

REFERAT Regionsråd 2022-2025 d. 14-01-2025

Mødedato Tirsdag d. 14. januar 2025 kl. 16:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads.....	6
Økonomi- og kvalitetsopfølgning 4 2024.....	11
Administrative besparelser.....	20
Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger vedr. midler fra budget 2024.....	27
Anvendelse af budgetmidler til palliation.....	35
Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025.....	42
Strategi for det regionale socialområde 2025-2028.....	47
Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026.....	52
Beslutning om forlængelse af Tølløsebanen.....	59
Udpegning til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4.....	66
Meddelelser.....	71
Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet tirsdag den 14. januar 2025.....	74

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2024-09989

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09989

Dok ID: 11919723

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen

Gitte Simoni

Githa Nelander

Løsg
ænger
(I)
(A)
(O)

Bilag

.

Punkt 2: Plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads

EMN-2024-09198

Bilag

Status og plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads

Status og aktiviteter for indsatsområderne i OK24.docm

2 (Åben) Plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09198

Dok ID: 11893140

Resumé

I Budget 2024 blev Regionsrådets aftaleparter enige om, at der i 1. kvartal 2024 "fremlægges et oplæg for Regionsrådet om rammerne for udviklingsprogrammet Fremtidens attraktive arbejdsplads og en plan for det videre arbejde." (Budget 2024)

Budget 2025 konkretiserer indsatserne i programmet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget tager planen for udviklingsprogrammet Fremtidens attraktive arbejdsplads til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I budget 2024 fremgår det, at indsatserne i fbm. FAA, skal bygge oven på anbefalingerne i inspirationskataloget fra Udvalget for rekruttering og fastholdelse og en række tidligere indsatser for at sikre en mere strategisk og helhedsorienteret tilgang til løsning af arbejdskraftudfordringerne.

I forbindelse med konstitueringen i 2021 nedsatte regionsrådet et særligt udvalg, "Udvalget for rekruttering og fastholdelse" med det formål at komme med forslag, der kunne styrke regionens indsats i forhold til rekruttering og fastholdelse. Udvalgets anbefalinger er udgangspunkt for en række af udviklingsprogrammets indsatser. Det gælder især på områder som arbejdsmiljø, onboarding, ledelse, seniorordninger, brug af flere faggrupper, en indgang og fleksjob som ressource.

Planen for FAA beskriver over 40 forskellige indsatser i 2024 og i 2025, der på mange områder svarer til det Udvalget for rekruttering og fastholdelse anbefalede. Det gælder i forhold til vigtige områder som arbejdsmiljø, rekruttering og tilknytning, ledelsesstøtte og kompetenceudvikling af ledere.

På et område som arbejdsmiljø vil der være over 20 forskellige tiltag, der giver mulighed for ledelsesstøtte til fastholdelse og udvikling af et attraktivt og godt arbejdsmiljø, særligt i forbindelse med organisatoriske og strukturelle forandringer, men også i forhold til psykologisk tryghed og stresshåndtering. I forhold til sygefravær ansættes en socialrådgiver, der kan hjælpe med socialfaglig bistand i forbindelse med længerevarende forløb.

I forhold til at styrke tiltrækning og tilknytning, både af internationale sundhedsprofessionelle og af seniorer etableres "En indgang", der skal understøtte dette med fællestillag, viden og vejledning. "En indgang" skal også "understøtte Region Sjælland som en rummelig arbejdsplads,

der påtager sig et socialt ansvar, og hvor medarbejdere i fx fleksjob ses som en ressource. fleksjob og lignende.” (Budget 2024)

Planen og målsætninger for programmet Fremtidens Attraktive Arbejdsplads er ikke et lukket program, selvom det i den nuværende form beskriver planer, mål og status for en række konkrete indsatser. Denne plan er en bestilt beskrivelse af indholdet af programmet som det fremgår af Budget 2024 og 2025. Planens elementer implementeres samtidig med, at Region Sjælland skal realisere OK24-tiltaget ”Sammen om udvikling af attraktive regionale arbejdspladser”. MED-Hovedudvalgets aftalte indsatser i forhold til implementering af OK24 og sammenhængen til FAA fremgår af vedlagte status og aktiviteter for OK24.

Både FAA og implementeringen af OK24 kan med tiden blive suppleret og udvidet i forhold til det allerede valgte indhold. Dette sker i særskilte processer.

Det er dog vigtigt i lyset af en kommende strukturreform og implementering af OK24, at pege på, at det kan blive nødvendigt at bort- eller nedprioritere indsatser for at skabe plads til programmet eller plads til reformopgaver.

Behandling i MED-Hovedudvalget

Status og plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads blev drøftet på møde i MED-Hovedudvalget den 9. december 2024, hvor MED-Hovedudvalget aftalte følgende udtalelse om planen:

MED-Hovedudvalget kvitterede for planen, der indeholder en række gode indsatser, der løfter den politiske ambition om Fremtidens attraktive arbejdsplads. Medarbejderne ser sig lyttet til efter budgetseminaret i august i forhold til planens elementer.

Planens implementering kan blive udfordret af, at den skal forankres på arbejdspladserne i en tid med stramme budgetter, hvor der også er behov for prioritering grundet forestående store forandringer.

MED-Hovedudvalget ser frem til at følge planens implementering.

I forhold til opfølgning og effektmåling på indsatser i Fremtiden Attraktive Arbejdsplads, vil der i slutningen af 2025 blive præsenteret en evalueringsrapport om programelementernes implementering og foreløbige effekt.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024

KHR-direktør Marianne Evers deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Løsg
ænger

Helle Laursen Petersen

(I)

Gitte Simoni

(A)

Githa Nelander

(O)

Bilag

1. Status og plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads (DokID: 11893142 - EMN-2024-09198)
2. Status og aktiviteter for indsatsområderne i OK24.docm (DokID: 11938935 - EMN-2024-09198)

Punkt 3: Økonomi- og kvalitetsopfølgning 4 2024

EMN-2024-10283

Bilag

Bilag 1. Økonomiopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm

Bilag 2. Aktivitetsopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm

Bilag 3. Kvalitetsopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm

3 (Åben) Økonomi- og kvalitetsopfølgning 4 2024

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10283

Dok ID: 11908865

Resumé

Dette er den fjerde og sidste økonomi- og kvalitetsopfølgning (ØK4) i 2024

- Rammemæssigt viser ØK4, at forventningen til forbrug på sundhedsrammen er ændret fra et forbrug på 50 mio. kr. under sundhedsrammen ved ØK3 til 0 kr. ved ØK4. Ændringen skyldes anvendelse af tillægsbevilling på 25 mio. kr. til handleplan til nedbringelse af ventetider i regionen, besluttet ved ØK3, samt andre ændringer.*
- Bevillingsmæssigt har sygehusene inkl. Psykiatrien forbedret overholdelsen fra en forventet overskridelse på 179 mio. kr. til et nu forventet bevillingsmæssigt mindreforbrug på 31 mio. kr. Dette skyldes overvejende at bevillingsniveauet er hævet ved en tildeling af bevilling på 190 mio. kr. til Sjællands Universitetshospital.*
- Aktivitetsopgørelsen viser, at den gennemsnitlige ventetid ved regionens sygehuse svarer til målsætningen for perioden. Udredningsretten er forbedret med 1 pct. siden ØK3, men opfylder fortsat ikke målsætningen.*
- Kvalitetsopfølgningen viser en enkelt indikator, som giver anledning til opfølgning, nemlig Indikator 5: Indlagte patienter i psykiatrien, der bæltefikseres.*

Indstilling

Administrationen indstiller, at økonomi- og kvalitetsopfølgningen tages til efterretning. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Økonomi- og kvalitetsopfølgning 4 (ØK4) er udarbejdet med udgangspunkt i data ultimo oktober 2024. Dog er aktivitetsdata (bilag 2) med udgangspunkt i data ultimo september, da data for oktober måned først er til rådighed efter fremsendelse af denne sag.

Sundhedsområdet

Økonomiopfølgning

Rammeoverholdelsen er en vurdering af det samlede forventede udgiftsniveau på sundhedsområdet i Region Sjælland, målt op imod sundhedsrammen (udgiftsloftet).

Der er overordnet set sket en mindre ændring i forventningen til *rammeoverholdelsen*, idet Region Sjælland forventer at være i balance ved ØK4, mod en forventning ved ØK3 om et forbrug på 50 mio. kr. under sundhedsrammen. Det skyldes, at der ved ØK3 blev givet en

tillægsbevilling på 25 mio. kr. til handleplan til nedbringelse af ventetider, samt andre ændringer, herunder en teknisk konteringsændring af indkøb af IT-udstyr på basal infrastruktur.

Bevillingsoverholdelse er en vurdering af de enkelte koncernenheders forventet udgiftsniveau for året, holdt op imod politisk godkendt bevilling.

Bevillingsoverholdelsen på sundhedsområdet viser et samlet mindreforbrug på 57 mio. kr. i 2024, hvor der ved økonomi- og kvalitetsopfølgning 3 blev forventet et mindreforbrug på 110 mio. kr. Samlet set er der altså siden ØK3 brugt ca. 50 mio. kr. mere af bevillingerne på sundhedsområdet, hvilket svarer til at det samlede forbrug er steget med dette beløb. Dermed er rammeoverholdelsen ændret fra minus 50 mio. kr. til 0.

På *sygehusene* forventes nu bevillingsoverholdelse, idet en forventet overskridelse ved ØK3 på 179 mio. kr. nu vurderes til at blive et mindreforbrug på 31 mio. kr. i 2024. Dette skyldes helt overvejende, at sygehusenes bevillinger samlet set er blevet forhøjet siden ØK3, og udgangspunktet er dermed ændret. Mindreforbruget er i forhold til det nye samlede bevillingsniveau.

For *de særligt udvalgte områder* forventes nu bevillingsoverskridelse på 49 mio. kr., hvor der ved ØK 3 blev forventet overskridelse på 24 mio. kr. Udviklingen kan primært henføres til en ny vurdering af niveau for afregning af særydelser til Region Hovedstaden.

For *øvrige områder* på sundhedsområdet forventes der ved ØK4 et mindreforbrug på 76 mio. kr., imod 313 mio. kr. ved ØK 3. Udviklingen i bevillingsoverholdelse på øvrige områder skyldes primært nedskrivning af ikke disponeret bevilling på 190 mio. kr., som flyttes til Sjællands Universitetshospital, samt øvrige ændringer, herunder teknisk ændring i kontering af IT-udgifter.

