

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 08-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 08. oktober 2024 kl. 09:30

Mødested Mødelokale 7

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Regeringens udspil til sundhedsreform.....	6
Orientering om status og fremdrift i udviklingen af det billeddiagnostiske område.....	10
Lukket: Lægedækning i Region Sjælland (Lukket punkt).....	16
Status på implementering af 72 timers behandlingsansvar.....	17
Orientering vedr. det strategiske samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden.....	24
Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet.....	29
Klimaregnskab 2023 for Region Sjælland som virksomhed.....	35
Rammer for Region Sjællands kommende klimaplan.....	41
10-årsplanen for psykiatrien - status på planlagte og igangsatte indsatser.....	47
Forslag fra Helle Laursen Petersen vedr. brystkræftsscreeningssteder.....	53
Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning 19/2023 om revisionen af statens for Meddelelser.....	58 63
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 8. oktober 2024.....	67

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-06694

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06694

Dok ID: 11010343

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Pkt. 9 vedr. Rammer for Region Sjællands kommende klimaplan blev taget af dagsordenen og sendes tilbage til fornyet behandling i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø.

Godkendt med den ændring.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

Punkt 2: Regeringens udspil til sundhedsreform

EMN-2023-06694

2 (Åben) Regeringens udspil til sundhedsreform

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06694

Dok ID: 11822368

Resumé

Regeringen præsenterede den 18. september 2024 udspil til en sundhedsreform. Der lægges op til, at Forretningsudvalget i lighed med de øvrige udvalg drøfter centrale spørgsmål og emner i relation til regeringens udspil til sundhedsreform.

Indstilling

Administrationen indstiller, at relevante emner i forbindelse med udspil til sundhedsreform drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Regeringen præsenterede den 18. september 2024 udspil til en sundhedsreform.

Reformudspillet 'Sundhed tæt på dig' kan ses [på Indenrigs- og Sundhedsministeriets hjemmeside](#).

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Drøftet.

Forretningsudvalget drøftede reformen og herunder især reformens intentioner om at sikre nære tilbud, der kan skabe lighed i sundhed for regionens borgere.

Forretningsudvalget pointerede vigtigheden af den fortsatte interessevaretagelse for regionens borgere og behovet for aktiv udbredelse af de gode erfaringer fra Region Sjælland på innovative løsninger.

Forretningsudvalget bekræftede, at temamødet den 5. november 2024 skal omhandle aftale om ny sundhedsreform. Hvis ikke aftale foreligger, genovervejes dato for temamødet.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

Punkt 3: Orientering om status og fremdrift i udviklingen af det billeddiagnostiske område

EMN-2024-02447

3 (Åben) Orientering om status og fremdrift i udviklingen af det billeddiagnostiske område

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-02447

Dok ID: 11802693

Resumé

I oktober 2023 godkendte Forretningsudvalget, at der skulle foretages en analyse af alternative scenarier for it-understøttelsen af det billeddiagnostiske område, og herunder at samarbejdet med Philips skulle opsiges pga. en teknisk og klinisk mangelfuld løsning. Derudover blev der igangsat en opgradering af de tre eksisterende systemer. På den baggrund er regionens største fokus pt. at stabilisere de eksisterende billeddiagnostiske it-systemer, for at sikre sygehusenes drift og patientsikkerheden, mens der arbejdes imod et nyt udbud på en billeddiagnostisk it-løsning med mulighederne for fællesregionale løsninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om status og fremdrift på det billeddiagnostiske område tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Status og fremdrift i programmet for regionens billeddiagnostiske løsning

Programmet for udvikling af Regionens billeddiagnostiske løsning (ReBil) har erstattet det tidligere program Strategisk Udvikling af det Billeddiagnostiske Område (SUBO) og har skærpet og forenklet sit fokus.

Status på stabiliseringen af eksisterende systemer

Programmet har siden ultimo 2023 og frem til medio 2025 fokus på at stabilisere de forældede billeddiagnostiske systemer. Derudover samles de nuværende tre forskellige it-systemer (fra amternes tid) til et regionalt it-system. Det er akut og kritisk for sygehusenes drift og patientbehandlingen, at systemerne bliver opgraderet til stabile versioner pga. høj risiko for længerevarende eller permanente nedbrud.

Der er nu gennemført opgraderinger af to ud af tre eksisterende systemer. Det er sket d. 31. august og d. 14. september 2024. Begge opgraderinger er gennemført uden større udfordringer, og systemerne er nu i drift. Der er fortsat tæt dialog med brugerne for at sikre en effektiv ibrugtagning og hurtig fejlrettelse. Der udestår nogle mindre elementer af opgraderinger, som foretages løbende i efteråret 2024. Disse opgraderinger kommer ikke til at påvirke brugerne i samme omfang som de to gennemførte.

I løbet af 2025 skal systemerne samles til en samlet billeddiagnostisk it-løsning. Dermed får alle radiologer, radiografer og øvrigt personale der bruger de billeddiagnostiske systemer i Region Sjælland det samme system at arbejde i. Stabiliseringen af Region Sjællands billeddiagnostiske systemer optimerer patientsikkerhed, driftsstabilitet og it-sikkerhed. En væsentlig sidegevinst ved stabiliseringen er desuden, at Region Sjælland langt lettere vil kunne implementere et nyt og moderne billeddiagnostisk system, fordi data og arbejdsgange så allerede er harmoniserede.

Tættere samarbejde med klinikken om stabilisering og udbud

For at øge den kliniske og radiologiske indflydelse på løsningerne, blev der i programmets reorganisering i december 2023 etableret en ny styregruppe med et formandskab med en hospitalsdirektør, ledende radiolog og direktøren for Koncern Digitalisering samt bred klinisk repræsentation. Den nye organisering skal sikre fokus på radiologernes, nuklearfysiologernes og klinikernes behov samt ejerskab over den fremtidige løsning. Programmet har desuden etableret et projekt 'Organisatorisk implementering', der udelukkende fokuserer på værdien for de radiologiske, nuklearfysiologiske og kliniske afdelinger samt uddannelse af brugere.

Allerede i forbindelse med det igangværende stabiliseringsprojekt, involveres brugerne i høj grad via forskellige processer. Fx er der brugere på et operationelt niveau i projektets referencegruppe, som mødes med programmet hver uge. Derudover er der udpeget tovholdere for alle de afdelinger, der har været påvirket af opgraderingerne. Disse orienteres om ændringer og risici ved møder og skriftligt materiale, og deres input bruges aktivt i projektet.

Et andet væsentligt fokus er erfaringsudveksling med de andre regioner. Programmet har etableret et tæt samarbejde med Region Hovedstaden, hvor der erfaringsudveksles og kigges ind i muligheder for fremtidige samarbejdsmuligheder.

Programmet er desuden i dialog med de 3 øvrige regioner, hvoraf flere også er i overvejelser om udbud på det billeddiagnostiske område.

Status på udbud af ny billeddiagnostisk løsning

Region Sjælland er forpligtet til at udbyde de billeddiagnostiske it-løsninger. Derfor er udbud fortsat en del af ReBil programmet. Programmet er således i gang med at undersøge mulige løsningsscenerier for en fremtidig løsning med fokus på mulighederne for et fællesregionalt samarbejde.

Programmet har derfor tæt dialog med de andre regioner. Der er på nuværende tidspunkt planlagt en workshop i september med deltagelse fra alle regioner, hvor fokus er en dybdegående forståelse af Hovedstadens løsning, valg, fravalg og erfaringer.

Tilrettelæggelsen af udbuddet hænger tæt sammen med stabilisering og konsolidering af it-systemerne, da de to projekter trækker på de samme kliniske og tekniske ressourcer. Derfor har programmets styregruppe besluttet at udskyde markedsdialogen med relevante leverandører til ultimo 2024, da stabiliseringsprojektet har højeste prioritet. Det forventes derudover:

- en udbudsplan og strategi er klar i første halvår 2025.

- At udbudsfasen tager 14 måneder inklusive dialog runder, evaluering og kontraktindgåelse.
- At implementeringsfasen tager 18-24 måneder.
- At en fremtidig billeddiagnostisk løsning derfor tidligst kan forventes at være færdigimplementeret ultimo 2027

Økonomi

Programmet for Regionens billeddiagnostiske løsning har gennemgået en større omstillingsproces med nedlukning og omprioritering, så der nu arbejdes på en ny retning for det billeddiagnostiske område.

Det er vigtigt at understrege, at der allerede er leveret konkret værdi via både det tidligere og det nuværende programs aktiviteter i mange henseender. Der er således leveret nye løsninger til ekkokardiografi og dosismonitorering, og der er foretaget investeringer i it-infrastruktur, integrationer og hardware, som bliver anvendt i den nuværende stabilisering og i den fremtidige løsning. Derudover pågår implementeringen af et langtidsarkiv, som kan opbevare alle typer af billeddiagnostiske undersøgelser, og give lettere adgang til disse for den almindelige kliniker.

