REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 13-05-2025

Mødedato Tirsdag d. 13. maj 2025 kl. 09:35

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden ... 3
Status for sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark ... 5
Svar til opmand vedr indsigelse om geografisk inddeling og navngivning af sundhedsråd ... 8
Orientering om faseplan for dannelse af Region Østdanmark ... 12
Beslutning om erstatning for tabt arbejdsfortjeneste i den kommende valgperiode ... 15
Fælles spilleregler i Region Sjælland og i Region Hovedstaden i forbindelse med valg ... 18
Principper for tilrettelæggelse af den politiske mødeplan 2026 ... 22
Opfølgning på regionens overskydende kapital og investeringer ... 25
Styrkelse af beredskabsområdet ... 28
Styrket samarbejde om digitalisering i den kommende Region Østdanmark ... 33
Status på arbejdsmiljøet og anvendelsen af arbejdsmiljøpuljen ... 37
Status på Whistleblowerordning 2024 ... 42
Orientering om samarbejdsaftalerne med Region Hovedstaden og Region Syddanmark ... 46
Godkendelse af Region Sjællands bemærkninger til Rigsrevisionens beretning om forvaltning af til 51
Lægedækning i Lolland og Odsherred kommuner ... 56
Ny kapacitetsplan for fysioterapi ... 60
Bo og Naboskab - 6 demensboliger - Idéoplæg ... 64
Beslutning om hensigtserklæring vedr. overskudsvarme til Holbæk Sygehus ... 69
Henvendelse fra Dansk Folkeparti vedr. takster på offentlige og private hospitaler ... 73
Meddelelser ... 77
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 13. maj 2025 ... 79

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-10677
Dok ID: 11918752

Resumé
.

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

Bilag
.

2 (Åben) Status for sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-10677
Dok ID: 12146134

Resumé

Forretningsudvalget orienteres løbende om arbejdes med sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget får på hvert møde en status for arbejdet med sundhedsreformen og dannelsen af Region Østdanmark.

Orientering om høringsproces for lovpakke 2

Der er udarbejdet en foreløbig plan for høringsproces for Lovpakke IIa. Oversigten fremgår af vedlagte bilag 1, som giver en status for sundhedsreformen og oversigt over de forskellige lovpakker. Forventningen er, at lovforslagene vil komme i høring i juni, og at der skal afgives høringssvar inden udgangen af juni måned.

Øvrigt

Der vil blive givet en kort orientering om øvrige relevante forhold på mødet.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter til særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Direktør for Reformsekretariatet deltog under behandling af punktet.

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

Bilag

1. Status på sundhedsreform maj 2025 (DokID: 12157748 - EMN-2024-10677)

3 (Åben) Svar til opmand vedr indsigelse om geografisk inddeling og navngivning af sundhedsråd

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-03484
Dok ID: 12129875

Resumé

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i forbindelse med aftalen om sundhedsreformen udarbejdet foreløbig geografisk inddeling og navngivning af de nye 17 sundhedsråd. Som en del af aftalen har kommunerne og regionerne mulighed for at gøre indsigelser indtil 1. juni 2025. Udkast til svar til opmanden forelægges til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at svarudkastet til opmanden godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Med den nye sundhedsreform, skal der etableres i alt 17 nye sundhedsråd, der skal skabe et tæt og forpligtende samarbejde mellem kommuner og regioner om et stærkt sundhedsvæsen tæt på borgerne.

Regeringen og aftalepartierne er i aftalen om sundhedsreformen enige om en foreløbig geografisk inddeling og navngivning af de 17 sundhedsråd. Der er samtidig enighed om, at kommunerne og regionerne får mulighed for at komme med indsigelser til den geografiske inddeling og navngivning. På den baggrund er der udsendt brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeren, hvor der er angivet, at det er muligt at gøre indsigelser indtil d. 1. juni 2025. Se vedlagte ministerbrev vedr. opmand.

Regeringen har udpeget Per Okkels som opmand, der står til rådighed for kommunernes og regionernes indsigelser om den geografiske inddeling og navngivning. Opmanden vil på baggrund af indsigelserne udarbejde et vejledende oplæg til Indenrigs- og Sundhedsministeren senest d. 1. august 2025, hvorefter ministeren vil tage endeligt stilling til sundhedsrådenes geografiske inddeling og navngivning.

Administrationen har haft dialog med Region Hovedstaden om sundhedsrådenes inddeling og navngivning. Det skal bemærkes, at administrationerne i Region Sjælland og Region Hovedstaden ikke ser, at det er nødvendigt at gøre indsigelse mod den geografiske inddeling af de seks sundhedsråd i det kommende Region Østdanmark. Den geografiske inddeling af sundhedsråd er vedlagt som bilag.

Region Hovedstaden ønsker dog en proces med kommunerne om navngivning af de fire sundhedsråd, som er del af det nuværende Region Hovedstaden.

Region Sjællands proces for indsigelse

Administrationen i Region Sjælland vurderer, ar der ikke er behov for at ændre på de foreslåede navne på de to sundhedsråd i Region Sjælland.

Der lægges derfor ikke op til en proces i lighed til Region Hovedstadens. Administrationen vil i stedet følge arbejdet om navngivning af sundhedsråd i Region Hovedstaden.

Vedlagte svarudkast til opmand forelægges Regionsrådet d. 3. juni 2025. Fristen for indsigelse er d. 1. juni 2025, hvorfor svaret ledsages af bemærkning om, at svaret er under forudsætning af en godkendelse i Regionsrådet d. 3. juni 2025.

Region Hovedstadens proces for indsigelse

Region Hovedstadens Forretningsudvalg har godkendt en proces for navngivning af sundhedsråd i det nuværende Region Hovedstaden. Region Hovedstaden ønsker en inddragende proces med kommunerne gennem Kommunekontaktudvalget og de politiske sundhedsklynger, hvorefter Forretningsudvalget får den endelige godkendelse af alternative forslag til navngivning af sundhedsråd.

Præmissen i processen er, at kommunerne har indflydelse på navnet i netop det sundhedsråd, de kommer til at høre til, og at der i processen arbejdes ud fra en fælles ramme for navngivningen. Der er lagt op til, at navngivningen skal signalere en ny kontekst i et nyt Region Østdanmark og løsriver sig fra eksisterende navne, der signalerer den nuværende organisering og struktur i det nuværende Region Hovedstaden.

I Region Hovedstadens proces for navngivning er der præciseret, at der i navngivningen skal tages højde for, at Region Sjælland ikke har lignende proces om navngivning, og det vil være uhensigtsmæssigt med stor variation i navngivningen. Region Hovedstaden træffer beslutning om evt. indsigelser og alternative forslag til navngivning for sundhedsråd i Region Hovedstaden d. 3. juni 2025.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Direktør for Reformsekretariatet deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

Bilag

1. Brev vedr. opmand (DokID: 12130189 - EMN-2025-03484)
2. Bilag Sundhedsråd kort (DokID: 12129112 - EMN-2025-03484)
3. Udkast til svarbrev til Per Okkels.docm (DokID: 12128682 - EMN-2025-03484)

4 (Åben) Orientering om faseplan for dannelse af Region Østdanmark

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-03837
Dok ID: 12149392

Resumé

I forlængelse af punktet om status på sundhedsreform og dannelse af Region Østdanmark gives der en orientering om faseplan for delprogrammet "Dannelsen af Region Østdanmark".

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om faseplan for delprogrammet "Dannelsen af Region Østdanmark" tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har etableret delprogrammet "Dannelsen af Region Østdanmark", hvis hovedformål er at forberede, planlægge og gennemføre en sammenlægning af Region Hovedstaden og Region Sjælland til én samlet østdansk region med fælles politisk og administrativ ledelse.

I Region Hovedstaden er der etableret et tilsvarende program for dannelse af Region Østdanmark. Der samarbejdes løbende på både programejer- og programledelsesniveau. Programorganisationerne fastsætter fælles kritiske milepæle og de væsentligste opgaver frem mod sommer. Der er enighed om, at flest mulige opgaver så vidt muligt allerede tidligt i processen samtænkes, så retningen på afgørende områder bliver ens.

Det er indtil videre forventningen, at de to programmer samles ultimo 2025.

<u>Fasetidsplan</u>

Region Hovedstaden har tidligere udarbejdet en faseplan for "Dannelsen af Region Østdanmark", som Region Sjælland også kan anvende som et arbejdsgrundlag, der løbende kan tilpasses efter ny vurdering. Fasetidsplanen er vedlagt som bilag til orientering.

Det vil være en del af programmets arbejde, at dannelsen af Region Østdanmark vil fortsætte længere end til 1. januar 2027. Der vil i en længere årrække i alle dele af organisationen skulle arbejdes med implementering af reformens forskellige elementer. Der foregår aktuelt et arbejde med at afgrænse og definere hvilke opgaver, der skal håndteres inden 1. januar 2027, og hvilke der med fordel kan håndteres efterfølgende.

Efter tiltræden af det Forberedende Regionsråd for Region Østdanmark 1. januar 2026 vil det blive en central opgave for dette at træffe beslutning om bl.a. udpegning af de øverste administrative ledelseslag og retning for en række centrale styringsdokumenter.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Direktør for Koncern Økonomi Karsten Ole Knudsen deltog under behandling af punktet.

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Anders Koefoed	Medlem	(V)

Bilag

1. Bilag 1. Faser i program for dannelsen af Region Østdanmark (DokID: 12154031 - EMN-2025-03837)

5 (Åben) Beslutning om erstatning for tabt arbejdsfortjeneste i den kommende valgperiode

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-03335
Dok ID: 12123154

Resumé

Som noget nyt skal Regionsrådet aktivt beslutte, om ordningen med vederlag i form af dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste skal gælde i den kommende funktionsperiode fra 1. januar til 31. december 2026. Beslutningen skal tages senest den 30. juni 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Regionsrådsmedlemmerne kan vælge ordningen med vederlag i form af dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste i funktionsperioden fra 1. januar til 31. december 2026.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Denne sag forelægges under forudsætning af, at overgangsloven, som er fremsat ved lovforslag L 213, vedtages af Folketinget og træder i kraft pr. 1. juli 2025 som forventet.

Som noget nyt skal Regionsrådet aktivt beslutte, om ordningen med vederlag i form af dokumentet arbejdsfortjeneste skal gælde for den kommende funktionsperiode. Det betyder for Region Sjællands vedkommende funktionsperioden 1. januar 2026 – 31. december 2026.

Regionsrådet skal senest den 30. juni 2025 beslutte, om vederlæggelse i form af erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste skal kunne tilvælges i denne funktionsperiode.

Hvis der ikke foreligger en sådan beslutning, har Regionrådsmedlemmer ikke ret til at modtage erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste i 2026. Regionsrådets beslutning er bindende for hele funktionsperioden 1. januar 2026 – 31. december 2026 og kan ikke ændres i perioden.

Overgangslovens bestemmelser om erstatning for tabt arbejdsfortjeneste svarer i øvrigt til de nugældende regler efter regionsloven og kommunestyrelsesloven.

Til orientering kan det oplyses, at det forberedende regionsråd i den kommende Region Østdanmark derefter senest den 1. april 2026 kan træffe beslutning om, at medlemmerne af (det forberedende) regionsråd fra 1. januar 2026 til og med 31. januar 2029 kan vælge at modtage erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste. Det forberedende regionsråd vil til den tid få forelagt en tilsvarende sag.

Det kan oplyses, at Regionsrådet i Region Hovedstaden behandler en identisk sag på deres forretningsudvalgsmøde den 6. maj og regionsrådsmøde den 13. maj 2025.

Økonomi
Hvis Regionsrådet tiltræder indstillingen, vil ordningen for vederlag i form af erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste være gældende for den kommende funktionsperiode 1. januar til 31. december 2026, hvorfor disse udgifter vil skulle afholdes af regionens budget.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Anbefales.

Fraværende

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

Bilag
.

6 (Åben) Fælles spilleregler i Region Sjælland og i Region Hovedstaden i forbindelse med valg

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-10677
Dok ID: 12129991

Resumé

I forbindelse regionsrådsvalget til november og dannelsen af Region Østdanmark er der udarbejdet et forslag til et fælles sæt spilleregler i forbindelse med valg. Spillereglerne sætter blandt andet rammerne for valgaktivitet på hospitaler. Spillereglerne forelægges parallelt til godkendelse i både Region Hovedstaden og Region Sjælland og vil erstatte hver regions nuværende spilleregler.

