

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 24-04-2023

Mødedato Mandag d. 24. april 2023 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Bæredygtige akutsygehuse og specialer.....	5
Status fra Økonomitaskforce april 2023.....	10
Digitaliseringsstrategi.....	14
Prioritering af midler til rekruttering og fastholdelse i 2023.....	18
Skærpet sanktionering af overtrædelser af arbejdsklausuler.....	22
Overførsel af uforbrugte midler fra 2022.....	28
Regnskab 2022.....	33
Revisionsberetning nr. 19 vedr. løbende revision.....	39
Udvidelse af Psykiatrien i Slagelse - tillægsbevilling til anlægsbevilling.....	43
Nykøbing Falster Sygehus, Anlægsprojekt Fase 2, genudbud.....	47
Lukket: Mageskifte for grund (Lukket punkt).....	52
Fremtidens lægemiddelforsyning.....	52
Anlægsbevilling Universitetshospital Køge (USK).....	58
Proces for budget 2024.....	62
Ligestillingsredegørelse 2023.....	65
Udmøntning af finanslovsmidler til fødeafdelingerne.....	69
Overordnet model for Implementering af 72 timers behandlingsansvar.....	73
Resultat af den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2022 for Somatik, Akut c	77
Resultat af den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2022 for Psykiatri.....	81
Studietur for Forretningsudvalget - forslag til besøgsmaal.....	85
Ændrede tegningsregler for Regionsrådet.....	89
Politisk mødeplan 2024.....	92
Meddelelser.....	96
Beslutninger fra lukkede sager.....	98
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget mandag den 24. april 2023.....	100

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-11067

Dok ID: 10890368

Resumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

2 (Åben) Bæredygtige akutsygehuse og specialer

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-10826

Dok ID: 10885645

Resumé

I overensstemmelse med Budgetaftalen for 2023 er der igangsat et arbejde, som skal frembringe en samlet og politisk godkendt plan for, hvordan der fremadrettet kan sikres aktivitetsmæssigt og økonomisk bæredygtige sygehuse og robuste faglige miljøer.

Forretningsudvalget godkendte den 20. marts 2023 kommissoriet for dette arbejde, og administrationen har siden hen arbejdet videre med et vigtigt skridt i denne indsats, som handler om beskrivelse og efterfølgende etablering af styrkepositioner for de enkelte medicinske specialer. Der fremlægges en orientering om status for dette arbejde for Forretningsudvalget til orientering og drøftelse.

Sagsfremstilling

I forbindelse med Budgetaftalen for 2023, var aftaleparterne enige om, at:

...der skal udarbejdes en samlet og politisk godkendt plan for, hvordan der fremadrettet kan sikres aktivitetsmæssigt og økonomisk bæredygtige sygehuse og robuste faglige miljøer.

Et bæredygtigt sygehusvæsen i Region Sjælland er et sygehusvæsen, der kan løfte et samlet populationsansvar – for hele regionens befolkning. Det vil sige, at det samlede sjællandske sygehusvæsen skal kunne levere hospitalsydelser af ensartet kvalitet, der lever op til almindelig specialiststandard for alle borgere i Region Sjælland.

I overensstemmelse med Regionsrådets strategi ”Region Sjælland for borgerne” er det også væsentligt, at hospitalsydelserne skal leveres så tæt på borgerens hjem som muligt og med høj grad af tilpasning til borgerens behov. Dette vil i særlig grad gælde for borgere, der har brug for hyppig kontakt til hospitalerne. En del af løsningen vil fx være at udbrede kombinationen af fysiske og virtuelle konsultationer.

I en situation med væsentlige rekrutteringsudfordringer er det ikke realistisk, at bæredygtigheden kan sikres på alle specialer på alle sygehuse. Derfor er det nødvendigt, at de enkelte sygehuse har styrkepositioner indenfor udvalgte specialer, og at der etableres et tæt og formaliseret samarbejde mellem disse styrkepositioner, således de sammen kan dække det samlede populationsansvar for alle regionens borgere.

Forretningsudvalget godkendte på sit møde den 20. marts 2023 kommissoriet for et samlet organisatorisk og fagligt udviklingsprogram. Der er siden arbejdet videre i forhold til den del af kommissoriet, der vedrører etablering af styrkepositioner og hvor konsekvensen af Forretningsudvalgets beslutning at:

”Den økonomiske styring skal understøtte et samarbejdende sygehusvæsen i Region Sjælland, hvor hvert medicinsk speciale (dog ikke de eksisterende ‘monospecialer’) skal have mindst to

styrkepositions-sygehuse, der samarbejder om specialet med et bredere populationsansvar end blot "optageområde".