Der vil i en kommende bevillingsændringssag til Regionsrådet blive lagt op til, at der anmodes om en forhøjelse af anlægsbevillingen med 54,7 mio. kr., samt at rådighedsbeløbet forhøjes med 3,7 mio. kr. i 2024, således at anlægsbevillingen og rådighedsbeløbet svarer til det afsatte budget. Den samlede anlægsbevilling udgør herefter 162,7 mio. kr. og rådighedsbeløbet i 2024 udgør 22,5 mio. kr., hvilket svarer til det budget, programmet senest blev tildelt tilbage i 2022. Der tilføres altså ikke ekstra anlægsmidler til programmet.

Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at fremsætte realistiske estimer på, hvad en fremtidig løsning vil koste. Beregningen afhænger af mange forskellige faktorer, som endnu ikke er fastlagt, og er derfor behæftet med så store usikkerheder, at den ikke vurderes at give et meningsfuldt estimat. Programmet vil involvere Regionsrådet, hvis den fremtidige løsning ikke kan finansieres inden for den eksisterende bevilling, som følge af, at programmet pt. har omprioriteret midler fra udbud til stabilisering.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Direktør for Koncerndigitalisering Jan Kold og Sygehusdirektør for NSR Niels Reichstein deltog under behandling af sagen.

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

Punkt 4: Lukket: Lægedækning i Region Sjælland (Lukket punkt)

EMN-2024-00506

Direktør for Det Nære S

undhedsvæsen Trine Holgersen deltog under behandling af sagen.

Godkendt med de faldne bemærkninger.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Punkt 5: Status på implementering af 72 timers behandlingsansvar

EMN-2023-00080

5 (Åben) Status på implementering af 72 timers behandlingsansvar

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-00080

Dok ID: 11447670

Resumé

Den 5. december 2023 indførte Region Sjælland 72 timers behandlingsansvar. Efter knap et halvt år med ordningen, kan det konstateres, at både kommuner og sygehuse er glade for ordningen og vurderer, at implementeringen er forløbet yderst tilfredsstillende. Resultater fra implementeringen peger på, at ordningen er kommet godt ud i både de kommunale organisationer og på sygehusene.

De foreløbige resultater indikerer, at indførelsen af 72 timers behandlingsansvar har haft en positiv effekt på patientsikkerheden. Hvorvidt der har været en effekt i forhold til forebyggelige genindlæggelser er endnu for tidligt at sige. Dette vil blive belyst i den tværregionale evaluering, der forventes offentliggjort i slutningen af 2024 eller starten af 2025. På baggrund af evalueringen vil der blive udarbejdet et oplæg til politisk stillingtagen om en eventuel udvidelse af målgruppen.

Sagen er forud for behandling i Regionsrådet behandlet i Det nære sundhedsudvalg, Sygehusudvalget og Forretningsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om status på implementering af 72 timers behandlingsansvar tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Den 5. december 2023 indførte Region Sjælland 72 timers behandlingsansvar og efter næsten et halvt år med ordningen, gives der en status til Regionsrådet. Status omfatter data og erfaringer til og med april 2024.

72 timers behandlingsansvar gælder for borgere over 18 år, som er færdigbehandlede fra et somatisk sygehus herunder eHospitalstilbud, der efter endt sygehusbehandling udskrives til kommunal sygepleje, og som derfor forventes at have behov for pleje eller støtte.

Alle regioner har valgt at implementere den model for 72 timers behandlingsansvar, som er udviklet i Region Hovedstaden. Dermed har alle regioner også implementeret 72 timers behandlingsansvar for samme målgruppe af borgere. Dog har Region Sjælland per 3. juni 2024 valgt at inkludere borgere med bopæl på regionale botilbud.

Målgruppen i Region Sjælland omfatter derfor borgere med behov for kommunal sygepleje, der udskrives til:

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

Desuden er der i Region Sjælland åbnet op for, at kommunale social- og sundhedsassistenter kan ringe til udskrivende afdeling uden forudgående konference med kommunal sygeplejerske. Det overordnede ansvar for implementeringen har været placeret i den centrale implementeringsgruppe for 72 timers behandlingsansvar. Den centrale implementeringsgruppe har været bredt sammensat med repræsentanter for kommuner, sygehuse samt tværgående centre.

Den konkrete implementering har været placeret i lokale implementeringsgrupper centreret omkring sundhedsklyngerne.

Der har frem til og med februar 2024 været afholdt månedlige statusmøder mellem de lokale implementeringsgrupper og Region Sjælland med det formål at håndtere eventuelle udfordringer i forbindelse med implementeringen. Der har imidlertid ikke været nævneværdige udfordringer og derfor blev det besluttet at stoppe de månedlige statusmøder. Både kommuner og sygehuse har dog stadig mulighed for at kontakte Region Sjælland, og de månedlige statusmøder kan genoptages såfremt der opstår væsentlige udfordringer.

Kommuner og sygehuse har desuden skriftligt indsendt månedlige tilbagemeldinger. Tilbagemeldinger har blandt andet omfattet antal opkald, hvilken problemstilling opkaldet drejede sig om, eventuelle behov for justering af modellen for 72 timers behandlingsansvar etc. De månedlige skriftlige tilbagemeldinger fortsætter efter planen til og med juni 2024.

Endelig har Region Sjælland månedligt modtaget data fra Sundhedsplatformen vedrørende antal udskrivelser med 72 timers behandlingsansvar, ajourføring af Fælles medicinkort (FMK) etc. På baggrund af disse data samt tilbagemeldingerne fra de lokale implementeringsgrupper har Region Sjælland udarbejdet statusrapporter til den centrale implementeringsgruppe hver måned. Dette fortsættes efter planen til og med juni 2024.

Væsentlige resultater

Implementeringen af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland har i høj grad trukket på erfaringerne fra implementeringen i Region Hovedstaden. Derfor er kvaliteten af implementeringen også i væsentlig grad blevet vurderet op mod resultater fra Region Hovedstaden.

I Region Hovedstaden har man i en længere periode haft lidt over 2.000 udskrivelser pr. måned med 72 timers behandlingsansvar. Befolkningsgrundlaget i Region Hovedstaden er som bekendt knap 2½ gange større end Region Sjællands.

I Region Sjælland har det tilsvarende tal været jævnt stigende fra ca. 1.500 udskrivinger i december til knap 2.100 udskrivning i marts. Antallet af udskrivelser med 72 timers behandlingsansvar er dog faldet til godt 1.800 i april. Der er dog tale om et meget højt antal udskrivelser i Region Sjælland sammenlignet med Region Hovedstaden, hvilket indikerer, at implementeringen af 72 timers behandlingsansvar er kommet godt i gang i organisationerne både på sygehusene og i kommunerne.

En bekymring fra sygehusenes side har været, om indførelsen af 72 timers behandlingsansvar ville medføre et stort antal opkald fra kommunerne. Der findes i Region Sjælland ikke en fuldstændig opgørelse over, hvor mange opkald der er i relation til 72 timers behandlingsansvar, via de månedlige tilbagemeldinger har hvert sygehus registreret opkald fra tre afdelinger, der forventeligt ville modtage en stor andel af indkomne opkald. På baggrund heraf skønnes det, at der i hele Region Sjælland har kun været 6-8 opkald om dagen relateret til 72 timers behandlingsmæssigt.

Erfaringerne fra Region Hovedstaden peger på, at opkaldene i forbindelse med 72 timers behandlingsansvar primært omhandler patientens medicin. De månedlige indretninger fra sygehusene indikerer, at dette også er tilfældet i Region Sjælland. Skønsmæssigt har ca. 42% af opkaldene drejer sig om medicin. Der er dog også en væsentlig del af opkaldene, der omhandler forværring af patientens tilstand (ca. 30%) og præcisering af behandlingsplanen (ca. 15%).

I Regeringens akutplan lægges der vægt på, at den væsentligste værdi for patienten ved indførelse af 72 timers behandlingsansvar er reduktion af forbyggelige genindlæggelse. Det er endnu usikkert om indførelse af 72 timers behandlingsansvar har haft denne effekt, men spørgsmålet er centralt for den tværregionale evaluering af 72 timers behandlingsansvar (se nedenfor).

Til gengæld viser tal fra Sundhedsplatformen, at der i Region Sjælland er foretaget ajourføring af Det Fælles Medicinkort for over 99% af de udskrivelser, hvor der er tilknyttet 72 timers behandlingsansvar. Det er et ret bemærkelsesværdigt resultat og et resultat, der indikerer en styrkelse af patientsikkerheden ved indførelse af 72 timers behandlingsansvar.

