REFERAT Regionsråd 2022-2025 d. 09-04-2024

Mødedato Tirsdag d. 09. april 2024 kl. 16:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Plan for mere forebyggelse..... 5
Oplæg til ændret organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland..... 10
Udvidelse af målgruppen for 72 timers behandlingsansvar til regionale botilbud..... 20
Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning om udredningsretten for børn og ung 24
Forslag fra Enhedslisten vedr. tilskudsmedicin..... 30
Godkendelse af endeligt forslag til Region Sjællands udviklingsstrategi 2024-2033..... 34
Genvedtagelse af Råstofplan 2020 med justeringer i forhold til Miljø- og Fødevareklagenævnets hj 38
Beslutning om proces for den næste råstofplan..... 44
Afrapportering på Klimaplan 2023-24..... 49
Afrapportering vedr. energibesparelser fra ESCO-projekt på de somatiske sygehuse..... 53
Forsikringspolitik..... 58
Politisk mødeplan 2025..... 63
Meddelelser..... 67
Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet tirsdag den 9. april 2024..... 69

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-06734
Dok ID: 11013514

Resumé
.

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt.

Fraværende
Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
.

2 (Åben) Plan for mere forebyggelse

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-10796
Dok ID: 11353640

Resumé

Regionsrådet har med budget 2024 vedtaget, at der skal udarbejdes en plan for mere forebyggelse, som skal bidrage til at indfri ambitionen om, at borgerne i regionen skal have flere sunde og gode leveår.

I februar og marts er udkast til plan drøftet i de fire "sundhedsudvalg" – Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation, Sygehusudvalget, Social- og psykiatriudvalget og Det nære sundhedsudvalg. Udvalgenes input er nu indarbejdet i planen, som forelægges til godkendelse. Planen er politisk forankret i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation og Forebyggelsessekretariatet er ansvarlig for løbende opfølgning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Plan for mere forebyggelse godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Med budgetaftale 2024 er det besluttet, at der skal udarbejdes en plan for mere forebyggelse, og at planen skal forankres i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation. Med plan for mere forebyggelse sætter Region Sjælland fokus på at hjælpe de borgere, der allerede er syge eller i stor risiko for at blive det. Planen skal understøtte borgerløfterne i Region Sjællands strategi, herunder særligt:

#Borgerne får en tidlig og målrettet indsats

#Behandlingen er tilpasset den enkelte borger

I februar og marts er udkast til plan drøftet i de fire "sundhedsudvalg" – Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation, Sygehusudvalget, Social- og psykiatriudvalget og Det nære sundhedsudvalg. Udvalgenes input er nu indarbejdet i planen, som forelægges til godkendelse.

<u>Mere forebyggelse i Region Sjælland</u>
Planen sætter en retning og samler op på en bred vifte af forebyggelsesaktiviteter for at sikre at de er sammenhængende og effektive.

Formålet er at skabe et godt overblik over alle de forebyggelsesinitiativer, der er i gang, og undersøge, hvordan Region Sjælland bedst kan sprede de tiltag, der virker godt. I starten er der fokus på de indsatser, der kan give hurtige resultater, og hvordan de kan hjælpe med at forbedre behandlingen på sygehusene.

De trin, der indgår i forebyggelsesindsatsen, er angivet nedenfor i en prioriteret rækkefølge, hvor der lægges størst vægt på de første trin:

1. Implementering, skalering og udbredelse af eksisterende i effektive indsatser
2. Tværfagligt og tværsektorielt samarbejde
3. Udvikling af nye indsatser

Fast model til systematisk opfølgning på konkrete forebyggelsesindsatser
For at sikre den bedste forebyggelse for borgerne og en samtidig mere effektiv og bæredygtig udnyttelse af ressourcerne er systematisk opfølgning centralt. Opfølgning og løbende vurdering af centrale forebyggelsesindsatser vil ske ud fra en fast model med disse elementer:

- Mål med indsatsen
- Borgereffekt
- Sundhedseffekt
- Bæredygtighed
- Klimaaftryk
- Synergier og sammenhæng

Vedlagt sagen er overblikstabel over konkrete igangværende eller planlagte indsatser pr. marts 2024. Som udgangspunkt er det udviklingsprojekterne, der vil blive foretaget systematisk og løbende opfølgning på ud fra den faste model. Forebyggelsessekretariatet er ansvarlig for løbende opfølgning med forankring i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation.

<u>Politisk høringsproces</u>
Plan for mere forebyggelse har i februar og marts været til høring i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation, Sygehusudvalget, Social- og psykiatriudvalget samt Det nære sundhedsudvalg.

Høringen førte til rettelser i planens indledning, hvor det er tydeliggjort, at Plan for mere forebyggelse også understøtter en bredere forståelse af Sundhedslovens §2 Fri og lige adgang til sundhedsydelser. Derudover enkelte tekstnære justeringer i forhold til, at Psykiatrien er nævnt mere eksplicit. Plan for mere forebyggelse er *vedlagt*.

Nedenfor ses protokolteksten fra de enkelte udvalg:

Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation
Udvalget drøftede udkast til Plan for mere forebyggelse og anbefalede udkastet i forhold til

videre politisk behandling.

Sygehusudvalget
Plan for mere forebyggelse blev drøftet. Udvalget kvitterede for det foreløbige arbejde og understregede væsentligheden af forebyggelsesindsatsen. Udvalget ser frem til at blive involveret løbende og bidrage i relevant omfang til realiseringen af initiativerne.

Social- og Psykiatriudvalget
Udkast for Plan for mere forebyggelse blev drøftet. Udvalget er særligt optaget af ulighed i sundhed for borgere med psykisk sygdom, og hvordan der kan igangsættes målrettede forebyggelsesindsatser for denne målgruppe. Udvalget vil konkret foreslå, at det tydeliggøres i planen, at sygehusene og Psykiatrien kan komme med yderligere ideer og forslag til forebyggelsesindsatser i den videre proces. Udvalget foreslår desuden, at Psykiatrien nævnes mere eksplicit i planen, hvor det er relevant. Udvalget ser frem til, at forebyggelsesindsatserne bliver konkretiseret og skaleret, herunder i samarbejde med kommuner og frivillige organisationer, og udvalget ser frem til at blive involveret i det videre arbejde.

Det nære sundhedsudvalg
Plan for mere forebyggelse blev drøftet. Udvalget bakker op om plan for mere forebyggelse. Udvalget er særligt optagede af, at indsatserne skaleres i hele regionen herunder i samarbejde med alle kommuner. Udvalget foreslår, at Sundhedssamarbejdsudvalget involveres i det videre arbejde.

<u>Det videre arbejde med Plan for mere forebyggelse</u>

Forebyggelsessekretariatet er tovholder på halvårlig opfølgning i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation på udviklingsprojekter under Plan for mere forebyggelse.

Der er planlagt temamøde om genindlæggelser på tværs af de fire politiske sundhedsudvalg den 28. maj 2024 – et tema der bl.a. knytter sig til Plan for mere forebyggelse.

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 02-04-2024
Sygehusdirektør Niels Reichstein deltog under behandlingen af punktet og præsenterede plan for mere forebyggelse.

Sagen anbefales med bemærkningen om, at stærkere fokus på forebyggelse vil skabe behov for udvikling af metoder til måling og opgørelse af aktivitet og effekt som alternativ til DRG-opgørelser.

Fraværende

Anders Koefoed	Medlem	(V)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
1. Plan for mere forebyggelse (DokID: 11382595 - EMN-2023-10796)
2. Overblikstabel over forebyggelsesindsatser - marts 24 (DokID: 11384408 - EMN-2023-10796)

3 (Åben) Oplæg til ændret organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-08815
Dok ID: 11218011

Resumé

I sagen præsenteres et konkret forslag om en ny organisering af brystkræftscreeningen i Region Sjælland, omhandlende overgang til CPR-indkaldelse i sammenhæng med etablering af faste, decentrale screeningssteder og udfasning af regionens mobile screeningsenheder.

Sagen bygger på drøftelserne i Sygehusudvalget d. 8. november 2023 vedrørende organiseringen af brystkræftscreening i regionen, herunder de nuværende udfordringer vedrørende bl.a. rettidig indkaldelse, tilgængelighed, fleksibilitet og driftssikkerhed.

[Opmærksomheden henledes på, at sagen er behandlet første gang i Sygehusudvalget den 25. januar 2024, og indeholder på baggrund af udvalgets beslutning en supplerende sagsfremstilling, der omfatter en revideret indstilling. Som konsekvens af udvalgets beslutning den 25. januar er bilagsmaterialet ligeledes udvidet og revideret.

Endelig er der til Forretningsudvalgets møde 19. marts 2024 udarbejdet et nyt bilag, som viser et samlet overblik over de forskellige modeller.]

Indstilling

Administrationen indstiller:

1) At Sygehusudvalget godkender at overgå fra ydernummer-indkaldelse til CPR-indkaldelse i sammenhæng med etablering af faste, decentrale screeningsteder og udfasning af regionens mobile screeningsenheder.

2) At Sygehusudvalget, efter godkendelse af punkt 1, tager stilling til antal og geografisk placering af faste, decentrale screeningssteder, med udgangspunkt i de præsenterede modeller.

3) At Sygehusudvalget godkender den skitserede plan for videre proces, herunder at udvalget på baggrund af ovenstående præsenteres for en sag i foråret 2024 mhp. udvalgets indspil til Budget 2025.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Ved mødet i Sygehusudvalget d. 8. november 2023 var der enighed om det overordnede mål for brystkræftscreeningen i Region Sjælland. Screeningstilbuddet skal leve op til nationale kliniske retningslinjer med rettidig indkaldelse og overholdelse af screeningskadence, samt være nært,

tilgængeligt, fleksibelt og driftssikkert. Samlet set skal tilbuddet sikre en høj deltagelse i screeningsprogrammet, og gerne endnu højere deltagelse end i dag.
For at sikre dette mål anbefales det, at Region Sjælland i lighed med de øvrige regioner overgår fra en indkaldelsesmetode, som er baseret på ydernumre til CPR-indkaldelse, samt at de mobile screeningsenheder nedlægges og erstattes af faste, decentrale screeningssteder.
For nærmere beskrivelse af den nuværende organisering af screeningstilbuddet i Region Sjælland, herunder de nuværende udfordringer, henvises til sagen behandlet i Sygehusudvalget den 8. november 2023 som ses her. I nærværende sag er beskrivelsen kortere og opsummerende, idet fokus er på det konkrete forslag om en ny organisering.
Sygehusudvalgets konkrete spørgsmål til administrationen ved mødet d. 8. november 2023 er besvaret i *vedlagte* bilag 1. Visse elementer er dog også berørt i selve sagsfremstillingen.

Brystkræftscreening i de fem regioner

Kvinder i alderen 50-69 år, samt kvinder i alderen 70-79 år, der tidligere har haft brystkræft, tilbydes screening for brystkræft med mammografi (røntgenscanning af brystet) hvert 2. år +/- 3 mdr.

I Region Sjælland er screeningstilbuddet aktuelt baseret på 3 mobile enheder og 1 fast screeningssted i Roskilde. Kvinderne indkaldes til screening efter egen læges ydernummer i faste 2-årige rul, med henblik på at kvinderne indkaldes når de mobile enheder holder i nærheden af deres bopæl. De mobile enheder er specialindrettede trailere, der køres rundt til faste holdesteder i regionen - aktuelt 12 steder. Hvert holdested benyttes én gang pr. år.

De øvrige regioners screeningstilbud er baseret på faste screeningsteder og indkaldelse efter CPR-nummer. Senest overgik Region Syddanmark i 2019-2020 fra en organisering som den nuværende i Region Sjælland, til en organisering med faste screeningsteder og CPR-indkaldelse, da man oplevede mange af de samme udfordringer, som Region Sjælland aktuelt oplever. Region Syddanmark gik fra 20 screeningssteder (19 mobile + 1 fast) til 8 faste screeningssteder.