Indstilling

Administrationen indstiller, at fælles spilleregler i forbindelse med valg, herunder regionalvalg, folketingsvalg, kommunalvalg samt valg til Europa Parlamentet godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Administrationerne i Region Sjælland og i Region Hovedstaden har fået de første forespørgsler fra kandidater i forbindelse med regionsrådsvalg den 18. november 2025 om bl.a. at besøge regionernes hospitaler og at bruge hospitaler som ramme for kommunikation op til valget.

Begge regioner har spilleregler i forbindelse med valg, der sætter rammerne for valgaktiviteter på hospitaler og virksomheder og for samspil mellem administration og politikere i forbindelse med valg. I forbindelse med sammenlægningen til Region Østdanmark og det fælles regionsrådsvalg, vurderes det hensigtsmæssigt, at Region Sjælland og Region Hovedstaden har en ensartet retningslinje for valgaktiviteterne, så alle politikere, partier og kandidater til valget behandles på lige vilkår, og så hospitaler og virksomheder kan varetage deres opgaver uden unødige forhindringer.

Med denne sag lægges op til, at regionsrådene i Region Sjælland og i Region Hovedstaden godkender et fælles sæt spilleregler i forbindelse med valg. Formandskaberne i begge regioner foreslår i den forbindelse, at der tages udgangspunkt i Region Hovedstadens nuværende spilleregler med tilpasninger.

Bilag 1 viser udkast til fælles spilleregler, og bilag 2 viser udkastet med markeringer af ændringer i forhold til Region Hovedstadens nuværende retningslinjer. Konsekvensændringer som fx "regionens" til "regionernes" er ikke fremhævede.

Retningslinjerne gælder ved alle typer valg og vil fungere fremadrettet, indtil regionsrådet for Region Østdanmark eventuelt beslutter anderledes.

Spilleregler

Spillereglerne understøtter, at Region Sjælland og Region Hovedstaden behandler alle politikere, partier og kandidater til valget på lige vilkår, samtidig med at hospitalernes drift kan foregå uden unødige hindringer. Samtidig imødegår spillereglerne risikoen for en indirekte inddragelse i valgkampen af administrationens arbejde, virksomhedernes drift og beslutninger i sager på alle niveauer. De fælles spilleregler vil gælde i afgrænsede perioder, som defineres i forbindelse med de angivne typer af valg.

De fælles spilleregler regulerer:

- Lokalelån og -leje på Regionsgården/Regionshuset og regionens hospitaler og virksomheder til politiske aktiviteter
- Ledende embedsmænds deltagelse i politiske aktiviteter
- Informationer til kandidater
- Besøg og praktik på regionens hospitaler og i virksomheder
- Uddeling af valgmateriale
- Optagelse af film og fotos på regionens hospitaler og virksomheder til TV, sociale medier mv.
- Anvendelse af regionens billeder og logo
- Særligt vedrørende regionsrådsmedlemmer, der stiller op
- Særligt vedrørende medarbejdere, der stiller op

Tiltrædes indstillingen vil de fælles spilleregler fremadrettet være rammen i forbindelse med regionalvalg, kommunalvalg, folketingsvalg samt valg til Europa Parlamentet i de angive tidsperioder, som fremgår af bilag 1.

Politisk beslutningsproces i de to regioner

I Region Hovedstaden forelægges sagen for Forretningsudvalget den 6. maj 2025 og Regionsrådet den 13. maj 2025.

I Region Sjælland forelægges sagen for Forretningsudvalget den 13. maj 2025 og regionsrådet den 3. juni 2025.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

1. Region Sjælland og Region Hovedstadens retningslinjer for dialog med kandidater i forbindelse med valg (DokID: 12156047 - EMN-2024-10677)
2. Version med synlige ændringer - Region Sjællands og Region Hovedstadens retningslinjer for dialog med kandidater i forbindelse med valg (DokID: 12161256 - EMN-2024-10677)

7 (Åben) Principper for tilrettelæggelse af den politiske mødeplan 2026

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-01123
Dok ID: 12146011

Resumé

Der fremlægges forslag til principper til mødeplan for de to eksisterende regionsråd og forretningsudvalg og for det forberedende regionsråd og forretningsudvalg for 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at principper for tilrettelæggelse af den politiske mødeplan 2026 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Mødeplanen for 2026 skal udarbejdes af de to regioner i fællesskab og godkendes af de respektive regionsråd inden sommerferien.

Der er mange udvalg, der skal planlægges møder for, og der er forskellige hensyn, som skal forsøges imødekommet.

Nedenfor oplistes de principper, som der arbejdes ud fra:

1. De to eksisterende Regionsrådsmøder og Forretningsudvalgsmøder forsøges lagt i samme uger for at skabe mest mulig plads til de nye møder (forberedende råd og udvalg). Møderne afholdes tirsdage i henholdsvis Hillerød og Sorø
2. Det forberedende Forretningsudvalg har fysiske møder i Sorø, som afholdes tirsdage forskudt af møder under punkt 1
3. Det forberedende Regionsråd har fysiske møder i Sorø, som afholdes tirsdage forskudt af møder under punkt 1 og 2
4. De forberedende Sundhedsråd har fysiske møder på forskellige matrikler. Møderne afholdes som udgangspunkt ikke på faste dage, men forsøges afholdt inden for samme uge
5. Der planlægges ikke møder i de forberedende råd/udvalg samme dag som i de eksisterende mødefora
6. Danske Regioner har udsendt deres mødeplan for 2026, og der lægges typisk møder torsdag og fredage
7. De fleste kommuner har onsdage som deres mødedag for kommunalbestyrelserne
8. Virtuelle møder kan komme på tale.

Videre proces:

Den politiske mødeplan deler sig i tre. De forberedende møder og de to eksisterende regionsrådsmøder.

Mødeplan for 2026 skal forelægges hvert regionsråd i juni måned, ligesom den nye fælles mødeplan for det forberedende Forretningsudvalg og Regionsråd også forelægges de to eksisterende regionsråd.

For Region Sjælland er det Regionsrådsmøde den 3. juni. For Region Hovedstaden er det den 17. juni.

Mødetidspunkterne for henholdsvis Forretningsudvalg og Regionsråd i dag er for Region Hovedstaden (Forretningsudvalg kl. 10-14 og Regionsråd kl. 17 -) og for Region Sjælland (Forretningsudvalg kl. 9.30-14 og Regionsråd kl. 16-20). Når mødeplanen er klar til fremlæggelse, kan det fælles formandskab beslutte tidspunkterne.

Mødeplan for de forberedende sundhedsråd skal forberedes administrativt i efteråret 2025, således at mødeplanen for det enkelte udvalg kan besluttes ved deres første møde.

Vedr. de stående udvalg udarbejdes der administrativt et forslag til mødeplan, som udvalgene selv beslutter, herunder evt. ændret kadence i 2026. Antallet af møder kunne med fordel drøftes på møderne i Regionsrådene.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Anbefales.

Fraværende

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

Bilag
.

8 (Åben) Opfølgning på regionens overskydende kapital og investeringer

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-02479
Dok ID: 12134112

Resumé

I december 2024 besluttede Regionsrådet, at Administrationen i foråret 2025 skal belyse muligheden for at optimere bæredygtige investeringer og grøn omstilling.

Grundet den kommende dannelse af Region Østdanmark, anbefaler Administrationen imidlertid, at det videre arbejde med optimering ift. mere bæredygtige og grønne investeringer afventer udarbejdelse af de fælles retningslinjer herunder regulativ for finansielle aktiviteter for den samlede Region Østdanmark.

Indstilling

Administrationen indstiller, at yderligere ændringer i forhold til optimering af regionens overskydende likviditet i bæredygtige og grønne investeringer udskydes henset til dannelsen af den nye samlede Region Østdanmark.
Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I december 2024 drøftede Regionsrådet regionens strategi for overskydende kapital, investeringer og tærskelværdier, og besluttede samtidig, at Administrationen i foråret 2025 skulle sagsafdække mulighederne for at optimere bæredygtige investeringer og grøn omstilling med udgangspunkt i de nuværende tærskelværdier.

I forbindelse med den forestående fusion med Region Hovedstaden anbefaler Administrationen, at arbejdet med sagsafdækningen for nuværende sættes i bero med henblik på en senere sagsafdækning i forbindelse med udarbejdelse af ét fælles regulativ for finansielle aktiviteter for den kommende Region Øst.

Da de nuværende regulativer for henholdsvis Region Hovedstaden og Region Sjælland indeholder forskellige elementer herunder forskellige investeringsprofiler tilknyttet kapitalforvaltningen, vil der være brug for en ensretning af de gældende regulativer i forbindelse med dannelsen af Region Østdanmark.

Ift. opgavens omfang og tidsmæssige tilrettelæggelse er ikke tale om en opgave som efter lovgivningen eller for virksomhedens drift skal være afklaret med ny fælles model inden en given dato, men derimod en opgave der kan udføres på et passende tidspunkt i samarbejde med både Region Hovedstaden og de tilknyttede eksterne parter. Her vil der bl.a. være behov for ændring i de nuværende aftaler, hvilket reelt først kan se, når det forberedende regionsråd er tiltrådt eller på et senere tidspunkt.

Her vil det forberedende regionsråd for Region Østdanmark i 2026 have mulighed for at anvende overgangsreglerne ift. at kunne træffe beslutning om Region Østdanmarks etablering, herunder også om finansielle aktiviteter.

Derfor finder Administrationen det relevant, at sagsafdækning om mulighederne for at optimere bæredygtige investeringer og grøn omstilling ikke foretages på nuværende tidspunkt, men at relevante kollegaer fra Administrationen i henholdsvis Region Sjælland og Region Hovedstaden i stedet indgår et tæt samarbejde, hvor regionernes regulativer for finansielle aktiviteter sammenholdes med det formål, at der skal udarbejdes et samlet regulativ for finansielle aktiviteter for Region Østdanmark.

Samarbejdet vil naturligt afføde stillingtagen til eksempelvis tærskelværdier og omfanget af grønne investeringer og forskellige investeringstyper frem mod den nye Region Østdanmark.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Anbefales, idet FU bemærker, at der skal indledes dialog med Region Hovedstaden om fremtidig investeringsprofil i den kommende Region Østdanmark med fokus på den grønne profil.

Fraværende

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

Bilag
.

9 (Åben) Styrkelse af beredskabsområdet

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-03615
Dok ID: 12137992

Resumé

Regionsrådet godkendte i august 2024 de organisatoriske ændringer på beredskabsområdet. Det betyder, at Beredskabssekretariatet er flyttet fra Præhospitalt Center til Koncern Digitalisering, der skal varetage rollen som hele regionens beredskabsfaglige kompetencecenter. Der er behov for at tilføre ressourcer for at kunne løfte beredskabsopgaven ansvarligt, blandt andet grundet øget trusselsbillede.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der tilføres ressourcer som beskrevet i sagen til styrkelse af beredskabsområdet, så de nødvendige aktiviteter kan gennemføres.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på regionsrådsmødet den 20/8-2024 de organisatoriske ændringer på beredskabsområdet (se referat punkt 10). Det betød, at Beredskabssekretariatet blev flyttet fra Præhospitalt Center til Koncern Digitalisering, hvor ReBUS (Regional Beredskabsudvikling og Støtte) blev etablereret som et nyt funktionsområde. ReBUS varetager rollen som hele regionens beredskabsfaglige kompetencecenter og bistår dermed alle regionens virksomhedsområder og tværgående centre på beredskabsområdet.

Regeringen har gennem oprettelsen af det nye ministerium for Samfundssikkerhed og Beredskab understreget vigtigheden af at svare igen på et forhøjet og foranderligt trusselsbillede. Ministerområdet skal rumme beredskab, cybersikkerhed og digital informationssikkerhed samt varetage det koordinerende ansvar for krisestyring og forsyningssikkerhed.

Alle disse områder sammenholdt med ny lovgivning på beredskabsområdet på både digital og fysisk sikkerhed stiller store krav til regionerne om en øget indsats ift. sikkerhed og beredskab. Det er nødvendigt, at Region Sjælland styrker og tilpasser sin organisering herefter. Sikkerhed og beredskab skal i højere grad samtænkes fra start, og det kan gøres ved at samle kræfterne i én enhed (ReBUS), der kan agere, som samlet kontaktpunkt og samarbejdspartner i og uden for regionen.

ReBUS skal udvikle og drive en lang række opgaver og initiativer på beredskabsområdet, der samlet set skal bidrage til Region Sjællands resiliens med en helhedsorienteret og robust beredskabsindsats, så man i højere grad kan modstå de nye trusler som regionen og dermed samfundet som helhed står overfor.