Samlet status

Både kommuner og sygehuse har tilkendegivet at implementeringen af 72 timers behandlingsansvar er forløbet yderst tilfredsstillende. Der har meget naturligt været episoder, hvor samarbejdet mellem sygehuse og kommuner kunne være forløbet bedre. Men der har været tale om enkeltpisoder og på intet tidspunkt har der været identificeret systematiske udfordringer i forbindelse med indførelsen af 72 timers behandlingsansvar. Dette er givetvis medvirkende til, at både kommuner og sygehuse har udtrykt tilfredshed med ordningen.

Da implementeringen overordnet er forløbet meget tilfredsstillende, har man i den centrale implementeringsgruppe besluttet, at der ikke planlægges møder efter sommerferien 2024. Skulle der vise sig et behov genoptages en fast møderække.

Tværregional evaluering af 72 timers behandlingsansvar

Der gennemføres i 2024 en fællesregionale evaluering af 72 timers behandlingsansvar som skal

tilvejebringe et grundlag for optimering og tilpasning af ordningen fremadrettet samt bidrage til læring på tværs af sektorer.

Konkret skal evalueringen:

- Måle på ordningens volumen, herunder at tilvejebringe viden om tværsektoriel telefonopkaldsaktivitet (omfang, indhold, tidspunkt, etc.)
- Estimere effekten af 72 timers behandlingsansvar målt på genindlæggelser og medicinafstemning

Som supplement til ovenstående tilføjes en kvalitativ analyse med henblik på at tilvejebringe viden om sundhedsprofessionelles oplevelser af ordningen.

Den fællesregionale evaluering forventes klar i slutningen af 2024 eller i starten af 2025. På baggrund af evalueringen vil der blive udarbejdet et oplæg til politisk stillingtagen om en eventuel udvidelse af målgruppen.

Sagen er forud for behandling i Regionsrådet behandlet i Det nære sundhedsudvalg den 3. juni, Sygehusudvalget den 11. juni og Forretningsudvalget den 18. juni 2024.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

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

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

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

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 11-06-2024

Orienteringen om status på implementering af 72 timers behandlingsansvar blev taget til efterretning.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(C)
Gitte Simoni	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)

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

Sagen udsat.

Fraværende

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

Beslutning

Anbefales.

Forretningsudvalget imødeser den kommende tværregionale evaluering af ordningen og har en opmærksomhed på den større tyngde patienterne i Region Sjælland har set i forhold til Region Hovedstaden.

Fraværende

Tina Boel	Medlem	(F)
-----------	--------	-----

Bilag

Punkt 6: Orientering vedr. det strategiske samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden

EMN-2023-11749

6 (Åben) Orientering vedr. det strategiske samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-11749

Dok ID: 11531876

Resumé

I november 2018 indgik Region Hovedstaden og Region Sjælland en aftale om styrket samarbejde om fælles udvikling af hospitalsbehandlingen i Danmark. I november 2022 blev aftalen fornyet og udvidet med det formål at iværksætte tiltag, der styrker lægedækningen i Region Sjælland og styrker samarbejdet omkring den lægelige videreuddannelse. I december 2023 modtog Forretningsudvalget en status på samarbejdet suppleret med en mundtlig orientering

I 2010 indgik Region Syddanmark og Region Sjælland aftale om et udvidet samarbejde på sundhedsområdet med det formål at styrke samarbejdet mellem de to regioner. Aftalen omfatter såkaldte benyttelsesaftaler mellem Region Sjælland og Odense Universitetshospital (OUH), hvor OUH modtager patienter ud fra en geografiske opdeling i Region Sjælland. Aftalen indebærer endvidere, at der skal ske en udbygning af det faglige samarbejde for at styrke de faglige miljøer, og aftalen indbefatter derfor en personaleudvekslingspulje og en fælles forskningspulje.

Der gives en opfølgende status på samarbejdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Status på samarbejdet med Region Hovedstaden

Region Sjælland og Region Hovedstaden samarbejder om at styrke lægedækningen i Region Sjælland. Det aftalte mål om at styrke speciallægeressourcerne svarende til 30 årsværk medio 2023, vha. delestillinger og nye samarbejdsformer, tager længere tid end først antaget. Derfor blev det i februar 2024 besluttet, at Region Hovedstaden inddrager flere hospitaler, der varetager hovedfunktion, med henblik på at sikre et bredere samarbejde og etablere flere delestillinger. Det betyder, at samarbejdet med Rigshospitalet udvides til også at omfatte Herlev/Gentofte og Amager/Hvidovre.

Fordelingen af årsværk omfatter på nuværende tidspunkt følgende specialer: Psykiatri, gastroenterologi, lungemedicin, endokrinologi, kardiologi, radiologi og gynækologi. Der arbejdes i et separat spor med radiologi, da der inden for dette speciale er behov for andre typer tiltag for at løse de udfordringer begge regioner har indenfor specialet. I forlængelse af nationale udfordringer med lange ventetider, er tand-, mund- og kæbekirurgi i løbet af 2024 også blevet

en del af aftalen om det styrkede samarbejde, her arbejdes der på etablering af en fælles østdansk model.

Status på det strategiske samarbejde er følgende:

Der er i alt etableret fem delestillinger, tre indenfor psykiatrien, hvor den ene stilling er konverteret til en fuldtidsstilling, og der er yderligere en interesseret ansøger. Der er etableret to delestillinger indenfor lungemedicin, som er velfungerende. Indenfor endokrinologien er der indgået aftale om en delestilling med en læge, der bliver speciallæge i 2025. Indenfor gynækologi/obstetrik er en delestilling på vej i opslag mellem Region Sjællands fertilitetsklinik og Rigshospitalet.

Aktuelt pågår der en proces med opbygning af relationer mellem de nye, udpegede hospitaler i Region Hovedstaden og de involverede sygehuse i Region Sjælland. Der pågår således dialog om samarbejdsmodeller, stillingsopslag og ansættelsesprocesser indenfor de udvalgte specialer.

Vedrørende den lægelige videreuddannelse er der i første halvår af 2024 afholdt møde i Advisory Board, som efter ønske fra formandskab og medlemmer er blevet ændret til ”Styregruppe vedr. udmøntning af det strategiske samarbejde omkring den lægelige videreuddannelse i Østdanmark”. Der er samtidig foretaget en præcisering af opgaver og ansvar, der afspejler styregruppens rolle og mandat til at sætte ramme og retning for arbejdet med den lægelige videreuddannelse og sikre overensstemmelse mellem de politiske beslutninger, den uddannelsesmæssige planlægning og lægelig videreuddannelse øst. Styregruppen er blevet udvidet med en repræsentant for almen medicin fra begge regioner.

Status på samarbejdet med Region Syddanmark

Samarbejdsaftalen med Region Syddanmark er velfungerende. I 2022 blev traumeaftalen og aftalen omkring nyretransplantation opdateret, og Region Syddanmark har løbende ydet hjælp på kræftområdet. Aktuelt er en aftale om PET-CT opdateret. Det blev på møde i december 2023 mellem regionsrådsformændene Bo Libergren og Heino Knudsen besluttet at arbejde videre med en afdækning af styrket samarbejde, idet der er konstateret en faldende aktivitet inden for samarbejdsaftalen, især for hjertekirurgi. Der arbejdes på at genetablere dette, og at se på nye relevante fokusområder, hvor samarbejdet med fordel, for begge parter, kan styrkes.

Det blev samtidig besluttet at forsøge at etablere kombinationsstillinger mellem Slagelse Sygehus og OUH. Der startes med en-to kombinationsstillinger indenfor kardiologi og en kombinationsstilling indenfor neurologi med fokus på demensudredning. Resultatet er, at der er ansat to kardiologer, den ene kardiolog er startet, og for den anden er der planlagt opstart den 1.12.2024. Derudover er en tredje kardiolog interesseret. Der pågår forhandlinger vedr. denne stilling. Det neurologiske stillingsopslag er under udarbejdelse.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Forretningsudvalget har fortsat et ønske om, at der hurtigst muligt oprettes flere delestillinger med Region Hovedstaden.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

Punkt 7: Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet

EMN-2024-02975

7 (Åben) Konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenet

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-02975

Dok ID: 11797843

Resumé

Forretningsudvalget besluttede i april 2024, at der skulle gennemføres en økonomisk rekonstruktion af Fælleskøkkenet I/S med udgangspunkt i et lavere aftag fra Region Sjælland og med det formål at sikre konkurrencedygtige priser. Der er som opfølgning på beslutningen udarbejdet en konsulentundersøgelse, der viser, at der er begrænsede muligheder for at gennemføre tilpasninger ud over, hvad Fælleskøkkenet allerede har igangsat i 2024 for at sikre budgetbalance. Undersøgelsen peger samtidig på, at yderligere optimering af produktionen vil kræve en bedre kapacitetsudnyttelse gennem et øget aftag, og at der er behov for at nytænke samarbejdet mellem Fælleskøkkenet og ejerkredsen om udviklingen af køkkenet.