Region	Indkaldelsesmetode	Screeningssteder	Deltagerprocent 2021
Nordjylland	CPR	3 faste	81,2%
Midtjylland	CPR	5 faste	83,0%
Syddanmark	CPR	8 faste	84,5%
Hovedstaden	CPR	5 faste	85,0%
Sjælland	Ydernummer	12 mobile + 1 fast	79,1%

Tabel 1. De fem regioners screeningstilbud samt deltagerprocent. Deltagerprocent jf. seneste årsrapport fra Dansk Kvalitetsdatabase for Mammografiscreening (2021), opgjort for perioden 01-11-2020 - 31-10-2021.

Overgang til CPR-indkaldelse

Med ydernummer-indkaldelse afhænger tidspunktet for indkaldelsen af det 2-årige indkaldelsesrul for den lægepraksis kvinden er tilknyttet, og ikke hvornår kvinden sidst er screenet, eller hvornår hun fylder 50 år og skal indkaldes første gang. Det giver udfordringer med at sikre rettidig indkaldelse af kvinder der skifter læge, er tilflyttere til regionen, fylder 50 år eller som tidligere har været i et brystkræftforløb.

Overgang til CPR-indkaldelse vil imødegå de beskrevne udfordringer ift. rettidig indkaldelse. Derudover vil det være en fremtidssikring af regionens screeningssystem, i tilfælde af at man nationalt vælger screeningsmodeller med differentierede screeningsintervaller afhængigt af risikogrupper.
Indkøb og implementering af et nyt mammografimodul, der kan indkalde på CPR-nummer, er en del af SUBO-programmet (Strategisk Udvikling af det Billeddiagnostiske Område). Programmet er forsinket i 1½-2 år, hvorfor der i løbet af 2024 iværksættes en midlertidig løsning inden for regionens eksisterende IT-system, med mammografidelen som sidste element i tidsplanen. Valg og implementering af et nyt mammografimodul kræver at de faste screeningssteders placering kendes.
Overgang til CPR-indkaldelse forventes ikke i sig selv at udgøre nogen større sikkerhedsmæssig udfordring, idet screeningssekretariatet i forvejen opererer med et manuelt set-up ved siden af det nuværende mammografimodul, for at sikre at alle kvinder indkaldes rettidigt. Denne praksis fortsættes, indtil CPR-indkaldelse er fuldt implementeret.

<u>Overgang til faste, decentrale screeningssteder</u>

Overgang til CPR-indkaldelse hænger sammen med overgang til faste screeningssteder, såfremt målet om rettidig indkaldelse og overholdelse af screeningskadence skal realiseres. Det skyldes, at den samlede tilgængelighed og fleksibilitet vil være større med faste screeningssteder end med mobile enheder, idet de faste screeningssteder vil have åbent løbende hele året, mens de mobile enheder kun har åbent i en begrænset periode hvert holdested én gang om året.
CPR-indkaldelse i kombination med mobile screeningsenheder vil således i praksis ikke sikre rettidig indkaldelse, da de mobile enheders holdesteder, samt længden og frekvensen af ophold de forskellige steder, fortsat vil være en begrænsning for, hvornår kvinden reelt kan tilbydes screening.
Med en organisering med faste screeningssteder kan der derimod indkaldes til alle screeningssteder løbende hele året, og kvinder der f.eks. flytter adresse vil opleve uændret screeningskadence, idet hun automatisk blot indkaldes til det screeningssted der er nærmest hendes nye adresse.
Overgang til CPR-indkaldelse alene vil i øvrigt ikke ændre ved de tidligere beskrevne udfordringer ved de mobile enheder, omhandlende bl.a. driftsstabilitet og faciliteter for borgere og personale.

Tilgængelighed og fleksibilitet

Tilgængeligheden og fleksibiliteten med faste screeningssteder afhænger af antal screeningssteder, deres åbningstid samt geografiske placering. Såfremt screeningstilbuddet skal drives med nuværende personaleressourcer, og der skal være den ønskede fleksibilitet i forbindelse med ombookning af tider, bør beslutning om antal screeningssteder tilgodese en balance mellem tilstrækkelig geografisk dækning og tilgængeligheden for det enkelte screeningssted. Jo flere screeningssteder, jo færre åbningsdage pr. sted.

Personalemæssige fordele

Faste screeningssteder åbner op for flere personalemæssige fordele, f.eks. muligheden for delestillinger, de steder hvor der i forvejen er billeddiagnostisk aktivitet, idet personalet her også kan udføre andet end screeningsmammografier. Dette forventes at være positivt for rekruttering og fastholdelse af personale, og giver mulighed for en mere fleksibel personalesammensætning.

Antal og geografisk placering af screeningssteder

Det foreslås, at der ved beslutning om placering af faste, decentrale screeningssteder tages udgangspunkt i de nuværende geografiske placeringer for hhv. holdestederne og det faste screeningssted i Roskilde, dog uden at den konkrete placering begrænses til sygehus- eller sundhedscentermatrikler, idet der nogle steder kan vise sig mere egnede lokaler end på lige netop disse matrikler.
På baggrund af dialog med Billeddiagnostisk Afdeling, SUH, der har ansvaret for driften af regionens screeningstilbud, er det administrationens vurdering, at 7 screeningssteder vil give de bedste forudsætninger for en god balance mellem geografisk dækning og antal åbningsdage pr. screeningssted, samt rationel drift.
Sygehusudvalget ønskede ved mødet d. 8. november 2023 bl.a. at blive præsenteret for et scenarie med et antal screeningssteder svarende til den nuværende geografiske dækning dvs. 13 screeningssteder.
På baggrund af ovenstående præsenteres i det følgende modeller for placering af hhv. 7 og 13 faste screeningssteder, samt en model med et antal midt i mellem dvs. 10. Udvalgets beslutning om antal screeningssteder er dog ikke begrænset af disse tre modeller, der således skal ses som eksempler.
For hver model vist nedenfor fremgår administrationens forslag til geografisk placering af screeningsstederne. Udvalgets beslutning om placeringer er dog ikke begrænset af disse forslag.

Model 1	**Model 2**	**Model 3**
1) Roskilde	1) Roskilde	1) Roskilde
2) Køge	2) Køge	2) Køge
3) Nykøbing F.	3) Nykøbing F.	3) Nykøbing F.
4) Holbæk	4) Holbæk	4) Holbæk
5) Slagelse	5) Slagelse	5) Slagelse
6) Næstved	6) Næstved	6) Næstved
7) Nakskov eller Maribo	7) Nakskov eller Maribo	7) Nakskov
	8) Kalundborg	8) Maribo
	9) Vordingborg	9) Kalundborg
	10) Faxe eller Ringsted	10) Vordingborg
		11) Faxe
		12) Ringsted
		13) Odsherred eller Stege

Tabel 2. Modeller for hhv. 7, 10 og 13 screeningssteder.

Vedlagte Bilag 2 viser den geografiske dækning med den nuværende organisering, samt de 3 forslag til modeller for faste, decentrale screeningssteder.
SUH har forestået en indledende afdækning af mulighederne for etablering af et fast screeningssted på alle ovennævnte lokationer, dvs. hvor de mobile enheder aktuelt har

holdesteder, samt på SUH Roskilde hhv. Køge. I afdækningen indgår også et estimat for etableringsudgiften de enkelte steder.
Nogle steder vil der umiddelbart kunne etableres et fast screeningssted, andre steder vil det kræve en større ombygning eller lokalerokade, og nogle steder er der aktuelt ikke egnede, ledige lokaler, hvorfor etableringsudgiften er svær at estimere alle steder, og enkelte steder har det ikke været muligt at give et estimat.
Derfor foreslås, at den konkrete placering af screeningsstedet, inden for de besluttede geografiske områder, først fastlægges efter yderligere afdækning og kvalificering af tilgængelige lokaler og etableringsudgifter. Denne afdækning vil bl.a. tage hensyn til størrelse og indretning af rummene, herunder lysforholdene, for at sikre et attraktivt screeningstilbud samt ordentlige arbejdsvilkår. Derudover vil placering af lokalerne, særligt på sygehusene, forsøges at tilgodese, at kvinderne ikke er patienter, men raske borgere der deltager i screening. I den videre lokaleafdækning vil også indgå en vurdering af tilkørselsveje, muligheder for offentlig transport samt parkeringsforhold.

Videre proces

Ved beslutning om overgang til CPR-indkaldelse og faste, decentrale screeningssteder, herunder antal og geografisk placering, vil administrationen igangsætte yderligere afdækning af konkrete lokaleforhold, herunder behov for evt. ombygning. De økonomiske konsekvenser forbundet med etablering af de konkrete screeningssteder vil ligeledes blive afdækket yderligere.
Administrationen vil på baggrund af ovenstående udarbejde en sag til Sygehusudvalget i foråret 2024 mhp. udvalgets indspil til Budget 2025. Endelig beslutning vedrørende ny organisering af screeningstilbuddet, samt økonomien forbundet hermed, træffes af Regionsrådet i forbindelse med Budget 2025.
Med den skitserede plan for videre proces, forventes en ny organisering af screeningstilbuddet tidligst at kunne være fuldt implementeret medio/ultimo 2025.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, idet der lægges op til, at økonomien forbundet med ny organisering af screeningstilbuddet behandles ifm. Budget 2025.
Til brug for denne sag er nedenfor vist de estimerede, samlede økonomiske konsekvenser forbundet med overgang til faste, decentrale screeningssteder (udgifter der ligger udover den eksisterende bevilling på området). Udgifter til indkøb og implementering af nyt IT-modul, der kan indkalde på CPR-nummer, er indeholdt i SUBO-programmet og beskrives derfor ikke yderligere i denne sag.
Etablering af faste, decentrale screeningssteder vil være forbundet med udgifter til etablering af de fysiske screeningssteder, samt indkøb/leasing og service af flere mammomater (røntgenapparatur til mammografi). Omvendt vil der være en besparelse på drift af de mobile enheder. Hvornår denne besparelse realiseres afhænger af hvornår de mobile enheder udfases. Der forventes en mindre indtægt på salg af de mobile enheder.
Den indledende lokaleafdækning viste stor variation i de forventede etableringsudgifter til de fysiske screeningssteder. Til en foreløbig estimering af de samlede økonomiske konsekvenser ved overgang til faste screeningssteder er der anvendt et standardtal for etableringsudgiften pr.

screeningssted på 1 mio. kr., men den endelige etableringsudgift vil variere fra sted til sted, og kan flere steder vise sig højere end estimeret.
I forhold til personaleomkostninger, er der ved overgang til faste screeningssteder forudsat budgetneutralitet, idet der forventes samme personaleaktivitet blot fordelt anderleredes end aktuelt, dog med forbehold for, at et højt antal screeningssteder vil udfordre mulighederne for at sikre et tilstrækkeligt antal åbningsdage for hvert screeningssted.
De økonomiske konsekvenser ved overgang til faste screeningssteder skal ses i relation til alternativet, som er indkøb af tre nye mobile enheder inden for få år grundet de nuværende mobile enheders alder og stand.

Ved køb af mammomater	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**
Model 1 - 7 screeningssteder	-	9.200.000 kr.	170.000 kr.	170.000 kr.	170.000 kr.
Model 2 - 10 screeningssteder	-	16.700.000 kr.	875.000 kr.	875.000 kr.	875.000 kr.
Model 3 - 13 screeningssteder	-	24.200.000 kr.	1.580.000 kr.	1.580.000 kr.	1.580.000 kr.
Genanskaffelse af mobile enheder	**2024**	**2025**	**2026**	**2027**	**2028**
Udskiftning af 3 mobile enheder	-	11.500.000 kr.	0 kr.	0 kr.	0 kr.