Regional Beredskabsudvikling og støtte skal blandt andet løfte følgende opgaver:

- Være rammesættende for beredskabsområdet gennem udarbejdelse af strategier, koncepter, vejledninger og værktøjer

- Drive den faglige udvikling og retning på beredskabsområdet i Region Sjælland gennem vidensindsamling og samarbejde med eksterne interessenter ved bl.a. deltagelse i diverse nationale fora samt interne interessenter i hele regionen og særligt beredskabsgrupperne og Præhospitalt Center.
- Drive uddannelse, awareness og træning af regionens medarbejdere på alle niveauer, med fokus på beredskabs- og krisestyringsfunktioner.
- Yde ad hoc rådgivning og støtte til beredskabsarbejdet i Region Sjælland i både daglig drift og ved aktiveret beredskab
- Facilitere og støtte til konkrete opgaver som beredskabsplanlægning og gennemførsel af regionale Risiko- og sårbarhedsvurderinger i alle virksomhedsområder og tværgående centre.
- Facilitere og rådgive ifm. gennemførelse af øvelser og test af beredskabet på alle Region Sjællands niveauer.
- Evaluere regionens generelle beredskabsindsats, herunder planer, øvelser m.m. med henblik på løbende forbedringer.
- Udarbejde ledelsesinformation til relevante niveauer, som baggrund for beslutninger om prioritering beredskabsområdet på rette niveau.

Det er afgørende, at ReBUS rummer den nødvendige faglige bredde og tyngde til at kunne rådgive regionens enheder indenfor både sundhedsberedskabet og forretningsberedskabet, samt at kunne varetage nødvendige koordinerende og udførende beredskabsopgaver for regionen.

Styrkelse af beredskabsområdet gennem flere centrale ressourcer samt supplerende drifts- og etableringsmidler skal sikre en større hastighed, dybde og bredde i ReBUS' opgaveløsning. ReBUS er pt normeret med to årsværk fra overførslen til Koncern Digitalisering. Med de eksisterende to årsværk er ReBUS' aktiviteter begrænset til et absolut minimum, og har dermed svært ved imødekomme behovet for beredskabsfaglig rådgivning i regionen, samt overholdelse af gældende og kommende lovgivning.

Foruden ReBUS's faste og løbende opgaver, som beskrevet ovenfor, kan der særligt peges på en øget indsats ift. følgende områder:

- Udarbejdelse af samlet trusselsbillede og risikobillede for Regions Sjælland mhp. en mere målrettet og passende beredskabsplanlægning.
- Bidrag til udarbejdelse og kvalitetssikring af Region Sjællands Sundhedsberedskabsplan og delplaner i samarbejde med regionens virksomhedsområder og Sundhedsstrategisk Planlægning.
- Implementering og samtænkning af ny EU-lovgivning ift. til både kritisk IT-infrastruktur og systemer (NIS/NIS2) samt fysisk sikkerhed og kritiske entiteter (CER)
- Udarbejdelse af ny beredskabspolitik og -strategi, herunder delstrategier i form af bl.a. strategi for Region Sjællands krisekommunikation og krisestyring,
- Samarbejde og videndeling med andre regioner samt med eksterne myndigheder, herunder underliggende myndigheder til det nye Ministerium for Samfundssikkerhed og Beredskab
- Efterleve behovet og efterspørgslen i regionen på:

- Udarbejdelse af flere vejledninger, skabeloner og værktøjer til brug for regionens medarbejdere i deres daglige arbejde med beredskabet.
- Støtte til gennemførsel af flere beredskabsøvelser på forskellige virksomhedsområder.
- Øget uddannelsesaktivitet og træning ift. både sundheds- og forretningsberedskabet samt evaluering og opfølgning på disse.

Yderligere styrkelse af beredskabsområdet

Ud over ovennævnte behov for en hurtig varig styrkelse af ReBUS allerede fra i år (2025), har Koncern Digitalisering også indsendt et budgetbidrag om yderligere 2,9 mio. kr. varigt fra 2026 og frem. Dette bidrag behandles særskilt i forbindelse med budgetprocessen for 2026.

Økonomi
Sagen har ikke særskilte økonomiske konsekvenser, men hvis indstillingen tiltrædes, vil Koncern Digitalisering søge om en bevillingsændring.

Koncern Digitalisering vurderer, at et styrket beredskab i Region Sjælland, og de opgaver der er defineret for ReBUS, forudsætter en tilførsel af minimum tre årsværk til ReBUS, samt behov for supplerende drifts- og etableringsmidler som angivet nedenfor. Tre årsværk til styrkelse af beredskabsområdet vil bidrage væsentligt til at løfte de mest presserende opgaver. Denne bevilling vil ikke løse samtlige af de opgaver, der er beskrevet i den overordnede plan, men vil sikre en målrettet indsats på de områder, hvor der er størst behov for ressourcer. Dette vil skabe et solidt fundament for en videreudvikling af beredskabsområdet i den kommende periode.

Mio. kr.	2025	2026 og frem
Tilførsel af lønsum	2,1	2,1
Tilførsel af drifts- og Etableringsudgifter	2,0	0,5
Sum	4,1	2,6

Der er dermed estimeret et behov for tilførsel af 4,1 mio. kr. i 2025, og 2,6 mio. kr. fra 2026 og frem.

Løftet af området vil kunne finansieres af regionens pulje til afledt drift.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Digitaliseringsdirektør Jan Kold deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

.

10 (Åben) Styrket samarbejde om digitalisering i den kommende Region Østdanmark

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-03569
Dok ID: 12131347

Resumé

Den indgåede aftale om sundhedsreformen peger på, at et stærkt digitalt og dataunderstøttet sundhedsvæsen er afgørende for omstillingen af sundhedsvæsenet i forhold til at kunne indfri forventninger og intentioner bag sundhedsreformen.

Dette skal bl.a. ses i lyset af de nuværende og forventede fremtidige udfordringer med manglende kapacitet i sundhedsvæsenet, hvor digitalisering spiller en central rolle i løsningen.

Sagen er en opfølgning på den mundtlige orientering om etablering Digital Styregruppe Østdanmark, som Forretningsudvalget fik på mødet i marts 2025. En tilsvarende sag forelægges Forretningsudvalget i Region Hovedstaden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget tager orienteringen om et styrket samarbejde på IT og digitaliseringsområdet mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Det er en af sundhedsvæsenets største udfordringer, at der i de kommende år kommer flere ældre borgere, flere kronikere samtidigt med, at der ikke er tilstrækkeligt med medarbejdere til at løse en øget efterspørgsel efter diagnostik og behandling af patienterne.

Digitalisering ses i den sammenhæng som et redskab til at kunne tilbyde et effektivt sundhedsvæsen, som kan give patienterne et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen. En bedre og mere lige fordeling af sundhedsvæsenets kliniske medarbejdere og ressourcer på tværs af landet og i Region Østdanmark er vigtig for, at patienterne kan tilbydes et mere ensartet kvalitetsniveau i behandlingen.

Der er på tværs af Region Sjælland og Region Hovedstaden på administrativt plan etableret en Digital Styregruppe Østdanmark, som skal styrke samarbejdet på IT-og digitaliseringsområdet. Styregruppen består af repræsentanter fra de to koncerndirektioner samt direktørerne for de respektive IT-og digitaliseringsorganisationer.

Styregruppen har fokus på, hvordan regionerne bedst muligt kan ruste sig til at imødekomme forventningerne i sundhedsreformen og understøtte udviklingen af det nære sundhedsvæsen - samtidig med at der sikres en stabil, sikker og effektiv IT-drift på hospitaler og sygehuse til gavn for patientbehandlingen.

En målrettet prioritering er afgørende for at lykkes - med fokus på indsatser, der skaber klinisk værdi for patienterne, eller som er kritiske for en stabil drift af sundhedsvæsenet. Prioriteringen

har tillige fokus på forretningskritiske forhold, som er afgørende for, at Region Østdanmark kan fungere pr. 1. januar 2027.

Styregruppens fokus omfatter foreløbigt fem strategiske indsatser:

- Det diagnostiske område
- Akutområdet inkl. det præhospitale område
- Infrastruktur og cyberområdet
- Fælles brugerstyring
- Data og AI-området

Derudover igangsættes forberedelser omkring samordning af fremtidige udbud, projekter og IT-systemerne mere generelt.

IT-landskabet på sundhedsområdet er præget af en stor volumen kombineret med mange forskellige teknologier og høj kompleksitet og varierende grader af fornyelse. En konsolidering og anvendelse af fælles systemer i den kommende region vil være en omfattende og langvarig proces, formentlig med en tidshorisont på 5-10 år.

Det vil derfor være nødvendigt med en skarp prioritering med fokus på de områder, der skaber størst værdi for patienterne, samtidig med at der fastholdes fokus på at sikre bedre udnyttelse af de eksisterende systemer, og overflødige løsninger ryddes op og udfases. IT- og digitaliseringsorganisationerne vil ud over arbejdet med reformprogrammer og reformspor kun have begrænset kapacitet til at håndtere ønsker til udvikling og nye løsninger.

Det vil de kommende år kræve ledelsesmæssig opmærksomhed, og økonomiske investeringer vil være nødvendige for at sikre IT-understøttelsen af hospitalerne og ruste Region Østdanmark til omstillingen af sundhedsvæsenet.

Erfaringer fra store fusioner i det private indikerer, at IT ofte er noget af det mest forretningskritiske, risikofyldte og omkostningstunge element i en vellykket fusionsproces. Samtidig peger erfaringer på, at en klar strategi, som understøtter fusionens forretningsmål og fokuserer på værdiskabelse, er afgørende for en succesfuld gennemførelse.

Økonomi
Sagen har i sig selv ikke økonomiske konsekvenser, men en sikker, stabil og effektiv IT-understøttelse af hospitalerne og konsolidering af IT-landskabet vil fremadrettet kræve investeringer i standardisering og modernisering af systemer og platforme. Mange af disse investeringer vil kunne prioriteres inden for nuværende økonomiske rammer og ske i takt med allerede planlagte udskiftninger og fornyelser. Visse investeringer vil dog formentligt skulle adresseres af Regionsrådet eller løftes til nationalt niveau i en økonomiforhandling.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Digitaliseringsdirektør Jan Kold deltog under behandling af punktet.

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

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

Bilag

.

11 (Åben) Status på arbejdsmiljøet og anvendelsen af arbejdsmiljøpuljen

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2022-03906
Dok ID: 12124153

Resumé

Status på arbejdsmiljøet i Region Sjælland i 2024 og redegørelse for anvendelse af arbejdsmiljøpuljen i 2025 forelægges til politisk drøftelse forud for, at Regionsrådet drøfter status på arbejdsmiljøet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Status på arbejdsmiljøet drøftes.
2. Redegørelsen for anvendelse af arbejdsmiljøpuljen tages til efterretning

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

<u>Status på arbejdsmiljøet i Region Sjælland</u>

Forretningsudvalget og Regionsrådet får status på arbejdsmiljøet i 2024 efter MED-Hovedudvalgets årlige arbejdsmiljødrøftelse, og kan i den forbindelse – med afsæt i Regionsrådets strategi med videre - supplere med forslag til yderligere aktiviteter, der kan styrke arbejdsmiljøet.

Ifølge arbejdsmiljøloven skal alle virksomheder gennemføre en årlig arbejdsmiljødrøftelse. I Region Sjælland er det aftalt, at alle niveauer af MED-organisationen gennemfører en årlig arbejdsmiljødrøftelse for at gøre status på arbejdsmiljøarbejdet og aftale arbejdsmiljøindsatser for det kommende år. MED-Hovedudvalget gennemførte årlig arbejdsmiljødrøftelse på mødet den 3. april 2025.

På baggrund af koncernenhedernes rapporteringer fra arbejdsmiljødrøftelserne har Koncern HR i Årlig arbejdsmiljødrøftelse for Region Sjælland (se bilag 1) sammenfattende peget på følgende generelle tendenser og fokusområder, der gør sig gældende for arbejdsmiljøet i 2024:

- Markant fald i sygefraværet – men fortsat et generelt højt sygefravær
- Styrket indsats i forhold til arbejdsulykker - der er sket en stigning i antallet af ulykker uden fravær men et fald i antallet af arbejdsulykker med fravær
- Der er sket et fald i antal påbud fra Arbejdstilsynet
- Stort arbejdsmiljøfokus på tværs af regionen med mange strategiske indsatser

Samlet set viser materialet, at Region Sjælland har formået at skabe en positiv udvikling i arbejdsmiljøet gennem målrettede indsatser, stærkt samarbejde og strategisk prioritering af arbejdsmiljøområdet.