Tabel 1 Bevillingsoverholdelse på sundhedsområdet

mio. kr.	Forventet bevilling v. ØK4	Afvigelse prognose ift. forventet budget				Afvigelse i pct. ØK3
		ØK1	ØK2	ØK3	ØK4	
Holbæk Sygehus	1.291	6	6	1	-15	-1,2%
Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.056	19	13	7	-1	0,0%
Sjællands Universitetshospital	5.501	40	150	197	5	0,1%
Psykiatrien	1.574	-13	-3	-25	-20	-1,3%
Sygehusene inkl. psykiatrien i alt	10.423	52	165	179	-31	-0,3%
Særligt udvalgte områder	8.623	141	-4	24	49	0,6%
Øvrige områder	2.521	-108	-179	-313	-76	-3,0%
Sundhedsområdet i alt	21.567	85	-18	-110	-57	-0,3%

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

Bevillingsoverholdelse – særskilt for sygehuse inkl. psykiatrien

Samlet for de somatiske sygehuse er der iværksat handleplaner for 490 mio. kr. i 2024. Handleplanerne har primært fokus på, at reducere udgifter til de dyre løsninger. I 2024 forventer de somatiske sygehuse at sænke udgiftsniveauet til dyre løsninger fra 1.087 mio. kr. i 2023 til 686 mio. kr. i 2024.

Holbæk Sygehus forventer nu et mindreforbrug på 15 mio. kr. i 2024, mod en forventet bevillingsoverskridelse på 1 mio. kr. ved ØK3, og er dermed i mål med deres handleplan.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) indmelder et forventet mindreforbrug på 1 mio. kr. i 2024, mod en forventet bevillingsoverskridelse på 7 mio. kr. ved ØK3, og er dermed i mål med handleplanen.

Sjællands Universitetshospital (SUH) forventer at overskride bevillingen med 5 mio. kr. i 2024, imod en forventet overskridelse på 197 mio. kr. ved ØK3, altså en forbedret bevillingsoverholdelse på 192 mio. kr. siden seneste opfølgning. Forbedringen på SUH skyldes alene bevillingsforhøjelse på 190 mio. kr.

Psykiatrien forventer et mindreforbrug i forhold til bevillingen på 20 mio. kr. ved ØK4, hvor forventningen ved ØK3 var et mindreforbrug på 25 mio. kr. Ændringen i Psykiatriens prognose skyldes yderligere disponeringer til bl.a. forberedelse af organisationen til de nye initiativer fra 10 årsplanen.

Rammeoverholdelse

Med Økonomiopfølgningen pr. 31. oktober 2024 (ØK4) forventes sundhedsrammen overholdt, hvor forventningen ved ØK3 var et forbrug på samlet set 50 mio. kr. under sundhedsrammen. Ændringen kan forklares ved godkendt tillægsbevilling og dermed et stigende forbrug til nedbringelse af ventetider i regionen på 25 mio. kr., samt teknisk konteringsomlægning for IT-infrastruktur, jf. tidligere beslutning om at overflytte visse IT-udgifter fra anlæg til drift. Udviklingen i rammeoverholdelsen i 2024, fremgår af nedenstående tabel 2.

Tabel 2 Rammeoverholdelse

	Budget 2024	ØK1	ØK2	ØK3	ØK4	Ændring ØK3 til ØK4
Sundhedsramme	21.088	21.198	21.461	21.506	21.506	-
Forbrug sygehuse	9.785	10.091	10.289	10.335	10.392	57
Forbrug særligt udvalgte områder	8.740	8.779	8.598	8.614	8.672	58
Forbrug øvrige områder	2.563	2.483	2.544	2.507	2.442	-65
Forbrug i alt	21.088	21.353	21.431	21.456	21.506	50
Rammeoverholdelse	-	155	-30	-50	0	50

Note: Et positivt tal er en rammeoverskridelse.

Stigningen i *sygehusenes* forbrug på 57 mio. kr. skyldes primært forventet forbrug og budget til trepart, der tidligere var medtaget under ”øvrige områder”.

Forbruget på *de særligt udvalgte områder* forventes samlet øget med 58 mio. kr. ved ØK4, sammenlignet med ØK3.

Der forventes et forbrug på *udenregional behandling somatik*, der er 59 mio. kr. højere end ved ØK3, som følge af en stigende afregning for særydelser, herunder medicin til højt specialiseret behandling, hos Region Hovedstaden.

Sygesikringsområdets udgifter forventes 11 mio. kr. højere end ved ØK3, hvilket blandt andet kan forklares ved et stigende forbrug hos speciallæger, samt tandlæger og kiropraktorer. For *medicinpuljen* og *tilskudsmedicin* samlet, forventes forbruget 4 mio. kr. højere end ved ØK3, hvilket tyder på, at medicinudgifterne der tidligere på året var stødt stigende, nu har stabiliseret sig.

Forventningen til forbrug på *kontrakter* vedrørende patientbefordring forventes 21 mio. kr. lavere ved ØK4 end ved ØK3. Forklaringen er ændrede kontraktforhold med Falck, samt forventning om lavere udgiftsniveau til kontrakten med Movia end forudsat ved budgetlægningen.

De andre *særligt udvalgte områder* har mindre udsving i forventet forbrug, svarende til en samlet udgiftsstigning på 6 mio. kr. i 2024.

For *øvrige områder* forventes et fald i forbruget i forhold til ØK3 på 65 mio. kr. Faldet skyldes overflytning af forbrug og bevilling der tidligere var indregnet, men nu er rykket til relevante områder, primært sygehusene.

De forskellige bevægelser uddybes i bilag 1.

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 ventetiden ved regionens sygehuse i 3. kvartal 2024 vurderes i forhold til målsætningerne på området ses:

- At den *erfarede ventetid* for Region Sjællands borgere (national opfølgning) er 40 dage.
- At den *erfarede ventetid* ved Region Sjællands sygehuse i 3. kvartal 2024 er 39 dage, hvilket svarer til regionens målsætning for kvartalet.

Status for nedbringelse af ventetiden opgjort efter fire forskellige afgrænsninger, jf. tabel 3 nedenfor.

Tabel 3 Status for nedbringelse af ventetiden

	ØK1 (jan. - feb.)	ØK2 (jan. - mar.)	ØK3 (jan. - jun.)	ØK4 (jan. - okt.)	2024 (jan. - dec.)
Gennemsnitlig ventetid og milepælsplan					
Målsætning	41	41	40	39	38
RSj. borgere samlet (national opfølgning)	41	40	38	40	-
RSj. sygehuse	39	38	36	39	-
RSj. borgere behandlet i anden region	-	64	59	53	-
RSj. borgere behandlet på privathospital	-	39	37	39	-

Det er iværksat handleplan til yderligere nedbringelse af ventetiden med fokus på de patienter der har ventet længst. Konsekvensen af dette fokus er at den gennemsnitlige ventetid kan stige, fordi forløbene først tæller med i statistikken, når de er blevet behandlet.

Handleplanen omfatter initiativer ved regionens akutsygehuse, øget brug af garantiklinik og aftalt meraktivitet i speciallægepraksis.

Initiativerne inkluderer generel højere aktivitet ved sygehusene, øget brug af Garantiklinikken og speciallægepraksis. Konkret øger Garantiklinikken deres aktivitet vedr. udredning og kontrol af kardiologiske patienter, patienter med sygdomme i skjoldbugskirtelen samt patienter med knogleskørhed. Speciallægepraksis øger deres aktivitet indenfor gynækologi, kirurgi, ortopædkirurgi og Anæstesiologi.

For *øvrige områder* fremgår det, at *den gennemsnitlige overholdelse af udredningsretten* for Region Sjællands borgere er steget fra 73 pct. i 2. kvartal, som rapporteret i ØK3, til 74 pct. i 3.

kvartal. På trods af den lille forbedring overholder Region Sjælland under ét fortsat ikke målsætningen om mindst 79% overholdelse.

Endelig kan det konstateres, at den kirurgiske produktion målt i antal forløb ved regionens sygehuse er steget med ca. 1 pct. i forhold til samme periode 2023, samtidig som DRG-værdien relateret til denne aktivitet kun er steget med 0,4 pct. Sygehusenes samlede produktionsværdi (DRG) er på samme niveau i forhold til tilsvarende periode i 2023.

Aktivitetsopfølgningen uddybes i bilag 2.

Kvalitetsopfølgning

Kvalitetsopfølgningen fokuserer på seks kvalitetsindikatorer, som 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 hele sundhedsvæsenet.

I bilag 3 er de udvalgte indikatorer vist grafisk og kommenteret. De fleste indikatorer har et stabilt niveau uden større ændringer siden ØK3. Neden for fremhæves en enkelt indikator, som giver anledning til opmærksomhed pba. opfølgning fra ØK3.

Indikator 5: Indlagte patienter i psykiatrien, der bæltefikseres

Ved de tidligere opfølgninger i 2024 har et fald i bæltefikseringer over tid været tydeligt. I ØK4 præsenteres også data for foranstaltninger i form af beroligende medicin. Data viser, at antallet af medicinske foranstaltninger også har været faldende over tid, med et gennemsnit på 114 pr. måned i 2022-23 og på 91 pr. måned i 2024. Det vil sige, at beroligende medicin ikke har erstattet bæltefikseringer, men at det samlede niveau af tvang reelt vurderes at være faldet med udgangspunkt i disse to typer.

Kvalitetsopfølgning i 2025

I forbindelse med Økonomi- og Kvalitetsopfølgningerne for 2025 vil kvalitetsdelen blive tilrettelagt ud fra 4 temaer. De nationale mål for Sundhedsvæsenets vil fortsat udgøre den samlede ramme, men for at kunne belyse flere fagområder i regionen, vil der være et skiftende fokus. Den første kvalitetsopfølgning i foråret 2025 vil være med udgangspunkt i patientoplevelset kvalitet (LUP). De efterfølgende temaer er under udarbejdelse. Temaerne vil bevæge sig på tværs af de 8 nationale målsætninger, som ses bagerst i bilag 3.

Økonomiopfølgning på socialområdet, regional udvikling og anlægsområdet

Socialområdet

Der forventes bevillingsoverholdelse på 11 ud af 13 tilbud inden for socialområdet inden for +/- 3 % af bevillingen. Bo- og Naboskab Sydlolland forventer et mindreforbrug udover de overførselsberettigede 3 pct., hvilket forventes at påvirke taksterne i 2026 og frem. For Glim Refugium forventes et merforbrug, men tilbuddet forventer at holde belægningen, da der er fin efterspørgsel efter pladser.