Tabel 3. Samlede økonomiske konsekvenser ved overgang til faste screeningssteder (behovet for ændring til nuværende bevilling), sammenlignet med genanskaffelse af mobile enheder.

For nærmere gennemgang af økonomi, herunder antagelser og forbehold henvises til *vedlagte* bilag 3.

Supplerende sagsfremstilling efter Sygehusudvalgsmødet d. 25. januar 2024

På baggrund af Sygehusudvalgets beslutning den 25. januar 2024 er sagen udbygget med *vedlagte* Bilag 5, hvor følgende uddybes:

- Muligheden for fortsat at have en tidssvarende mobil enhed som supplement til faste, decentrale screeningssteder.
- Den faglige begrundelse for den geografiske fordeling af faste, decentrale screeningssteder.

Som følge af Sygehusudvalgets beslutning er indstillingen og den deraf følgende videre proces også revideret til nedenstående:

Administrationen indstiller:
1) At Region Sjælland overgår til at indkalde til brystkræftscreening på baggrund af CPR-nummer i stedet for ydernummer.
2) At én af de fire beskrevne modeller til ændret organisering af brystkræftscreening anbefales.
3) At administrationen på baggrund af den anbefalede model udarbejder et forslag der kan indgå i budgetproces 2025.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Sygehusudvalget 25. marts 2024

Til sagen er udarbejdet et supplerende bilag, der giver et samlet overblik over den geografiske dækning med screeningssteder i den nuværende organisering via mobile enheder og sagens forslag i hhv. model 1, 2 og 3 af den geografiske fordeling af faste screeningssteder.

Bilag

Til sagen hører følgende *vedlagte* bilag:

1) *Spørgsmål fra Sygehusudvalgsmødet d. 08-11-2023*
   Revideret efter den 25. januar 2024. Vedrørende spørgsmålet om muligheden for at kombinere faste screeningssteder med en mobil enhed henvises nu til *vedlagte* Bilag 5.

2) *Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning*
   Revideret efter den 25. januar 2024. Bilaget er på baggrund af udvalgets ønske opdateret med en "model 4" (kombination af faste screeningssteder og en mobil enhed), samt supplerende oplysninger om køreafstande og geografisk fordeling af screeningstilbuddets målgruppe.

3) *KB's bemærkninger til Sygehusudvalget 25.01.2024 vedr. brystkræftscreeningssag*
   Nyt bilag. Kræftens Bekæmpelse henvendte sig uopfordret til Sygehusudvalgets medlemmer forud for mødet den 25. januar 2024 med skriftlige bemærkninger til sagen. I brevet bakker Kræftens Bekæmpelse op om overgang til CPR-indkaldelse og faste screeningssteder, med konkret forslag om placering af 9 steder.

4) *Økonomi ifm. ny organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland*
   Revideret efter den 25. januar 2024. Bilaget er konsekvensrettet og opdateret med et afsnit om økonomien forbundet med en mobil enhed som supplement til faste screeningssteder.

5) *Mobil enhed som supplement til faste screeningssteder + Faglig begrundelse for geografisk spredning.*
   Nyt bilag. Se indledende tekst ovenfor.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 25-01-2024
Det blev besluttet, at der skal udarbejdes en revideret sag til næste møde i Sygehusudvalget den 4. marts 2024. Sagen blev ønsket udvidet med en belysning af muligheden for fortsat at have en tidssvarende mobil enhed som supplement til decentrale faste tilbud. Hertil ønskede udvalget sagen udvidet med faglige begrundelser for den geografiske spredning.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 04-03-2024
Det blev anbefalet, at Region Sjælland overgår til at indkalde til brystkræftscreening på baggrund af CPR-nummer i stedet for ydernummer.
Det blev anbefalet, at der arbejdes videre med Model 2 med forbehold for regionens økonomiske situation. Venstre tager forbehold for sagen frem til Forretningsudvalget og Regionsrådets behandling. Hertil bemærkede Sygehusudvalget, at der i forbindelse med en behandling i den kommende budgetproces vil skulle ses på den geografiske fordeling af screeningsstederne. Sygehusudvalget anbefalede at Nakskov prioriteres over Maribo og at Ringsted prioriteres over Faxe og at der hertil skal ses på prioriteringen af placeringen af Køge, Stevns og Odsherred. I forhold til åbningstiderne tilstræbes en stor fleksibilitet, herunder åbningstider på andre tider end i dagstid og på hverdage.
Det er afgørende for Sygehusudvalget, at den valgte model medvirker til at sikre en højere deltagelse i screeningsprogrammet.
Administrationen udarbejder på baggrund af den anbefalede model et forslag der kan indgå i budgetproces 2025.

Fraværende

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Udvalgets indstilling anbefales. Forretningsudvalget ønsker, at der sker en evaluering af tilbuddet efter to år.

Jorun Bech (A) og Helge Adam Møller (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Beslutning
Forretningsudvalgets indstilling blev godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag

1. Bilag 1 - Spørgsmål fra Sygehusudvalgsmødet d. 08-11-2023_rev (DokID: 11337993 - EMN-2023-08815)
2. Bilag 2 - Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning_rev (DokID: 11337994 - EMN-2023-08815)
3. Bilag 3 - KB's bemærkninger til Sygehusudvalget 25.01.2024 vedr. brystkræftscreeningssag (DokID: 11337996 - EMN-2023-08815)
4. Bilag 4 - Økonomi ifm. ny organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland_rev (DokID: 11337997 - EMN-2023-08815)
5. Bilag 5 - Mobil enhed som supplement til faste screeningssteder + Faglig begrundelse for geografisk spredning (DokID: 11338000 - EMN-2023-08815)
6. Bilag 6 - Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning - samlet overblik (DokID: 11367827 - EMN-2023-08815)

4 (Åben) Udvidelse af målgruppen for 72 timers behandlingsansvar til regionale botilbud

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-00080
Dok ID: 11315952

Resumé

Borgere med ophold på ét af de regionale botilbud (regionens sociale institutioner) blev i første omgang ikke omfattet af ordningen om 72 timers behandlingsansvar. Dog har det hele tiden været intentionen, at de regionale botilbud skulle omfattes.
Implementeringen af 72 timers behandlingsansvar er generelt gået godt. Det er derfor vurderingen, at en udvidelse af målgruppen for 72 timers behandlingsansvar til også at omfatte de regionale botilbud vil være til at håndtere for sygehusene. Udvidelsen drejer sig om en gruppe borgere på ca. 1.000 om året, der har ophold på ét af de regionale botilbud.
På den baggrund foreslås det, at målgruppen for ordningen med 72 timeres behandlingsansvar udvides til også at omfatte de regionale botilbud.

Indstilling

Det indstilles, at forslaget om at målgruppen for ordningen med 72 timers behandlingsansvar udvides til også at omfatte de regionale botilbud, godkendes.

Sagen godkendes af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I foråret 2023 godkendte Sundhedssamarbejdsudvalget og Regionsrådet den overordnede ramme for implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland. Samtidig blev det fastslået, at ændringer i den overordnede ramme, herunder målgruppe, for 72 timers behandlingsansvar kræver politisk behandling. Samtidig blev det tilkendegivet politisk, at man meget gerne så målgruppen udvidet så snart man havde erfaring med ordningen.
Den overordnede ramme definerede bl.a. målgruppen for 72 timers behandlingsansvar som i første omgang kom til at omfatte borgere med behov for kommunal sygepleje, der udskrives til:

- Midlertidig kommunal døgnplads
- Plejecenter
- Kommunal sygepleje i eget hjem
- Kommunal sygepleje på kommunale bosteder

Borgere der har ophold på regionale botilbud (regionens sociale institutioner) blev i første omgang ikke omfattet af ordningen om 72 timers behandlingsansvar.
Der er ikke faglige eller administrative forhold, der taler imod at omfatte de regionale botilbud. Årsagen til at de regionale tilbud ikke har været omfattet fra starten, har alene været, at man i Region Sjælland har ønsket til en start at fokusere på samme målgruppe som Region Hovedstaden.

Det har dog hele tiden været intentionen, at bl.a. de regionale tilbud skulle omfattes af ordningen, når der var etableret et solidt erfaringsgrundlag med 72 timers behandlingsansvar. Ca. 1.000 borgere om året har ophold på ét af de 12 regionale botilbud i Region Sjælland. Der er således tale om en lille gruppe borgere, hvorfor det ikke vurderes at medføre medarbejde af betydning for sygehusene at omfatte de regionale botilbud af ordningen om 72 timers behandlingsansvar. Der er fast tilknyttet sygeplejerske til ca. halvdelen af de regionale botilbud dog kun i dagtid på hverdage. I relation hertil skal det bemærkes, at der er indført en ændring i beskrivelsen af Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar, således at det ikke længere er et krav, at social- og sundhedsassistenter skal konferere med en sygeplejerske inden udskrivende afdeling kontaktes.
Da 72 timers behandlingsansvar har været implementeret i Region Sjælland siden 5. december 2023 og implementering generelt er forløbet godt, foreslås det, at også borgere med ophold på de regionale botilbud omfattes af ordningen om 72 timers behandlingsansvar.
Såfremt det fra politisk hold godkendes, at omfatte de regionale botilbud af ordningen om 72 timers behandlingsansvar, foreslår administrationen, at beslutningen træder i kraft mandag den 3. juni 2024.
Dette vil give mulighed for at sikre en grundig information af medarbejderne på de regionale botilbud i løbet af april og maj måned.

Foruden Sygehusudvalget, Forretningsudvalget og Regionsrådet behandler Sundhedssamarbejdsudvalget sagen. Hertil orienteres Social- og psykiatriudvalget om udvidelsen.

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 04-03-2024
Det blev anbefalet at målgruppen for ordningen med 72 timeres behandlingsansvar udvides til også at omfatte de regionale botilbud.

Fraværende

Ali Ünsal (C)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Anbefales.

Jorun Bech (A) og Helge Adam Møller (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
.

5 (Åben) Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning om udredningsretten for børn og unge i psykiatrien

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-00766
Dok ID: 11378081

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet er blevet bedt om at afgive en redegørelse om de foranstaltninger og overvejelser som følger af Rigsrevisionens beretning nr. 10/2023 med Statsrevisorernes bemærkninger, om overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien. Ministerredegørelsen baseres på udtalelser fra regionsrådene. Af sagen fremgår resultaterne af Rigsrevisionens undersøgelse, Statsrevisorernes bemærkninger til denne, samt udkast til Region Sjællands udtalelse til ministeriet.

I udkast til godkendelse anerkender regionen bl.a., at der skal være en ensartet registreringspraksis i de fem regioner. Regionen vil søge at mindste det stigende pres på børne og ungdomspsykiatrien med tidligere og bedre forebyggelse i samarbejde med kommunerne og ved hjælp af STIME m.m. .