Som det fremgår af materialet, giver koncernenhedernes årlige arbejdsmiljødrøftelser også følgende tilbagemeldinger:

- Psykiske belastninger med baggrund i at stor arbejdsmængde, tidspres og høje følelsesmæssige krav er fortsat en udfordring på mange arbejdspladser.
- En systematiske indsats for at nedbringe sygefraværet har vist gode resultater, men det er vigtigt, at fastholde og videreudvikle indsatserne, særligt i enheder med højt fravær.
- Mangel på personale skaber ofte pres på eksisterende medarbejdere. Selvom udfordringer med tiltrækning mange steder opleves som aftagende, bør Region Sjælland fortsætte med at udvikle attraktive arbejdspladser.

Arbejdsmiljøpuljen finansierer i dag pakker med konsulentydelser til arbejdspladserne, e-læring og støtte i forhold til opgaveprioritering, sunde arbejdsrytmer, stressrådgivning mv. Den finansierer også pakker til arbejdspladser, der har brug for inspiration til, hvordan sygefraværet kan blive reduceret. Hjælpen til nedbringelse af sygefravær tager udgangspunkt i enhedens konkrete sygefraværsdata.

MED-Hovedudvalget har på desuden igangsat, at alle relevante Område-MED drøfter status og den videre indsats for implementering af fleksibel vagtplanlægning. Tilsvarende har MED-Hovedudvalget igangsat, at koncernenheder, der i 2024 har et sygefravær, der er højere end koncernenhedens sygefravær i 2019 skal aftale mål og indsatser for at nedbringe sygefraværet. Alle koncernenheder med udtagelse af fire er i målgruppen for denne indsats.

<u>MED-Hovedudvalgets årlige drøftelse på møde den 3. april 2025</u>

Ved MED-Hovedudvalgets årlige drøftelse den 3. april 2025 blev det konstateret, at der foregår et stort og vigtigt arbejde i alle koncernenheder og på de nære arbejdspladser, der er til gavn for arbejdsmiljøet i Region Sjælland.

Udviklingen i ulykkesregistreringerne for vold og trusler om vold havde MED-Hovedudvalgets særlige opmærksomhed. Data viser, at der er sket en stigning i registreringerne for voldsulykker uden fravær, men at såvel Psykiatrien, Socialområdet og de somatiske sygehuse har et fald i voldsulykker med fravær.

Der har i 2024 været gennemført en særlig indsats for sikre at arbejdsmiljøgrupperne får registreret (også mindre) ulykker uden fravær. Disse registreringer er udgangspunktet for en indsats med løbende at risikovurdere og forebygge, så den mindre alvorlige ulykke forhåbentlig ikke sker igen, og måske med fravær til følge. Uanset om denne indsats er årsagen til flere registreringer af ulykker uden fravær, var der enighed om i MED-Hovedudvalget, at fokus på forebyggelse af vold og trusler om vold skal fortsætte, så antallet af ulykkestilfælde med fravær kan nedbringes yderligere.

MED-Hovedudvalget fik også aftalt indsatsområder for arbejdsmiljøarbejdet for det kommende år:

- Indsatser, der medvirker til at nedbringe antallet af arbejdsulykker
- Indsatser, der medvirker til, at medarbejderne i højere grad oplever et arbejdsliv i balance
- Indsatser, der styrker arbejdsmiljøet i forbindelse med fusioner og større forandringer.

Det sidste indsatsområde er nyt, og skal ses i lyset af arbejdet med at implementere sundhedsreform og forberede dannelsen af Region Østdanmark.

Se evt. også referat af MED-Hovedudvalgets årlige drøftelse, der er vedlagt som bilag.

Status på anvendelsen af arbejdsmiljøpuljen afsat i Budget 2025

Aftaleparterne bag budget 2025 har afsat 10 mio. kr. i 2025 til den såkaldte arbejdsmiljøpulje. Puljen prioriteres af MED-Hovedudvalget.

Af samme aftale fremgår, at minimum halvdelen af midlerne i arbejdsmiljøpuljen skal anvendes til målrettede indsatser, der, jf. budgetaftalen, kan understøtte igangværende og kommende forandringsprocesser.

På mødet i MED-Hovedudvalget den 9. december 2024 blev det aftalt, at halvdelen af midlerne i arbejdsmiljøpuljen kunne disponeres til såkaldte lovpligtige og aftalte arbejdsmiljøformål. Den anden halvdel skulle disponeres til indsatser, der understøtter forandringsprocesser.

Det er aftalt, at Regionsrådet skal have status på anvendelsen af arbejdsmiljøpuljen i 2025 i forbindelse med, at Regionsrådet drøfter status på arbejdsmiljøet via årlig arbejdsmiljødrøftelse i maj måned.

Følgende er en opsummering af anvendelse af midler i arbejdsmiljøpuljen i 2025 fordelt på henholdsvis området for de lovpligtige og aftalte arbejdsmiljøformål og området for igangværende og kommende forandringsprocesser.

Lovpligtige og aftalte arbejdsmiljøformål – Planlagte aktiviteter i 2025:

- Uddannelse: Lovpligtig arbejdsmiljøuddannelse, supplerende kurser (inkl. arbejdsmiljøkonferencen), MED-uddannelse og opkvalificering.
- Støtte og rådgivning: Stressrådgivning, akut krisehjælp, graviditetsrådgivning, lederstøtte til gravide, arbejdsmiljølinjen og smerterådgivning v/fysioterapeut.
- Konsulentbistand og projekter: Ansøgning om arbejdsmiljøpakker og via business cases til lokale projekter indenfor sygefravær, håndtering af fysisk og psykiske vold mv.
- Kurser: Mindfulness, håndtering af fysisk og psykisk vold mv.
- Diverse systemunderstøttelse, herunder arbejdsskadesystem, regionens system til arbejdsmiljø (SafetyNet) inkl. brugerkurser.

Efter årets første to måneder er der brugt ca. 1,5 mio. kr. på disse indsatser, heraf 1 mio. kr. på arbejdsmiljøpakker. Hele det reserverede beløb forventes anvendt i 2025.

Indsatser der understøtter forandringsprocesser – tilbud i 2025:

Denne del af puljen bruges til at støtte organisatoriske forandringer med målrettede pakker (konsulentbistand) udviklet af Koncern HR i samarbejde med konsulenthuse.

Temaer for pakker:

- Fusioner og sammenlægninger
- Fælles retning, mål og tværgående samarbejde
- Klarhed om kerneopgaven
- Ny ledelse og teams

- Kommunikation i forandringer
- Robusthed hos medarbejdere og ledere
- Strategisk koordinering og samarbejde

Der er stort behov for pakkerne. Allerede i januar og februar 2025 er der bevilget pakker for over 1 mio. kr. til afdelinger i forandringsprocesser. Det reserverede beløb forventes anvendt i 2025.

Nærmere om tilbud, der finansieres af arbejdsmiljøpuljen, fremgår af bilag 3. Af bilag 4 fremgår nogle eksempler på enheder, der har arbejdet med at nedbringe sygefravær eller har gennemført forandringsprocesser med støtte fra pakker finansieret af arbejdsmiljøpuljen.

Bilag1: Notat - Arbejdsmiljødrøftelse for Region Sjælland 2024

Bilag2: Referat af MED-Hovedudvalgets årlige arbejdsmiljødrøftelse

Bilag 3: Oversigt over aktiviteter finansieret af arbejdsmiljøpuljen

Bilag 4: Eksempler på enheder, der har gennemført indsatser finansieret af arbejdsmiljøpuljen.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
HR-direktør Marianne Evers deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag
1. Bilag1_Notat - Arbejdsmiljødrøftelse for Region Sjælland 2024 (DokID: 12124246 - EMN-2022-03906)
2. Bilag2_Referat af MED-Hovedudvalgets årlige arbejdsmiljødrøftelse (DokID: 12124879 - EMN-2022-03906)
3. Bilag3_Oversigt over aktiviteter finansieret af arbejdsmiljøpuljen (DokID: 12125287 - EMN-2022-03906)
4. Bilag4_eksempler på pakker og pakkers effekt (DokID: 12127860 - EMN-2022-03906)

12 (Åben) Status på Whistleblowerordning 2024

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-03118
Dok ID: 12111202

Resumé

Region Sjællands whistleblowerordning har været i funktion siden den 17. december 2021. Der gives en status på ordningen i 2024. Der er i 2024 behandlet 20 indberetninger, der især vedrører arbejdsmiljø og ledelsesforhold, diverse forhold vedrørende retningslinjer for personale bl.a. ved vejledning af borger og brud på journalføringspligt.

Alle indberetninger er efter nærmere undersøgelser afsluttede og har i flere sager ført til, at der er taget ledelsesmæssige initiativer. Det vurderes ift. tidligere år, at indberetningerne i højere grad er i overensstemmelse med ordningens formål, idet flere henvendelser, der kan håndteres via andre muligheder som fx arbejdsmiljølinjen, henvises hertil.

Der vedlægges en præsentation om ordningens formål og administration og med fakta for 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund for ordningen

Region Sjællands whistleblowerordning har nu været i drift i ca. 3 år efter implementeringen i december 2021.

Ordningen administreres af advokatfirmaet Bech-Bruun på vegne af Region Sjælland. Dette sker i praksis ved, at Bech-Bruun stiller en webportal til rådighed, der sikrer anonymitet i indberetningerne, og foretager vurderinger af, om indberetningerne ligger inden for ordningens formål.

Bech-Bruun videresender indberetninger via webportalen til en intern vurderingskomite i Region Sjælland bestående af HR-direktør Marianne Evers, økonomidirektør Karsten Ole Knudsen og direktør for Koncern Ledelse og Kommunikation Charlotte Bøll Larsen, der via ledelsessystemet foretager opfølgning på henvendelserne. Forretningsudvalget godkendte i december 2021 et administrationsgrundlag for ordningen.

Det er centralt for ordningen, at sagsbehandlingen sker på en måde, der sikrer indberetteren fuld anonymitet.

Krav til afrapportering

Det er et lovkrav, at myndigheder med whistleblowerordning mindst en gang årligt skal offentliggøre oplysninger om deres virksomhed, hvilket sker med denne sag. Forretningsudvalget har desuden bedt om én gang årligt at modtage en opgørelse over antal henvendelser til ordningen.

Sidste afrapportering blev forelagt for Forretningsudvalget den 2. april 2024.

Status for 2024

Der er i 2024 modtaget i alt 51 indberetninger via webportalen, der kan tilgås via Region Sjællands hjemmeside: Whistleblowerordning: Tip Region Sjælland anonymt - Region Sjælland - Vi er til for dig (regionsjælland.dk)

Heraf har Bech-Bruun afvist 31 indberetninger, der enten vurderes at ligge uden for ordningens formål, fordi de fx vedrører opgaver eller institutioner uden for Region Sjællands myndighedsområde, eller er henvist til andre klageadgange eller ordninger som fx arbejdsmiljølinjen.

Der er således 20 indberetninger. Til sammenligning blev der i 2023 behandlet 16 indberetninger.

Indberetningerne vedrører arbejdsmiljø og ledelsesforhold, diverse forhold vedrørende retningslinjer for personale bl.a. ved vejledning af borger, og brud på journalføringspligt. Indberetningerne vedrører et bredt udsnit af organisationens enheder.

Der er ift. alle indberetninger indhentet redegørelser om den ledelsesmæssige opfølgning i sagerne som grundlag for komiteens vurdering af sagerne. Alle indberetninger er vurderet ift. gældende politikker, regler og retningslinjer. Vurderingskomiteen har i enkelte tilfælde anmodet ledelser om at foretage yderligere opfølgning i sagen, men har ellers taget redegørelserne til efterretning. I flere tilfælde har sagerne også givet anledning til, at der ledelsesmæssigt er taget initiativer til fremadrettet at forebygge lignende hændelser.

Sammenhæng til andre ordninger

Det er fortsat vurderingskomiteens opfattelse, at indberetningerne også for 2024 i højere grad er i overensstemmelse med ordningens oprindelige formål om at give mulighed for indberetning af mere alvorlige overtrædelser, der ikke kan løses via øvrige systemer. Det skyldes også, at Bech-Bruun i deres vurdering af indberetningerne i højere grad har været opmærksom på at henvise relevante indberetninger til andre systemer såsom arbejdsmiljølinjen, retningslinjen for bekymringshenvendelser, tillidsmands- eller arbejdsmiljøsystemet eller ledelsessystemet.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

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

Bilag

1. Status på whistleblower-ordning (DokID: 12111744 - EMN-2025-03118)

13 (Åben) Orientering om samarbejdsaftalerne med Region Hovedstaden og Region Syddanmark

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2022-01754
Dok ID: 12126965

Resumé

Region Hovedstaden og Region Sjælland har siden 2018 haft et strategisk samarbejde om den specialiserede behandling ud fra visionen om, at borgere i Østdanmark skal modtage den optimale hospitalsbehandling. November 2022 blev denne aftale udbygget med det formål at iværksætte tiltag, der styrker lægedækningen i Region Sjælland.