På den baggrund indstiller ejerkredsen, at der gennemføres konkurrenceudsættelse af både det regionale og kommunale aftag i Fælleskøkkenet for at sikre konkurrencedygtige priser og muligheder for mere fleksibel drift. Det vil ske under forudsætning af fortsat produktion i Fælleskøkkenets faciliteter og med virksomhedsoverdragelse af medarbejdere. Konkurrenceudsættelse forventes gennemført i 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der gennemføres en konkurrenceudsættelse af Fælleskøkkenets produktion.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forretningsudvalget besluttede i møde den 2. april 2024, at der skulle arbejdes for at gennemføre en økonomisk rekonstruktion af Fælleskøkkenet I/S i Saksøbing med det formål at sikre mere stabil drift, effektivisere produktionen og sikre konkurrencedygtige priser.

Beslutningen blev truffet efter indstilling fra ejerkredsen bag Fælleskøkkenet (Region Sjælland, Lolland kommune og Guldborgsund kommune) bl.a. med baggrund i en rapport fra BDO, der viste, at Fælleskøkkenet på en række udvalgte varegrupper ikke var konkurrencedygtigt ift. markedet.

Beslutningen havde desuden baggrund i udfordringer ift. at sikre volumen og stabilitet i Region Sjællands aftag. Region Sjælland forpligtede sig i 2020 på at aftage for 18 mio. kr. årligt, men havde særligt i 2023 udfordringer med at sikre et stabilt aftag. Det var desuden en udfordring, at kun ca. halvdelen af aftaget var forarbejdede varer, hvilket gjorde det vanskeligt for Fælleskøkkenet at tilpasse og sikre flow i produktionen.

En rekonstruktion ville bl.a. indebære, at Region Sjællands aftag skulle reduceres til ca. 10 mio. kr. fordelt på forarbejdede komponenter med mulighed for, at aftaget evt. kunne udvides gennem leverance til sociale institutioner.

Konsulentundersøgelse

Der blev som opfølgning på beslutningen om økonomisk rekonstruktion igangsat en konsulentundersøgelse, der skulle give forslag til tilpasninger i driften af Fælleskøkkenet for at sikre konkurrencedygtige priser.

Konsulentundersøgelsen konkluderede, at

- der i begrænset omfang vil kunne gennemføres økonomiske tilpasninger gennem nedlæggelse af stillinger i produktion og administration/ledelse
- der ikke er økonomisk potentiale forbundet med at reducere økologiandel eller forbrug af lokale råvarer
- yderligere optimeringer af produktionen vil kræve fuld kapacitetsudnyttelse af produktionsapparatet gennem øget aftag, der muliggør et bedre produktionsflow.
- Der på sigt vil være behov for reinvesteringer i produktionsudstyr, der er mere end 10 år gammelt.

Undersøgelsen konstaterede desuden, at der er behov for at nytænke samarbejdet mellem Fælleskøkkenet og ejerkredsen for at skabe en kultur, der kunne sikre et bedre fundament for løbende dialog om udvikling af og tilpasninger i driften af køkkenet.

Fælleskøkkenets økonomiske situation

For at tilpasse Fælleskøkkenets budget til interessenternes forventede efterspørgsel samt stigende råvarepriser har bestyrelsen udarbejdet en handleplan, der skal sikre et budget i balance i 2024.

Handleplanen indebærer, at der i 2024 sker en række tilpasninger i driften gennem bl.a. reduktion af socialt ansvar, reduceret udbud af retter, begrænsning af udviklingsaktiviteter samt minimering af vedligeholdelse.

Der er samtidig udarbejdet et nyt budget for 2025, der tager udgangspunkt i et fortsat aftag fra Region Sjælland på 18 mio. kr. fremskrevet til 2025-p/l. Kommunernes forventede aftag er nogenlunde uændret og udgør hhv. 22,8 mio. kr. (Guldborgsund) og 28,2 mio. kr. (Lolland).

Med dette budget implementeres bl.a. anbefalingerne fra BDO om personalereduktioner, reduktion i udviklingsaktiviteter og socialt ansvar for at sikre balance i 2025.

Konkurrenceudsættelse

Med baggrund i ovenstående er det ejerkredsens vurdering, at der er behov for at finde en langsigtet og mere stabil løsning på både de økonomiske udfordringer og samarbejdsudfordringerne i Fælleskøkkenet.

Det er ejerkredsens vurdering, at den oprindelige plan om at gennemføre en rekonstruktion af Fælleskøkkenet ikke vil løse udfordringerne i Fælleskøkkenet.

Ejerkredsen indstiller derfor, at der sker en konkurrenceudsættelse af hele Fælleskøkkenets produktion, herunder både det regionale og kommunale aftag, med henblik på både at opnå mere konkurrencedygtige priser og give mulighed for at skabe mere fleksible rammer om driften af køkkenet, der kan sikre bedre kapacitetsudnyttelse og fremtidssikre køkkenet.

En forudsætning for konkurrenceudsættelsen vil være, at produktionen opretholdes i Fælleskøkkenets lokaler, og at der sker virksomhedsoverdragelse af medarbejderne. Der vil desuden kunne specificeres krav til socialt ansvar, økologiandel og brug af lokale råvarer i udbuddet efter nærmere aftale i ejerkredsen.

Beslutningen er i tråd med den aftale, der blev indgået ved etableringen af Fælleskøkkenet om konkurrenceudsættelse fem år efter, at køkkenet kom i drift.

Videre proces

Denne sag med indstilling om konkurrenceudsættelse forelægges parallelt i Region Sjællands forretningsudvalg og i økonomiudvalgene i Lolland og Guldborgsund kommune.

Hvis indstillingen følges, vil der hurtigst muligt blive forelagt ny sag med beskrivelse af videre proces. En konkurrenceudsættelse forventes at kunne være gennemført inden udgangen af 2025.

Der vil som led i denne proces også blive udarbejdet en kommunikationsplan, der sikrer, at medarbejderne løbende orienteres i processen.

Bestyrelsen for Fælleskøkkenet er orienteret om ejerkredsens indstilling på møde den 24. september 2024.

Der vil være behov for ekstern juridisk bistand til at gennemføre konkurrenceudsættelsen. Udgifterne til juridisk bistand deles ligeligt mellem de tre ejere af Fælleskøkkenet.

Økonomi

Region Sjællands andel af udgifter til juridisk bistand afholdes administrativt.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Forretningsudvalget vil som beskrevet i sagen få forelagt en ny sag.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

Punkt 8: Klimaregnskab 2023 for Region Sjælland som virksomhed

EMN-2023-06086

Bilag

Klimaregnskab 2023_Baggrundsrapport

Region Sjælland klimaregnskab 2023, kort version

8 (Åben) Klimaregnskab 2023 for Region Sjælland som virksomhed

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06086

Dok ID: 11480816

Resumé

Region Sjælland har udarbejdet Klimaregnskab for 2023. Det er fire år siden Region Sjælland sidst har udarbejdet et fuldt klimaregnskab, hvilket var for 2019. Klimaregnskabet er et øjebliksbillede af regionens samlede klimaaftryk som virksomhed. Regnskabet præsenteres på mødet og belyser, at der siden 2019 har været et mindre fald i CO₂-udledningen fra 295.000 til 290.339 tons CO₂e i 2023 svarende til 2%. Faldet skal ses i sammenhæng med den stigning, der har været i Regionens økonomi og indkøb, samt det stigende antal indlagte og ambulante behandlinger svarende til ca. 10%. Klimaregnskabet viser sammenlagt, at den grønne omstilling af Region Sjælland er godt i gang.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Region Sjællands klimaregnskab 2023 godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Formålet med et klimaregnskab er at give et overblik over de samlede CO₂-udledninger og at give mulighed for at udpege områder, hvor der effektivt og fokuseret kan sættes ind for at nedbringe Region Sjællands klimaaftryk. Klimaregnskabet er nu udarbejdet for 2023 for Region Sjælland som virksomhed og forelægges til godkendelse.

Klimaregnskabet giver et øjebliksbillede af regionens ressourceforbrug og samlede klimaaftryk.

Vedlagte bilag 1 er en sammenfattende, kort version af klimaregnskabet, mens *vedlagte* bilag 2 er den mere detaljerede baggrundsrapport.

Klimaregnskab 2023

Region Sjælland står foran at skulle udarbejde ny klimaplan gældende fra 2025. For at skabe det bedste grundlag for at fastlægge nye indsatser og som opfølgning på tidligere indsatser, er det udarbejdet et klimaregnskab for 2023.