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til bemærkninger til bidrag til ministerredegørelse godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen iværksatte i foråret 2023 en undersøgelse om patientrettigheder i børne- og ungdomspsykiatrien, og afgav på baggrund af undersøgelsen en beretning til Statsrevisorerne, som den 19. februar 2024 afgav bemærkninger til Folketinget om beretningen.
I henhold til lov om revision af statens regnskaber m.m., skal de relevante ministre afgive en redegørelse til Statsrevisorerne for de foranstaltninger og overvejelser, som Statsrevisorernes beretning giver anledning til.
Af samme lov fremgår det endvidere, at ministeren skal indhente en udtalelse fra regionsrådene. Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår derefter som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne.
Regionerne er på denne baggrund blevet bedt om at afgive en udtalelse til indenrigs- og sundhedsministeren.
Såvel Regionsrådet som Social- og psykiatriudvalget har tidligere været orienteret om sagen. Udvalget har tidligere ønsket at behandle udkast til bidrag.
<u>Rigsrevisionens undersøgelse</u>

Rigsrevisionens formål med igangsætning af undersøgelsen var at vurdere, om regionerne har sikret, at børn og unge udredes for psykisk sygdom og informeres om deres rettigheder i overensstemmelse med reglerne for udredningsretten.
Udredningsretten giver patienten ret til at blive udredt inden for 30 dage efter modtagelsen af henvisningen, hvis det er fagligt muligt. Hvis patienten ikke kan udredes inden for 30 dage, har patienten ret til at få en udredningsplan. Udredningsplanen skal give klarhed over, hvilke undersøgelser patienten forventes at gennemgå, og hvor lang tid udredningen forventes at tage. Hvis årsagen til, at patienten ikke kan udredes inden for 30 dage skyldes manglende kapacitet, har patienten derudover ret til udvidet frit sygehusvalg. Det udvidede frie sygehusvalg giver - på nærmere fastlagte vilkår - patienten mulighed for at blive henvist til udredning på et af de privathospitaler eller klinikker, som Danske Regioner har indgået aftale med.
Til brug for undersøgelsen indhentede og analyserede Rigsrevisionen data for alle udredningsforløb i børne- og ungdomspsykiatrien i de fem regioner, som er indberettet til Landspatientregisteret (LPR3) i perioden 3. kvartal 2019 - 4. kvartal 2022.
Rigsrevisionen vurderede, at man på grund af uensartet registreringspraksis ikke kunne anvende regionernes indberetninger fra den nationale monitorering til at analysere udredningstiden i børne- og ungdomspsykiatrien. Man besluttede derfor at anvende egne beregninger af udvalgte indberetninger til Landspatientregisteret, hvilket regionerne har kritiseret.
Rigsrevisionen indhentede desuden materiale til en stikprøveanalyse af 382 udredningsforløb blandt patienter i børne- og ungdomspsykiatrien. For hvert forløb i stikprøven gennemgik man patientens journal, henvisningsoplysninger, indkaldelsesbrev og de oplysninger, som regionerne har indberettet til LPR3 til brug for den nationale monitorering af overholdelse af udredningsretten.
Endelig har Rigsrevisionen i samarbejde med Det Nationale Forsknings- og Analysecenter for Velfærd (VIVE) analyseret, om der, uafhængig af forældrenes disponible indkomst og uddannelsesniveau, er lighed i udredningstiden for børn og unge i psykiatrien. Udredningstiden til denne undersøgelse blev baseret på Rigsrevisionens egne resultater af registeranalyse.

<u>Rigsrevisionens resultater af undersøgelsen, samt Statsrevisorernes bemærkninger hertil</u>
I Rigsrevisionens beretning til Statsrevisorerne anføres en række resultater og konklusioner på baggrund af undersøgelsen, og Statsrevisorerne har på denne baggrund i den såkaldte hovedkonklusion suppleret med nogle udtalelser. Samlet set konkluderes der bl.a. følgende:

- Regionerne har ikke sikret, at børn og unge udredes for psykisk sygdom og informeres om deres rettigheder i overensstemmelse med lovgivningen.
  Statsrevisorerne tilføjer i hovedkonklusionen, at det kritiseres skarpt, at regionerne ikke har sikret, at børn og unge i psykiatrien bliver udredt og får information om deres rettigheder i overensstemmelse med loven.
- Flertallet af børn og unge er ikke blevet udredt inden for de lovpligtige 30 dage, og størstedelen af disse børn og unge er heller ikke blevet informeret om deres rettigheder, når udredningsfristen overskrides.
  Det nævnes i denne sammenhæng, at Region Sjælland og to andre regioner i hele undersøgelsesperioden efter Rigsrevisionens vurdering har indberettet oplysninger, der systematisk undervurderer patienternes ventetid til udredning.

- Det findes utilfredsstillende, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet ikke har understøttet, at regionerne har en ensartet og korrekt indberetning af patienternes ventetid til udredning. Statsrevisorerne tilføjer, at det påtales skarpt, at Indenrigs- og Sundhedsministeriets nationale overvågning af regionernes overholdelse af udredningsretten ikke er retvisende.

- Der kan på baggrund af VIVE-undersøgelsen påvises en længere estimeret udredningstid for børn og unge af resursesvage forældre end for børn og unge af resursestærke forældre. Det anføres, at der bl.a. for Region Sjællands vedkommende ses en tydelig tendens til, at patienternes udredningstid stiger, i takt med at forældrenes socioøkonomisk status falder. Statsrevisorerne har ikke udtalt sig i forhold til VIVE-undersøgelsen eller Rigsrevisionens redegørelse herom.

<u>Administrationens kommentarer til beretningen</u>
Psykiatriledelsen har i en redegørelse af 19. februar 2024 til Regionsrådet bl.a. anført følgende:
- Kernen i Regionernes udfordringer på området er den vedvarende stigning i antallet af patienter.
  Rigsrevisionen påviser, at der i perioden fra 2016-2022 har været en stor stigning i antallet af sygehusophold i børne- og ungdomspsykiatrien på tværs af landet. Det opgøres samtidig, at hverken budget- eller personaleressourcer er fulgt med i samme takt. Til trods for en stor indsats alle steder, også i Region Sjælland, har dette betydet, at alle danske børne- og ungdomspsykiatrier i dag er under pres.
- Rigsrevisionen kritiserer særlig de forskelle mellem regionerne, der drejer sig om uensartet registrering af udredningsforløbene og de deraf afledte konsekvenser for udvidet frit sygehusvalg.
  Regionerne er enige i, at der bør være en ensartet registreringspraksis på tværs af regionerne. Der har derfor i regi af Danske Regioner været nedsat en arbejdsgruppe, som i efteråret 2023 fremlagde en fælles ny Registreringsvejledning og eksempelsamling, som er under implementering i Region Sjælland.
  Det er Psykiatrien Region Sjællands vurdering, at dette tiltag - sammen med en opdatering af Mit Sygehusvalg - vil imødekomme kritikken fra Rigsrevisionen.
- Rigsrevisionen kommer ikke med noget klart bud på, hvorfor de socioøkonomiske forskelle i VIVE-undersøgelsen opstår, og udtaler heller ikke kritik på den baggrund. Rigsrevisionen anbefaler, at regionerne bruger analysens resultater som afsæt til at afdække mulige årsager til de påviste uligheder.
  Det er ikke ukendt, at der er ulighed i sundhed i Danmark, og at Region Sjællands borgere, er blandt de hårdest ramte. I Psykiatrien Region Sjælland er man ekstra opmærksomme på at ringe familier op og sikre sig, at de tilbydes tid i den af vores klinikker, hvor ventetiden er kortest.

<u>Regionsrådets bemærkninger</u>
Udkast til brev med Regionsrådets bemærkninger til brug for ministerens redegørelse er *vedlagt* sagsfremstillingen.
Af forslaget til bemærkninger fremgår det bl.a. at:

- Regionsrådet tager konklusionerne i Rigsrevisionens beretning og Statsrevisorernes bemærkninger til efterretning, og der følges op på de relevante problemstillinger, som beretningen peger på.
- Regionsrådet hæfter sig ved, at Psykiatrien Region Sjælland anerkender, at der skal være en ensartet registreringspraksis i de fem regioner, og at der derfor i et samarbejde mellem de fem regioner er udarbejdet en ny registreringsvejledning samt en eksempelsamling til brug i de kliniske afdelinger og ved visitation til afdelingerne.
- Regionsrådet konstaterer, at Psykiatrien søger at mindske det stigende pres på børne- og ungdomspsykiatrien med tidligere og bedre forebyggelse i tæt samarbejde med kommunerne, ved hjælp af STIME m.m. Derudover søger Psykiatrien bl.a. løbende at udbygge og øge kapaciteten i de børne- og ungdomspsykiatriske ambulatorier ved hjælp af flere ressourcer og medarbejdere, og at implementere mere accelererede udredningsforløb for de største patientkategorier (autisme og ADHD).
  Regionsrådet bemærker i tilknytning hertil, at der er indgået en aftale med Privathospitalet Heimdal om at bistå med udredning af patienter henvist til børne- og ungdomspsykiatrien. Aftalen træder i kraft den 15. april 2024.
- Regionsrådet anerkender indenrigs- og sundhedsministerens initiativ i form af nedsættelse af et nationalt rådgivende udvalg, der skal komme med et bud på en mere optimal udrednings- og behandlingsret til børn og unge med psykisk sygdom.
- Regionsrådet finder det vigtigt, at de fremadrettede løsninger også forpligter kommunerne i forhold til de forebyggende indsatser og samarbejdet om gode henvisninger og videndeling i udredningsforløbet.

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, som kræver særlig stillingtagen.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Social- og psykiatriudvalget **Dato:** 04-04-2024
Udkast til bemærkninger til bidrag til ministerredegørelse blev anbefalet.

Fraværende

Tina Mia Eriksen Medlem (C)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 09-04-2024
Anbefales.

Forretningsudvalget ønsker et samlet overblik over og status på handleplaner ift. børne- og ungepsykiatrien, herunder relevante data, igangsatte initiativer, økonomi mv.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
1. Region Sjællands bidrag til ministerredegørelse til Statsrevisorerne om beret-ning om overholdelse af udredningsretten for børn og unge i psykiatrien.docm (DokID: 11380594 - EMN-2023-00766)

6 (Åben) Forslag fra Enhedslisten vedr. tilskudsmedicin

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-02665
Dok ID: 11355522

Resumé

Enhedslisten har fremsendt forslag vedr. tilskudsmedicin.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Enhedslisten har den 5. marts 2024 fremsendt følgende forslag:

”Enhedslisten stiller flg. forslag til behandling i Regionsrådet:

Region Sjælland arbejder for at nationale beslutninger om ny tilskudsmedicin gennemføres med udgangspunkt i DUT (det udvidede totalbalanceprincip), sådan at ekstra udgifter ikke påvirker regionernes budgetter på en uhensigtsmæssig måde.

Begrundelse:

Enhedslisten finder det uhensigtsmæssig, at de årlige økonomiforhandlinger pålægger regionerne udgifter til tilskudsmedicin som er ikke-regulerbare fra regionernes side.”

<u>Administrationens bemærkninger</u>

Administrationen kan oplyse, at der til Danske Regioners generalforsamling 10.-13. april 2024 er fremsendt et forslag fra Enhedslisten vedr. tilskudsmedicin. Af forslaget fremgår opfordring til, at tilskudsmedicin udgår af økonomiforhandlingerne og i stedet overgår til direkte statslig finansiering af tilskuddet til borgerne. Som motivation for forslaget henvises der bl.a. til det store merforbrug af Ozempic og konsekvenserne af dette, og herunder at regionerne har mulighed for styring af udgifterne til medicin på hospitalerne, men ikke har tilsvarende mulighed for styring af tilskudsmedicin.

]

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Bruno Jerup fremlagde Enhedslistens forslag.

Sagen oversendes til Regionsrådets behandling uden indstilling.

Jorun Bech (A) og Helge Adam Møller (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Beslutning
Der blev fremsat følgende ændringsforslag fra Socialdemokratiet, Socialistisk Folkeparti og Radikale Venstre:

”Region Sjælland vil arbejde for, at regionerne får bedre redskaber til styring af tilskudsmedicinområdet, herunder arbejde for at staten tager medansvar for og medfinansierer den økonomiske risiko ved uforudsete udgiftsstigninger via en medicingaranti”.

Ændringsforslaget kom til afstemning.

For ændringsforslaget stemte Socialdemokratiet, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Venstre, Liberal Alliance og Enhedslisten.

Imod ændringsforslaget stemte Det Konservative Folkeparti.

Nye Borgerlige og Dansk Folkeparti undlod at stemme.

Dermed blev ændringsforslaget vedtaget.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag

.