Status for arbejdet med styrkepositioner

Det er administrationens vurdering, at det for at sikre den samlede bæredygtighed for det sjællandske sygehusvæsen er det nødvendigt, at hvert enkelt medicinsk speciale har de nødvendige specialistkompetencer. På lægesiden vil sikring af bæredygtighed for ét speciale på ét sygehus som tommelfingerregel kræve minimum 8-10 speciallæger.

En styrkeposition betyder således, at et sygehus varetager specialistfunktionen indenfor et givent speciale for sig selv og et andet sygehus. Denne model kendes i dag fra fx nefrologien, hvor Holbæk Sygehus varetager specialistfunktionen for NSR, mens SUH, Roskilde varetager specialistfunktionen for Nykøbing Falster Sygehus.

På lægesiden vil etablering af styrkeposition for ét speciale på ét sygehus som tommelfingerregel kræve 10-16 speciallæger inkl. professorat.

Med etablering af styrkepositioner vil sygehusene hver især skulle løfte et ansvar, der rækker udover deres egne nuværende optageområder, og sygehusene vil skulle ses som del af ét samlet sjællandsk sygehusvæsen.

Opbygning af styrkepositioner må nødvendigvis ske over en flerårig periode, hvor de udvalgte afdelinger løbende styrkes. Der vil således ikke være tale om en bloc flytning eller sammenlægning af afdelinger. Den nye organisering vil primært berøre det lægefaglige personale og særligt speciallægerne. De vil opleve at blive en del af stærkere faglige miljøer og vil også skulle deltage i udviklinger af nye måder at betjene et større patientgrundlag på end i dag – bl.a. gennem mere udbredt brug af videoløsninger.

For de øvrige personalegrupper, herunder særligt sygeplejerskerne, vil der ikke være konsekvenser i forhold til fysisk arbejdssted. Men de vil også skulle medvirke til at udvikle nye arbejdsmåder fx gennem virtuelt samarbejde med læger på andre matrikler.

Endelig skal etablering af styrkepositioner tænkes sammen med spørgsmålet om "venskabshospitaler" i Region Hovedstaden jf. den strategisk samarbejdsaftale, som omhandler etablering af delestillinger, udlånsaftaler m.v. vedrørende speciallæger til udvalgte afdelinger i Region Sjælland.

På denne baggrund arbejder administrationen nu sammen med de lægefaglige vicedirektører fra de fire akutsygehuse videre på et konkret forslag til, hvordan styrkepositionerne for de enkelte specialer kan fordeles mellem sygehusene.

De overordnede principper for dette arbejde er:

- Arbejdet sker inden for rammene af den eksisterende sygehusplan, hvilket betyder at de nuværende fire akutsygehusmatrikler samt de to specialsygehuse fastholdes.
- Patienterne skal opleve der kan leveres nære sundhedsydelser af god kvalitet. Disse kan godt være virtuelle eller kombinerede fysiske og virtuelle, hvor lægefagligt personale fra et andet sygehus fx er tilstede via video.

- Der skal skabes attraktive arbejdspladser og arbejdsmiljøer for både læger, plejepersonale mm. Således at medarbejdertilfredshed samt rekruttering og fastholdelse af de nødvendige kompetencer styrkes.

Den nuværende rekrutteringssituation gør, at en fuld etablering af styrkepositioner skal gennemføres trinvist. I det videre arbejde i programmet vil der:

- Være stærkt fokus på hvordan øvrige personalegrupper og særligt plejegrupperne understøttes og indtænkes i den nye model.
- Udarbejdes en detaljeret tidsplan for etablering af styrkepositioner. Der skal bl.a. etableres særskilte spor for arbejdet med rekruttering og kompetenceudvikling samt økonomi og styring.
- Udarbejdes en detaljeret kommunikationsplan samt en plan for involvering af samarbejdspartnere og andre centrale interessenter.

Forretningsudvalget orienteres næste gang på sit møde den 30. maj 2023, hvor der også fremlægges et konkret forslag til fordeling af styrkepositioner samt en plan for det videre arbejde i programmet.

Økonomi

Der er ikke for nuværende afklaring af de økonomiske konsekvenser. Der skal i det videre forløb tages stilling til det økonomiske grundlag for opnormering på speciallægesiden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget drøfter og tager orienteringen om status for det igangværende arbejde til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sygehusudvalget var inviteret til at deltage under behandlingen af sagen. Koncerndirektør Jesper Gyllenborg holdt oplæg og orienterede om aktuel status for arbejdet med bæredygtige sygehuse, herunder om foreløbig model for udvikling af styrkepositioner, principper for det videre arbejde og videre proces.