Klimaregnskabet er udarbejdet ud fra anerkendte metoder og beregningsmodeller, og inkluderer alle regionens aktiviteter, både energiforbrug, transport og indkøb af varer og tjenesteydelser. CO₂ på varer og tjenesteydelser er baseret på regnskabsdata.

Sidste gang Region Sjælland udarbejdede klimaregnskab var for 2019. Dette regnskab udgjorde datagrundlaget for de efterfølgende klimaplaner for 2022 og 2023-2024, og fungerer samtidig som baseline for de indsatser der igangsæt.

Der er på grund af Covid-19 ikke udarbejdet klimaregnskaber for 2020, -21 og -22. Regnskaberne blev vurderet til, at ville blive for påvirket af udsvingene i aktivitet til at kunne danne et retvisende sammenligningsgrundlag.

Region Sjællands klimaaftryk for 2023

Den samlede udledning i 2023 er beregnet til 290.339 ton CO₂, hvilket svarer til en reduktion på 6.097 ton CO₂ eller omkring 2 % mindre end i 2019. Det er særligt i kategorierne 'energi' og 'varer' der er målbare reduktioner, imens der har været en stigning i udledningen fra transportområdet.

I tabel 1 ses udledningen fordelt på de primære udledningskategorier:

	2019		2023	
	ton CO ₂	%	ton CO ₂	%
Bygningsvedligehold	20.096	7	20.188	7
Energi og varme	22.222	8	20.294	7
Transport	23.949	8	36.020	12
Tjenesteydelser	57.448	19	60.712	21
Varer	171.100	58	153.124	53
Samlet	294.815	100%	290.339	100%

Udviklingen fra 2019 til 2023

For området "varer" ses et fald inden for alle de primære indkøbsområder medicin, medicinsk udstyr, fødevarer samt øvrige varer. Emissionen som tillagt de forskellige indkøbskategorier er inflationskorrigeret. Set i lyset af, at der i 2023 er købt ind for væsentlig flere kroner og øre i 2023 i sammenligning med 2019, betyder det, at Regions Sjællands indkøb placeres på mere "grønne varer", hvilket er en positiv udvikling.

Indkøbskategori	2019 ton CO ₂	2023 Ton CO ₂	Difference i % (reduktion)
Medicin	73.750	66.987	9,1 %
Medicinsk udstyr	56.050	52.380	6,5 %
Fødevarer	11.800	10.794	8,5 %
Øvrige varer	29.500	22.957	22,1 %
SUM CO ₂ udledning	171.100	153.124	10,5 %

På transportområdet ses en ikke uvæsentlig stigning i udledning, dette selvom en stor del af regionens biler er overgået til el- og hybridbiler (46 ud af 309 køretøjer). Hvad angår regionens egne biler er CO₂-udledningen faldet fra 748 tons til 481 tons CO₂. Når der opleves en stigning, skyldes det primært en øget CO₂-udledning fra patienttransport, som i 2019 udgjorde 73% af transportudledningerne, mens den i 2023 udgør 91% svarende til 32.175 ton. Patienttransport omfatter ambulancekørsel, patienttransport, flextrafik og helikopter.

Stigningen bør ses i relation til aktivitetsstigningen i Region Sjælland hvad angår indlæggelser og ambulante behandlinger på omkring 10 % fra 2019 til 2023.

Klimaregnskab for 2022

Der er udarbejdet klimaregnskab på det fællesregionalt niveau for 2022. Dog er det fællesregionale regnskab udarbejdet ud fra lidt andre rammer samt en lidt grovere dataopløsning. Det fællesregionale klimaregnskab lå i 2022 på i alt 3.282.518, hvoraf 353.000 ton CO₂e er Region Sjællands bidrag. Udviklingen fra 2022 til 2023 svarer til et fald på 18,2 %.

Dog skal dette fald skal tages med forbehold for de ovennævnte metodiske afvigelser.

Klimaregnskab og Klimaplan 2035 – den videre proces

Region Sjælland står over for at skulle udarbejde ny klimaplan, som skal efterfølge den eksisterende Klimaplan 2023-24. Den nye klimaplan tager udgangspunkt i klimaregnskab 2023 og den udvikling der ses fra 2019 samt opfølgning på indsatserne under Klimaplan 2023-24.

Med den fællesregionale strategi for grønne hospitaler som sidste år blev aftalt på tværs af de fem regioner, er der sat nye ambitiøse mål for klimaindsatsen. Regionerne har hermed forpligtet sig til at reducere CO₂-udledningen med 50% i 2035. 2022 tjener som såkaldt baseline-år, dvs. det år som kommende reduktioner og indsatser ses op i mod. Dog vil Region Sjælland også anvende det fulde regnskab fra 2023 til brug for vurdering af effekt af kommende indsatser.

Det vil fremadrettet være en øget behov for mere systematisk opfølgning på klimaindsatsen, både i eget og i det fællesregionale regi. Metodik og tilgang til dette arbejde vil være omfattet af Klimaplan 2035.

Væsentlige konklusioner

Klimaregnskabet fra 2023 viser en reduktion i CO₂-udledningen på 2 % fra 2019, hvilket vurderes som beskedent.

Reduktionen skal dog ses i relation til den aktivitetsstigning der har været i Region Sjællands kerneydelse i samme periode. Set alene ud fra stigningen i antal indlagte og ambulante patienter på ca. 10 %, vil man forvente en tilsvarende stigning i CO₂-udledningen. Når der alligevel ses et fald, kan det konkluderes, at klimaaftrykket pr. indlagt er lavere i 2023 end i 2019.

Sammenholdes Klimaregnskab 2023 med Det fællesregionale klimaregnskab fra 2022 vises en reduktion på godt 18 % i Region Sjællands klimagasudledning fra 2022 til 2023.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø
Anbefalet.

Dato: 17-06-2024

Fraværende

Thomas Vesth
Gitte Simoni

Medlem
Medlem

(I)
(A)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(O)

Bilag

1. Klimaregnskab 2023_Baggrundsrapport (DokID: 11505931 - EMN-2023-06086)
2. Region Sjælland klimaregnskab 2023, kort version (DokID: 11505923 - EMN-2023-06086)

Punkt 9: Rammer for Region Sjællands kommende klimaplan

EMN-2024-00790

9 (Åben) Rammer for Region Sjællands kommende klimaplan

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-00790

Dok ID: 11451869

Resumé

Region Sjælland har arbejdet målrettet med den grønne omstilling i tre år med stor succes. Klimahandleplan 2022 samt 2023-24 har været retningsgivende og angivet mål og ambitionsniveau for arbejdet. Med den nye fællesregionale strategi for grønne hospitaler skærpes målsætningerne og metoden for arbejdet. Region Sjælland står over for at skulle udarbejde en ny klimaplan, og skal Region Sjælland indfri de besluttede målsætning, skal der ske et markant gearskifte i arbejdet med den grønne omstilling. Med sagen fremlægger administrationen sit bud på rammerne for den kommende klimaplan, som forventes fremlagt politisk primo 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at rammerne for den kommende klimaplan godkendes. Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Der skal udarbejdes en ny klimaplan for Region Sjælland. De nuværende Klimaplan gælder til udgangen af 2024. Dertil kommer den nyligt vedtagne fællesregionale strategi for grønne hospitaler, der blev vedtaget af Danske Regioners bestyrelse i december 2023. Sagen giver administrationens anbefaling til rammerne for den kommende klimaplan, som forventes klar til politisk godkendelse primo 2025.

Den strategiske ramme

Region Sjællands klimaplan har sit strategiske afsæt i Regionsrådet strategi "Region Sjælland – for borgerne" og fremme af "øget grøn omstilling" og et mere klimavenligt sundhedsvæsen. Planen fremmer også opfyldelse af målene i Danske Regioners aftale om "Grønne Hospitaler og institutioner" fra 2020, hvor sygehusene skal være fyrtårne og reducere deres CO2 udledning med 75% på transport og energi.

Dertil får den kommende klimaplan ophæng i "den fællesregionale strategi for grønne hospitaler" fra 2023, hvor regionerne har forpligtet sig til at reducere sine udledninger med samlet set 50%.

Både klimaplan 2022 og den nuværende Klimaplan 2023-24 har haft ophæng i budgetaftalerne.

Den grønne omstilling er en mærkesag for Region Sjælland, og der arbejdes ambitiøst og forpligtende med at reducere regionens klimaaftryk. De hidtidige klimaplaner har arbejdet med

tre pejlemærker, der sikrer, at kerneydelsens kvalitet fastholdes, at ressourcerne anvendes hvor der er handlerum og kan skabes effekt samt med et stort medarbejderfokus.

