårørendeinddragelse er tydelig. Regionalt er der et forstærket fokus på metoden ”Fælles beslutningstagning”, der anvendes til at styrke inddragelse af patienter og deres pårørende i beslutninger om behandling og pleje. Sygehusene og Psykiatrien skal fortsat udbrede metoden i 2024. Budgetaftalens fortsatte arbejde med handleplan for karkirurgien indeholder en indsats for øget patientinddragelse. I regi af regionens pårørendepolitik er der udviklet værktøjer til og understøttelse af sygehusenes arbejde med pårørendeinddragelse, herunder en styrkelse af indsatsen om børn som pårørende. Sygehusene iværksætter fortsat løbende tiltag til forbedring af LUP-resultaterne. I 2024 handler det blandt andet om intensivering af tiltag til styrkelse af kommunikation til og med patienter og pårørende, samt diverse tiltag i forhold til patient- og pårørendeinddragelse. F.eks. benyttes feedbackmøder, personalet kompetenceudvikles i inddragelse og den årlige inddragelsesdag; ”Hvad er vigtigt for dig”, markeres med en række aktiviteter. Derudover samarbejdes der med patient- og pårørenderepræsentanter i udviklingen af forbedringstiltag. Der er desuden fokus på forbedringer blandt andet via ”Forbedringsrejsen”, hvor der flere steder også arbejdes med udvikling af den patientoplevede kvalitet.

Erfaringer - også fra andre regioner – viser, at intensivt forbedringsarbejde i de kliniske miljøer på baggrund af LUP-resultaterne, kan løfte den patientoplevede kvalitet markant. Der ses dog oftest først et signifikant resultat efter cirka to år efter iværksættelse af en forbedringsindsats, også pga. de grundlæggende høje patienttilfredsscorer indenfor flere af delundersøgelserne indenfor LUP.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 17-04-2024

Afrapportering af LUP Somatik resultater for 2023 blev taget til efterretning.

Fraværende

Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Ali Ünsal	Medlem	(C)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Beslutning

Anbefales, idet Forretningsudvalget forventer, at der ledelsesmæssigt følges aktivt op på resultaterne gennem konkrete indsatser, der kan forbedre målopfyldelsen.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

1. LUP 2023 resultater for Somatik, Akutmodtagelse og Fødende.docm (DokID: 11372194 - EMN-2024-00630)
2. Rapport for Region Sjælland 2023 (DokID: 11329360 - EMN-2024-00630)

11 (Åben) LUP Psykiatri 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-08842

Dok ID: 11369242

Resumé

Udvalget orienteres om Region Sjællands resultat i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2023 for Psykiatri.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

LUP 2023, der blev offentliggjort den 13. marts 2023, er resultatet af den landsdækkende undersøgelse, der indsamler resultater via spørgeskemaer til patienter, der enten har haft ambulant besøg eller været indlagt i 2023. LUP Psykiatri er gennemført af DEFACTUM i Region Midtjylland. Alle rapporter er tilgængelige på [DEFACTUMs hjemmeside](#).

Spørgsmål, der indgår i LUP, besvares på en skala fra 1 til 5. Tallet 1 angiver patienttilfredsheden "slet ikke" og 5 angiver patienttilfredsheden "i meget høj grad".

LUP Psykiatri 2023 består af syv delundersøgelser. Heraf er fem (undersøgelserne i Børne- og ungdomspsykiatrien og Retspsykiatrien) gennemført efter det oprindelige koncept (årlig undersøgelse og personlig udlevering). De to undersøgelser i voksenpsykiatrien er gennemført efter det nye koncept med månedlige målinger via e-Boks. De nye målinger begyndte i oktober 2022. 2023 er det første år med et helt års månedlige målinger for LUP Psykiatri.

I det følgende fremstilles kort 2023 resultaterne for LUP Psykiatri. Der henvises endvidere til notatet "LUP 2023 overbliknotat Psykiatri" (se *vedlagte* bilag) for uddybning af de centrale tendenser i resultaterne.