Bevillingsoverholdelsen pr. 31. oktober 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

Kvalitetsfundsprojekter

Kvalitetsfundsprojektet 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 Regionsrådsmødet d. 3. december 2024 blev behandlet en sag vedr. *Overblik over udgifter ved nyt SUH Køge for transformation og varig drift*, hvori der udover en forventet stigning i driftsudgifter vedr. transformation, også beskrives et yderligere anlægsbehov på 15-20 mio. kr. i 2025 der ikke er indarbejdet i budgettet.

Det er fortsat forventningen, at kvalitetsfundsprojektet Universitetshospital Køge holder sig inden for den samlede afsatte økonomiske ramme.

Øvrigt anlæg

Øvrigt anlæg forventer i 2024 udgifter på 685,2 mio. kr., hvilket svarer til et mindreforbrug ift. budgettet (og dermed de afsatte rådighedsbeløb) på 34,5 mio. kr.

Opfølgning på udgiftsloft

Kvalitetsfundsprojekter forventer rammeoverskridelse på 355,4 mio. kr.

Der forventes en rammeoverskridelse for øvrigt anlæg på 156,8 mio. kr. inkl. værdien af indtægterne på Sikringen (50,4 mio. kr.) og privatfinansierede anlægsudgifter på Steno Diabetes (9,7 mio. kr.). Ved ØK3 var der en tilsvarende forventet rammeoverskridelse. Dog var der en forventning om, at udgifterne ville falde hen over året, da det er det normale mønster. Dette er ikke sket, hvilket skyldes, at det på apparaturområdet er lykkedes at gennemføre flere indkøb og derigennem indhente efterslæb fra tidligere år.

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

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024

KØK-direktør Karsten Ole Knudsen og Budgetchef Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen

Gitte Simoni

Githa Nelander

Løsg
ænger

(I)

(A)

(O)

Bilag

1. Bilag 1. Økonomiopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm (DokID: 11898420 - EMN-2024-10283)

2. Bilag 2. Aktivitetsopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm (DokID: 11898444 - EMN-2024-10283)

3. Bilag 3. Kvalitetsopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm (DokID: 11898480 - EMN-2024-10283)

Punkt 4: Administrative besparelser

EMN-2024-09697

Bilag

Bilag 1 Administrative besparelser i Økonomisk Udviklingsplan.docm

4 (Åben) Administrative besparelser

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09697

Dok ID: 11912336

Resumé

Med sagen præsenteres forslag til håndtering af den administrative besparelse, jf. Økonomiaftale 2025 på 14,9 mio. kr. fra 2025 og frem.

Bemærk: Der er vedlagt et uddybende notat efter Forretningsudvalgets behandling den 17. december 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der udmøntes administrative besparelser for 2025 og frem som beskrevet i tabel 1.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Det indgår i aftalen om regionernes økonomi for 2025, at regionernes udgifter til administration skal nedjusteres med i alt 104 mio. kr. i 2025. For Region Sjællands vedkommende betyder det en reduktion på 14,9 mio. kr. på sundhedsrammen og 1,6 mio. kr. på rammen til regional udvikling.

Regionsrådet har besluttet at gennemføre de forudsatte besparelser på administration i 2025 og årene fremover. Med budgetaftalen for 2025 blev det besluttet, at oplægget til administrative besparelser skal indeholde forslag til udmøntning af besparelser på konkrete udgiftsformål.

Administrationen foreslår udmøntning af administrative besparelser for 14,9 mio. kr. fra og med 2025 som anført i tabel 1. De første tre punkter vedrører administrative besparelser som følger af samarbejdsprogrammet aftalt mellem regeringen og Danske Regioner. For resten af punkterne er det vurderet, at de med rette kan betragtes som midler, der er afsat til opgaver og initiativer, der er administrative eller ligger op ad det administrative område.

Besparelsen for regional udvikling er budgetteknisk lagt ind på budgetudligningspuljen og vil blive udmøntet herfra i 2025.

Tabel 1. Forslag til administrative besparelser jf. ØA25, mio. kr.

Forslag til administrativ besparelse	Politisk kode i Reg.SJ.**	2025	2026	2027	2028
1.1. Ophævelse af klageadgang for klager over klinikker og privatpraktiserende tandlæger	Patienterstatning	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1
1.2. Ophævelse af klageadgangen for befording og beforderingsgodtgørelse	Patienterstatning	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
1.3. Indførsel af forsikringspligt for privatpraktiserende tandlæger	Patienterstatning	-4,7	-4,7	-4,7	-4,7
1.4. DR og fællesregionale enheder, jf. ØA25*	Budgetinitiativer til senere fordeling	-1,7	-1,7	-1,7	-1,7
1.5. Implementering af DRG-grupperede aktivitetsdata	Synlighedsreform	-4,7	-4,7	-4,7	-4,7
1.6. Landsdækkende 113-nummer	Sundhedsstrategisk planlægning	-0,7	-0,7	-0,7	-0,7
1.7. Fællesregionalt akuttolkecenter	Sundhedsstrategisk planlægning	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6
I alt		-14,9	-14,9	-14,9	-14,9

*Forudsattes besluttet i Danske Regioners bestyrelse.

**Den administrative besparelse ligger for nuværende som en negativ budgetpost under den centrale konto 'Budgetinitiativer til senere fordeling' som følge af, at besparelsen blev lagt ind i budgettet ifm. vedtagelsen af budgettet for 2025. Udmøntningen af de administrative besparelser til de i tabel 1 angivne politiske koder vil således ske som en bevillingsneutral ændring fra 'budgetinitiativer til senere fordeling'. De berørte politiske koder er følgende:

Patienterstatning: 10503000, Budgetinitiativer til senere fordeling: 10939000, Synlighedsreform: 10964000, Sundhedsstrategisk planlægning: 1050100.

1.1. Ophævelse af klageadgangen for klager over klinikker og privatpraktiserende tandlæger – administrativ besparelse jf. samarbejdsprogrammet

Som en del af samarbejdsprogrammet, dvs. som en del af statens bidrag til færre administrative udgifter i regionerne, har regeringen fremsat lovforslag om ophævelse af klageadgangen for klager over klinikker og privatpraktiserende tandlæger.

Besparelsen ligger for Region Sjælland i færre udgifter til Styrelsen for Patientklager.

1.2. Ophævelsen af klageadgangen for befording og beforderingsgodtgørelse – administrativ besparelse jf. samarbejdsprogrammet

Som en del af samarbejdsprogrammet har regeringen fremsat lovforslag om ophævelse af klageadgangen for befording og beforderingsgodtgørelse, således at der ikke længere vil kunne klages til Styrelsen for Patientklager over regionernes afgørelse m.v. vedrørende befording og beforderingsgodtgørelse, og at Styrelsen for Patientklager ikke længere vil kunne behandle disse klager.

Besparelsen ligger for Region Sjælland i færre udgifter til Styrelsen for Patientklager.

1.3. Indførelse af forsikringspligt for privatpraktiserende tandlæger – administrativ besparelse jf. samarbejdsprogrammet

Regeringen har fremsat et lovforslag om at indføre forsikringspligt på tandplejeområdet, der medfører administrative besparelser i regionerne.

Lovforslaget har til formål at forpligte privatpraktiserende tandlæger til at tegne forsikring for krav om erstatning og godtgørelse for skader sket under behandling i deres klinik, samt for finansiering af behandlingen af skadesagerne i Patienterstatningen.

Ifølge lovforslaget vil regelændringen medføre en administrationsbesparelse. Besparelsen ligger for Region Sjælland i fremover ikke at være pligtige til at betale administrationsomkostninger i forbindelse med behandling af tandskadeerstatningsager.

1.4. Danske Regioner og fællesregionale enheder, jf. ØA25

Danske Regioner og de fællesregionale enheder vil forventeligt påtage sig en del af byrden ved de administrative besparelser fra økonomiaftalen for 2025 i lighed med, hvad de gjorde sidste år.

Det er dog i skrivende stund ikke meldt ud fra Danske Regioners side om og på hvilken måde, de fællesregionale enheder bidrager til administrationsbesparelsen jf. ØA25. Derfor holdes 1,7 mio. kr. midlertidigt som en negativ post på den centrale konto 'Budgetinitiativer til senere fordeling'. Så snart fordelingen kendes, vil den negative budgetpost blive udmøntet til de enheder, der vil modtage besparelsen som lavere betalingsforpligtelser overfor Danske Regioner og de fællesregionale enheder.

1.5. Implementering af DRG-grupperede aktivitetsdata

Siden 2020 har der været en særskilt bevilling opført som en særskilt politisk kode på bevillingsoversigten på 4,7 mio. kr. til formålet benævnt Synlighedsreform. Fra beskrivelsen af den politiske kode fremgår det, at midlerne er reserveret til at dække *"over midler der er rettet mod det fortsatte arbejde med implementering af DRG-grupperede aktivitetsdata, LPR3"*. Opgaven bliver løst inden for allerede eksisterende bevilling.

1.6. Etablering af landsdækkende 113-nummer – bortfald af opgave

Etableringen af landsdækkende akutnummer 1-1-3 er nationalt nedlukket og forventes ikke genoptaget i sin oprindelige form. Der er således udviklet funktionalitet i Danske Regioners app "Min Sundhed", som tilgodeser en del af formålet med 1-1-3.

1.7. Fællesregionalt akuttolkecenter – bortfald af opgave

Projektet om fællesregionalt akuttolkecenter er nedlukket.

Udtalelse fra MED-Hovedudvalget

MED-Hovedudvalget har behandlet sagen den 9. december 2024 og har aftalt følgende udtalelse:

"MED-Hovedudvalget ser med tilfredshed på, at de administrative besparelser i 2025 kan gennemføres, uden at der skal ske reduktion i det administrative personale.

Der blev dog udtrykt betænkeligheder ved, at spareforslagene ikke rækker ind i årene efter 2025.”

Økonomi

Med sagen indstilles der udmøntet administrative besparelser for i alt 14,9 mio. kr. på sundhedsdriftsområdet med undtagelse af de 1,7 mio. kr. vedr. administrative besparelser i Danske Regioner og de fællesregionale enheder, som først kan blive udmøntet internt i Region Sjælland, når indholdet af besparelserne i de fællesregionale enheder kendes.

Der skabes ikke med udmøntningen større udgiftsramme for regionen, idet besparelserne allerede var indlagt i budgettet ved vedtagelsen af budgettet for 2025.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Forretningsudvalget 17. december 2024

Forretningsudvalget ønskede at få oplyst, hvad den øvrige administrative besparelse fra den økonomiske udviklingsplan er.