Kravene til den grønne omstilling i Region Sjælland er blevet skærpet med den nye fælles regionale strategi for grønne hospitaler, således at Region Sjælland nu er forpligtet til at:

- Reducere Region Sjællands samlede CO₂-udledningen med 50% frem mod 2035
- Reducere CO₂-udledningen fra transport, energi, varme og anæstesigasser med 75% frem mod 2030

Region Sjælland har derudover forpligtet sig til tæt samarbejde med de andre regioner om den grønne omstilling. Gennem lead-områder skal regionerne i højere grad lære af hinanden og skalere tiltag på tværs. Dertil kommer ensartede beregnings- og målemetoder, der skal styrke den samlede afrapportering.

Klimamål og handlinger med CO₂-reduktioner i Region Sjælland som geografi fastlægges i den Regionale Udviklingsstrategi.

Grøn omstilling som driver for udvikling

Stigende aktivitet i sundhedsvæsnen, den demografiske udvikling, rekrutteringsudfordringer og øgede omkostninger er nogle af de udfordringer, som Region Sjælland står overfor. Med den kommende klimaplan søges at skabe løsninger, der leverer på flere bundlinjer med sammenhængende mål og strategier.

Med den nye klimaplan vil vi disponere vores indsats og sætte ind, hvor de stærke synergier findes, således, at den grønne omstilling bliver en driver, som kan bidrage til omstillingen af og optimering i sundhedsvæsnen og ikke det modsatte. Her vil især digitalisering, nærhed til patienten og forebyggelsesområdet være stærke greb, som kan bidrage til både den grønne omstilling, men også bidrage til, at Region Sjælland kan optimere og omstille sig, så kvaliteten i kerneopgaven bevares og udvikles.

Her står vi ikke alene. Vi skal kigge ud på vores omverden, de andre regioner, og arbejdet der sker i vores nabolande og dygtige faglige netværk. Grøn omstilling og udvikling af kerneopgaven kan og skal tænkes sammen og understøtte hinanden.

Klimaplan 2035 – de centrale greb

Med den kommende klimaplan foreslås det at kombinere erfaringerne fra de sidste tre års arbejde med grøn omstilling i Region Sjælland med de bestemte mål, ressourcesætning og ”Region Sjælland”-modellen for grøn omstilling.

Konkret foreslås:

- En 10-årig klimaplan (Klimaplan 2035) der beskriver en reduktionssti for udledningskategorierne
- 2-årige handleplaner, som vi kender dem, der anviser konkrete handlinger
- Årlig administrativ og politisk opfølgning

- Decentrale reduktionsmål for virksomhedsområder og udvalgte tværgående centre i såkaldte ”bæredygtighedsaftaler”
- Hel eller delvis revidering af de underliggende mål og pejlemærker

Hvor tidligere klimaplaner har haft fokus på de omkringliggende dele af driften som transport, energi, affald mv., vil klimaplanen for 2035 i højere grad også have fokus på kerneydelsen og hermed også vores samlede indkøbs- og vareforbrug. Hertil vil digitalisering, nærhed til patienten og forebyggelse være centrale nye områder, som kan bidrage til både den grønne omstilling, optimering af behandling og kvaliteten i kerneopgaven.

Involvering af organisationen

For at sikre den nødvendige fremdrift, igangsættes en række initiativer til involvering af organisationen. Det omfatter både aktiviteter som har til formål at orientere bredt om den kommende klimaplan, samt aktiviteter, som skal bidrage til kvalificering af indsats og mål.

På det organisatoriske niveau inddrages relevante ledere og medarbejdere, som har en særlig rolle i den grønne omstilling. Dette for at sikre, at lokale forhold og muligheder afdækkes og medtænkes. Derudover inviteres nogle af regionens større vareleverandører ind i kvalificeringsprocessen med henblik på at udfolde indsats og afhængigheder.

Lead-områder

En central del af det aftalte tværregionale samarbejde kommer i planperioden til at foregå inden for de lead-områder, som regionerne hver især varetager. Lead-områderne er kendetegnet ved at have særlige udviklings- og innovationspotentialer, og vælges og tildeles ud fra hvilken region, der har de bedste forudsætninger og kompetencer på området.

Region Sjælland har lead-rollen på affaldsområdet. Dette vil afløses af andre områder på sigt. Leadarbejdet kræver en særskilt og løbende inddragelse af organisation. Dette i særdeleshed på de områder hvor Region Sjælland selv har lead, men også på de øvrige lead-områder, så erfaringer og læring absorberes og udbredes i de relevante afdelinger og centre. Denne del af det mellemregionale klimaarbejde integreres i den kommende klimaplan.

Tidsplan

Arbejdet med den kommende klimaplan er igangsat i 2. kvartal af 2024 og planen forventes forelagt politisk i starten af 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 17-06-2024
Anbefalet. Udvalget ønsker, at der som led i den involverende proces gennemføres en temadrøftelse i Regionsrådet med henblik på at give input til klimaplanen og reduktionsmål ift. CO₂-udledning.

Fraværende

Thomas Vesth	Medlem	(I)
--------------	--------	-----

Beslutning

Ikke behandlet.

Forretningsudvalget beder administrationen om at forelægge ny sag startende i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø, der tager højde for den seneste udvikling på området.

Fraværende

Tina Boel	Medlem	(F)
Githa Nelander	Medlem	(O)

Bilag

Punkt 10: 10-årsplanen for psykiatrien - status på planlagte og igangsatte indsatser

EMN-2021-01603

10 (Åben) 10-årsplanen for psykiatrien - status på planlagte og igangsatte indsatser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-01603

Dok ID: 11729699

Resumé

Psykiatrien arbejder på højtryk med at bidrage til det faglige arbejde med at realisere intentionerne i 10-årsplanen for psykiatrien og med at forberede og igangsætte 10-årsplanens mange indsatser. Sagen giver et overblik over og en status på Psykiatriens arbejde med de konkrete indsatser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

På mødet den 7. marts 2024 blev udvalget præsenteret for en oversigt over bevilgede midler i forlængelse af de indgåede aftaler om 10-årsplanen. Psykiatrien arbejder på at etablere rammerne for og igangsætte de konkrete indsatser i overensstemmelse og i takt med færdiggørelsen af Sundhedsstyrelsens (SST) faglige anbefalinger, herunder organisering af de enkelte indsatser og inddragelse af ledere, medarbejdere og brugere/pårørende i processen. Psykiatrien etablerer en organisering af de enkelte indsatser, som igangsættes successivt, og Psykiatrien er i fuld gang med at rekruttere mhp. at kunne starte de nye tiltag op, så snart de faglige rammer er etableret.

Psykiatrien arbejder med følgende 10 indsatser, som kort beskrives med status:

- Styrkelse af børne- og ungdomspsykiatrien
 - Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien (5,47 mio. kr. i 2024) samt Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien (3,04 mio. kr. i 2024). Psykiatrien indgår i nationale arbejdsgrupper vedr. de to initiativer, og der foreligger høringsudkast for tidlig opstart af behandling. I 2024 anvendes midlerne til kapacitetsopbygning i børne- og ungdomspsykiatrien. Psykiatrien undersøger aktuelt potentialet i at etablere F-ACT teams for børn og unge i Børne- og ungdomspsykiatrien.
 - Lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse (1,76 mio. kr. i 2024)
SST har i november 2023 udarbejdet faglige rammer for det kommunale tilbud. Tilbuddet forankres inden for rammerne af den aftalte STIME-samarbejdsmodel, baseret på et partnerskab mellem Psykiatrien og kommunerne. Kommunerne opsporer og tilbyder behandling og indsats i læringsmiljøet, og Børne- og

ungdomspsykiatrien tilbyder kompetenceudvikling, supervision og rådgivning af kommunernes STIME-behandlere. Sparringsfunktionen varetages primært af specialpsykologer eller speciallæger fra den regionale psykiatri. Tilbuddet skal være fuldt implementeret inden udgangen af 2025. Psykiatrien samarbejder aktuelt med 12 kommuner om STIME og rækker ud til de resterende 5 kommuner om opstart af et muligt STIME-samarbejde, herunder bl.a. dialog med Vordingborg Kommune.