Forretningsudvalget og Sygehusudvalget drøftede modellen og tog orienteringen til efterretning. Til næste møde forelægges mere konkret beskrivelse af modellen og af betydningen for måden, der leveres sygehusydelser på, herunder også modellens betydning for patienter og personale.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

3 (Åben) Status fra Økonomitaskforce april 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-09689

Dok ID: 10883381

Resumé

Forretningsudvalget fik på møde den 20. marts 2023 en status på økonomisk taskforce og monitorering af den økonomiske situation.

På mødet orienteres om den samlede rammestatus, bevillingsoverholdelse på sygehusene, centrale indikatorer for omstilling og drift samt status for akutpakkemålsætningerne.

Det indstilles, at perioden med kompensation til sygehusene for udgifter til privatsygehuse, Garantiklinik og ventelisteprojekter afsluttes efter udgangen af april 2023. Det indstilles endvidere, at regionen herefter overgår til normalpraksis vedrørende henvisning til privatsygehuse.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget blev på møde den 20. marts 2023 orienteret om status på arbejdet i økonomisk taskforce. Taskforcen redegør for status på hvert Forretningsudvalgsmøde. På mødet blev besluttet, at der på dette møde fremlægges model for opfølgning, herunder opfølgning på produktivitet, udgifter til lægevikarer og drift af Garantiklinik.

Endvidere blev det under dagsordenen særskilt punkt "Forslag til handleplan for nedbringelse af eksterne plejevikarer" besluttet, at sygehusenes handleplaner for nedbringelse af udgifter til eksterne plejevikarer skal fremlægges. Denne opfølgning vil ske under nærværende punkt.

Model for opfølgning af sygehusenes økonomi og aktivitet

Modellen for opfølgning af sygehusøkonomien består af 10 indikatorer, som viser aktivitet og økonomi på sygehusene. Formålet med indikatorerne er at illustrere udvikling i opgavemængde, sygehusenes løsning af opgaven og kvaliteten af den udførte aktivitet. Indikatorerne omfatter 6 nationale indikatorer i Akutplanen, mens de sidste 4 er valgt med et regionalt sigte.

For to af indikatorerne fra Akutplanen kan det nævnes, at

- Den kirurgiske aktivitet (samlet offentlig og privat) er i samme periode (2 måneder) steget 9 % siden sidste år. Såfremt dette er en trend, er det dermed væsentligt over målsætningen, som er mindst 3 % mere end aktiviteten i 2022.
- Niveauet for overholdelse af udredningsretten er efter to måneder på 77 % og dermed et stykke fra målsætningen på 90 %, der er niveauet for overholdelse fra 2019.

Brug af vikarer

Der forventes en reduktion i sygehusenes forbrug af plejevikarer i forhold til forbruget i 2022.

Forbruget til andre vikarer (primært lægevikarer) forventes uændret. Der orienteres om status på mødet, herunder de handleplaner som sygehusene har udarbejdet.

Forbrug af privathospital og Garantiklinik

Der vil blive orienteret om forventede udgifter til privatsygehuse og garantiklinik.

Udgangspunktet i 2023 har været at anvende privathospitaler i starten af året fuldt ud, men herefter at vende tilbage til en begrænset brug. Prognosen viser et væsentligt fald i det samlede forbrug i 2023 i forhold til 2022.

Akutplanmidler

Forretningsudvalget tiltrådte i november 2022, at der fortsat ville være central finansiering i starten af 2023 til afvikling af ventelister via privathospitaler, garantiklinikken og ventelisteprojekter på regionens egne sygehuse. Sygehusene har disponeret herefter.

Akutplanen har fokus på ventelisteafvikling. Med akutplanen er regionen tildelt en rammeforhøjelse på 122 mio. kr. Det foreslås, at ordningen videreføres og afsluttes til og med udgangen af april 2023.

Som en del af indsatsen vedrører ca. 15 mio. kr. henvisninger, som er en følge af nedsat produktion ved flytningen til den ny bygning på Sjællands Universitetshospital.

Efter de foregående tre års praksis medfinansierer sygehusene ordningen med en forholdsmæssig andel af det budget, de havde lagt på området i 2019. I 2023 udgør dette 38,7 mio. kr. for perioden januar-april 2023.

Samlet set afholdes udgifter til de nævnte formål i årets første 4 måneder på i alt 122 mio. kr. +39 mio. kr.