Region Syddanmark og Region Sjælland indgik i 2010 aftale om et udvidet samarbejde indenfor de somatiske specialer, med det formål at styrke samarbejdet mellem de to regioner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Strategisk samarbejdsaftale med Region Hovedstaden.

Samarbejdet indebærer, at Region Sjælland som udgangspunkt sender patienter til Region Hovedstaden inden for de specialiserede områder, som regionen ikke selv varetager, samtidig med at Region Hovedstaden understøtter Region Sjælland i opbygningen af nye specialiserede funktioner på Sjællands Universitetshospital.

I november 2022 blev aftalen mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland fornyet og udbygget mhp., at de to regioner i samarbejde, kan løse nogle af Region Sjællands rekrutteringsudfordringer på sygehusene, hvor flere specialer er lægedækningstruede især mht. speciallæger.
Med aftalen udbygges det eksisterende samarbejde mellem de to regioner med et styrket samarbejde og konkret bistand fra Region Hovedstaden til Region Sjælland på det ikke-specialiserede område. Aftalen sigter således mod et robust hospitalsvæsen, både på specialiseret og ikke-specialiseret niveau (hovedfunktionsniveau), i hele Østdanmark, der tilstræber lighed i behandlingsmuligheder, kvalitet og nærhed for borgerne.

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

Der er april 2025 etableret seks delestillinger: Fire indenfor psykiatrien, hvor den ene stilling er konverteret til en fuldtidsstilling og to delestillinger indenfor lungemedicin, men hvor den ene har opsagt sin stilling.

Indenfor Gynækologi/Obstetrik samarbejdes der om, at sikre vagtdækningen på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing Falster sygehus.
Der pågår, indenfor det radiologiske område, en tæt dialog om mulige samarbejdsmodeller, heriblandt muligheden for fjernunderstøttelse fra Region Hovedstadens side af dele af det radiologiske område i Region Sjælland, herunder neuro-radiologien.

Status på samarbejdet om den lægelige videreuddannelse i Østdanmark:
Den lægelige videreuddannelse styrkes på tværs af Region Hovedstaden og Region Sjælland. Der er bl.a. vedtaget følgende principper for hoveduddannelsesforløb:

- 60/40-fordeling af hoveduddannelsesårsværk mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland (50/50 for almen medicin)
- Start og slut i lægedækningstruede områder, gerne samme afdeling/hospital
- Decentral placering, væk fra universitetshospitaler, med få skift
- Kompetenceopnåelse skal som udgangspunkt ske på hovedfunktionsniveau. Hvis der i målbeskrivelsen er krav om højt specialiserede kompetencer skal disse indgå i 40/60 fordelingen.
- Trappemodel anvendes, hvor fuld implementering af 60/40 princippet ikke er mulig på kort sigt
- Fravigelser skal begrundes og fremgå af uddannelsesrådenes indstillinger

Der arbejdes aktuelt med implementering af principperne på udvalgte specialer.

<u>Samarbejdsaftale med Region Syddanmark.</u>
Samarbejdsaftalen omfatter såkaldte benyttelsesaftaler mellem Region Sjælland og Odense Universitetshospital (OUH).
Benyttelsesaftalerne omfatter hovedsageligt højt specialiseret behandling på det somatiske område, hvor der for hvert enkelt speciale er angivet hvilke konkrete specialiserede funktioner, der er omfattet, og som Region Sjællands sygehuse kan henvise patienter til. Med Region Sjællands brug af aftalerne bidrager vi til Region Syddanmark patientvolumen til fortsat varetagelse af en lang række højt specialiserede behandlinger.
OUH modtager patienter ud fra følgende geografiske opdeling i Region Sjælland:

- Patienter fra hele Region Sjælland indenfor karkirurgi, thoraxkirurgi, gynækologisk cancer, prostatacancer og afgrænset indenfor nærmere specificerede kategorier.
- Patienter fra de fem vestlige kommuner: Kalundborg, Slagelse, Sorø, Ringsted, Næstved modtages på OUH til højt specialiseret behandling og OUH modtager også traumatologi og akutte kardiologiske patienter fra Slagelse Sygehus.

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.

Samarbejdsaftalen med Region Syd er generelt velfungerende, men der kan samtidig konstateres en generelt faldende aktivitet inden for samarbejdsaftalen.

Den faldende aktivitet inden for samarbejdsaftalen, især inden for hjertekirurgi, gav anledning til, at de to regionsrådsformænd i december 2023 besluttede at styrke samarbejdet. Der blev holdt opfølgende møde den 9. januar 2025, hvor aftalen blev genbekræftet. Der arbejdes således nu på tværs af de tre regioner på at sikre, at borgere fra Region Sjælland med behov for højt specialiseret hjertekirurgisk behandling kan visiteres til både Region Syddanmark og Region Hovedstaden. Der ses tillige 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 Odense Universitetshospital (OUH). Der blev startet med kombinationsstillinger indenfor kardiologi og neurologi med fokus på demensudredning. Status er, at der er ansat tre kardiologer og en neurolog. Kardiologerne arbejder på nuværende tidspunkt fuld tid på Slagelse Sygehus, der er derfor aktuelt ikke tale om kombinationsstillinger, men der arbejdes på, at to af de kardiologiske stillinger bliver til kombinationsstillinger med oplæringsdage i specifikke undersøgelser på OUH. Den tredje kardiolog startede i en kombinationsstilling mellem Slagelse Sygehus og OUH, men er ophørt med dette og arbejder derfor fuld tid på Slagelse Sygehus. Den neurologiske kombinationsstilling er besat, og lægen arbejder i kombination på Slagelse Sygehus og OUH/Svendborg.

De to sygehuse er i dialog omkring etablering af kombinationsstillinger, indenfor gastromedicin og lungemedicin, men de er udfordrede af, at der på nuværende tidspunkt er ansættelsesstop på OUH.

<u>Administrativ opfølgning med Region Hovedstaden og Region Syddanmark</u>
Der afholdes løbende møder på administrativt niveau, hvor der følges op på de respektive samarbejdsaftaler med begge regioner.

I lyset af det øgede fokus på samarbejde regionerne imellem og nødvendigheden af dette, har den administrative opfølgning i de senere år dannet grundlaget for årlige drøftelser på politisk niveau, dels omkring fremdriften i de besluttede tiltag, dels omkring behovet for nye fælles tiltag, der kan understøtte udvikling af den samlede hospitalsbehandling.

Der er tidligere givet status til FU vedr. etablering af delestillinger med Region Hovedstaden den 11.12.2023 og for samarbejdsaftalerne med begge regioner den 8.10. 2024.

<u>Kort beskrivelse af prisaftalerne med begge regioner.</u>

For den højtspecialiserede behandling i Region Syddanmark afregnes der til 90 pct. af DRG-værdien og uden markup.

For behandling i Region Hovedstaden tillægges DRG-værdien en markup, som er gennemsnitlig cirka 15 pct. af DRG-værdien. Overordnet set kan der derfor være en gennemsnitlig prisforskel på 25 pct. mellem Region Syddanmark og Region Hovedstaden.

Basisbehandling/hovedfunktion er på samme økonomiske vilkår.

Den samlede afregning for den højtspecialiseret behandling til begge regioner udgør cirka 1,8 mia. kr. på årsbasis. Heraf er Region Syddanmarks andel 7 pct. og Region Hovedstadens andel er 93 pct.

Det årlige samlede uden-regionale forbrug, specialiseret og hovedfunktion, udgør med Region Syddanmark cirka 160 mio. kr og med Region Hovedstaden cirka 2,5 mia. kr.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orientering taget til efterretning.

Fraværende

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

Bilag
.

14 (Åben) Godkendelse af Region Sjællands bemærkninger til Rigsrevisionens beretning om forvaltning af tilskud til tandlægebehandling

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-08144
Dok ID: 12123367

Resumé

Rigsrevisionen har i 2024 gennemført en revision af forvaltningen af det tilskud, regionerne udbetaler til tandlægerne til behandling af voksne. Formålet med undersøgelsen er at vurdere, om Indenrigs- og Sundhedsministeriet har sikret en tilfredsstillende forvaltning af rammerne for tilskuddet, og om regionerne har ført en tilfredsstillende kontrol med udbetalingen af tilskud til tandlægerne.

Rigsrevisionsberetningen lægger op til, at regionerne styrker indsatsen omkring efterkontrol af udbetalingen af tilskud. Et indsatsområde Region Sjælland har arbejdet strategisk med siden juni 2023.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har pr. 9. april 2025 anmodet om regionernes individuelle bemærkninger til rigsrevisionsberetningen. Bemærkningerne skal forholde sig til såvel beretningens indhold og konklusioner som til Statsrevisorernes bemærkninger. Med sagen lægges der op til, at Regionsrådet godkender notat med udkast til bemærkninger til rigsrevisionsberetningen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at notat med udkast til Region Sjællands bemærkninger til rigsrevisionsberetningen godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen har i 2024 gennemført en revision af forvaltningen af det tilskud, regionerne udbetaler til tandlægerne til behandling af voksne. Statsrevisorernes beretning er *vedlagt*. Formålet med Rigsrevisionens undersøgelse er at vurdere, om:

- Indenrigs- og Sundhedsministeriet har sikret en tilfredsstillende forvaltning af rammerne for tilskud til behandling i voksentandplejen i årene med særlov?
- Regionerne har ført en tilfredsstillende kontrol med udbetalingen af tilskud til tandlæger?

Med sagen lægges der op til, at Regionsrådet godkender *vedlagte* notat med udkast til Region Sjællands bemærkninger til beretningen.

Baggrund

Når voksne borgere går til tandlæge, giver regionerne tilskud til en del behandlinger og undersøgelser. Tilskuddet er på mellem 36 kr. og 286 kr. pr. behandling, som udbetales direkte til tandlægen. Samlet set udgør det for Region Sjælland en udgift på 220 mio. kr. om året.

Tilskuddet til tandlægebehandlinger har tidligere været aftalt i en overenskomst mellem regionerne og Tandlægeforeningen. Siden 2018, hvor overenskomstforhandlingerne brød sammen, har tilskuddet været reguleret ved en særlov, der i praksis er indsat som bestemmelser i Sundhedsloven. Med særloven er det Indenrigs- og Sundhedsministeriet, der fastsætter reglerne for tilskud til tandlæger og som skal sikre, at det samlede budget overholdes. Det kan ministeriet gøre ved at ændre størrelsen af tilskuddet til behandlinger, hvilke behandlinger der gives tilskud til, og hvad de enkelte behandlinger omfatter.

Regionerne har som nævnt ansvar for at udbetale tilskuddet til tandlægerne og skal ifølge Sundhedsloven kontrollere, at tilskuddet udbetales i overensstemmelse med reglerne.

Regionen udfører kontrol både før (*førkontrol*) og efter (*efterkontrol*) udbetalingen af tilskud til tandlægerne. Førkontrollen skal sikre, at udbetalingen opfylder tilskudsbetingelserne. Efterkontrollen skal efterprøve, om tandlægerne har leveret behandlingen, og om behandlingen er udført korrekt. Hvis det ikke er tilfældet, kan regionerne kræve pengene tilbagebetalt.

Behov for at styrke regionernes efterkontrol

I forhold til regionernes kontrol med udbetalingen af tilskud til tandlæger konkluderer Rigsrevisionen, at kontrollen ikke er fuldt ud tilfredsstillende.

Undersøgelsen viser, at regionernes efterkontrol af de udførte behandlinger kan og bør styrkes. Rigsrevisionen anbefaler, at dette sker med udgangspunkt i analyser af, hvilke udbetalinger der er mest risikofyldte og har størst økonomisk væsentlighed.

Rigsrevisionens beretning konkluderer yderligere, at ingen af regionerne har en systematisk, risikobaseret efterkontrol. Efterkontrollen er i stedet udført ved at undersøge sager med konkret mistanke. Fx på baggrund af henvendelser fra patienter eller i forlængelse af undersøgelser af tandlæger med afvigende behandlingsmønstre.