Administrationen har efter Forretningsudvalgsmødet udarbejdet et notat som svar på ovenstående. Notatet er *vedlagt* som bilag.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024

KØK-direktør Karsten Ole Knudsen og Budgetchef Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen
Gitte Simoni

Løsg
ænger
(I)
(A)

Bilag

1. Bilag 1 Administrative besparelser i Økonomisk Udviklingsplan.docm (DokID: 11956325 - EMN-2024-09697)

Punkt 5: Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger vedr. midler fra budget 2024

EMN-2024-03293

5 (Åben) Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger vedr. midler fra budget 2024

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-03293

Dok ID: 11881672

Resumé

Efter vedtagelsen af ”Fødeplan for Region Sjælland – Sunde og kompetente familier” har Regionsrådet til Budget 2024 afsat midler til at iværksætte udvalgte anbefalinger fra planen. På Sygehusudvalgets møde i maj 2024 blev udvalget præsenteret for en status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger. Sygehusudvalget ønskede at følge området tæt, hvorfor denne sag præsenterer en samlet status for igangsatte initiativer pr. oktober 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Fødeplan for Region Sjælland – Sunde og kompetente familier blev vedtaget i august 2023 med ambitiøse anbefalinger for en styrkelse og udvikling af svangreomsorgen i en fremadrettet 5-års periode. Flere af fødeplanens anbefalinger sigter mod at mindske ulighed i sundhed for både den fødende og den nyfødte gennem trygge, sammenhængende og individuelt tilpassede forløb. Planens anbefalinger har ligeledes til formål at understøtte og udvikle den faglige kvalitet, samt forbedre arbejdsmiljø og trivsel hos personalet med henblik på at styrke tiltrækning og tilknytning.

Det har herefter været op til en politisk prioritering, hvordan og med hvilken hastighed ambitionsniveauet for at imødekomme anbefalingerne og de bagvedliggende initiativer indfris.

Regionsrådet prioriterede således i Budgetaftale 2024 i alt 9,0 mio. kr. i 2024, 10,6 mio. kr. i 2025, 9,1 mio. kr. i 2026, 5,6 mio. kr. i 2027 og herefter 4,6 mio. kr. varigt med fokus på indsatser vedrørende de nye patientrettigheder på fødeområdet (Sundhedsministeriets ”En god start på livet”), robustgørelse af sårbare faglige miljøer på fødeafdelingerne samt tryghed før og under fødsel.

Derudover blev der afsat 1 mio. kr. i perioden 2024-2026 til en styrkelse af fødemiljøet på Nykøbing F. Sygehus, der er særligt udfordret af manglende personale.

Budgetaftale 2024

Nye patientrettigheder	2024	2025	2026	2027	2028
Opfølgende hjemmebesøg	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
Tryghed før og under fødsel	2024	2025	2026	2027	2028
Udvidet første jordemoderkonsultation til alle gravide	1,15	1,25	1,25	1,25	1,25
Fødselsforberedelse i små hold	1,25	1,25	1,25	1,25	1,25
Robustgørelse af sårbare faglige miljøer	2024	2025	2026	2027	2028
Føtalmedicin og sonografi*	3,5	6	4,5	1	0
Neonatologi*	1				

* Placeres på Budgetinitiativer

På møde den 8. maj 2024 blev Sygehusudvalget præsenteret for en status for implementeringen af fødeplanens anbefalinger. I den forbindelse ønskede udvalget at følge området tættere med en fornyet status senest i 4. kvartal 2024.

Status i oktober 2024 er, at til trods for tilførte midler fra Finanslov 2022 og Budget 2024 samt flere ansatte på fødeafdelingerne, er det fortsat ikke muligt for fødeafdelingerne at leve op til alle mål vedr. ”Nye patientrettigheder” og ”Tryghed før og under fødsel”, dette blandt andet som følge af sygehusenes overordnede økonomiske situation.

I det følgende gives en status på de besluttede initiativer.

Fødselsfagligt samarbejdsforum

Med fødeplanen blev det besluttet at genetablere et formaliseret tværfagligt og tværsektorielt forum for samarbejde mellem regionens fødetilbud, den kommunale sundhedstjeneste og praktiserende læger i form af Fødselsfagligt samarbejdsforum. Det overordnede fokus for forummet er at understøtte implementeringen af fødeplanens anbefalinger.

Fødselsfagligt samarbejdsforum er sammensat af afdelingsledelserne fra de tre fødeafdelinger samt repræsentanter for Hjemmefødselsordning Sjælland, Roskilde Fødeklínik, den kommunale sundhedspleje og almen praksis, mens formandskab og sekretariat varetages af Sundhedsstrategisk Planlægning.

Der har været afholdt to møder i Fødselsfagligt samarbejdsforum med relevante drøftelser vedr. fødeområdet generelt og af implementeringen af fødeplanens anbefalinger.

Nye patientrettigheder

Med Sundhedsministeriets fødselspakke ”En god start på livet” er der for førstegangsfødende indført en ret til to dages barselophold efter fødsel på sygehus eller opfølgende hjemmebesøg til de kvinder, som udskrives indenfor 24 timer efter fødsel.

Region Sjælland har som en del af den politiske aftale ”En god start på livet” fået tilført 2,9 mio. kr. årligt med opstart i 2022. Fødselspakken sikrer delvis finansiering af de nye patientrettigheder og Regionsrådet har i forbindelse med Budget 2024 afsat yderligere 2,1 mio.

kr., således at sygehusene kan leve op til patientrettighederne. Som resultat af dette, er tilbuddet om ret til to døgn's barselsophold for førstegangsfødende etableret på alle fire fødeafdelinger.

På Slagelse Sygehus og Sjællands Universitetshospital, Roskilde er tilbuddet om virtuelt hjemmebesøg implementeret. På Holbæk Sygehus er implementering planlagt pr. 1. december 2024, mens der er en handleplan for virtuelt hjemmebesøg for førstegangsfødende på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F, så tilbuddet kan implementeres senest ved udgangen af 2024.

Robustgørelse af sårbare faglige miljøer

I Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Sjællands fødeplan betonedes særligt, at det anses for væsentligt, at der arbejdes videre med styrkelse af kompetencer og kapacitet, så overflytning kan minimeres så meget som muligt. I Budget 2024 blev der derfor afsat 1 mio. kr. til at styrke svangreomsorgen gennem øget adgang til neonatologiske kompetencer på fødeafdelingerne. Der blev nedsat en arbejdsgruppe, der anbefalede etablering af en vagtordning over sommeren 2024. Denne midlertidige ordning fungerede indtil udgangen af september 2024, og der arbejdes på en forlængelse af den midlertidige ordning, således at den gælder til udgangen af året.

I forlængelse af den midlertidige ordning, er der med Budget 2025 afsat 4 mio. kr. til en varig robustgørelse af neonatologien. Det Sundhedsfaglige Råd for pædiatri har fået til opgave at præsentere et forslag til anvendelsen af midlerne i form af et døgndækket, regionalt vagtberedskab.

Ud over at styrke neonatologiske kompetencer, er der særlig opmærksomhed på at styrke personalets kompetencer inden for føtalmedicin og sonografi. Der er afsat 15 mio. kr. samlet set fra 2024 til 2027 til uddannelse og opkvalificering af personale og til at sikre en regional organisering, som er robust. Midlerne til uddannelse er fordelt til afdelingerne. Som første skridt i arbejdet med at robustgøre det faglige miljø for føtalmedicin og sonografi, afholdes i november 2024 et møde vedr. netværksdannelse og kompetenceudvikling for regionens føtalmedicinere.

Tryghed før og under fødsel

Regionsrådet afsatte i Budget 2024 midler til øget fokus på *tryghed før og under fødsel*. De udvalgte initiativer er udvidet første jordemoderkonsultation til alle gravide på en times varighed og fødselsforberedelse i små hold.

På alle fødeafdelinger er udvidet første jordemoderkonsultation en del af planlægningen af afdelingernes budget for 2025. Slagelse Sygehus forventer at implementere tilbuddet i løbet af 2025. På Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital afhænger implementeringen af udfaldet af budget 2025. Dermed er det ved udgangen af oktober måned uklart, om tilbuddet kan implementeres.

Der er på nuværende tidspunkt ikke tilbud om fødselsforberedelse i små hold på regionens fødeafdelinger, dog er der tilbud om fødselsforberedelse på alle afdelinger. Det er på nuværende

tidspunkt ikke muligt for afdelingerne at vurdere, hvornår fødselsforberedelse i små hold kan implementeres.

På Slagelse Sygehus er der tilbud om app-baseret virtuel fødselsforberedelse med mulighed for kontakt og sparring direkte i app'en. På Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital er der tilbud om fødselsforberedelse i et større forum, hvor der hver gang undervises i forskellige temaer.

Afdelingerne har af ressourcemæssige årsager aktuelt ikke mulighed for at implementere tilbuddet om fødselsforberedelse i små hold. På både Slagelse Sygehus og Sjællands Universitetshospital indgår fødselsforberedelse i små hold som en del af drøftelserne vedr. budget 2025.

På Holbæk Sygehus skyldes den manglende implementering bl.a. en prioritering af ressourcer til udvikling af nye måder at lave fødselsforberedelse på. For eksempel ses til andre regioner for inspiration.

Styrkelse af fødemiljøet på Nykøbing F. Sygehus (nu SUH, Nykøbing F.)

Regionsrådet afsatte i forbindelse med Budget 2024 1 mio. kr. årligt i perioden 2024-2026 med fokus på at styrke fødemiljøet på SUH, Nykøbing F., der var særligt udfordret af manglende personale. SUH arbejder med løsninger, hvor den samlede lægegruppe dækker vagter i både Roskilde og Nykøbing. Midlerne fra Budget 2024 er blandt andet anvendt til et samarbejde med et rekrutteringsbureau, hvilket har resulteret i ansættelsen af fire speciallæger og en ledende overlæge. Det er forventningen, at der til sommeren 2025 vil være få vakante speciallægestillinger. I forbindelse med rekrutteringsprocessen afventes HR-løsninger vedr. delestillinger, som afdelingen har brug for, for at kunne optimere bemanningen af de to matrikler.

Flere fødsler

Ved vedtagelsen af fødeplanen blev Regionsrådet varslet en forventet vedvarende stigning i antal fødsler, som ud fra en prognose fra Danmarks Statistik vil belaste fødetilbuddene betydeligt økonomisk de kommende 10 år. Ved status til Sygehusudvalget i maj 2024 blev udvalget orienteret om, at stigningen i fødsler endnu ikke var sket i det omfang, som Danmarks Statistik havde forudset. Siden er der lavet en ny prognose for antal fødsler, som viser en betydelig mindre stigning i antallet af fødsler end tidligere forudset.