7 (Åben) Godkendelse af endeligt forslag til Region Sjællands udviklingsstrategi 2024-2033

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-00097
Dok ID: 11318143

Resumé

Region Sjællands Udviklingsstrategi for 2024-2033 har været i offentlig høring og er nu klar til at blive endelig vedtaget i Regionsrådet. Administrationen har på baggrund af de indkomne høringssvar udarbejdet udkast til den endelige strategi, som fremlægges til behandling i udvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at endeligt forslag til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024-2030 godkendes.

Sagen afgøres i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regions Sjællands nye udviklingsstrategi for 2024-2033 har været i otte ugers offentlig høring frem til den 1. januar 2024, samt i høring hos Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse. Strategien er nu klar til endelig vedtagelse i Regionsrådet.

Strategien sætter en ny og ambitiøs retning for udviklingen af hele Region Sjællands geografi de næste ti år og tager udgangspunkt i Regionsrådets strategi "Region Sjælland – for borgerne". På centrale regionale områder som grøn omstilling, kollektiv trafik, uddannelse, kultur, landdistriktsudvikling, samt udvikling af Femern Bælt regionen lægger strategien op til tætte partnerskaber med aktører i og uden for Region Sjælland. Strategien vil blive revideret politisk hvert fjerde år frem mod 2034.

Udvalget har haft ansvaret for at behandle og forberede strategien i løbet af 2023. Regionsrådet besluttede den 26. september 2023 at sende udkastet til udviklingsstrategien i offentlig høring og i høring hos Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse. I høringsperioden er der kommet gode og konstruktive bidrag, der styrker strategien.

På den baggrund har administrationen udarbejdet et opsamlingsnotat, der opsummerer de modtagne høringssvar, samt udarbejdet to udgaver af strategien. I den ene udgave er ændringerne fremhævet og i den anden udgave er ændringsforslagene indarbejdet. Notat med høringssvar og de to udgaver af strategien er tilknyttet som bilag. *Vedlagt*.

<u>Viderebygning på den eksisterende Udviklingsstrategi</u>
Den nye strategi bygger videre på de gode samarbejder og vigtige erfaringer fra den eksisterende strategiperiode 2020-2024. I perioden har Region Sjælland arbejdet med 8 strategiske mål og 12 indsatsområder fordelt på 4 temaer. Administrationen har udarbejdet en evaluerende

opsamling på, hvordan det er gået med de mål og indsatser, der er blevet igangsat i strategiperioden fra 2020-2024. Opsamlingen "Fra strategi til handling" er *vedlagt* sagen som bilag til orientering.

Høringssvar til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024-2033
Region Sjælland har modtaget 24 høringssvar fra offentlige og private aktører. I høringssvarene er der en bred og positiv opbakning til indholdet i strategien og gode bidrag til, hvordan den regionale udvikling fremadrettet kan styrkes. Høringssvarene roser generelt strategiens ambitioner og de strategiske mål indenfor de fem temaer. Samtidig er der stor opbakning til at indgå i projekter og partnerskaber, der kan styrke en positiv udvikling i regionen.

De mange gode forslag til indsatser og samarbejder tages med i det videre arbejde med handlingsplanerne til strategien og i implementeringen af de konkrete indsatser.
Videre proces:

- 9. april 2024: Regionsrådet får Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024-2030 til godkendelse
- 23. april 2024: Udvalget får mulighed for at prioritere og drøfte forslag til kommende indsatser i første handlingsplan til Region Sjællands Udviklingsstrategi
- 11. juni 2024: Udvalget får første handlingsplan til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024-2030 til godkendelse

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde **Dato:** 12-03-2024
Anbefalet.

Fraværende

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Anbefales.

Jorun Bech (A), Helge Adam Møller (C) og Anders Koefoed (V) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
1. Udkast til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024 -2033 - Udvikling tæt på dig (TIL GODKENDELSE) (DokID: 11345904 - EMN-2023-00097)
2. Udkast til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024 - 2033 - Udvikling tæt på dig (MED FREMHÆVEDE ÆNDRINGSFORSLAG) (DokID: 11345903 - EMN-2023-00097)
3. Opsamlingsnotat med høringssvar til Region Sjællands Udviklingsstrategi - Udvikling tæt på dig 2024-2033 (DokID: 11345902 - EMN-2023-00097)
4. Fra strategi til handling- En opsamling på mål og indsatser i Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024 (DokID: 11345901 - EMN-2023-00097)

8 (Åben) Genvedtagelse af Råstofplan 2020 med justeringer i forhold til Miljø- og Fødevareklagenævnets hjemvisning

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-11213
Dok ID: 11329110

Resumé

Råstofplan 2020 er hjemvist af Miljø- og Fødevareklagenævnet. I sagen fremlægges til genvedtagelse en revideret Råstofplan 2020. Regionsrådets besluttede d. 16. januar 2024 en kort planproces, hvor råstofplanen justeres relevante steder efter klagenævnets bemærkninger. Det betyder, at forudsætninger om vejadgange i Kaldred og Vallestrup er taget ud, og der er foretaget enkelte øvrige faktuelle ændringer i miljøvurderinger og områder. Ambitionerne i Råstofplan 2020 er uændrede: Bl.a. mere bæredygtig råstofindvinding, mere genanvendelse og udtagelse af 60 pct. af de samlede interesseområder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Råstofplan 2020 genvedtages med justeringer og offentliggøres.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog d. 16. januar 2024 at lovliggøre Råstofplan 2020 med en kort planproces. Det betyder, at råstofplanen indholdsmæssigt justeres få steder som følge af Miljø- og Fødevareklagenævnets bemærkninger ved hjemvisningen af Råstofplan 2020 d. 23. juni 2023.

Denne sag behandler en genvedtagelse af den reviderede Råstofplan 2020, så der igen kan administreres efter Regionrådets politiske sigtelinjer om at passe på borgerne, fremme bæredygtighed og genanvendelse og sikre tryghed om de udlagte grave- og interesseområder. Netop interesseområder for sand og grus er reduceret med 60% i Råstofplan 2020 i forhold til Råstofplan 2016. Genvedtagelsen baserer sig derfor på Region Sjællands Råstofplan 2020, som blev godkendt i Regionsrådet d. 8. marts 2021, dog med de justeringer som følger af klagenævnets afgørelse.

<u>Proces i 2024</u>

Den korte planproces er gennemført med en høring af berørte parter. Som følge af beslutningen om en kort planproces er det forudsat, at 2. offentlige høring for Råstofplan 2020 er gennemført forud for første vedtagelse i slutningen af 2020.

<u>Ændringer i 2024 med den reviderede Råstofplan 2020</u>

Regionsrådet har valgt, at råstofplanen ved genbehandlingen kun justeres i forhold til klagenævnets bemærkninger. De faktuelle justeringer er:

- I Vallestrup Graveområde i Holbæk Kommune er forudsætningen om vejadgang taget ud. Miljøvurderingen er opdateret, og der er desuden foretaget en mindre arealreduktion pga. fund af bilag IV-arten stor vandsalamander på arealet.
- I Kaldred Graveområde i Kalundborg Kommune er forudsætningen om vejadgang taget ud og miljøvurderingen er opdateret.
- Miljøvurderingen af Delområde D i Stenrand Graveområde i Kalundborg Kommune blev af nævnet vurderet utilstrækkelig. Området er imidlertid færdiggravet og efterbehandlet – og er taget ud af råstofplanen.
- I delområde A og C i Stenrand Graveområde samt i øvrige dele af Kalundborg Regionale Graveområde er der foretaget en række justeringer af graveområdet, således at der ikke er overlap med Natura 2000-området. Der er dels tale om færdiggravede arealer og dels om konsekvensrettelser af små unøjagtigheder i den tidligere afgrænsning.
- Der er udarbejdet *vedlagte* nye sammenfattende miljøredegørelse efter miljøvurderingsloven. Administrationen vurderer, at den miljømæssige indvirkning står i et balanceret forhold til råstofplanens sikring af forsyningen med råstoffer.

Administrationen vurderer, at ændringerne i råstofplanen ikke påvirker råstofforsyningen. En beskrivelse af justeringerne fremgår af *vedlagte* notat om justeringer af Råstofplan 2020 ved genbehandlingen. De opdaterede miljøvurderinger for Kaldred og Vallestrup graveområder kan ses i den digitale råstofplan og via link i den sammenfattende miljøredegørelse.

<u>Resultatet af partshøringen i 2024</u>

Der er foretaget partshøring af berørte parter ifm. justeringerne af graveområderne ved Kaldred, Stenrand og Vallestrup.

I høringen for Kaldred Delområde D er der indkommet tre høringssvar. Et høringssvar fra en naboejendom indeholder bemærkninger om afgrænsning af arealudlæg, natur- og miljøforhold samt værditab af ejendom. Et andet høringssvar fra indvinderen, der ønsker en nabomatrikel udlagt til graveområde. Et tredje høringssvar er fra Miljøstyrelsen, der ikke konkret er gået ind i sagen, og dermed ikke har bemærkninger. Administrationen vurderer, at de tre høringssvar ikke giver anledning til at ændre Råstofplan 2020.

Der er ikke indkommet høringssvar i høringen for Stenrand Graveområde.

I høringen for Vallestrup Graveområde er der kommet høringssvar, hvis bemærkninger altovervejende svarer til dem, som regionen modtog i 2020 ved den offentlige høring for forslag til Råstofplan 2020. Høringssvar fra Fors Vand Holbæk bemærker en risiko for forurening af grundvandet ved grundvandssænkning. Høringssvar fra Holbæk Kommune bemærker trafikpåvirkninger, overfladevand og vandføring, samt yngle- og rasteområder for bilag IV-arter. Høringssvar fra to naboejendomme, hvoraf den ene hævder at sende på vegne af Vallestrupvejens beboere og 150 familier. Høringssvarene har særlig fokus på vejen både til- og frakørsel til graveområdet og trafiksikkerhed. Derudover om utilstrækkelig partshøring, grundvand, naturbeskyttelse, arkæologi og kulturarv, støj og støv mm. En borger på Vallestrupvejen har ikke bemærkninger. Administrationen vurderer, at høringssvarene ikke giver anledning til at ændre Råstofplan 2020, bortset fra et mindre område med forekomst af bilag IV-arten stor vandsalamander, som udtages af graveområdet.

Se *vedlagte* notat om høringssvar.

Resten af Råstofplan 2020 er ikke ændret. På baggrund af Regionsrådets revisionsbeslutning har administrationen udarbejdet *vedlagte* PDF-bilag med udkast til en revideret digital Råstofplan 2020. Udkastet kan ses digitalt her.

Den reviderede råstofplan 2020 kan påklages til Miljø- og Fødevareklagenævnet.

Der afholdes som aftalt i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø et offentligt informationsmøde om den reviderede Råstofplan 2020 efter vedtagelsen.

Baggrund om Råstofplan 2020

Daværende Regionsråd godkendte den 8. marts 2021 Råstofplan 2020 med bilag (følg link til sagsfremstilling her). Råstofplanen har særligt fokus på borgerhensyn og bæredygtighed, og har FN's verdensmål som inspirationsgrundlag. Det er et særligt mål i planen, at sekundære råstoffer som genanvendelse af byggematerialer og overskudsjord skal dække 20 % af Region Sjællands råstofforbrug i 2032. Fokus på bæredygtighed og borgerhensyn går igen i retningslinjerne og i det fremadrettede strategiske arbejde med at skabe sammenhæng i råstofplanlægningen på tværs af landet, og i arbejdet med i videst muligt omfang at beskytte borgerne. Herunder arbejde mod etablering af en kompensationsordning for naboer til råstofgrave.