Baggrund og data omkring regionernes efterkontrol

Efterkontrolindsatsen i de enkelte regioner har været som følger:

Efterkontroller i perioden januar 2022 - juni 2024

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Sjælland	Region Hovedstaden	I alt
Af egen drift	0	1	2	4	0	**7**
Henvendelser	0	2	0	0	7	**9**

Kilde: Rigsrevisionen på baggrund af oplysninger fra regionerne.

Regionerne kan fastsætte en øvre grænse for fremtidige udbetalinger af tilskud, hvis opgørelser viser, at en tandlæge har et afvigende behandlingsmønster. Dertil kan regionerne kræve tilbagebetaling af tilskud, som er anvendt forkert. Nedenstående tabel viser opgørelse af tandlæger med et afvigende behandlingsmønster.

Opgørelser af tandlæger med et afvigende behandlingsmønster i 2022 og 2023 og regionernes afgørelser

	Region Nordjylland	Region Midtjylland	Region Syddanmark	Region Sjælland	Region Hovedstaden	I alt
Tandlæger med et afvigende behandlingsmønster	7	35	38	32	77	**189**
Undersøgte tandlæger	4	22	21	26	25	**98**
Advarsler	2	9	2	2	4	**19**
Øvre grænse for tilskud	1	0	2	2	3	**8**

Regionerne førkontrol er tilfredsstillende

Regionernes automatiske førkontrol af tandlægernes regninger er omfattende og effektiv. Undersøgelsen viser dog, at regionerne for enkelte udvalgte behandlinger ikke har kontrolleret, om betingelserne er opfyldt. Økonomisk svarer til 1,3 % af det samlede tilskud til tandbehandling i den undersøgte periode.

Udkast til Region Sjællands bemærkninger til beretningen

Vedlagt er notat med udkast til Region Sjællands bemærkninger til revisionen. Det er et krav fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, at svaret skal være godkendt af Regionsrådet (det er således ikke tilstrækkeligt med et administrativt svar). Frist for indsendelse af bemærkninger til statsrevisorerne er d. 13. maj 2025. Region Sjællands bemærkninger fremsendes derfor med forbehold for Regionsrådets godkendelse d. 3. juni 2025.

Af notat med udkast til bemærkninger fremgår det bl.a., at Region Sjælland er begyndt at arbejde risikobaseret med efterkontrol og har oplyst dette til Rigsrevisionen. Rigsrevisionen anfører i beretningen, at de ikke haft mulighed for at efterprøve dette.

Konklusion vedr. Indenrigs- og Sundhedsministeriets forvaltning af rammerne for tilskuddet

Rigsrevisionen konkluderer, at Indenrigs- og Sundhedsministeriets forvaltning på flere områder ikke er tilfredsstillende. Bl.a. idet Ministeriet i gentagne tilfælde har reguleret tilskud i strid med loven, ikke har overblik over årsager til budgetoverskridelser, og ikke har undersøgt, om tandlægerne indkalder patienterne efter deres individuelle behov i henhold til de kliniske retningslinjer.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Jan Hendeliowitz Medlem (A)

Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag

1. Statsrevisorernes beretning nr. 15_2024 om forvaltningen af tilskud til tandlægebehandling (DokID: 12129536 - EMN-2024-08144)
2. Notat vedr. Regions Sjælland bemærkninger til revisionsberetning.docm (DokID: 12129092 - EMN-2024-08144)

15 (Åben) Lægedækning i Lolland og Odsherred kommuner

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-07517
Dok ID: 12084218

Resumé

Som led i Sundhedsreformen kommer en ny national fordelingsmodel af kapaciteter til almen praksis, som tager afsæt i behandlingsbehovet hos borgerne i de enkelte kommuner. I Odsherred Kommune og Lolland Kommune er behandlingsbehovet hos borgerne stort, da der er høj forekomst af borgere med kronisk eller langvarig sygdom. Derfor indstiller administrationen, at der udløses kapaciteter til almen praksis i de to kommuner, samt at der etableres nærklinikker så kapaciteterne dækkes, såfremt de ikke kan afsættes på vanlig vis.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der udløses 1 kapacitet i Odsherred Kommune og 2 kapaciteter i Lolland Kommune.
2. såfremt kapaciteterne ikke er afsat inden for en måned, etablerer regionen nærklinikker for kapaciteterne.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

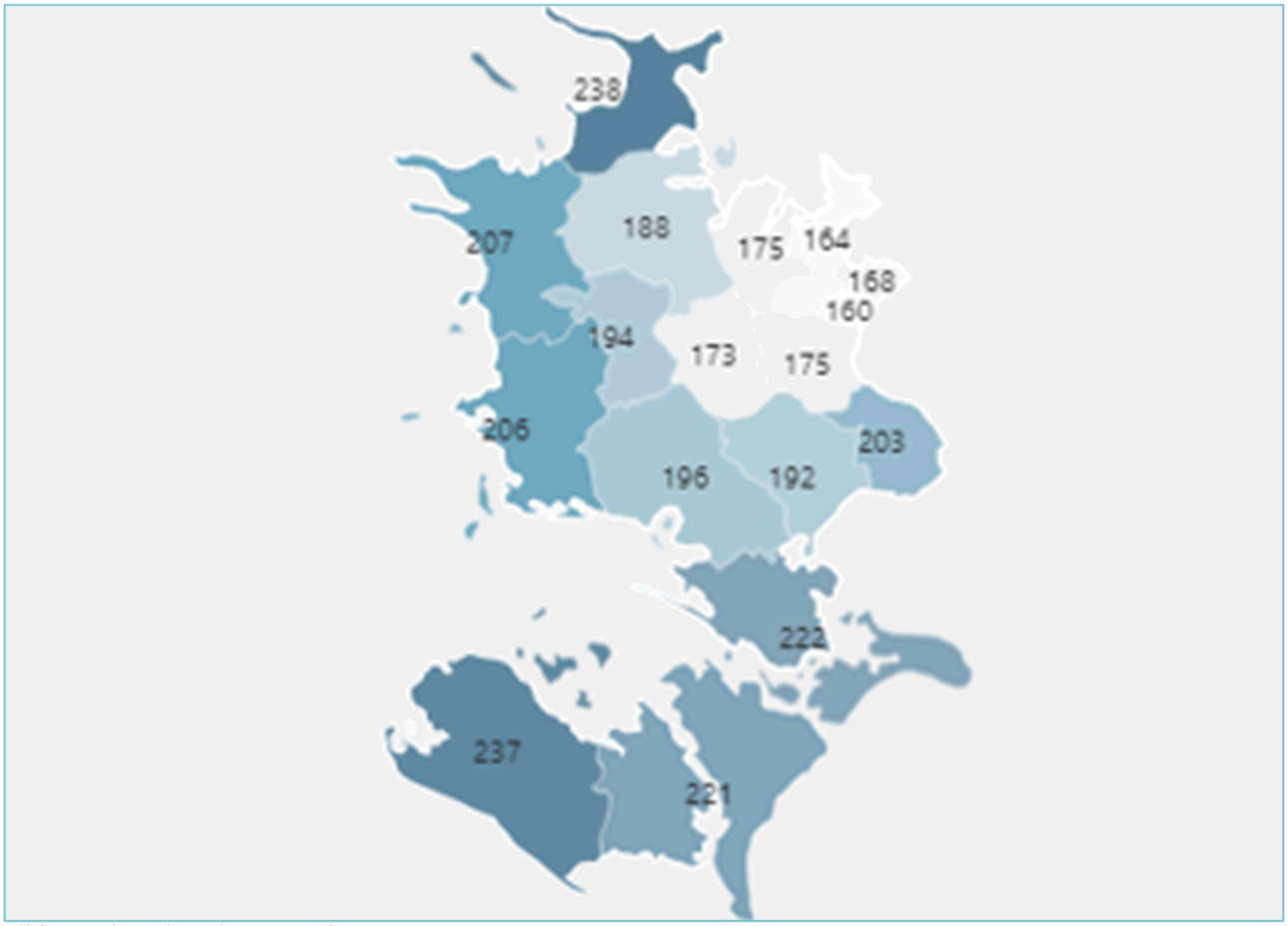
Med Sundhedsreformen skal kapaciteter til almen praksis fremover fordeles med udgangspunkt i, hvor borgerne er mest syge, og hvor der er størst behov. Det gøres for at sikre, at alle borgere i Danmark har let adgang til sundhedsfaglig hjælp og dermed sikre ligheden i sundhed. Den nye metode til fordeling af kapaciteter til almen praksis skal ske gennem en national fordelingsmodel, der tilgodeser de landsdele, hvor befolkningen har et stort behandlingsbehov. Fordelingsmodellen er endnu ikke færdig, men forventes at træde i kraft fra 1. juli 2025.

Pr. 1 januar 2025 og et halvt år frem har Regeringen og Danske Regioner aftalt, at der kun må udløses nye kapaciteter til almen praksis i 17 kommuner på landsplan, heraf er 11 i Region Sjælland.

Odsherred Kommune og Lolland Kommune

I Region Sjælland er der mange borgere med stort behandlingsbehov, men særligt i Odsherred og på Lolland, er der mange borgere med kroniske eller langvarige sygdomme jf. nedenstående kort. Des mørkere farven er på kortet, des flere borgere med kronisk eller langvarig sygdom er der i kommunen.

Figur 1: Antal borgere med kronisk eller langvarig sygdom per 1000 borgere.



Kilde: Registerdata; jan 2024-dec 2024

Selvom mange borgere i hhv. Odsherred Kommune og Lolland Kommune har kroniske eller langvarige sygdomme, er de to kommuner samtidigt blandt de kommuner, hvor borgerne har færrest kontakter med almen praksis. Til gengæld er de to kommuner blandt de kommuner, hvor borgerne har flest kontakter med sygehusvæsenet. Uddybende bilag er *vedlagt*. Det betyder formentlig, at borgerne ikke får besøgt deres praktiserende læge i tide og derfor ender med flere akutte henvendelser og indlæggelser i sygehusvæsenet, som formentlig kunne være undgået. For at understøtte borgernes valgfrihed til at vælge egen læge blev prisen for at skifte læge 1. januar 2025 nedsat til 40 kr., således at økonomi ikke skal være en barriere for frit lægevalg.

For at imødekomme ambitionen i Sundhedsreformen og behovet i den forventede nationale fordelingsmodel indstiller administrationen, at der udløses i alt 3 kapaciteter til almen praksis, hvoraf 1 kapacitet udløses i Odsherred Kommune og 2 kapaciteter udløses i Lolland Kommune. Dertil er der fri nedsættelsesret i Lolland Kommune, hvilket betyder, at der gives tilladelse til at åbne en almen praksis, for alle læger, der måtte være interesserede heri.

Kapaciteterne søges først afsat gennem vanlig vis, hvor kapaciteterne annonceres til mulige interesserede læger. Skulle der dog ikke komme ansøgere ad denne vej, indstiller administrationen at etablere nærklinikker i Odsherred Kommune og Lolland Kommune for på den måde sikre, at kapaciteterne bliver dækket.

Nærklinikker

Såfremt kapaciteterne ikke kan afsættes på vanlig vis, indstilles det, at regionen etablerer nærklinikker i stedet. De nærklinikker skal være del af samme ambition som de nærklinikker, Regionsrådet besluttede at etablere på møde den 1. april 2025.

Nærklinikkerne skal kunne noget andet og mere end vanlig almen praksis og vil løbende udvikle sig. Her skal udvikles og afprøves nye tiltag, som understøtter regionens udvikling af et bæredygtigt sundhedsvæsen, hvor praksis- og primærsektoren i højere grad tænkes sammen. Klinikkerne kan både tænke andre fagligheder samt kommuner og civilsamfundet ind i de fysiske rammer, og på den måde bringe specialisterne tættere på borgerne og sikre en helhedsorienteret tilgang til borgerne. I tillæg til mulighederne i klinikkernes fysiske rammer skal nærklinikkerne også understøtte udviklingen af faglige fællesskaber på tværs af primærsektorens aktører. Dertil er fokus ved etableringen af nærklinikkerne også, at borgerne benytter disse og kommer til lægen rettidigt i stedet for sygehusvæsenet.

Nærklinikkerne i hhv. Odsherred Kommune og Lolland Kommune søges etableret væk fra eksisterende klinikker for at sikre lægedækningen i kommunerne bedst muligt.

Økonomi
Etablering af nærklinikker vil beløbe sig til ca. 2,1 mio. kr. pr. klinik. Dernæst vil den årlige drift af klinikkerne beløbe sig til 3,5 mio. kr. pr. klinik, dette inkl. leje af lokaler.