- Forløbsbeskrivelse for børn og unge med autisme (5,41 mio. kr. i 2024)
De faglige rammer for autisme-indsatsen er endnu ikke udarbejdet. Midlerne tilføres Børne- og ungdomspsykiatrien til øget kapacitet til udredning og behandling af børn og unge med autisme. Midler til indsatsen fra 2025 fordeles mellem kommuner og regioner, når forløbsbeskrivelsen er udarbejdet.
- Implementering af forløbsbeskrivelser for voksne, børn og unge med psykoselidelser (16,43 mio. kr. i 2024)
SST har i maj 2024 udsendt forløbsbeskrivelser for forløb for hhv. børn og unge samt voksne med psykoselidelser med anbefalinger til tilrettelæggelse af tværsektorielle indsatser (ansvarsfordeling, opgaver og koordinering), og i juni 2024 fulgte SST op med faglige grundlag for tilrettelæggelse af tværsektorielle indsatser til børn og unge samt voksne med psykoselidelser, med bl.a. afgrænsning af målgrupper. Kerneopgaven er udredning og behandling af patienter med sværere psykiatriske lidelser inden for psykosespektret, og behandlingen består bl.a. af samtaler, individuel psykoedukation, inddragelse af familie og netværk, støttekontaktperson, bosted, egen læge, uddannelsessted eller arbejdsplads m.fl.
Psykiatrien arbejder på at organisere tre selvstændige OPUS-teams i de kliniske afdelinger i tilknytning til F-ACT teams, med tilknyttet peermedarbejder. Psykiatrien påbegynder rekruttering til OPUS-teams i efteråret 2024. Der vil blive taget stilling til et evt. selvstændigt OPUS-team for børn og unge, når forskningsresultaterne for OPUS Young foreligger.
- Etablering af udgående botilbudsteams i den regionale psykiatri (9,24 mio. kr. i 2024)
SST har udviklet de faglige rammer for botilbudsteams på baggrund af indsamling af opnåede erfaringer, bl.a. fra erfaringerne fra botilbudsteams i Psykiatrien Region Sjælland. Indsatsen skal forbedre den sundhedsfaglige indsats samt sikre mere sammenhængende forløb for borgere over 18 år, som er bosat på selvejende, private, regionale eller kommunale botilbud og som har svære psykiske lidelser, komplekse udfordringer samt et psykiatrisk behandlingsbehov. Udbredelsen af botilbudsteams skal desuden styrke det tværsektorielle samarbejde og koordineringen af indsatser til målgruppen, samt tilbyde sparring og rådgivning til medarbejdere på botilbuddene, og dermed bidrage til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer på botilbuddene. Der er dialog med de almenpsykiatriske afdelinger samt MED Psykiatri ift. rammerne for botilbudsteam i Psykiatrien, hvori der foreligger et ønske om at etablere ét botilbudsteam i hver af de tre almenpsykiatriske afdelinger, som arbejder ud fra F-ACT modellen. Desuden skal der ansættes flere sundhedsfaglige medarbejdere samt peers i alle tre botilbudsteam.
- Forebyggelse af selvmord (6,25 mio. kr. i 2024)
SST har i april 2024 udarbejdet et fagligt oplæg, og med udgangspunkt i dette indgik

Regeringen og folketingets partier den 12. april 2024 en aftale om en handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Kapaciteten på landets selvmordsforebyggende klinikker løftes med ca. 40 %, og handlingsplanen skal bidrage til, at Danmark opnår et fald i antallet af selvmord på 33 % i 2030. Handlingsplanen omfatter seks mål om kapacitetsløft, bedre opfølgning til mennesker i risiko for selvmordshandlinger, udbredelse af kriseplaner, udbredelse af peers, styrket praksisnær forskning og nedsættelse af et nationalt rådgivende organ. Der er desuden i regi af SST og regionerne igangsat et fagligt arbejde med henblik på at udvikle en model for en ny national psykiatrisk akuttelefon.

Psykiatrien arbejder på at opbygge kapacitet samt planlægge og organisere indsatsen, med udgangspunkt i handlingsplanen. Indsatsen er forankret i Klinik for Selvmordsforebyggelse.

- Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser (4,64 mio. kr. i 2024)
Midlerne gives til at øge kvaliteten af behandlingen, udbygge af kapaciteten og nedbringe ventetider og tilbagefald. Nye faglige anbefalinger er i høring, og der pågår aktuelt et arbejde mhp. at afklare, hvordan midlerne bedst anvendes.
- Mindre tvang i psykiatrien (2,5 mio. kr. i 2024)
Aftale om mål for mindre tvang i psykiatrien for perioden 2024-2030 blev indgået i marts 2024. Psykiatrien arbejder fortsat målrettet, tværfagligt, ledelsesfokuseret og databaseret med en lang række indsatser, baseret på evidensbaserede metoder, på at nedbringe og forebygge brugen af tvang.
- Kvalitetsgrupper (0,3 mio. kr. i 2024)
Midlerne anvendes til drift af de Multidisciplinære PsykiatriGrupper (DMPG'er). DMPG'erne udarbejder kliniske retningslinjer mhp. at styrke forskning og videndeling i psykiatrien med det formål at øge kvaliteten i behandlingen af mennesker med psykiske lidelser.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget

Dato: 05-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Susanne Lundvald

Medlem

(A)

Jeppe Fransson

Medlem

(B)

Beslutning

Psykiatridirektør Kresten Dørup deltog under behandling af sagen.

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(O)

Bilag

Punkt 11: Forslag fra Helle Laursen Petersen vedr. brystkræftsscreeningssteder

EMN-2023-06694

11 (Åben) Forslag fra Helle Laursen Petersen vedr. brystkræftsscreeningssteder

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06694

Dok ID: 11821536

Resumé

Regionsrådsmedlem Helle Laursen Petersen har fremsendt anmodning om sag vedr. brystkræftsscreeningssteder.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Helle Laursen Petersen har den 26. september 2024 fremsendt følgende anmodning om behandling af sag:

”Som vedtaget i både Sygehusudvalget, Forretningsudvalget og i Regionsrådet i marts/april 2024 skal det være de oprindelige 10 steder der er udtaget til Mammografiscreeningssteder.

Det er en fejl og der er opbakning fra flere politiske partier til at genoptage denne sag.

Jeg og Det Konservative Folkeparti stemte for at nedlukke Mammografibusser på baggrund af de 10 decentrale screeningssteder og ikke mindst fordi Kalundborg og Ringsted var en del af aftalen.

Hvordan ændringen er kommet i budgetmaterialet er der ingen af de partiledere jeg har talt med der ved noget om, så som en tyv i ly af natten er Kalundborg og Ringsted pillet ud af småbyer (tæt på allerede planlagte screeningsteder) kommet ind i stedet.

Det har intet med Nærhed i Sundhed at gøre.”

Administrationens bemærkninger

Sagen om oplæg til ændret organisering af brystkræftsscreening i Region Sjælland blev behandlet på tre møder i Sygehusudvalget, henholdsvis den 8. november 2023, 25. januar 2024 samt på møde den 4. marts 2024.

På sidste møde den 4. marts 2024 blev sagen suppleret med et bilag 5, hvor bl.a. den faglige begrundelse for den geografiske fordeling af faste decentrale screeningssteder fremgik. Den faglige anbefaling var, at de faste screeningssteder placeres på sygehusmatriklerne i Holbæk, Slagelse, Næstved, Roskilde, Køge og Nykøbing F samt en placering enten i Nakskov eller Maribo.

Beslutningen på mødet var:

”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.”

Forretningsudvalget behandlede sagen den 19. marts 2024. Beslutningen blev, at udvalgets indstilling anbefales. Forretningsudvalget ønsker, at der sker en evaluering af tilbuddet efter to år

Regionsrådet behandlede sagen den 9. april 2024. Beslutningen blev, at Forretningsudvalgets indstilling blev godkendt.

Den 24. september 2024 godkendte et samlet Regionsråd det samlede budget for 2025. I sagen var det oplyst, at der siden 1. behandlingen af sagen var indgået en budgetaftale af samtlige partier i Regionsrådet. I selve budgetaftalen s. 16 står der følgende: ”Der skal med budget 2025 tages stilling til, hvor mange screeningssteder, der skal etableres som erstatning for de tidligere mobile enheder, og hvor screeningsstederne geografisk skal placeres for at sikre en tilstrækkelig geografisk dækning. Aftaleparterne er enige om at etablere ti screeningssteder i Roskilde, Næstved, Holbæk, Slagelse, Køge, Nykøbing F, Nakskov, Odsherred og Stege. Der afsættes 4,4 mio. kr. varigt til driftsudgifter og 38 mio. kr. til anlægsudgifter i 2025 til formålet. Der udarbejdes en evaluering af ordningen med centrale screeningssteder for bl.a. at vurdere målet om øget deltagelse samt konsekvenser af ordningen for deltagelsen særligt i områder, hvor der tidligere har været lokal dækning med de mobile busser”.

Administrationen kan bemærke, at den nye ordning med faste screeningssteder giver større fleksibilitet i tilbuddet om screening. I dag er det sådan, at kvinderne bliver indkaldt til den mobile enhed, som har et begrænset antal åbningsdage og åbningstid. Fremover vil kvinderne blive indkaldt til et af de faste screeningssteder, som vil have åbningsdage fordelt ud over året. Det giver højere grad af fleksibilitet ift. booking og ombooking af tider.