Inden planen blev godkendt, havde der i årene op til været afholdt dialoger og høringer. Bl.a.:

- 2 digitale borgermøder med henholdsvis ca. 80 og 100 deltagere.
- Møde med råstofplanens følgegruppe – 13 repræsentanter fra organisationer, myndigheder, indvindere og foreninger.
- Møder og dialog med statslige repræsentanter fra Miljøstyrelsen.
- Høringssvar fra borgere, grundejerforeninger, foreninger, interesseorganisationer, myndigheder, indvindere og råstofbranchen. I den 2. offentlige høring fra 9. oktober til 11. december 2020 kom 152 høringssvar, som især handler om eksisterende grave- og interesseområder.

På baggrund af processen dengang indgik der løbende en lang række bemærkninger og høringssvar, som indgik ved udarbejdelsen af planen. Senest blev der ved den endelige vedtagelse i 2021 lavet 4 justeringer.

For at give nuværende Regionsråd overblik er *vedlagt* 3 bilag fra Regionsrådets oprindelige behandling af sagen den 8. marts 2021. Disse bilag er også baggrund og genbekræftes med den aktuelle beslutning om at genvedtage Råstofplan 2020 med justeringer:

1. Hvidbog for 2. offentlige høring (2021).
2. Notat om høringssvar (2021).
3. Notat om interesseområder i Råstofplan 2020 (2021)

Anbefaling

Administrationen anbefaler en genvedtagelse af Råstofplan 2020 med ændringer. Vedtagelsen betyder, at der igen kan administreres efter Regionrådets politiske sigtelinjer om at passe på borgerne, fremme bæredygtighed og genanvendelse og sikre tryghed om de udlagte grave- og interesseområder.

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 11-03-2024
Anbefales. Udvalget bemærker, at udvalget finder Miljø- og Fødevareklagenævnets hjemvisning af Region Sjællands Råstofplan 2020 stærk kritisabel. Råstofplan 2020 fremmer en mere bæredygtig råstofindvinding, bl.a. i forhold til øget genanvendelse og den politiske ambition om at passe på borgere og sikre tryghed omkring de udlagte grave- og interesseområder. Udvalget finder, at Klagenævnets hjemsendelse af Råstofplan 2020 undergraver ambitionen om en mere bæredygtig råstofindvinding i Danmark. Udvalget ser på den baggrund frem til den fortsatte dialog med regeringen om Klagenævnets uhensigtsmæssige praksis samt en fortsat dialog om en revision af råstofloven.

Fraværende

Gitte Simoni	Medlem	(A)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Anbefales.

Jorun Bech (A) og Helge Adam Møller (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Beslutning
Forslaget kom til afstemning.

For forslaget stemte Socialdemokratiet, Socialistisk Folkeparti med undtagelse af Tina Boel, Enhedslisten, Radikale Venstre, Venstre med undtagelse af Bent Jørgensen, Det Konservative Folkeparti, Liberal Alliance, Nye Borgerlige og Dansk Folkeparti.

Tina Boel (F) og Bent Jørgensen (V) undlod at stemme.

Dermed blev forslaget vedtaget.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
1. Sammenfattende redegørelse af 04 03 2024 ved genbehandlingen af Råstofplan 2020, inkl. sammenfattende redegørelse af 25 01 2021 (DokID: 11349188 - EMN-2023-11213)
2. Notat af 04 03 2024 om justeringer af Råstofplan 2020 ved genbehandlingen i 2024 (DokID: 11350397 - EMN-2023-11213)
3. Notat af 04 03 2024 om partshøring ved genbehandlingen af råstofplan 2020 i 2024 (DokID: 11350568 - EMN-2023-11213)
4. Udkast af 04 03 2024 til lovliggjort Råstofplan 2020 (DokID: 11350271 - EMN-2023-11213)
5. Udkast til hvidbog for 2. offentlige høring (DokID: 9674226 - EMN-2021-00165)
6. Notat om høringssvar (DokID: 9674246 - EMN-2021-00165)
7. Notat om interesseområder i Råstofplan 2020 (DokID: 9702152 - EMN-2021-00165)

9 (Åben) Beslutning om proces for den næste råstofplan

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-09674
Dok ID: 11326306

Resumé

Regionsrådet har 7. november 2022 og 16. januar 2024 drøftet muligheden for udarbejdelse af en Råstofplan 2026, herunder at råstofplanen udarbejdes over to regionsrådsperioder. Med denne sag skal det besluttes, om der skal igangsættes udarbejdelse af en Råstofplan 2026, eller at den nuværende proces fastholdes, og den næste råstofplan skal være Råstofplan 2028. I så fald skal arbejdet igangsættes af det nye Regionsråd primo 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det besluttes om den næste råstofplan:

1. Igangsættes i 2024 med henblik på vedtagelse af Råstofplan 2026.

Eller

2. Igangsættes primo 2026 med henblik på vedtagelse af Råstofplan 2028.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forud for denne sag:

- Regionsrådet drøftede den 7. november 2022, om udarbejdelse af en Råstofplan 2026 skal igangsættes af det nuværende Regionsråd, herunder at Regionsrådet skal forelægges en sag herom i 2024.
- Regionsrådet besluttede den 6. juni 2023, at der ikke laves revision af Råstofplan 2020.
- Regionsrådet besluttede d. 16. januar 2024 en kort proces for revision og genvedtagelse af Råstofplan 2020, og at arbejdet med Råstofplan 2026 igangsættes parallelt.

Med denne sag besluttes, hvornår arbejdet med næste råstofplan for Region Sjælland skal igangsættes. Ifølge råstofloven skal Regionsrådet hvert 4. år vurdere, om den gældende råstofplan skal revideres. Herunder om planen lever op til råstoflovens krav om udlægning af graveområder, der svarer til mindst 12 års råstofforbrug. Vurderingen foretages på baggrund af en råstofredegørelse og en offentlig høring.

Råstofplan 2026

Regionsrådets tidligere drøftelse af den politiske proces for revision af råstofplanen har bl.a. omhandlet, om arbejdet med Råstofplan 2026 kan forløbe henover to Regionsrådsperioder.

Det tager knap 3 år at udarbejde en råstofplan. Den hidtidige proces for planarbejdet indebærer, at en Råstofplan godkendes endeligt i slutningen af en Regionsrådsperiode, og at det tiltrædende Regionsråd skal administrere efter det foregående Regionråds råstofplan.

Ved at igangsætte udarbejdelse af Råstofplan 2026 i 2024 ændres den politiske proces, så revision af råstofplanen nu sættes i gang af det nuværende Regionsråd, mens planforslaget og den endelige råstofplan vedtages af det tiltrædende Regionsråd – som også skal administrere efter Råstofplanen.

En ændring af den eksisterende planproces for udarbejdelse af råstofplaner er ikke prøvet før, og er derfor også forbundet med en vis usikkerhed:

- Råstofloven foreskriver, at Regionsrådet har pligt til hvert 4. år at tage stilling til en revision af råstofplanen. Ved at ændre processen laver Region Sjælland en "ekstra" vurdering af revionsbehovet. Det er ikke prøvet før og er behæftet med en vis juridisk usikkerhed. Se *vedlagte* notat for uddybende information.
  Administrationen tolker loven således, at der er tale om en minimumsregel, og at der er lovhjemmel til at udarbejde en Råstofplan 2026. Efter Råstofplan 2026 vil der fremadrettet igen ske en vurdering af revisionsbehovet hvert 4. år.

- En ændring vil for nuværende betyde, at de fem regioner vil vedtage råstofplanerne forskudt, da Region Syddanmark og Region Sjælland overvejer udarbejdelse af råstofplanen over to valgperioder. På baggrund af hjemvisning af råstofplanerne i Region Hovedstaden og Region Midtjylland er der dog usikkerhed om, hvad de to regioner kan nå, og om de også vælger en ny model med proces henover to perioder.

Hvis Regionsrådet beslutter, at der skal laves en Råstofplan 2026, forelægges der i efteråret 2024 en politisk sag til endelig beslutning om igangsættelse af Råstofplan 2026. Herunder et udkast til redegørelse for revisionsbehovet og en plan for revision af råstofplanen. Således vil Råstofplan 2026 igangsættes af det nuværende Regionsråd i 2. halvår af 2024, mens planforslaget og den endelige råstofplan vedtages af det nye Regionsråd i 2026.

<u>Administrationens vurdering</u>

Der er megen aktivitet i forhold til råstofplanlægning og råstofindvinding i øjeblikket. Eksempler fra de seneste måneder: Klagenævnets hjemsendelse af 3 regioners råstofplaner; Højesterets dom i sagen mellem Nymølle og Faxe Kommune; og endelig har Danske Regioner dialog med Miljøministeriet om revision af råstofloven, om at udarbejde af en national strategi på området m.v.

Med afsæt i de mange aktiviteter overvejer administrationen, om det på nuværende tidspunkt er "den rigtige timing" at ændre processen for udarbejdelse af råstofplanen. En ændret planproces medfører som beskrevet i sagen en vis usikkerhed.

Alternativet er, at den næste råstofplan bliver en Råstofplan 2028. Det vil betyde, at planprocessen igangsættes i 2026, og at det eksisterende set-up for planperioden og for politisk behandling fortsætter som hidtil.

Der er i øjeblikket stor pres på råstofressourcerne på Sjælland. Den situation må forventes at øges, hvis der går længere tid, før der laves en ny råstofplan inkl. udpegning af nye graveområder. Ender behovet med at være akut, kan der laves et såkaldt tillæg til Råstofplan 2020.

Hvis det besluttes at udarbejde en Råstofplan 2028, anbefaler administrationen, at de ressourcer, der frigøres i administrationen, anvendes til at prioritere de ambitioner om øget bæredygtighed, som er indarbejdet i Råstofplan 2020.

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 11-03-2024
Udvalget anbefaler scenarie 1, således at den næste råstofplan igangsættes i 2024 med henblik på vedtagelse af Råstofplan 2026.

Fraværende

Gitte Simoni	Medlem	(A)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Anbefales.

Jorun Bech (A) og Helge Adam Møller (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Beslutning
Scenarie 1 blev godkendt, således at næste råstofplan igangsættes i 2024 med henblik på vedtagelse af Råstofplan 2026.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
1. Notat om revision af Råstofplan 2020 med særlig vægt på juridiske aspekter ved forskydning af tidspunkt for revisionsbeslutning (DokID: 11331125 - EMN-2023-09674)

10 (Åben) Afrapportering på Klimaplan 2023-24

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2022-04353
Dok ID: 11325209

Resumé

Klimaplanen 2023-24 blev godkendt af Regionsrådet den 28. marts 2023. Planen bygger ovenpå målsætningerne fra Klimahandlingsplanen 2022 med øget fokus på Adfærd og Sygehuse, Indkøb, Affald og Cirkulær Økonomi, Grøn Transport og Energi og Klimavenlige Bygninger. Der er god fremdrift i planen, der blandt andet har resulteret i øget kendskab blandt medarbejderne, en analyse af omlægning af varmeforsyningen på Holbæk Sygehus, genbrug af kasseret tekstil fra vaskeriet og implementering af resultaterne af plastprojektet.

Sagen afrapporterer på det første års arbejde med Klimaplan 2023-24.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Klimaplanen 2023-24 er toårig og bygger videre på planen for 2022, men med 27 nye handlinger. Dette er afrapportering på 1. års arbejde. Planen har særligt fokus på affald og plast samt energiforbrug og energibesparelser. Sidstnævnte set i lyset af energikrisen som fyldte meget, da planen blev udarbejdet. Overordnet er lokal handling og adfærd vigtige skridt i den grønne omstilling i hele Region Sjælland som virksomhed.

Klimamål og handlinger med CO2-reduktioner i geografien fastlægges i den Regionale Udviklingsstrategi.