Midlerne til etablering og drift af nærklinikker er ikke tilført for nu, men udgiften kan finansieres af de midler, som regionen ventes at modtage for 2025 og 2026 som led i sundhedsreformen.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 07-05-2025
Anbefalet.

Fraværende

Beslutning
Anbefales.

Fraværende

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

Bilag
1. Bilag 1 – Antal kontakter i sundhedsvæsenet opgjort pr. kommune (DokID: 12120990 - EMN-2024-07517)

16 (Åben) Ny kapacitetsplan for fysioterapi

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-03448
Dok ID: 12112546

Resumé

Som del af overenskomsterne på fysioterapiområdet for 2024 skal der foretages en revidering af områdets kapaciteter med henblik på nedsættelse af ny kapacitet. På møde i Det nære sundhedsudvalg den 10. oktober 2024 godkendte udvalget forslag til den videre revidering af en kapacitetsplan, der også har været behandlet både regionalt og kommunalt. Nu forelægges den endelige kapacitetsplan til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at kapacitetsplan for fysioterapi godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Som del af overenskomsten på fysioterapiområdet for 2024 skal der nedsættes ny kapacitet. Det er i overenskomsten for 2024 aftalt, at det regionale forbrug på almindelig fysioterapi skal sættes op med ca. 3 mio. kr. Dette svarer til 7,2 kapaciteter. Disse midler skal bruges til nye kapaciteter inden for den almindelige fysioterapi i Region Sjælland. Ved almindelig fysioterapi afholdes udgifterne delvist af regionen og delvist af patienten selv.

Midlerne til nye kapaciteter skal tildeles til nye ydernummerindehavere i en kombination mellem almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi. Det vil sige, at der ikke kan oprettes et nyt ydernummer, som kun laver vederlagsfri fysioterapi for kommunen, eller som kun laver almindelig fysioterapi for regionen. Udgifterne til vederlagsfri fysioterapi afholdes af kommunerne. Det er i overenskomsten aftalt, at det kommunale forbrug på vederlagsfri fysioterapi forventes øget med op til ca. 6,3 mio. kr. Det svarer til i alt 6,1 kapaciteter.

Det nære sundhedsudvalg godkendte på møde den 10. oktober 2024 den foreløbige kapacitetsplan, som der sidenhen er arbejdet videre med. Det er Region Sjælland og KKR Sjælland som i fællesskab har udarbejdet kapacitetsplanen for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen. Arbejdet bygger på en høringsproces af region og kommuner i efteråret 2024. Kapacitetsplanen skal godkendes af både Regionsrådet og kommunalbestyrelserne i Region Sjællands kommuner senest den 1. juli 2025. Kapacitetsplan er *vedlagt*.

Udløsning af nye kapaciteter

Det nære sundhedsudvalg har på møde den 10. oktober 2024 udtrykt ønske om anvendelse af al kapacitet på den almindelige fysioterapi. Dette er indarbejdet, så i alt 7,2 kapaciteter fordeles ud på de kommuner, som har ønsket mere kapacitet. Alle kommuner, der har ønsket ny kapacitet, har modtaget dette. Det er ikke muligt at påføre en kommune en kapacitet, hvis kommunen ikke ønsker dette.

Det indstilles, at der for almindelig fysioterapi udløses nedenstående kapaciteter:

	Øget kapacitet på vederlagsfri fysioterapi (speciale 62)	Øget kapacitet på almindelig fysioterapi (speciale 51)
Lejre	0,50	0,50
Køge	0,79	1
Stevns	1	1
Faxe	1	1,75
Næstved	1	1,45
Odsherred	0,50	1,5
I alt:	**4,79**	**7,2**

Kapaciteterne for almindelig fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi fordeles på 13 nye ydernumre i nævnte kommuner:

- 1 ydernummer i Lejre Kommune
- 2 ydernumre i Køge Kommune
- 2 ydernumre i Stevns Kommune
- 3 ydernumre i Faxe Kommune
- 3 ydernumre i Næstved Kommune
- 2 ydernumre i Odsherred Kommune.

<u>Den videre proces</u>

Kapacitetsplanen har været forelagt Samarbejdsudvalget for Fysioterapi, da fysioterapeuterne i udvalget jf. overenskomsten har ret til at give kommentarer til planen, som skal forelægges politisk niveau. Fysioterapeuterne udtaler: ”*Fysioterapeuterne i Samarbejdsudvalget anerkender, at udkastets anbefalinger om nynedsættelser er en væsentlig forbedring i forhold til det tidligere udkast. Fysioterapeuterne hæfter sig dog ved, at der mangler oplæg om udmøntning af al kapaciteten på speciale 62, idet der mangler 1,31 kapaciteter på dette speciale”.*

Speciale 62, det vil sige den vederlagsfri fysioterapi, er relevant for kommunerne, som også afholder udgifterne hertil. Kommunerne har ikke ønsket den fulde kapacitet, som overenskomsten giver mulighed for. Regionen kan ikke pålægge kommunerne at udløse kapacitet.

Der er i kapacitetsplanen opstillet en række kriterier for tildeling af de kommende ydernumre, f.eks. at eksisterende ejere ikke kan søge. Dog vil fysioterapeuter med en aftale om tilknytning til eksisterende klinik blive prioriteret i ansøgningsprocessen, med henblik på at sikre et tilstrækkelig grundlag for sparring samt sikre egnede lokaler til forskellige behandlingsindsatser.
Dette indebærer, at alle kvalificerede fysioterapeuter uden ydernummer vil have mulighed for at søge de nye ydernumre, der forventes annonceret fra 3. kvartal 2025.
Regionsrådet og de 17 kommunalbestyrelser skal godkende *vedlagte* kapacitetsplan, før denne er gældende.

Økonomi

Det er forventningen, at udgifterne til almindelig fysioterapi i regionen øges, svarende til aktiviteten i de kapaciteter, der nedsættes. Udgifterne afholdes over sygesikringen.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 07-05-2025
Anbefalet.

Fraværende

Beslutning
Anbefales.

Fraværende

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

Bilag
1. Kapacitetsplan (DokID: 12142037 - EMN-2024-03448)

17 (Åben) Bo og Naboskab - 6 demensboliger - Idéoplæg

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-02562
Dok ID: 12118218

Resumé

KereCentret er et botilbud for borgere med betydelig fysisk og/eller psykisk funktionsnedsættelse, specielt målrettet ældre borgere ved det sociale tilbud Bo og Naboskab i Rødbyhavn. KereCentret mangler boliger til ældre borgere med udviklingshandicap, der udvikler Alzheimers og demens. Der fremlægges idéoplæg til etablering af nyt boafsnit, der tilgodeser efterspørgslen af botilbud til borgere med udviklingshandicap og diagnoserne Alzheimers og demens.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Ideoplægget til opførelse af nyt boafsnit til borgere med demens og Alzheimers godkendes
2. Der afsættes rådighedsbeløb svarende til tabel 2
3. Der frigives rådighedsbeløb på 1,5 mio. kr. i 2025
4. Der meddeles anlægsbevilling på 1,5 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i denne sag tage stilling til idéoplæg for et nyt boafsnit herunder en ny anlægsbevilling samt tildeling og frigivelse af rådighedsbeløb.
Der henvises til faktaboksen for uddybelse af fagbegreberne på anlægsområdet.

FAKTABOKS

Anlægsbevilling	*er Regionsrådets godkendelse til et anlægsprojekt og fastlægger den samlede økonomiske ramme. Anlægsbevillingen kan tildeles ad én eller flere omgange afhængig af projektets karakter.*
Rådighedsbeløb	*er de budgetterede udgifter til et anlægsprojekt fordelt ud på de enkelte budgetår. Ved beslutning om at et anlægsprojekt skal gennemføres afsættes i budgettet rådighedsbeløb, som er under anlægsrammen.*
Frigivelse af rådighedsbeløb	*er en bevillingsmæssig hjemmel til, at rådighedsbeløbet må forbruges.*

I strategien for det regionale socialområde 2025-2028 er der en målsætning om at udvikle de fysiske rammer, der skal til for at løse opgaverne. Heraf følger et kontinuerligt fokus på at udvikle bygningsmassen på de sociale tilbud, så den tilpasses efterspørgslen fra kommunerne og borgernes behov.

Bo og Naboskab er et landsdækkende tilbud for voksne borgere med betydelig og varigt nedsat fysisk eller psykisk funktionsnedsættelse, herunder borgere med dom til anbringelse i institution eller tilsyn fra kommunen (domstyperne 2-5).

Boafdelingen KereCentret indeholder i dag 15 lejligheder, der alle er handicapvenlige, rummelige med plejesenge og gennemgående loftlifte. Herudover er der køkken og store fællesrum til socialt samvær og fællesspisning.

Bo og Naboskab ønsker at udvide KereCenteret, idet det i dag er vanskeligt at håndtere ældre borgere med Alzheimers og demens inden for de nuværende fysiske rammer
Denne type borgere drager ikke umiddelbart fordel af et stort fællesskab med andre, men har behov for at bo separat med mulighed for at indgå i mindre fællesskaber og med et hjælpende personale tæt på.

Administrationen foreslår at opføre et nybyggeri i tilknytning til det allerede eksisterende KereCenter med boliger, der er specielt indrettet til formålet og med fællesfaciliteter, der er integreret i det nuværende center.

Det foreslås, at boliger og fællesfaciliteter indrettes som overskuelige rum, hvor borgerne har mulighed for at blive kompenseret for de udfordringer, deres hverdag består af. Både boliger og fællesfaciliteter skal være enkelt indrettet og nemme at overskue.

Tilkoblingen til KereCenteret giver direkte forbindelse til de nødvendige personalefaciliteter i forhold til administrative funktioner, den borgerrettede dokumentation, medicinhåndtering og hvor administration allerede eksisterer. Ligeledes vil en sammenbygning drage nytte af KereCenterets køkken- og spisesrumsfaciliteter.

<u>Ideoplæg</u>
Ideoplægget, som ses i vedlagte bilag, omfatter:

- 6 dementboliger med bad, stue-, sove- og spisefaciliteter samt egen terrasse
- Fællesrum med ovenlys, planter og udgang til have
- Fornyet spisesal i forlængelse af nuværende
- Personalekontor
- Depot og teknikrum
- Fornyet køkken i forlængelse af nuværende

<u>Tidshorisont</u>
Der er udarbejdet følgende tidsplan for projektet:

- Godkendelse af Idéoplæg – juni 2025
- Valg af totalrådgiver – august 2025
- Godkendelse af Projektforslag – december 2025
- Udbud – april 2026

- Kontrahering med entreprenør – maj 2026
- Udførelse – juni 2026 til juli 2027
- Ibrugtagning – august 2027

Udbudsstrategi
Til udarbejdelse af projektforslag og konkret udbudsstrategi tilknyttes en rådgiver.

Miljø og bæredygtighed
I forbindelse med projektforslaget udarbejdes samtidig forslag og konsekvensvurdering vedrørende miljø, klima og bæredygtighed.

Økonomi
Anlægsøkonomi
Anlægsudgifterne til nyt boafsnit til demente forventes at udgøre ca. 24,5 mio. kr.
Tabel 1

Håndværkerudgifter	17,2
Uforudsete udgifter	2,9
Projektomkostninger	3,9
Bygherreleverancer	0,5
Samlet budget i alt (ex. moms)	**24,5**

Med denne sagsfremstilling anmodes om 1,5 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag og udbudsstrategi.

Da projektet gennemføres indenfor Socialområdet, har dette ingen betydning for regionens samlede overholdelse af anlægsloftet.

Administrationen foreslår fordeling af rådighedsbeløb som angivet i tabel 2.
Tabel 2

	Ændring i rådighedsbeløb	Nyt afsat rådighedsbeløb	Frigivelse af rådighedsbeløb
2025	1,5	1,5	1,5
2026	9,2	9,2	-
2027	13,8	13,8	-
			-
I alt (ex. moms)	**24,5**	**24,5**	**1,5**

Note: alle beløb er anført i index PL 2025 1 kvt og indeholder indekseringsbeløb 2026-2027.

Driftsøkonomi
Anlægsudgiften til nyt boafsnit for demente vil skulle afskrives over 30 år og vil betyde en driftsmæssig udgift til afskrivninger på ca. 0,8 mio. kr. årligt.
Der er tale om nye pladser (ikke erstatningspladser) og skøn for driftsudgifter, herunder afskrivningsbidrag og takst, vil fremgå af projektforslag og den endelige ansøgning om anlægsbevillingen.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Social- og psykiatriudvalget **Dato:** 08-05-2025
Indstillingerne 1-4 blev anbefalet af udvalget.
Sagen afgøres af Regionsrådet.