	Prognose fra 2022	Prognose fra 2024
Forventede antal fødsler i 2032 i Region Sjælland	8150	7400

Antallet af fødsler er fordelt således:

Fødesteder	2022	2023	2024 t.o.m. 3. kvartal
Holbæk Sygehus	1.560	1.438	980

Nykøbing F. Sygehus	934	886	571
Slagelse Sygehus	1.843	1.891	1.237
SUH, Roskilde	1.981	1.822	1.689
Hjemmefødsler + klinikfødsler	470	417	306
Fødsler i anden region	371	376	268
I alt	7.159	6.830	5.051

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 02-12-2024

Orienteringen blev taget til efterretning, i det det blev bemærket, at der skal være et fortsat fokus på initiativernes gennemførelse. Sygehusudvalget ønskede en ny status i 2. kvartal 2025.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(C)
René Vejby Kierch	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Gitte Simoni	Medlem	(A)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024
Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen
Gitte Simoni
Githa Nelander
Kirsten Devantier

Løsg
ænger
(I)
(A)
(O)
(V)

Bilag

Punkt 6: Anvendelse af budgetmidler til palliation

EMN-2024-09450

Bilag

Uddybende notat om baggrund og økonomi for de foreslåede palliative indsatser

6 (Åben) Anvendelse af budgetmidler til palliation

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09450

Dok ID: 11861366

Resumé

I Regionsrådets budgetaftale for 2024 blev der afsat 3 mio. kr. i varige midler til en styrket palliativ indsats. Det foreslås, at midlerne anvendes til tre initiativer vedrørende henholdsvis 1) styrket palliativ vagt, 2) udbredelse af initiativet "Den sidste tid" og 3) tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed.

Bemærk: Der er vedlagt uddybende notat efter Sygehusudvalgets behandling 13. november 2024.

Der er efter Forretningsudvalgets møde 17. december 2024 indsat supplerende oplysninger om hospicetilbuddet i regionen til sidst i sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at de 3 mio. kr. i varige midler, som blev afsat til palliationsområdet i forbindelse med Budget 2024, anvendes til følgende tre initiativer:

- 1) Styrket palliativ vagt
- 2) Udbredelse af initiativet "Den sidste tid"
- 3) Tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I Regionsrådets budgetaftale for 2024 blev der afsat 3 mio. kr. i varige midler til en styrket palliativ indsats. Indsatsen skal medvirke til, at døende patienter ikke unødigt indlægges på eller dør på sygehuset. Midlerne for 2024 er ikke blevet brugt.

Der blev i budgetaftalen lagt op til, at midlerne skulle benyttes til en ordning med faste plejehjemslæger. Denne opgave er imidlertid en kommunal forpligtelse, der udføres af almen praksis, via aftaler med de enkelte kommuner. Region Sjælland har dog i forbindelse med regionens tværsektorielle samarbejde arbejdet målrettet på at sikre, at der er tilknyttet faste læger på alle regionens plejecentre. Det blev i 2020 vurderet, at 66 % af alle plejehjem i Region Sjælland var dækket af plejehjemslæger. Den 1. juli 2023 blev dækningsgraden opgjort til 80 %. I den seneste opgørelse fra januar 2024 er dækningsgraden steget yderligere til 84 %. Det skal i den forbindelse bemærkes, at Lolland Kommune i opgørelsen fra 2024 kun havde en dækningsgrad på 9 %, idet kun ét ud af kommunens 11 plejehjem var dækket. Gulborgsund Kommune havde den næstlaveste dækningsgrad, idet 7 af 14 plejehjem var dækket (50 %). Siden opgørelsen har Lolland Kommune indgået en aftale med en række praktiserende læger, der

betyder, at dækningsgraden i kommunen nu er på 100 %. I lyset af at opgaven med plejehjemslæger primært er en kommunal opgave, og at der er opnået en væsentlig øget dækningsgrad, vurderer administrationen, at midlerne fra budget 2024 er bedre brugt på anden vis.

Det foreslås derfor, at midlerne til en styrket palliativ indsats anvendes til at finansiere følgende tre initiativer:

- 1) Styrket palliativ vagt
- 2) Udbredelse af initiativet ”Den sidste tid”
- 3) Tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed.

Disse tiltag vil kunne medvirke til, at døende patienter ikke unødigt indlægges på eller dør på sygehuset, og vil derudover styrke den samlede palliative indsats i Region Sjælland, herunder både den basale og den specialiserede palliative indsats. Tiltagene er nærmere beskrevet nedenfor.

1) Styrket palliativ vagt

Aktuelt varetages den palliative vagt i Region Sjælland kun som dagvagt. Uden for dagtid må to af regionens hospicer, den kommunale hjemmesygepleje samt Region Sjællands specialiserede palliative sengeafsnit derfor kontakte den almindelige lægevagt ved behov for ordinationer af palliativ behandling, herunder medicin. Lægevagten besidder ikke specialiserede palliative kompetencer og har endvidere ikke adgang til Sundhedsplatformen og derved til oplysninger om den enkelte patients behandlingsforløb. Dette er i mange tilfælde en forudsætning for at kunne ordinere palliativ behandling, herunder medicin, samt for at kunne rådgive om patientbehandling og håndtering af komplikationer.

Det foreslås derfor, at den palliative vagt styrkes, så den også kan benyttes uden for dagtid. Funktionen vil blive bemandet af erfarne palliative overlæger, der vil have adgang til patienternes journaloplysninger. For patienter med et palliativt behandlingsbehov vil det betyde, at der hurtigere kan tages stilling til, hvordan eksempelvis en akut forværring af patientens tilstand skal håndteres, og at behandling kan iværksættes hurtigere, så patienten ikke oplever unødige smerter eller øvrige gener. Ordningen vil endvidere kunne medvirke til at undgå unødige indlæggelser.

2) Udbredelse af initiativet ”Den sidste tid”

Formålet med projektet ’Den sidste tid’ er at skabe bedre rammer og mere sammenhængende forløb for borgere med livstruende sygdom, til gavn for både borgerne selv og deres pårørende. Projektet er tværsektorielt og omfatter kommuner, almen praksis, det præhospitale område og sygehuset.

Projektet skal bl.a. sikre, at der bliver taget stilling til palliativt behandlingsbehov samt valg/fravalg af genoplivning og livsforlængende behandling, alt sammen under respekt for det enkelte menneske, dets integritet og dets selvbestemmelsesret.

Projektet er gennemført i Sundhedsklyngen Nykøbing F., hvor projektledelsen er varetaget af SUH, Nykøbing F. Det foreslås, at projektet udbredes til de øvrige tre sundhedsklynger, Holbæk, Slagelse og SUH.

3) Tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed

Der er i øjeblikket kun fysisk fremmøde af de væsentligste faggrupper i de palliative teams i Roskilde, Køge og Næstved. De palliative teams i Slagelse, Nykøbing Falster og Holbæk er nødsaget til primært at anvende virtuel kontakt. Det foreslås derfor, at der ansættes psykolog-, socialrådgiver- og fysioterapeutkompetencer svarende til en fuldtidsansættelse for hver faggruppe. Det vil gøre det muligt at sikre dagligt fysisk fremmøde af alle nødvendige faggrupper i alle regionens palliative teams og derved sikre større lighed i Region Sjællands palliative indsats.

Tidsplan og indfasning

De nævnte initiativer vil kunne rummes inden for den økonomiske ramme på årligt 3 mio. kr. Udbredelsen af initiativet ”Den sidste tid” er imidlertid en engangsudgift, mens de to øvrige initiativer medfører varige udgifter. Tidsplanen for udbredelsen af ”Den sidste tid” og indfasningen af de øvrige to initiativer vil derfor blive tilrettelagt, så den økonomiske ramme udnyttes fuldt ud i 2025 og 2026. Fra 2027, når ”Den sidste tid” er gennemført i alle fire sundhedsklynger, forventes den økonomiske ramme ikke at blive udnyttet fuldt ud af de foreslåede initiativer, og der vil derfor blive behov for politisk stillingtagen til yderligere tiltag til styrkelse af den palliative indsats i Region Sjælland.

Fælles temadrøftelse om palliation

Palliation er et område med stor bevågenhed. Der forventes bl.a. fokus på palliation i regi af Kræftplan 5, der planmæssigt offentliggøres ultimo 2024. Derudover har Rigsrevisionen for nylig meddelt regionerne, at de åbner endnu en beretning om specialiseret palliation.

Administrationen planlægger på den baggrund, at der afholdes en fælles temadrøftelse om palliation med deltagelse af Sygehusudvalget og Det nære sundhedsudvalg. En temadrøftelse vil tage udgangspunkt i anbefalinger mv. fra Kræftplan 5 samt den foreløbige viden, der opnås i forbindelse med Rigsrevisionens undersøgelse. Temadrøftelsen vil således kunne bidrage til at oplyse medlemmerne i de to udvalg om udviklingen på palliationsområdet samt kunne skabe et fundament for de fremtidige beslutninger om Region Sjællands palliative indsats.

Økonomi

Den konkrete udmøntning af ovenstående forslag forelægges Regionsrådet til beslutning i en kommende bevillingsændringssag.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Sygehusudvalget 13. november 2024

I forlængelse af Sygehusudvalgets behandling af sagen den 13. november 2024 er der *vedlagt* Uddybende notat om baggrund og økonomi for de foreslåede palliative indsatser.

Den konkrete udmøntning af ovenstående forslag forelægges Regionsrådet til beslutning i en kommende bevillingsændringssag.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Forretningsudvalget 17. december 2024

Forretningsudvalget ønskede at få viden om de forskellige hospicetilbud i Region Sjælland.

Hospicetilbud i Region Sjælland

Der er tre hospicer i Region Sjælland: Hospice Sjælland i Roskilde, Svanevig Hospice på Lolland (i Bandholm, nord for Maribo) og Hospicegården Filadelfia i Dianalund. Alle tre hospicer er selvejende institutioner, som har driftsoverenskomst med Region Sjælland. Hospicerne træffer selv beslutninger vedrørende visitation, på baggrund af oplysninger fra patient/pårørende og fra fagpersoner.

Kapaciteten på de tre hospicer fremgår af nedenstående skema:

Antal hospicepladser i Region Sjælland

Hospicer	Antal hospicepladser	
	I alt	Forbeholdt Region Sjælland
Hospice Sjælland	16	16
Svanevig Hospice	14	12
Hospicegården Filadelfia	12	12
Total	42	40

I henhold til budgetaftalen for 2025 udvides hospicekapaciteten med to pladser i 2025 og en bevilling på 2,2 mio. kr. i 2025 og 4,4 mio. kr. varigt fra 2026. Sag om udmøntning af midlerne forelægges til politisk behandling på et kommende møde i Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 13-11-2024

Indstillingen blev anbefalet, idet sagen forud for behandling i Forretningsudvalget understøttes yderligere i forhold til behov og økonomi for de enkelte initiativer.