Kort om resultaterne for LUP Psykiatri 2023

- I forhold til 2022 er der for alle 7 undersøgelser sket en lille stigning i den overordnede tilfredshed. Det er dog ikke signifikant – hvilket betyder, at det kan skyldes tilfældig variation.
- Voksne indlagte: Den overordnede tilfredshed ligger over landsgennemsnittet.
- Voksne ambulante: Den overordnede tilfredshed ligger signifikant under landsgennemsnittet.
- De 4 undersøgelser i Børne- og Ungdomspsykiatrien: Den overordnede tilfredshed afviger ikke signifikant fra landsgennemsnittet.

- Den specialiserede retspsykiatri: Den overordnede tilfredshed adskiller sig ikke signifikant fra landsgennemsnittet.

Det overordnede mønster i årets undersøgelse ligner det mønster, som også ses på i de andre regioner og i de tidligere år:

- Ambulante patienter er generelt mere tilfredse end de indlagte patienter
- Patienter i B&U er generelt mere tilfredse end i voksenpsykiatrien
- Patienter i Retspsykiatrien er generelt mindre tilfredse end de øvrige grupper.
- På tværs af grupperne er der størst tilfredshed med personalet, som er venligt og imødekommende.

Indsatser til styrkelse af patienttilfredsheden

Psykiatrien har i efteråret 2023 gennemført feedbackmøder i den ambulante voksenpsykiatri med det formål at undersøge nærmere, hvad der har betydning for ambulante patienters tilfredshed.

Feedbackmøderne har resulteret i værdifuld lokal læring, og der arbejdes i foråret 2024 på at opsamle den vigtigste læring fra møderne med henblik på at forbedre den patientoplevede kvalitet fremover.

Psykiatriens afdelinger har fokus på patienttilfredshed på forskellig måde. I Børne- og Ungdomspsykiatrien udarbejdes lokale handleplaner for patienttilfredshed på afsnitsniveau, og derudover arbejdes der i både klinikker og på døgnafsnit med "Værdibaseret dialog". I voksenpsykiatrien arbejdes der nogle steder med "Den indledende recovery samtale", hvor patienter ved indlæggelsen spørges om deres ønsker og mål med indlæggelsen, og andre steder afprøves Fælles beslutningstagen.

På det fælles niveau vil Psykiatrien vil arbejde med at højne patienternes oplevelse af kvalitet og tilfredshed gennem et fortsat fokus på recovery.

Psykiatrilæden vil på mødet orientere om de overordnede resultater og om arbejdet med patienttilfredshed.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget **Dato:** 04-04-2024

Orienteringen om Region Sjællands resultat i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2023 for Psykiatri, blev taget til efterretning. Udvalget bakkede op om, at undersøgelsens metode udfordres, med henblik på at sikre en højere og mere repræsentativ deltagelse.

Fraværende

Tina Mia Eriksen

Medlem

(C)

Beslutning

Anbefales. Forretningsudvalget beder Psykiatrien forholde sig til, hvordan undersøgelsens metode kan ændres med henblik på at opnå en øget svarprocent.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

1. LUP 2023 overblikssnotat Psykiatri.docm (DokID: 11363372 - EMN-2023-08842)

12 (Åben) Ny strategi for sundhedsforskning - mere forskning for borgerne

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06624

Dok ID: 11400037

Resumé

Ny strategi for Sundhedsforskning i Region Sjælland er udarbejdet i samarbejde med forskere, klinikere og borgere. Strategien er politisk forankret i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation og forelægges nu til godkendelse. Centralt i den nye strategi for sundhedsforskning i Region Sjælland – mere forskning for borgere – er, at Region Sjælland fremover lægger endnu mere vægt på at forske og blive førende specialister i de sygdomme, som flest borgere fejler samt endnu større fokus på at implementere og sprede de forskningsbaserede løsninger, som giver størst værdi for borgerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til ”Strategi for sundhedsforskning i Region Sjælland – mere forskning for borgerne” godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Med ny strategi for sundhedsforskning er der fokus på, at Region Sjælland vil lægge endnu mere vægt på at forske og blive førende specialister i det, de fleste af regionens borgere fejler. Samt at der skal være endnu større fokus på at implementere og sprede de løsninger, som giver størst værdi for borgerne. Strategien tager afsæt i Region Sjællands strategi, sætter retning for sundhedsforskningen i Region Sjælland og understøtter særligt borgerløftet:

#Borgerne oplever et nært og specialiseret sundhedsvæsen af høj kvalitet

Mere forskning for borgerne skal understøtte forskningen i Region Sjælland, så vi fortsat har stærke forskningsmiljøer, der laver forskning tæt på og sammen med borgerne.