Fraværende

Bent Jørgensen	Medlem	(V)

Beslutning
Anbefales.

Protokol fra behandling af sagen i Social- og psykiatriudvalget den 8. maj 2025 er tilføjet sagen inden behandling i Regionsrådet.

Fraværende

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

Bilag
1. Bo og Naboskab - Boafsnit - Dispositionsforslag - 27.02.2025 (DokID: 12118314 - EMN-2025-02562)

18 (Åben) Beslutning om hensigtserklæring vedr. overskudsvarme til Holbæk Sygehus

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2022-10572
Dok ID: 12114008

Resumé

Region Sjælland har modtaget en henvendelse fra Novo Nordisk om at indgå i et strategisk samarbejde baseret på den vedlagte hensigtserklæring. Formålet er at indgå i et samarbejde med flere aktører, der skal kortlægge mulighederne for at transportere overskudsvarme fra Kalundborg til Roskilde herunder til Holbæk og dermed Holbæk Sygehus. Ambitionen om udfasning af gas på Holbæk Sygehus har direkte kobling til Region Sjællands Klimaplan og den nyligt vedtagne Strategi for Bæredygtigt Byggeri. Samarbejdet er ikke juridisk bindende for Region Sjælland og ændrer ikke på allerede trufne beslutninger.

Bemærk, der er tilføjet en supplerende sagsfremstilling sidst i sagen efter mødet i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø den 28. april 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Region Sjælland tilslutter sig hensigtserklæringen "Overskudsvarme til Sjælland: Hensigtserklæring om udnyttelse af overskudsvarme fra Kalundborg".

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Idéen om at bruge overskudsvarme fra Symbiosen af industrivirksomheder i Kalundborg er ikke ny. For år tilbage var et lignende projekt på tegnebrættet, men blev aflyst grundet økonomiske udfordringer og regulative udfordringer. Kalundborg Symbiose og Kalundborg Forsyning har længe haft ambition om at udnytte overskudsvarmen fra byens industrivirksomheder bedre. Siden de første tilløb til projektet er lovgivningen ændret, teknologien modnet og effekten vokset afledt af Novo Nordisk 65 mia. kr. investering i fabriksanlæg i Kalundborg.

Novo Nordisk oplyser, at konsulenthuset Viegand Maagøe har gennemført nye og detaljerede analyser af mulighederne for at udnytte overskudsvarmen fra Kalundborg. Novo Nordisk, der er initiativtager til projektet, ønsker at muliggøre en rørføring til Roskilde med en tilkobling til det københavnske fjernvarmesystem samt øvrige byer langs ledningen herunder Holbæk.

Ifølge Novo Nordisk ses et potentiale, hvor overskudsvarme fra industrivirksomheder i Kalundborg Symbiose kan forsyne, hvad der svarer til ca. 50.000 almindelige huse med varme.

Strategisk ophæng

Det strategiske samarbejde med Novo Nordisk understøtter Region Sjællands Klimaplans strategiske mål om, at alle Region Sjællands bygninger skal være forsynet med bæredygtig varme. Samarbejdet understøtter princip 6 i den nyligt vedtagne Strategi for Bæredygtigt Byggeri.

Samarbejdet kan integreres i udviklingsplanen for Holbæk Sygehus fra 2022 og dens plan for modernisering og udvidelse. Med sammenlægning af somatik og psykiatri fra 2027 har Regionsrådet den 1. april 2025 besluttet, at der med planen for sammenlægningen skal tages stilling til yderligere nybyggeri i Holbæk. Her finder Strategi for Bæredygtigt Byggeri anvendelse i sin helhed.

I januar 2024 indgik Region Sjælland sammen med FORS og Holbæk Kommune en samarbejdsaftale med henblik på at undersøge og vurdere mulighederne for tidlig tilslutning af fjernvarme til Holbæk Sygehus som erstatning for gas.

Danske Regioner arbejder derudover kollektivt for at udfase olie- og gasfyr inden 2035.

Samarbejdets indhold
Samarbejdet baseres på den *vedlagte* hensigtserklæring og omfatter, men er ikke begrænset til, følgende initiativer:

- Fælles politisk position omkring projektet med henblik på politisk påvirkning af lovgivningsmæssige rammer og øvrige randbetingelser, som kan sikre en realisering af projektet.
- Fælles ekstern position og eksponering af projektet med særligt fokus på det fælles ansvar for, og bidrag til, den grønne omstilling.
- Projektet afholder som udgangspunkt de omkostninger, der er forbundet med tilslutninger til Holbæk Kommunes forventede kommende fjernvarmenet, så overskudsvarmen kan aftages af slutbrugerne, herunder evt. Holbæk Sygehus og det nye sygehusvaskeri.
- Region Sjælland bidrager aktivt med medarbejderressourcer, beregninger og data, når det vurderes relevant og betimeligt i projektudviklingen – herunder tekniske og ingeniørmæssige kompetencer mv.

Region Sjælland er én blandt flere aktører i samarbejdet. Holbæk Kommunes Kommunalbestyrelse godkendte 26. marts 2025 en tilsvarende hensigtserklæring.

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

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø den 28. april 2025

Efter behandling af sagen i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø den 28. april 2025 har administrationen foretaget en sproglig præcisering. Formuleringen ”det kommende sygehusvaskeri” er ændret til ”det nye sygehusvaskeri” i både sagsfremstillingen og den vedhæftede hensigtserklæring.

Tidligere beslutninger
Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 28-04-2025
Anbefalet.

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Lone Mortensen	Medlem	(V)
Thomas Vesth	Medlem	Løsg ænger
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)
Lars Lindskov	Medlem	(C)

Beslutning
Anbefales.

Fraværende

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

Bilag
1. Hensigtserklæring om udnyttelse af overskudsvarme fra Kalundborg (DokID: 12147848 - EMN-2022-10572)

19 (Åben) Henvendelse fra Dansk Folkeparti vedr. takster på offentlige og private hospitaler

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2025-02207
Dok ID: 12127156

Resumé

Dansk Folkeparti har stillet spørgsmål vedrørende statusnotat om anvendelse af privatsygehuse fremlagt på møde i Forretningsudvalget den 25. marts 2025.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

Dansk Folkeparti har i mail af 14. april 2025 fremsendt følgende:

"**Sag til belysning i forretningsudvalget.**

Afklarende spørgsmål til belysning af takster mellem private og offentlige hospitaler.

I sagsfremstilling på sidste forretningsudvalgsmøde omkring privat/offentlige takster, fremgik det at man udelukkende medregner de offentlige hospitalers marginale omkostninger.

Det kan oplyses, at der i privat regi sammenlignes med de faktiske omkostninger.

For at kunne sammenligne priserne mellem privat/offentlig behandling bør følgende afklares:

- Er der i den offentlige pris inkluderet de faktiske omkostninger, eller er der kun inkluderet lægelønninger og utensilier?
- Indgår der leje af bygninger, faste lønninger til administrativt personale og afskrivninger på udstyr - evt. investeringer?
- I sagsfremstillingen fremgår det, at opgørelsen tager højde for såkaldt "normal drift". Indebærer det udgifter i forbindelse med f.eks FEA og vikarer?
- I sagsfremstilling fra sidste forretningsudvalgsmøde fremgår det af tabel 1, at der i løbet af 1., 2. og 3. kvartal af 2024, har været tilsvarende eller længere ventetider på de private hospitaler. Hvordan er ventetiderne opgjorte?"

Administrationens bemærkninger

Til spørgsmål 1 og 2:

I sagsfremstillingen til Forretningsudvalget den 25. marts 2025 fremgik eksempler på prissammenligninger mellem produktion af konkrete ydelser på Region Sjællands sygehuse sammenlignet med produktion på privat sygehuse.

De anførte priser på privatsygehuse udtrykker ikke de faktiske omkostninger for de private sygehuses produktion, men den pris som Region Sjælland betaler for de enkelte ydelser.

De anførte udgifter til produktion på regionens egne sygehuse er baseret på:

- Lønudgifter til læger og sygeplejersker
- Eventuelle utensilier og implantater
- Overhead på 15%

De anførte udgifter for egenproduktion er opgjort ud fra estimeret timeforbrug samt forbrug af materialer. Dvs. det er teknisk beregnede produktionspriser baseret på marginaludgifter (udgiften ved at producere én yderligere patient) for de enkelte procedurer tillagt overhead.

Det er i priserne forudsat, at der ikke er kapacitetsmæssige (personale, apparatur, bygningsmæssige) begrænsninger, således aktiviteten ikke medfører yderligere investeringsbehov udover den eksisterende kapacitet.

Udgifter til bygninger, faste lønninger til administrativt personale, afskrivninger på udstyr mv. forudsættes indeholdt i det tillagte overhead på 15%. De anførte priser er dermed ikke en 1:1 opgørelse over det faktiske udgiftsniveau for de konkrete ydelser på regionens sygehuse, men udtrykker alene tilnærmede udgiftsniveauer.

Til spørgsmål 3:

De anførte udgifter for produktion i regi af regionens egne sygehuse er opgjort under forudsætning af, at produktionen udføres af regionens egne ansatte indenfor normal arbejdstid, og der er dermed ikke forudsat merudgifter til vikarer eller afregning af FEA.

I bilag 1 er anført sammenligning mellem udgiftsniveauer ved udvalgte radiologiske ortopædkirurgiske procedurer ved produktion på regionens egne sygehuse ved alm. drift og ved anvendelse af FEA-betaling hhv. prisen for tilsvarende procedurer på private sygehuse. Det fremgår af tabellerne, at for den overvejende andel af de anførte procedurer, er det billigere at foretage produktionen på regionens egne sygehuse ved anvendelse af FEA-betaling, end at få udført de tilsvarende procedurer udført i privat regi.

Det bemærkes, at det ikke altid er muligt at foretage helt identiske 1:1 sammenligninger, hvorfor de anførte sammenligninger alene giver et tilnærmet billede af de forskellige udgiftsniveauer.

Til spørgsmål 4:

I tabel 1 i *Statusnotat vedr. anvendelse af privathospitaler* fremlagt på Forretningsudvalgsmødet den 25. marts 2025 er den gennemsnitlige ventetid ved sygehusene i Region Sjælland og privathospitaler opgjort for 3 kvartaler i 2024.

Ventetiden fra henvisning til behandling er opgjort efter den nationalt aftalte metode. Det vil sige, at de venteforløb der ligger til grund for beregningen udelukkende inkluderer somatiske

venteforløb, der er betalt af en region, hvor patienten har dansk bopæl ved behandlings start, og hvor behandling er igangsat. Opgørelsen er således udtryk for den erfarede ventetid (det samlede antal kalenderdage i det enkelte venteforløb, fratrukket evt. passivperioder. En passivperiode er en periode i et venteforløb, hvor patienten, grundet eget ønske eller kliniske forhold, ikke er aktivt ventende).

Den aktuelle tabel har regionen lavet, hvorfor ventetid ved privathospitaler kun er inkl. patienter bosiddende i Region Sjælland, mens opgørelsen vedr. sygehusene i Region Sjælland inkluderer alle patienter uanset hvilken region de bor i. Dette idet regionen kun har adgang til data vedr. andre regioners borgere, hvis de er behandlet ved et af regionens sygehuse.

Ventetiden i tabellen er et gennemsnit, det vil sige, at der vil være konkrete patienter der har ventet i kortere eller længere tid end det beregnede gennemsnit. Fx er ventetiden i 2/3 af sammenlignelige forløb kortere ved de private hospitaler end ved sygehusene i regionen, mens 1/3 af forløbene er ventetiden længere end ved sygehusene i regionen. Gennemsnitligt er ventetiden dog den samme i 3 kvartal 2024.

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-04-2025
Sagen blev ikke behandlet på mødet, men ønskes behandlet på et kommende FU-møde.

Fraværende

Tina Boel	Medlem	(F)

Beslutning
Drøftet.

Fraværende

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

Bilag
1. Bilag 1. Henvendelse fra Dansk Folkeparti (DokID: 12131946 - EMN-2025-02207)

20 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-10677
Dok ID: 11918773

Resumé
.

Indstilling
.

Sagsfremstilling
.

Økonomi
.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Mundtlig meddelelse om indgåelse af forlig.

Fraværende

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

Bilag
.

21 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 13. maj 2025

Forretningsudvalget 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-10677
Dok ID: 11918780

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

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

Bilag

.