Fraværende

Ali Ünsal

Medlem

(C)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller
Jan Hendeliowitz

Medlem
Medlem

(C)
(A)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen
Gitte Simoni
Githa Nelander
Kirsten Devantier
Ali Ünsal
Helge Adam Møller

Løsg
ænger
(I)
(A)
(O)
(V)
(C)
(C)

Bilag

1. Uddybende notat om baggrund og økonomi for de foreslåede palliative indsatser (DokID: 11926525 - EMN-2024-09450)

Punkt 7: Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025

EMN-2023-00966

7 (Åben) Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-00966

Dok ID: 11867749

Resumé

Regionsrådet har med budgetaftalen for 2025 afsat 10 mio. kr. til en øget aktivitet i speciallægepraksis i 2025. Den midlertidige udvidelse af aktiviteten skal ske på områder, hvor der er lang ventetid, og hvor der kan ske en aflastning af sygehusene. Forslag til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025 og udmøntning af midlerne forelægges med henblik på godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til meraktivitet svarende til 10 mio. kr. i speciallægepraksis i 2025 inden for områderne høreapparatbehandling, pædiatri og kirurgi godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Borgernes behov for speciallægeydelse er generelt stigende, og der er samtidig potentiale i at tænke speciallægepraksis i en tættere sammenhæng med behandlingsaktiviteten på sygehusene. Det vil fremme et mere nært sundhedsvæsen og reducere ventetid for borgerne til udredning og behandling.

Regionsrådet har med budgetaftalen afsat 10 mio. kr. til midlertidig meraktivitet i speciallægepraksis i 2025. Det er forventningen, at den øgede aktivitet hos de praktiserende speciallæger vil betyde færre henvisninger til sygehusene. Meraktiviteten vil ske via lokalaftaler i speciallægepraksis for at sikre, at den øgede behandlingsindsats ikke påvirker ventetiden negativt for de patienter, der modtager behandling inden for speciallægernes overenskomst. Den øgede aktivitet må varetages inden for de specialer i speciallægepraksis, hvor der forventes at være kapacitet til dette.

Forslag til meraktiviteten i speciallægepraksis er med afsæt i data, der er behandlet i Sundhedsstrategisk Planlægning samt Koncern Økonomi, som har arbejdet med et projekt om sygehusenes ventetider samt sygehusledelserne, som er repræsenteret i Styregruppen for bæredygtige akutsygehuse og specialer. Inddragelsen har haft til formål at sikre, at prioriteringerne samlet set styrker sundhedsvæsenet og aflaster sygehusene.

Forslag til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025

På den baggrund foreslås det at prioritere midler til meraktivitet i 2025 inden for følgende specialer:

Høreapparatbehandling

For den patientgruppe, der kan tilbydes høreapparatbehandling i speciallægepraksis, er den gennemsnitlige ventetid i dag omkring 34 uger på audiologisk afdeling. Og der forventes en yderligere stigning i ventetiden på området i takt med, at befolkningen bliver ældre. De praktiserende ørelæger varetager allerede 1575 behandlingsforløb årligt for borgere med høretab. Ørelægerne har mulighed for at bidrage med en større indsats i forhold til høreapparatbehandling. Ved en tildeling af midler, svarende til 5 mio. kr. i 2025 vil ørelægerne kunne varetage ca. 565 behandlingsforløb yderligere. Samlet er der 24 fuldtidspraktiserende ørelæger i regionen, heraf varetager 12 af dem høreapparatbehandling til regionens borgere. Speciallægepraksis, der varetager høreapparatbehandling, er beliggende i hhv. Nakskov, Maribo, Nykøbing F., Vordingborg, Rønnede, Ringsted, Holbæk, Roskilde, Køge, Solrød og Greve.

Pædiatri

I gennemsnit skal børn og unge i dag vente omkring 56 dage på udredning inden for det pædiatriske speciale.

Der kan indgås lokalaftale med børnelægerne i speciallægepraksis om at varetage specifikke behandlingsindsatser, svarende til 2 mio. kr. i 2025. Dette svarer til omkring 660 patienter, set i forhold til det gennemsnitlige honorar pr. patient. Der er fem fuldtidspraksis inden for det pædiatriske speciale, som er beliggende i hhv. Næstved, Vordingborg (satellit i Nykøbing F.), Slagelse, Roskilde og Køge.

Kirurgi

For de patientgrupper, der kan tilbydes kirurgisk behandling i speciallægepraksis, er den gennemsnitlige ventetid i dag omkring 40 dage på regionens sygehuse. Der kan indgås lokalaftale med kirurgerne i speciallægepraksis om at varetage udvalgte operationer, svarende til 3 mio. kr. i 2025. Dette svarer til omkring 815 patienter, set i forhold til det gennemsnitlige honorar pr. patient. Der er fire fuldtidspraksis og fem deltidspaksis inden for det kirurgiske speciale, som er beliggende i hhv. Holbæk, Roskilde, Næstved, Maribo, Køge, Faxe, Solrød Strand, Stege.

Videre proces og opfølgning på øget aktivitet

Der er allerede en lokalaftale om høreapparatbehandling i speciallægepraksis. Som led i udarbejdelsen af lokalaftalerne for de to øvrige specialer, hhv. pædiatri og kirurgi, vil det endelige faglige indhold vedr. behandlingsindsatserne blive afklaret i et samarbejde mellem de praktiserende speciallæger og lægefaglige repræsentanter fra sygehusene.

Meraktiviteten inden for de tre områder vil modsvare de 10 mio. kr., som er afsat til speciallægepraksis med budgetaftalen for 2025. Administrationen følger aktiviteten i speciallægepraksis, og Det nære sundhedsudvalg vil i juni 2025 få forelagt en status på anvendelsen af de tildelte midler.

Økonomi

Den foreslåede meraktivitet vil koste 10 mio. kr., hvilket svarer til de 10 mio. kr., som er afsat med budgetaftalen 2025.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 10-12-2024

Anbefalet.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024
Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Løsgænger
Helle Laursen Petersen	(I)
Gitte Simoni	(A)
Githa Nelander	(O)
Kirsten Devantier	(V)
Ali Ünsal	(C)
Helge Adam Møller	(C)

Bilag

Punkt 8: Strategi for det regionale socialområde 2025-2028

EMN-2024-06939

Bilag

Proces for ny strategi for det regionale socialområde

Strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028

8 (Åben) Strategi for det regionale socialområde 2025-2028

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-06939

Dok ID: 11893469

Resumé

Regionsrådet besluttede den 6. februar 2024, at der skal udarbejdes en ny strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland, når den nuværende strategi 2021-2024 udløber. På baggrund af en inddragelsesproces i efteråret 2024 forelægges strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Socialområdet i Region Sjælland arbejder ud fra fireårige strategier. Den nuværende strategi for det regionale socialområde 2021-2024 udløber med årets udgang.

Regionsrådet besluttede den 6. februar 2024, at der skal udarbejdes en ny strategi, der udstikker et tydeligt formål og retning for den videre udvikling af Socialområdet i Region Sjælland.

Social- og psykiatriudvalget har den 5. september 2024 behandlet *vedlagte* plan for udarbejdelse af den nye strategi, hvor en bred inddragelse af relevante aktører har været centralt. Således har institutionsledere, MED-Socialområdet og borgere givet input til de politiske drøftelser af strategien i Social- og psykiatriudvalget.

Strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028

Vedlagte strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 udstikker formål og retning for den videre udvikling af området. Strategien består af følgende elementer:

Mission for det regionale socialområde:

Vi skaber trivsel, udvikling og læring for de mest udsatte borgere gennem individuelt tilrettelagte indsatser og understøttelse af deltagelse i inkluderende fællesskaber.

Vision for det regionale socialområde:

I tæt dialog med kommuner og borgere stiller vi vores specialiserede viden til rådighed og leverer tilbud af høj faglig kvalitet til rette pris.

Tre overordnede ambitioner med tilhørende målsætninger og indsatser:

I strategien er der formuleret tre overordnede ambitioner for den videre udvikling af det regionale socialområde:

1. Sammen om de mest udsatte borgere
2. Høj faglig kvalitet i indsatsen
3. Fremtidsparate arbejdspladser

Under hver ambition er der formuleret tre målsætninger og relaterede strategiske indsatser under afsnittet 'Det gør vi ved'.

Fundamentet for den videre udvikling:

I strategien er der beskrevet fundamentet for, at det regionale socialområde kan lykkes med ambitionerne gennem:

- Tværgående ledelse
- Datadrevet udvikling
- Gennemsigtige takster og økonomistyring
- Overvågning af fastlagte kvalitetskrav

Hvordan arbejder vi med strategien?

I dette afsnit er det beskrevet, at realiseringen af strategien kræver fortsat bred inddragelse af relevante aktører, hvor også kommunerne spiller en helt central rolle.

Derudover fremgår det, at strategien er udgangspunktet for de indsatser, der skal prioriteres i de kommende fire år på det regionale socialområde. Fra år til år udvælges de indsatser, der særligt skal være i fokus det pågældende år, hvilket har været et centralt ønske fra MED-Socialområdet, så ikke alle indsatser sættes i gang på samme tid.

Fakta om det regionale socialområde i Region Sjælland

Strategien rundes af med nogle fakta om det regionale socialområde. I dette afsnit er der et kort, der viser, hvor tilbuddene fysisk er placeret i Region Sjælland. Derudover er der en beskrivelse af, hvilke målgrupper Region Sjælland har tilbud til og relevante nøgletal for området.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget **Dato:** 05-12-2024
Godkendt.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)
------------------	--------	-----

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024
Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Løsg ænger
Helle Laursen Petersen	(I)
Gitte Simoni	(A)
Githa Nelander	(O)
Kirsten Devantier	(V)
Ali Ünsal	(C)
Helge Adam Møller	(C)

Bilag

1. Proces for ny strategi for det regionale socialområde (DokID: 11907613 - EMN-2024-06939)
2. Strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 (DokID: 11912422 - EMN-2024-06939)

Punkt 9: Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

EMN-2024-10100

Bilag

Rammeaftale Sjælland på det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

9 (Åben) Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-10100
Dok ID: 11894837

Resumé

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland samt regionsrådet skal jf. rammeaftalebekendtgørelsen hvert andet år indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026 forelægges til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland samt regionsrådet skal jf. rammeaftalebekendtgørelsen hvert andet år indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftalen er en lovbestemt politisk aftale mellem de sjællandske kommuner samt Region Sjælland.