Udkast til Strategi for sundhedsforskning i Region Sjælland – mere forskning for borgerne

Strategien indeholder fem overordnede temaer, der skal give retning for sundhedsforskningen i Region Sjælland. Hvert tema indeholder konkrete målsætninger som afsæt for implementering af strategien.

De fem temaer er:

1. Forskning for de fleste
2. Partnerskaber for mere lighed i sundhed
3. Mere inddragelse, anvendelse og formidling
4. Forskerkarrierer tæt på borgerne

5. Et solidt fundament for vækst i forskningen

Udkast til strategi for sundhedsforskning i Region Sjælland - mere forskning for borgerne – er vedlagt.

Baggrund

Som led i udviklingen af en ny sundhedsfaglig forskningsstrategi i Region Sjælland blev der i 2022 gennemført en række workshops. Her blev politikere, forskere, klinikere, sygehusledelser samt patienter og pårørende involveret i arbejdet med at fastlægge de temaer, der skal være rammesættende for de kommende års strategi for sundhedsforskning.

På baggrund af de gennemførte workshops og politiske behandlinger er der udarbejdet fem temaer, som også har været til høring og kvalificering i Region Sjællands Strategiske Forskningsråd.

Det videre arbejde med strategi for sundhedsforskning i Region Sjælland

Strategien vil blive realiseret gennem handleplaner, som udfolder og konkretiserer strategiens indsatser og konkrete implementering. Strategien er politisk forankret i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation, som vil blive involveret i realisering af handleplanerne.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation **Dato:** 18-04-2024
Anbefalet.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Medlem	(A)
Evan Lynnerup	Medlem	(V)

Beslutning

Anbefales. Forretningsudvalget finder det vigtigt, at der er fokus på dels at sikre en bedre kønsmæssig balance i forskningen, dels at forskningsresultaterne bliver synliggjort og formidlet.

Regionsrådet vil på et kommende temamøde drøfte, hvordan forskningsstrategien implementeres gennem konkrete forskningsindsatser.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

1. Mere forskning for borgerne (DokID: 11400051 - EMN-2023-06624)

13 (Åben) Fornyet valg til bestyrelsen for Absalon Professionshøjskole

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-09508

Dok ID: 11393265

Resumé

Tina Boel (SF) har meddelt, at hun ønsker at trække sig som medlem af bestyrelsen for Absalon Professionshøjskole. Der skal derfor vælges et nyt medlem.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Maja Roesen vælges som nyt medlem til bestyrelsen for Absalon Professionshøjskole.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet valgte på sit møde den 11. januar 2022 Tina Boel som medlem af bestyrelsen for Absalon Professionshøjskole.

Nu har Tina Boel oplyst, at hun på grund af arbejdspress er nødt til at trække sig fra sin post.

Når et medlem i valgperioden udtræder af et udvalg, en kommission, en bestyrelse eller lignende, hvor vedkommende er indvalgt af en bestemt gruppe indenfor Regionsrådet, er det den pågældende gruppe, der besætter den ledigblevne plads. Det fremgår af regionslovens § 15, stk. 3, jf. den kommunale styrelseslov § 28.

SF har oplyst, at de for den resterende funktionsperiode frem til 31. december 2025 ønsker, at Maja Roesen vælges til bestyrelsen for Absalon Professionshøjskole.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

14 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06673

Dok ID: 11009625

Resumé

Regionen har modtaget årsrapport fra Amgros I/S.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Amgros årsrapport for 2023

Regionen har fået tilsendt årsrapporten fra Amgros I/S. I 2023 er der et samlet overskud på 75,8 mio. kr. Efter lovpligtigt fradrag af en reserve til udviklingsomkostninger udloddes det resterende overskud til de fem ejere (regionerne) fordelt efter lægemiddelomsætningen, heraf 4,9 mio. kr. til Region Sjælland.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Skriftlig meddelelse givet.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

15 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 30. april 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06673

Dok ID: 11009639

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Trine Birk Andersen

Medlem

(A)

Bilag

.