Med hensyn til transport vil etableringen af faste screeningssteder give længere eller kortere transporttid for kvinderne i målgruppen alt efter bopæl. Målgruppen er i vidt omfang erhvervsaktive kvinder, som med det mere fleksible tilbud har mulighed for at vælge et screeningssted, som passer bedre i forhold til arbejde/transport til arbejde. Kvinderne kan selv vælge at blive ombooket til et andet screeningssted, hvis det passer bedre ind i deres hverdagsliv.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen forelægges til behandling i Regionsrådet.

Det Konservative Folkeparti sender præcisering af forslag inden behandling i Regionsrådet.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(O)

Bilag

.

Punkt 12: Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning 19/2023 om revisionen af statens forvaltning i 2023

EMN-2024-08835

Bilag

Revision af statens forvaltning i 2023

12 (Åben) Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning 19/2023 om revisionen af statens forvaltning i 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-08835

Dok ID: 11825728

Resumé

Rigsrevisionen har den 12. august 2024 afgivet en beretning om statens forvaltning i 2023. På baggrund heraf skal Indenrigs- og Sundhedsministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. Ministerredegørelsen baseres på udtalelser fra regionsrådene. Af sagen fremgår Rigsrevisionens hovedkonklusioner, baggrundbemærkninger i forhold til forholdene i Region Sjælland og de bemærkninger, som administrationen har sendt til ministeriet via Danske Regioner med forbehold for Regionsrådets godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at de udarbejdede bemærkninger til Indenrigs- og Sundhedsministeriets redegørelse til Statsrevisorerne godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen iværksatte i oktober 2023 en undersøgelse med henblik på at vurdere, om staten og regionerne overholder gældende regler og tager skyldige økonomiske hensyn, når de indgår fratrædelsesaftaler og udbetaler fratrædelsesgodtgørelser.

I henhold til lov om revision af statens regnskaber m.m. skal Indenrigs- og sundhedsministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. Af samme lov fremgår desuden, at ministeren skal indhente en udtalelse fra regionsrådene. Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne. Regionerne er på den baggrund via Danske Regioner blevet bedt om at afgive en udtalelse til Indenrigs- og Sundhedsministeren.

Rigsrevisionen har undersøgt omfanget af fratrædelsesaftaler i alle 21 ministerier og i de 5 regioner. Der er udtaget en stikprøve på 98 fratrædelsesaftaler fordelt på 4 ministerier og alle 5 regioner. De 98 fratrædelsesaftaler, der udgør stikprøven hos ministerierne og regionerne, er udvalgt på baggrund af størrelsen på fratrædelsesgodtgørelserne.

Rigsrevisionen har valgt at orientere Statsrevisorerne om deres undersøgelse, selv om de fundne regelbrud ikke er væsentlige nok til en kritisk udtalelse. Rigsrevisionen oplyser, at orienteringen skyldes, at deres fund går igen på tværs af de 4 ministerier og de 5 regioner.

Rigsrevisionens rapport fremgår af vedhæftede bilag (2.2. Løn og ansættelsesdispositioner).

Rigsrevisionen har udvalgt stikprøve på 10 fratrædelsesaftaler i Region Sjælland, og deres konklusion i forhold til Region Sjælland er:

At Region Sjælland generelt overholder gældende regler for regionale ansættelsesmyndigheder og tager skyldige økonomiske hensyn, når regionen indgår fratrædelsesaftaler.

Vi har konstateret forhold, der ikke ændrer vores samlede konklusion. Vi har konstateret følgende, som vi finder, at ledelsen bør udbedre:

- *Region Sjælland bør sikre, at der sker forelæggelse for RLTN, hvis den økonomiske ramme for indgåelse af fratrædelsesaftaler overskrides.*
- *Region Sjælland bør sikre, at retningslinjerne om afvikling af optjent ferie i bemyndigelsen fra RLTN om Vanskelige afskedigelsessager overholdes.*
- *Region Sjælland bør sikre, at fratrædelsesaftalerne ikke indeholder standardiserede, generelle tavsheds klausuler.*

Forretningsudvalget er den 13. august 2024 under meddelelser orienteret om Rigsrevisionens undersøgelse.

Administrationens oplæg til svar til ministeren

Administrationen har af hensyn til fristen på tidspunktet for Regionsrådets behandling af sagen måtte fremsende et svar til ministeriet via Danske Regioner med forbehold for Regionsrådets godkendelse. Svaret indeholder følgende bemærkninger:

”Med forbehold for Regionsrådets efterfølgende godkendelse, er følgende Region Sjællands tilbagemelding til ministerredegørelse omhandlende regioner m.fl. brug af fratrædelsesaftaler.

Region Sjælland bemærker i den forbindelse:

- Regelbruddene er ikke væsentlige nok til en kritisk udtalelse
- Region Sjælland har næst færrest fratrædelsesaftaler af de 5 regioner, set i forhold til lønudgifter
- Region Sjælland i øvrigt ikke er nævnt i rapporten
- At Region Sjælland ikke kan genkende, at der har været regelbrud i halvdelen af sagerne, fordi det ikke afspejler den rapport, som Rigsrevisionen har lavet om Region Sjælland.
- Af Rigsrevisionens rapport om revision af Region Sjælland fremgår:
 - Region Sjælland generelt overholder gældende regler og tager skyldige økonomiske hensyn, når regionen indgår fratrædelsesaftaler
 - Der er konstateret forhold, der ikke ændrer den samlede konklusion, men som ledelsen bør udbedre:

- at der sker forelæggelse for RLTN, hvis den økonomiske ramme for indgåelse af fratrædelsesaftaler overskrides. *(det var ikke overholdt i én sag)*
- at retningslinjerne om afvikling af optjent ferie i bemyndigelsen fra RLTN om Vanskelige afskedigelsessager overholdes. *(der var aftalt udbetaling af ferie efter forhandling i to sager)*
- at fratrædelsesaftalerne ikke indeholder standardiserede, generelle tavsheds klausuler. *(alle sager)*
- at der i internt notat beskrives den økonomiske konsekvens af en fratrædelsesaftale sat i forhold udgifterne ved en uansøgt afskedigelse. *(alle sager)*

Region Sjælland indretter sig efter de bemærkninger, der er modtaget fra Rigsrevisionen, men henleder samtidig opmærksomheden på, at hel-/delvis udbetaling af ferie indgår som et forhandlingsparameter, når der indgås fratrædelsesaftaler. Region Sjælland har aldrig haft behov for at genbesøge det økonomiske rationale i en indgået fratrædelsesaftale, og ser derfor ikke behovet for at udarbejde et internt notat der beskriver den økonomiske konsekvens.

Region Sjælland undrer sig over Rigsrevisionens udtalelse om, at ret til 12 måneders fratrædelsesgodtgørelse fra ansættelsestidspunkt mod mindre fradrag i lønnen, skulle udgøre et problem i.fht. indgåelse af fratrædelsesaftaler. Hjemlen til at indgå sådanne aftaler følger Rammeaftale om kontraktansættelse og vejledningen hertil. Fratrædelsesaftalerne følger blot de vilkår, der er aftalt ved ansættelsen.”

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem (F)
Medlem (O)

Bilag

1. Revision af statens forvaltning i 2023 (DokID: 11825794 - EMN-2024-08835)

Punkt 13: Meddelelser

EMN-2023-06694

13 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06694

Dok ID: 11010368

Resumé

Meddelelse vedr. vaccinationsindsatsen.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Status på vaccinationsindsatsen pr. 30. september 2024

Vaccinationsindsatsen er påbegyndt den 1. oktober 2024. Der er pr. dags dato ca. 55.000 borgere, der har booket tid til vaccination. Der er oprettet i alt 51 vaccinationssteder. 42,5 procent af bookingerne finder sted på 40 vaccinationssteder oprettet af Danske Lægers Vaccinations Service, mens de resterende 57,5 procent af bookingerne er booket ind på et af de 11 regionale vaccinationscentre. Der er 12.000 ledige vaccinationstider inden for den første måned.

Danske Lægers Vaccinations Service har ikke åbent på alle vaccinationssteder hver dag, men derimod er der åbent på mindst ét vaccinationssted i hver kommune på hverdage og mindst ét sted en dag i weekenden i hver kommune.

Kapaciteten hos både Danske Lægers Vaccinations Service og i de regionale vaccinationscentre tilpasses løbende.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Skriftlig meddelelse om vaccinationsindsats.

Forretningsudvalget vil få en orientering om direktionens ansvarsfordeling på det kommende møde i Forretningsudvalget.

Fraværende

Tina Boel	Medlem	(F)
Githa Nelander	Medlem	(O)
Jorun Bech	Medlem	(A)

Bilag

Punkt 14: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 8. oktober 2024

EMN-2023-06694

14 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 8. oktober 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06694

Dok ID: 11010381

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