Rammeaftalens overordnede formål er at sikre, at der de nødvendige tilbud og indsatser til rådighed på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftalen rummer både udvikling (behov for tilbud, faglig udvikling mv.) og styring (kapacitets- og økonomistyring mv.) og herunder et antal fokusområder.

På baggrund af store udgiftsstigninger i kommunerne er der efter bestilling fra KKR Sjælland i 2023 igangsat et udviklingsprogram med fokus på styring af kvalitet, kapacitet og økonomi. Udviklingsprogrammet har følgende tre formål: 1) Genetablere et konkurrencebaseret marked for køb og salg af specialiserede botilbud på socialområdet, 2) Styrke kvaliteten af borgerindsatsen, og 3) Knække kommunernes stigende udgiftskurver på området. Udviklingsprogrammet indgår i rammeaftalens fokusområde 1 og herunder tre fælleskommunale principper, der er tiltrådt af kommunerne medio 2024.

Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

Vedlagte rammeaftale for 2025-2026 består af et kort politisk hoveddokument med prioriterede fokusområder. Herudover indgår i rammeaftalen en række bilag som grundlag for udarbejdelsen af rammeaftalen, herunder hovedbilag og takstafale, som samlet opfylder bekendtgørelsens krav. Bilagsoversigten fremgår af rammeaftalen og kan tilgås på hjemmesiden: <https://www.rs17.dk/rammeaftalen/rammeaftale-2025-2026/>

Rammeaftalen rummer tre fokusområder med øget fokus på målsætning, formål og indsatsområder, som skal fokusere arbejdet og medvirke til at muliggøre administrativ og politisk opfølgning. Følgende fokusområder foreslås for 2025 og 2026 i rammeaftalen:

1. Rette indsatser og tilbud til borgerne – indhold, kvalitet, tid og pris (jf. udviklingsprogrammet)

Målsætning: Tilbud og indsatser med rette indhold og kvalitet, som leveres til rette tid og til den rette pris.

Tre overordnede fælleskommunale principper med indsatsområder: 1) Fælles om kontrakter og takster, 2) Fælles om kvalitet, 3) Fælles om døgn- og botilbud.

2. Styrket sektorsamarbejde på socialpsykiatri- og handicapområdet

Målsætning: Vi skal skabe bedre sektorovergange og sammenhængende forløb og indsatser for borgerne og herunder arbejde for større lighed i sundhed for borgere med psykisk sygdom og borgere med handicap.

Målet er bedre sammenhæng og kvalitet i indsats og behandling og reduktion i konsekvenser af social ulighed, så målgruppen opnår øget velfærd, sundhed og højere levealder.

3. Øget trivsel blandt børn og unge - styrket forebyggelse og indsats

Målsætning: Vi ønsker at øge trivslen for børn og unge via styrket forebyggelse og indsats, da kommunerne oplever øget mistrivsel hos børn og unge f.eks. med flere henvisninger til psykiatrien, vækst i skolevægning, stigende antal med autisme og ADHD. Målet er at styrke børns og unges mentale sundhed og trivsel.

De foreslåede fokusområder afspejler også kommunernes tilbagemelding om opmærksomhedspunkter og behov for tilbud, der således indtænkes i arbejdet med den kommende rammeaftale. Fokusområderne er uddybet i selve rammeaftalen for 2025-2026 og ligger i fin forlængelse af fokusområderne i rammeaftale 2023-2024.

Behov for tilbud

Der skal i rammeaftalen indgå en beskrivelse af behov for udvikling af indsatser og tilbud, og det skal indgå i beskrivelsen, hvorvidt der er behov for oprettelse af nye tilbud. Beskrivelsen

udarbejdes på baggrund af samlet overblik over tilbud, kommunernes og regionens overvejelser, Socialtilsynets årsrapport samt Socialstyrelsens centrale udmeldinger og kommunerne og regionens tilbagemeldinger ift. disse.

Ift. behov for tilbud er det generelle billede i kommunerne samt regionen, at der på de fleste områder opleves sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel og mellem behov og tilbud/ydelser. Der er dog enkelte områder og målgrupper, som kommunerne gør opmærksom på, herunder borgere med komplekse udfordringer både på børne-ungeområdet og voksenområdet.

Socialtilsynet anbefaler i sin årsrapport bl.a. fokus på plejefamilier, og dette indgår i fokusområde 3.

Socialstyrelsen har ultimo 2023 udsendt en central udmelding om domfældte udviklingshæmmede, og landets kommuner konkluderer i deres afrapportering bl.a., at det landsdækkende tilbud Kofødsminde lever op til kvalitetskrav- og kapacitetsbehov samt anbefaler oprettelse af §108 tilbud til målgruppen.

Kommunernes og regionens tilbagemeldinger, Socialtilsynets årsrapport samt afrapportering ift. Socialstyrelsens centrale udmelding indgår som bilag til rammeaftalen.

Kommunernes tilbagemeldinger ift. behov for tilbud indgår i det videre arbejde med rammeaftale 2025-26, og herunder i arbejdet med rammeaftalens fokusområder sammen med Socialtilsynets årsrapport og Socialstyrelsens centrale udmelding.

Styring

Rammeaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af rammeaftalen. Det samme gælder regionale tilbud. Der anbefales anvendelse af de nationale standardkontrakter på børne- og voksenområdet ift. køb og salg både indenfor og udenfor regionen samt ift. køb hos private.

Takstanbefaling 2025-2026:

Rammeaftalerne har siden 2012 rummet en takstanbefaling, og styregruppen for rammeaftale Sjælland foreslår følgende takstanbefaling for 2025-2026:

Alle kommuner opfordres til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private.

I grundlaget for udarbejdelsen af rammeaftalen indgår en status ift. børnehus, socialtilsyn, lands- og landsdelsdækkende tilbud, den sikrede boform Kofoedsminde og sikrede afdelinger til unge samt Grønland og Færøerne, da disse områder jf. rammeaftalebekendtgørelsen skal drøftes og koordineres mellem kommuner samt regionen.

Rammeaftalen sætter overordnet retning og ramme for arbejdet. I forlængelse af rammeaftalen udarbejdes en implementeringsplan, og efter rammeaftalens godkendelse igangsættes arbejdet med den konkrete udmøntning af fokusområderne og herunder initiativer. Der planlægges afholdt politiske og administrative temamøder primo 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget **Dato:** 05-12-2024
Godkendt.

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)
------------------	--------	-----

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024
Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Githa Nelander	Medlem	(O)

Beslutning

Et flertal af Regionsrådet godkendte indstillingen. Lars Lindskov (C) og Thomas Vesth (I) kunne ikke tilslutte sig forslaget.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen

Gitte Simoni

Githa Nelander

Kirsten Devantier

Ali Ünsal

Helge Adam Møller

Løsg
ænger

(I)

(A)

(O)

(V)

(C)

(C)

Bilag

1. Rammeaftale Sjælland på det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

(DokID: 11897476 - EMN-2024-10100)

Punkt 10: Beslutning om forlængelse af Tølløsebanen

EMN-2024-09872

Bilag

Kortoversigt Tølløsebanen og buslinjerne 420 540

Baggrundsnotat Passagerstr-1923170 191124

Forlængelse af Tølløsebanen-1816656 191124

Uddybning af passagertalsvurdering ved Tølløsebanens forlængelse til Holbæk-1957855_(1) (003)

10 (Åben) Beslutning om forlængelse af Tølløsebanen

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09872

Dok ID: 11884183

Resumé

Regionsrådet får forelagt et forslag til beslutning om at forlænge Tølløsebanens betjening fra Tølløse og videre ind til Holbæk via den statslige Nordvestbane. Dette vil give en forbedring af den kollektive trafikbetjening og forventes at kunne tiltrække ca. 160.000 nye passagerer til Tølløsebanen. Forlængelsen vil betyde øgede driftsudgifter på 1,9 mio. kr. pr. år. men modsvares af anlægsudgifter, der kan undgås herunder til ladeinfrastruktur og renovering af depotspor ved Tølløse station, ligesom der på sigt sandsynligvis kan spares investering i et togsæt.

Bemærk: Efter udvalgsbehandling 10. december 2024 er der vedlagt ekstra bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Tølløsebanen forlænges til Holbæk
2. Betjeningen med buslinjerne 420 og 540 fortsætter uændret

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Baggrund

Implementeringen af de nye batteritog på Tølløsebanen kræver, at der etableres nødvendig ladeinfrastruktur i Tølløse. Lokaltog står på tærsklen til at skulle sende den samlede ladeinfrastruktur i udbud. Det viser sig imidlertid, at hvis Tølløsebanen blev forlænget til Holbæk, vil ladeinfrastrukturen kunne erstattes af en langt billigere lademulighed i Holbæk. Samtidig vil der være en række depotspor omkring Tølløse station, som i så fald ikke skal renoveres.

Tølløsebanen er Region Sjællands mindste lokalbane med 470.000 passagerer i 2023. Tølløsebanen kører i dag mellem Slagelse St. og Tølløse St. og betjener undervejs en række større og mindre bysamfund. I Tølløse mødes banen med den statslige Nordvestbane. Nordvestbanen betjener strækningen mellem Kalundborg, Holbæk, Roskilde og København. Kortbilag vedlagt.

Lokalbanestrækninger og de statslige baner kan betjenes af samme slags tog. Det har derfor i mange år været overvejet at forlænge Tølløsebanen ind til Holbæk via Nordvestbanen. Hidtil har vurderingen været, at der ikke kunne etableres en hensigtsmæssig løsning, især af den årsag, at der ikke har været et fælles signalsystem. På strækningen Tølløse – Holbæk kan lokalbanetogene derfor i dag kun køre med op til 70 km/t.

Et nyt fælles signalsystem ERTMS tages i brug i 2028. Når de nye batteritog med ERTMS og en tophastighed på 160 km/t indsættes på Tølløsebanen i løbet af 2027/2028, vil der derfor kunne etableres en attraktiv køreplan for en forlænget Tølløsebane.

Der er med budgetaftalen 2025 besluttet fastholdelse af eksisterende serviceniveau af den kollektive trafik i 2025. For at sikre rettidig omhu gør de skitserede forhold imidlertid, at der nu bør træffes en politisk beslutning om, hvorvidt Tølløsebanen skal forlænges til Holbæk med virkning fra december 2027. Movia og Lokaltog har udarbejdet et forslag som sammen med baggrundsnotat og kortbilag *vedlagt*.

Trafikale og betjeningsmæssige konsekvenser

Movias vurdering af de betjeningsmæssige konsekvenser fremgår af baggrundsnotat 2 som er *vedlagt*.