<u>Den strategiske ramme</u>

Klimaplan 2023-2024 har sit strategiske afsæt i Regionsrådets strategi ”Region Sjælland – for borgerne” og fremmer realiseringen af ambitionen om ”øget grøn omstilling” og et mere klimavenligt sundhedsvæsen. Planen fremmer også opfyldelse af målene i Danske Regioners aftale ”Grønne hospitaler og institutioner”, hvor sygehusene skal være grønne fyrtårne og reducere deres CO2-udledning fra bygninger med 75 pct. Endelig har planen et ophæng til budgetaftalen for 2023, hvor der i 2023 og 2024 blev afsat 10 mio. kr. til et projekt, der sikrer mere og bedre affaldssortering.

<u>Mål og pejlemærker</u>

Klimaplan 2023-2024 videreføre målsætninger og temaer fra 2022-planen, men udbygger planen med fokus på sygehusene og klimavenlig adfærd. Planen har fokus på at skabe umiddelbar handling og på at sikre, at handlingerne er organisatorisk og økonomisk realiserbare. Særligt tre pejlemærker sætter rammen for det igangværede arbejde:

- Kerneydelsens kvalitet skal fastholdes, imens vi gennemfører den grønne omstilling.
- Ressourcer til den grønne omstilling bruges, hvor der er handlerum, og hvor der skabes størst effekt.
- Medarbejderne er Region Sjællands største aktiv. Initiativer, der giver medarbejderne lyst til at agere bæredygtigt, er helt nødvendige, og har en særlig styrke.

Klimaplan 2023-2024 blev vedtaget i lyset af den daværende energikrise, som prægede alle dele af samfundet og dermed også regionens drift. Derfor har der været stort fokus også på handlinger såsom energibesparende tiltag og omstillingen til en bæredygtig varmeforsyning i alle regionens bygninger.
Planen indeholder 27 konkrete handlinger inden for fire overordnede temaer:

- Adfærd og Sygehus
- Indkøb, Affald og Cirkulær Økonomi
- Grøn transport
- Energi og Klimavenlige Bygninger

<u>Hovedresultater fra Klimahandlingsplan 2023-24</u>

Der er god fremdrift i eksekveringen af Klimaplanen 2023-2024. Hovedparten af de 27 indsatser i Klimaplanen er igangsat og skrider planmæssigt frem. Derudover er der igangsat en lang række yderligere initiativer og projekter både i geografien og i Region Sjælland som virksomhed på initiativ fra medarbejdere eller eksterne samarbejdspartnere.

I Klimaplan 2023-24 indgår en række handlinger med deadline i 2023. På grund af et antal organisatorisk efterspurgte indsatser med mulighed for umiddelbar effekt, er to indsatser blevet udskudt. Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø er tidligere blevet orienteret herom på møde i november 2023. Det gælder:

- Strategi for ladestandere og parkering
- Central flådestyring

<u>Status på de 27 handlinger</u>

Af *vedlagte* bilag fremgår en kort status for alle klimahandlingsplanens handlinger.
Af de i alt 27 handlinger er de 6 afsluttet, 12 i proces, 6 planlagt og 3 ej planlagt. Det forventes på nuværende tidspunkt, at 19 handlinger kan realiseres fuldt ud inden for planperioden, 7 delvist kan og 1 ikke kan. Sidstnævnte omhandler hastigheden i udskiftning af fossile biler
Region Sjælland har opnået resultater inden for alle fire spor. Herunder gennemført forskellige analyser og rapporter, som skal styrke grundlaget for yderligere handling og implementering.
Der følges op på Klimaplan 2023-24 igen primo 2025.

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 11-03-2024
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Gitte Simoni Medlem (A)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Anbefales.

Jorun Bech (A), Helge Adam Møller (C), Anders Koefoed (V), Tina Boel (F), Jan Herskov (O) og Githa Nelander (D) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Beslutning
Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
1. Bilag_Status på klimaplan 2023-24 (DokID: 11344086 - EMN-2022-04353)

11 (Åben) Afrapportering vedr. energibesparelser fra ESCO-projekt på de somatiske sygehuse

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2020-37725
Dok ID: 11333414

Resumé

Med opstart i 2017 har Region Sjælland gennemført et stort ESCO-projekt på de syv somatiske sygehuse – en pulje på i alt 71 tiltag for energibesparelser. Resultatet er store energibesparelser og en god samlet tilbagebetalingstid. Med sagen forelægges en afrapportering på resultaterne fra det afsluttede ESCO-projekt.

ESCO-modellen er en leasingfinansieret tilgang til energibespareprojekter. Ved at kombinere en tiltag med både kort og lang tilbagebetalingstid er det lykkedes at gennemføre en samlet pulje af projekter, som det ville være svært at finansiere som enkeltstående projekter. Investeringen i et ESCO-projekt finansieres gennem de opnåede energibesparelser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om ESCO-projektets gennemførelse og afslutning tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund om ESCO-modellen

ESCO (**E**nergy **S**ervice **Co**mpany) er en samarbejdsmodel til at opnå energibesparelser i bygninger, der indgår som et led i Region Sjællands samlede indsats på energispareområdet.

I et ESCO-samarbejde indgår bygningsejeren (den offentlige myndighed) et samarbejde med en privat entreprenør, som planlægger og gennemfører en række energioptimerende renoveringer i bygningerne. Investeringen finansieres gennem de opnåede energibesparelser. På den måde "betaler" for energirenoveringen. Hvis ikke de garanterede besparelser bliver opnået, kompenserer ESCO-partneren for de manglende energibesparelser med et beløb, der svarer til forskellen op til de garanterede energibesparelser.

I forbindelse med aflevering af de enkelte energisparetiltag er det dokumenteret, at de garanterede energibesparelser kan opnås.

Faser i Region Sjællands ESCO-projekt

ESCO-modellen indgik i budgetaftalerne for 2016 og 2017. Forundersøgelse og analyser viste et samlet potentiale for besparelser via ESCO-projekter på 2-300 mio. kr. Regionsrådet besluttede på møde i november 2018 at gennemføre et leasingfinansieret ESCO-projekt på de syv somatiske sygehuse.

Regionens ESCO-projekt har kørt i fire faser:

- Prækvalifikation, januar 2017
- Tilbudsfase, februar – maj 2017
- Analysefase, marts 2017 – juli 2019
- Entreprisefase, august 2019 – november 2023

Med afslutningen af entreprisefasen er det samlede ESCO-projekt afsluttet. Med sagen fremlægges en samlet afrapportering.

Uddybende om analyse og enterprisefasen

I **analysefasen** skulle ESCO-firmaerne komme med forslag til energibesparende tiltag med en tilbagebetalingstid på max. 15 år. Det gav plads til, at de enkelte tiltag efterfølgende kunne justeres, så der var større sandsynlighed for, at tiltagene kunne gennemføres tilfredsstillende.

Ved samtidig at indgå leasingaftaler med tilbagebetaling over 20 år blev der plads til, at tilbagebetalingen kunne finansieres af energibesparelserne. Analysefasen blev afsluttet med indgåelse af aftaler om gennemførelse af konkrete energibesparende tiltag.

Entreprisefasen er den fase, hvor de konkrete energisparetiltag bliver detailprojekteret og gennemført på de konkrete bygninger. I forbindelse med detailprojekteringen blev flere tiltag fravalgt eller ændret, mens andre blev udvidet. Dette skete for at opnå de bedst mulige resultater med afsæt i den nyeste viden om energisparetiltag.

Entreprisefasen tog længere tid end oprindeligt planlagt. Dels gav Covid-perioden forsinkelser. Dels har fokus først og fremmest været på at gennemføre så mange tiltag som muligt på den måde, der tjener regionen bedst. Mens tid har haft mindre betydning.

Da projektet er gennemført på bygninger i drift, har der været tæt samarbejde mellem ESCO-firmaer, driftsafdelinger og brugere (de forskellige personalegrupper).

Opnåede energibesparelser i tal

Der er gennemført tiltag, som samlet giver besparelser på energiforbruget på:

- 6.576 MWh varme / år (i 2022 brugte sygehusene 58.300 MWh)
- 6.480 MWh EL / år (i 2022 brugte sygehusene 43.800 MWh)
- 384 m^3 brugsvand / år (i 2022 brugte sygehusene 238.400 m^3)

Der er opsat solceller svarende til, at regionen sparer yderligere indkøb af:

- 577 MWh EL / år (i 2022 var regionens egenproduktion 1.800 MWh)

Samlet er der opnået en sparet CO_2 udledning på:

- 321 ton CO_2 / år (i 2022 udledte sygehusene 12.168 ton CO_2)

I analysefasen i 2018 var det forventningen at kunne spare 10.949 MWh varme pr. år, 5.927 MWh EL pr. år, 4.044 m^3 brugsvand pr. år og 2.019 ton CO_2 pr. år. På varmeanlæggene er besparelsen mindre, end hvad der var forventet i 2018. Til gengæld er EL-besparelsen større.

At den opnåede besparelse i CO_2 udledning er endt med at blive meget mindre hænger bl.a. sammen med, at nogle varmeprojekter ikke blev gennemført. Detailprojekteringen (i

enterprisefasen) viste, at nogle projekter ikke hang sammen økonomisk. Dertil var en del af de planlagte varmeprojekter oprindeligt baseret på at spare naturgas, som udleder mere CO_2 end fjernvarme.
Den opnåede vandbesparelse er væsentligt mindre end forventet. Det hænger bl.a. sammen med, at der blev anvendt et andet udstyr (som f.eks. autoclaver) og brugsvandsarmaturer end forventet. Resultatet var mindre vandbesparende løsninger. Disse løsninger blev vedtaget efter ønske fra bruger af hensyn til at sikre den bedst mulige daglige drift.

Uddybende oplysninger om i alt 71 gennemførte energispare tiltag

I alt er der gennemført 71 energisparetiltag fordelt på forskellige områder. Herunder:

- Bygningsautomatik. Udskiftning / opdatering
- Belysning. Udskiftning
- Køleanlæg. Udskiftning / renovering / optimering
- Solceller. Installation af solceller
- Ventilation. Udskiftning / renovering / optimering
- Vinduesudskiftning

Installation af solceller stoppede i juni 2021 grundet en lovændring. Lovændringen medfører, at regionen skal etablere et selskab, der skal drive solcellerne og sælge strømmen til regionen. Medmindre solcellerne opsættes i forbindelse med nybyggeri og overholder den dertil hørende energiramme.

Økonomi

Regionsrådet besluttede på møde i november 2018 at indgå en leasingrammeaftale på 300 mio. kr., og at de enkelte virksomhedsområder skulle indgå leasingaftaler. Ved gennemførelsen af projektet er der indgået otte leasingaftaler. Disse har finansieret en samlet anskaffelsessum på 252,45 mio. kr. Der er indgået én leasingaftale pr. somatisk sygehus plus én ekstra på Sjællands Universitetshospital Køge.

Baseret på de energipriser, der er aftalt i kontrakterne, giver projekterne en samlet årlig besparelse for regionen på 12,75 mio. kr. svarende til en tilbagebetalingstid på 19,8 år.

Delaftale / ESCO firma	Virksomhed / Ejendom	Anskaffelsessum Mio. kr.	Besparelse Mio. kr. pr. år	Tilbagebetalingstid år
1	Holbæk	15,03	1,15	13,1
Siemens A/S	SUH Køge	47,44	1,99	23,8
	SUH Roskilde	66,64	3,81	17,5
2	NSR Næstved	49,18	1,75	28,1
Kemp & Lauritzen A/S	NSR Slagelse	50,94	3,03	16,8
	NSR Ringsted	5,34	0,37	14,4
	SUH Nykøbing F.	17,88	0,67	26,7

Sum	**252,45**	**12,77**	**19,8**

Virksomhedsområderne skal afdrage investeringen til KommuneLeasing over 20 år. Afdragene bliver finansieret af energibesparelserne.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 11-03-2024
Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Gitte Simoni Medlem (A)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Anbefales.

Jorun Bech (A), Helge Adam Møller (C), Anders Koefoed (V), Tina Boel (F), Jan Herskov (O) og Githa Nelander (D) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Beslutning
Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
.

12 (Åben) Forsikringspolitik

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-01894
Dok ID: 11321491

Resumé

Regionen skal i udbud med sine forsikringer, da de nuværende kontrakter udløber 31. december 2024. Før administrationen udarbejder udbudsmaterialet, skal Forretningsudvalget tage stilling til, om den vedhæftede, reviderede forsikringspolitik kan godkendes, da den skal danne grundlag for det kommende forsikringsudbud.

Politikken angiver hvilke forsikringer der skal indeholdes i udbuddet og på hvilke områder Regionen er selvforsikret.

Politikken træder i kraft 1. januar 2025, efter indtrædelsen af nye forsikringaftaler.

I forhold til den gældende forsikringspolitik er der foreslået nogle få begrænsede ændringer.

Væsentligst er, at der påtænkes udbudt med en såkaldt stop-loss ordning på området for bygning og løsøre. Det indebærer, at regionen selv dækker summen af årets skadesudgifter op til 5 mio.kr, hvorefter forsikringserstatning træder ind. En stop-loss ordning er et vilkår i branchen for at man vil forsikre.

Indstilling

Administrationen indstiller, at den *vedlagte* forsikringspolitik, gældende fra 1. januar 2025 godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Regionens nuværende forsikringskontrakter udløber 31. december 2024, hvorfor der skal ske udbud af Regionens forsikringer, sådan at nye forsikringer kan træde i kraft pr. 1. januar 2025. Størstedelen af Regionens forsikringer har siden 1. januar 2020 været tegnet hos Gjensidige. Den samlede forsikringspræmie årligt er ca. 16. mio. kr.

Forretningsudvalget beslutter, hvilke områder der ønskes forsikret, og hvilke der er omfattet af selvforsikring. Principielt er det muligt at købe forsikringer for alle områder, hvor man opfylder forsikringskriterierne, eller være selvforsikret på alle områder. Den eneste forsikring, hvor der er krav om at Regionen skal have den tegnet ved et forsikringsselskab, er motoransvarsforsikring.

Forsikringspolitikken vurderes som nutidig, velfungerende, og på linje med niveauet i andre regioner og i kommuner. Det *vedlagte* forslag forelægges med få begrænsede ændringer heri. Regionens forsikringspolitik blev senest vedtaget i 2011. Løbende tilføjelser og ændringer til

politikken har ikke været samlet i et dokument. Den vedlagte politik baseres på 2011-politikken, relevante tidligere ændringer, samt ændringer som beskrevet i denne sag.

Principperne er uændrede i forhold til den nugældende politik.

Forsikringspolitikken fastlægger rammerne for risikostyring, hvilket vil sige

- Regionens forsikringsbeskyttelse
- Områder der er selvforsikret
- Størrelsen af selvrisici for enhederne

Administrationens oplæg er udarbejdet i samarbejde med Regionens forsikringsmægler, som er en professionel uvildig forsikringsekspert. Det anbefales kun at tegne forsikringer, såfremt der er tale om væsentlige økonomiske risici, eller hvor der er en beskeden forsikringsudgift set i forhold til potentielle omkostninger ved selvforsikring.

<u>Administrations forslag:</u>

- Det selvforsikrede område

For områderne, hvor Regionen i dag er selvforsikret, er der ikke lagt op til ændringer, dog tilføjes et enkelt område. Regionen vil fortsat være selvforsikret på arbejds- og ansvarsskader, patientforsikring og frivillig indsats.

Regionen har i dag en Kriminalitetsforsikring som dækker underslæb begået af ansatte. Regionen betaler i dag en årlig præmie på ca. 600.000 kr., og der har ikke været skader de seneste 5 år. Regionens forsikringsmægler oplyser, at Regionen vil få svært ved at gentegne en forsikring på området, da der ikke leves op til de krav som forsikringsselskaberne nu stiller, som blandt andet indebærer, at der skal indhentes straffeattest ved samtlige ansættelser. Dette område udgår derfor i forslaget, og regionen vil herefter være selvforsikret i tilfælde af, at denne type af kriminalitet forekommer.

- Det forsikrede område

Den væsentligste ændring vedrører forsikring for Bygning/Løsøre. På denne forsikring er det nødvendigt at indføre en såkaldt "stop-loss" ordning på forventet 5 mio. kr. med en selvrisiko pr. skade på 100.000 kr. Det betyder, at forsikringsselskabet ved en stop-loss ordning på 5 mio. kr. kun skal betale erstatning, hvis den samlede skadeudgift i et forsikringsår overstiger 5 mio. kr. efter selvrisiko på 100.000 kr. pr. skade er fratrukket. Årsagen til denne ændring skyldes, at man hos forsikringsselskaberne ikke vil forsikre området uden en sådan ordning.

Der skal udarbejdes en model der sikrer en ensartet dækning uanset hvornår på året en skade sker, på samme tid skal det sikres, at Regionens virksomhedsområder, tværgående centre og sociale institutioner ikke pålægges uforudsete udgifter. Denne model er ikke besluttet endnu.

Samlet set for Regionen gælder det dog, at udgifter mellem 100.000 og 5 mio. kr. fremover vil skulle afholdes af Regionen, hvorfor der kan forventes en større udgift til skader, end der har været tidligere. I de foregående 5 år har skadesudgifter på området, samlet set i Regionen, ligget i spændet fra 1 mio. kr. til 6,9 mio. kr. årligt. Udgifter op til samlet 5 mio.kr. ville med en stop-loss ordning være Regionens ansvar.

- Udgår af regionens ansvar

Regionen har i dag en privat løsøre/indbo forsikring til beboere på Regionens institutioner, samt en særlig ulykkesforsikring som dækker børn og unge under 21 år, som er indskrevet på sociale institutioner/specialskoler, når de er i Regionens varetægt. Begge disse forsikringer er ikke længere lovlige for Regionen at tegne, og det påhviler derfor fremover den enkelte borger at tegne ovenstående forsikringer.

Samlede ændringer i Regionens forsikringsportefølje er som følger:

- Kriminalitetsforsikring overgår fra at være forsikret til at være selvforsikrende
- Indførelse af stop-loss på Bygning/løsøre

Privat løsøre/indbo og ulykkesforsikring til børn og unge under 21 år udgår

Økonomi
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.
Det er ikke muligt at skønne hvad vedlagte politik vil betyde for den samlede forsikringspræmie, det vil først være muligt at orientere om ved forsikringsudbuddets afslutning ultimo 2024.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 02-04-2024
Sagen anbefales og forelægges for Regionsrådet til endelig godkendelse.

Fraværende

Anders Koefoed	Medlem	(V)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag

1. Bilag 1. Forsikringspolitik 2025 (DokID: 11355071 - EMN-2024-01894)
2. Bilag 2. Oversigt over forsikringer 2023.docm (DokID: 11332836 - EMN-2024-01894)

13 (Åben) Politisk mødeplan 2025

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-01245
Dok ID: 10766351

Resumé

Forslag til mødeplan for ordinære møder i Forretningsudvalget og Regionsrådet 2025 blev forelagt til orientering på Regionsrådsmøde den 2. maj 2023.

Der fremlægges forslag til mødeplan for ordinære møder i Forretningsudvalget og Regionsrådet 2025 til godkendelse. Forslag til mødeplan for politiske udvalg er ligeledes påført til senere godkendelse i de enkelte politiske udvalg.

Indstilling

Det indstilles, at:

1. Møderne i Forretningsudvalget for 2025 godkendes
2. Forretningsudvalget beslutter, om der skal afholdes 4 ekstra møder i 2025 på de foreslåede datoer.
3. Møderne i Regionsrådet for 2025, herunder temamøder og seminarer i juni og august godkendes.
4. Regionsrådet beslutter, om der skal afholdes seminar i marts 2025.
5. Regionsrådet beslutter, om regionsrådsmøde 7/1 flyttes til 14/1-2025.
6. Forretningsudvalget beslutter, om der skal reserveres datoer til afholdelse af afslutningsfest for Regionsrådet

Sagen afgøres af Forretningsudvalget, for så vidt angår indstillingens punkt 1, 2 og 5. Indstillingens punkt 3, 4 og 5 godkendes af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet forslag til den politiske mødeplan for 2025. Mødeplanen forelægges til godkendelse i Forretningsudvalget og Regionsrådet. Mødeplan for politiske udvalg forelægges til godkendelse i udvalgene efter godkendelse af planlagte møder for Forretningsudvalgsmøder og Regionsrådsmøder.

Den politiske mødeplan er udarbejdet ud fra følgende kriterier:

- 11 ordinære forretningsudvalgsmøder, der afholdes på tirsdage med start kl. 9.30

- I 2024 afholdes i alt 16 møder i Forretningsudvalget inkl. fem ekstra møder, der blev besluttet på baggrund af stor sagsmængde på møderne. Hvis der også er ønske om fire ekstra møder i 2025 foreslås følgende mødedatoer: 8/4 + 13/5 + 7/10 + 11/11. Det foreslås, at Regionsrådsmøde 7/1 flyttes til 14/1-2025
- 10 Regionsrådsmøder, der afholdes på tirsdage med start kl. 16.00, hvor der vil være temamøde forinden
- Regionsrådet har tidligere afholdt seminar i forlængelse af regionsrådsmøde i marts måned. Seminaret i 2024 er aflyst bl.a. pga. besparelser på regionsrådets budget. Hvis regionsrådet ønsker at afholde seminar i marts 2025, foreslås det at reservere den 5. marts 2025 til formålet.
- Der er reserveret datoer for afholdelse af budgetseminar den 4. juni 2025 og 20. august 2025

Valgperioden for Regionsrådet ophører med udgangen af 2025. I den forbindelse har det tidligere været praksis at afholde en afslutningsfest for Regionsrådet. Forretningsudvalget skal tage stilling til, om der foreløbigt skal reserveres datoer hertil. Der foreslås en af følgende datoer: 28. november eller 5. december 2025. Forretningsudvalget skal senere tage stilling til, om der faktisk skal gennemføres en afslutningsfest og til rammerne herfor.

Som bilag er *vedlagt* kalender med de foreslåede datoer for møder i Forretningsudvalget og Regionsrådet. Forslag til politiske udvalgsmøder er ligeledes påført mødeplanen.

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 19-03-2024
Indstillingens punkt 1 blev godkendt, idet møderne i FU flyttes fra mandage til tirsdage. Der forelægges opdateret kalender på møde i Forretningsudvalget den 2. april 2024.

Ift. indstillingens punkt 2 blev det besluttet at planlægge ekstra møder de foreslåede dage med mulighed for at kunne aflyse efter nærmere vurdering af sagsmængden.

Ift. indstillingens punkt 6 reserveres den 5. december 2025 foreløbigt til afslutningsfest, idet der senere træffes beslutning om arrangementets gennemførelse.

Indstillingens punkt 3-5 anbefales.

Jorun Bech (A), Helge Adam Møller (C), Anders Koefoed (V), Tina Boel (F), Jan Herskov (O) og Githa Nelander (D) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Fraværende

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 02-04-2024
Sagen er forelagt, idet mødedage i Forretningsudvalget i bilaget er rettet fra mandage til tirsdage.

Fraværende

Anders Koefoed	Medlem	(V)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Beslutning
Indstillingens punkt 3-5 godkendt.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag
1. Mødekalender 2025 - FU RR og politiske udvalg _ 190324 (DokID: 11380473 - EMN-2023-01245)

14 (Åben) Meddelelser

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-06734
Dok ID: 11013517

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag

.

15 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet tirsdag den 9. april 2024

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-06734
Dok ID: 11013523

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kathrine Monsrud Ekelund (A)
Helge Adam Møller (C)
Tina-Mia Eriksen (C)

Bilag

.