- Tølløsebanen. En forlængelse af Tølløsebanen vil skabe direkte forbindelse til og fra Holbæk, hvorved passagererne fra Tølløsebanens stationer kan undgå et skifte. Samtidig vil rejsetiderne kunne nedsættes med ca. 5-7 minutter ligesom der for rejsende mod Kalundborg og Nykøbing Sjælland spares et togskifte i Tølløse. Endelig vil frekvensen for tog mellem Tølløse og Holbæk forøges væsentligt fra to til 3 og til hele 4 tog i timen i myldretiden.

Movia vurderer, at disse forbedringer vil kunne tiltrække 160.000 nye passagerer på Tølløsebanen. En fjerdedel af passagererne forventes at komme fra DSBs eksisterende betjening af strækningen mellem Tølløse og Holbæk.

- Buslinjerne 420 (Slagelse – Holbæk) og 540 (Ringsted – Holbæk). De to regionale buslinjer 420 og 540 ender begge i Holbæk og krydser Tølløsebanen. Ved en forlængelse af Tølløsebanen vil man fra Stenlille, Store Merløse og Kirke Eskilstrup få muligheden for at vælge mellem direkte forbindelse til Holbæk via Tølløsebanen eller en af busserne 420 eller 540.

Movia vurderer, at forlængelsen af Tølløsebanen vil have minimal effekt på passagergrundlaget for de to buslinjer.

Movia påpeger desuden, at en forlængelse af Tølløsebanen indebærer, at den statslige bane i situationer vil kunne påvirke driften på Tølløsebanen og med en vis risiko for forsinkelser. Risikoen vurderes imidlertid ikke som væsentlig.

Økonomiske konsekvenser

Movias vurdering af de økonomiske konsekvenser fremgår af hovednotat fra Movia, *vedlagt*.

Movia vurderer, at driften af en forlænget Tølløsebane vil kræve øgede udgifter på 1,9 mio. kr. pr. år.

Tilsvarende vurderer Movia, at følgende væsentlige udgifter til investeringer vil kunne spares:

- Ladeinfrastrukturen på Tølløse station vil kunne erstattes af en billigere løsning på Holbæk station og derved spares ca. 54 mio. kr., der skal lånefinansieres. Staten forventes at yde tilskud til investeringen, men størrelsen er meget usikker. Administrationen skønner, at den billigere løsning vil sænke de årlige udgifter til lånefinansiering i niveauet 1-2 mio. kr.
- Depotsporene på Tølløse St. forventes at skulle hovedrenoveres inden 2035. Dette er ikke nødvendigt ved en forlængelse til Holbæk, og der kan spares ca. 36 mio. kr.
- Der vil kunne spares anskaffelsen af et togsæt, når Lint-togene skal udskiftes omkring 2035. Der vil i givet fald kunne spares 60 mio. kr. Det vil svare til en årlig besparelse på ca. 3 mio. kr. til lånefinansiering af anskaffelsen.

Der forventes yderligere både økonomiske og driftsmæssige fordele ved at samle depotfunktionerne i det eksisterende depot og værksted i Holbæk.

De forventede og mulige besparelser er behæftet med usikkerhed og flere ligger et stykke ude i fremtiden.

Tidsplan

En eventuel forlængelse af Tølløsebanen forventes at kunne ske for køreplan 2028 fra december 2027, hvor elektrificeringen og benyttelsen af nyt signalsystem på Nordvestbanen planmæssigt skal være færdige.

Administrationens vurdering

Forlængelsen af Tølløsebanen forventes alt andet lige at koste ca. 1,9 mio. kr. og tiltrække ca. 160.000 nye passagerer om året til Tølløsebanen. Dette svarer til en udgift på ca. 12 kr. pr. passager, hvilket svarer til gennemsnitsudgiften på de bedste R-net buslinjer og ligger langt under prisen for de eksisterende passagerer på lokalbanerne.

Alene ud fra dette vurderer administrationen, at det er anbefalesværdigt tiltag for at styrke den kollektive trafik, tiltrække nye passagerer og styrke passagergrundlaget for Tølløsebanen.

Hertil kommer, at der vil kunne spares anlægsinvesteringer og i øvrigt opnås driftoptimeringer mellem Odsherreds- og Tølløsebanen.

For fuldstændighedens skyld skal noteres, at Region Sjælland står over for meget store investeringer i lokalbanerne frem mod 2035. Specielt på Tølløsebanen udestår en omfattende sporrenovering til knap 1 mia. kr. omkring 2032. Ved forlængelsen af Tølløsebanen til Holbæk vil man undgå den del af investeringen, der vedrører depotsporene i Tølløse.

På Regionsrådsmødet den 4. november 2024 blev det vedtaget, at der udarbejdes en plan for håndteringen af de fremtidige økonomiske udfordringer.

Movia vurderer, at indvirkningen af en forlænget Tølløsebane på passagergrundlaget for buslinjerne 420 og 540 er minimal. På den baggrund anbefaler administrationen, at betjeningen for buslinjerne 420 og 540 fastholdes, og at dette fremgår med egen indstilling, så der ikke opstår tvivl om buslinjernes fremtidige betjeningsomfang.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen

De fremadrettede økonomiske konsekvenser fremgår af sagsfremstillingen.

Supplerende sagsfremstilling efter udvalgsbehandling 10. december 2024

Jf. behandling i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde 10. december 2024 er der *vedlagt* et ekstra notat om vurdering af passagertal.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde **Dato:** 10-12-2024

1. Anbefalet. Udvalget ønsker at sagen får tilføjet et bilag, hvor forudsætningen for beregning af forventet passagervækst udfoldes.
2. Anbefalet

Det bemærkes, at driftsudgifterne udgør 2,2 mio. kr., som det fremgår af sagens bilag og ikke 1,9 mio. kr., som det fremgår af sagsfremstillingen.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024
Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Githa Nelander	Medlem	(O)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen

Gitte Simoni

Githa Nelander

Kirsten Devantier

Ali Ünsal

Helge Adam Møller

Anders Koefoed

Løsg
ænger

(I)

(A)

(O)

(V)

(C)

(C)

(V)

Bilag

1. Kortoversigt Tølløsebanen og buslinjerne 420 540 (DokID: 11888418 - EMN-2024-09872)
2. Baggrundsnotat Passagerstr-1923170 191124 (DokID: 11902528 - EMN-2024-09872)
3. Forlængelse af Tølløsebanen-1816656 191124 (DokID: 11902527 - EMN-2024-09872)
4. Uddybning af passagertalsvurdering ved Tølløsebanens forlængelse til Holbæk-1957855_(1) (003) (DokID: 11940631 - EMN-2024-09872)

Punkt 11: Udpegning til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4

EMN-2024-09979

Bilag

Indstilling Henning Bay Nielsen - Region Sjælland

Indstilling Gesche Jurgens - Region Sjælland

11 (Åben) Udpegning til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09979

Dok ID: 11919596

Resumé

Regionsrådet skal indstille minimum tre kandidater til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4 (VMK), så Indenrigs- og sundhedsministeren kan udpege i alt fem medlemmer til VMK 4 på tværs af de danske regioner. Der skal både indstilles forskningsaktive og lægpersoner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. De to personer indstillet af Københavns Universitet indstilles som mulige forskningsaktive medlemmer af Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4.
2. Der indstilles mindst én lægperson til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4 som muligt medlem med henblik på ministerens udpegning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Nationalt Center for Etik har anmodet om, at Regionsrådet indstiller minimum tre mulige kandidater til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4 (VMK 4), så Indenrigs- og sundhedsministeren kan udpege i alt fem nye medlemmer til VMK 4 på tværs af de danske regioner. Der skal både indstilles forskningsaktive kandidater og lægpersoner.

Der eksisterer på nuværende tidspunkt tre VMKer, men det er besluttet, at der skal oprettes en fjerde komite.

Komiteens medlemmer udpeges for 4 år ad gangen svarende til den for regionsrådene gældende valgperiode. Der kan ske genudpegning.

Ved indstilling af personer til komiteerne skal det tilstræbes at indstille lige mange kvinder og mænd. Kun hvis en ligelig kønssammensætning ikke er mulig ud fra særlige grunde, kan der fraviges fra dette.

Forskningsaktive medlemmer

Det er de sundhedsvidenskabelige, forskningsfaglige fora ved Københavns Universitet, der indstiller personer, som er *aktive inden for den sundhedsvidenskabelige forskning*, til medlemmer af VMK. København Universitet har den 28. november 2024 indstillet følgende to medlemmer:

- Henning Bay Nielsen, Professor, overlæge, dr.med., Københavns Universitet
- Gesche Jürgens, Professor, overlæge Ph.d., Københavns Universitet

Københavns Universitets indstilling er *vedhæftet som bilag*.

Lægmedlemmer

Lægpersonerne indstilles fra de politiske partier i Regionsrådet. Medlemmerne behøver ikke at være medlem af Regionsrådet, men det vil være hensigtsmæssigt, at de mulige medlemmer har kompetencer indenfor og erfaringer med etiske vurderinger. Lægpersonerne må ikke være aktive inden for sundhedsvidenskabelig forskning eller have en sundhedsvidenskabelig uddannelse.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 17-12-2024

Pkt. 1: anbefales

Pkt. 2: anbefales, idet navn på indstilling af lægperson følger forud for Regionsrådets behandling.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Githa Nelander	Medlem	(O)

Beslutning

Indstilling 1: Godkendt.

Indstilling 2: Godkendt, idet Regionsrådet godkender, at Evan Lynnerup indstilles som lægperson med henblik på ministerens udpegning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund	Løsgænger
Helle Laursen Petersen	(I)

Gitte Simoni	(A)
Githa Nelander	(O)
Kirsten Devantier	(V)
Ali Ünsal	(C)
Helge Adam Møller	(C)
Anders Koefoed	(V)

Bilag

1. Indstilling Henning Bay Nielsen - Region Sjælland (DokID: 11929307 - EMN-2024-09979)
2. Indstilling Gesche Jurgens - Region Sjælland (DokID: 11929308 - EMN-2024-09979)

Punkt 12: Meddelelser

EMN-2024-09989

12 (Åben) Meddelelser

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09989

Dok ID: 11919802

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Ingen skriftlige meddelelser.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen

Gitte Simoni

Githa Nelander

Kirsten Devantier

Ali Únsal

Helge Adam Møller

Anders Koefoed

Løsg
ænger

(I)

(A)

(O)

(V)

(C)

(C)

(V)

Bilag

.

Punkt 13: Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet tirsdag den 14. januar 2025

EMN-2024-09989

13 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet tirsdag den 14. januar 2025

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-09989
Dok ID: 11919812

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund

Helle Laursen Petersen

Gitte Simoni

Githa Nelander

Løsg
ænger
(I)
(A)
(O)

Bilag

.