Med en videreførelse af ordningen til og med udgangen af april 2023 forventes den tildelte rammeforhøjelse at være anvendt fuldt ud.

Administrationen indstiller, at perioden for central finansiering for forbrug på privathospitaler, garantiklinik og ventelisteprojekter forlænges til og afsluttes med udgangen af april måned 2023.

Det indstilles fra 1. maj 2023, at visitations- og styringspraksis vedrørende brug af privathospitaler og garantiklinik vender tilbage til normaltilstanden fra før covid-19.

De afledte bevillingsforhold vil indgå i kommende ordinær bevillingsændringssag.

Økonomi

Såfremt det besluttet at forlænge periode med central finansiering af forbrug på privathospitaler og garantiklinikker mv. til 30. april 2023, forventes rammeforhøjelse vedrørende Akutplan at være fuldt disponeret.

Indstilling

Administrationen indstiller at

1. Videreførelse af eksisterende ordning for finansiering af afvikling af ventelister via privathospitaler og garantiklinikken mv. afsluttes med udgangen af april 2023.
2. Fra 1. maj overgås til visitations- og styringspraksis til privatsygehus og garantiklinik efter gældende lovgivning.
3. Herudover tages orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen og enhedschef Torsten Bruun Hastrup orienterede om status for taskforcens arbejde, herunder bl.a. om status for ramme- og bevillingsoverholdelse, status ift. Akutplanens målsætninger samt om eksempler på indikatorer til monitorering af aktivitet, kvalitet og økonomi. Som opfølgning på seneste møde fik Forretningsudvalget desuden forelagt handleplaner for nedbringelse af forbrug af plejevikarer.

Forretningsudvalget drøftede oplægget. På næste møde forelægges samlet oplæg til monitorering i sammenhæng med budgetopfølgning pr. 31. marts 2023.

Indstillingens punkt 1 og 2 blev godkendt. Ift. indstillingens punkt 3 blev orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

4 (Åben) Digitaliseringsstrategi

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-08721

Dok ID: 10829196

Resumé

Forretningsudvalget blev på møde d. 28. november 2023 præsenteret for forslag til digitale målsætninger i den kommende digitaliseringsstrategi. Det blev samtidig aftalt, at Forretningsudvalget skulle inddrages yderligere i processen. Derfor præsenteres Forretningsudvalget for udkast til den endelige digitaliseringsstrategi med henblik på, at Regionsrådet godkender udkastet d. 2. maj 2023.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2023 har Regionsrådet besluttet, at der skal udarbejdes en ny digitaliseringsstrategi for regionen, som skal politisk godkendes. I forlængelse heraf har administrationen arbejdet med indhold til en ny digitaliseringsstrategi.

Forretningsudvalget blev på møde d. 28. november 2023 præsenteret for forslag til digitale målsætninger i den kommende digitaliseringsstrategi. Administrationen har siden arbejdet videre med indholdet i den nye digitaliseringsstrategi og fremsender hermed udkast til indhold for den samlede digitaliseringsstrategi (*vedlagt*).

Den nye digitaliseringsstrategi ligger i forlængelse af Regionsrådets strategi "Region Sjælland – for borgerne" og skal via teknologi og digitalisering bidrage til at realisere løfterne i denne. Herunder adressere de særlige udfordringer, som Region Sjælland står overfor ift., at der er en større andel af kronisk syge, større mangel på sundhedsfaglig arbejdskraft og større geografisk og social ulighed.

Digitaliseringsstrategien er samtidig en klar markering af, at Region Sjælland ønsker at skabe reel forandring og omstilling. Det handler om at være villig til at prioritere de digitale løsninger, der skaber mest værdi i forhold til regionens udfordringer – også selvom det betyder, at andre indsatser må nedprioriteres eller vælges fra. Og endelig handler det om at holde fokus og afsætte de fornødne ressourcer, så de prioriterede digitale løsninger bliver implementeret 'i bund', og regionen høster de ønskede effekter af den digitale investering.

Strategien er bygget op omkring to porteføljer: "Regionens digitale målsætninger" og "Regionens digitale fundament".

Regionens tre digitale målsætninger er valgt, fordi de tilsammen sikrer et fokus på, hvor teknologi og digitale løsninger i de kommende fire år bedst kan bidrage til at adressere regionens centrale udfordringer. Målsætningerne skal bruges som styringsredskab til prioritering, så der skabes den nødvendige og reelle forandring.

De tre målsætninger er:

1. **Lettere at være aktiv borger.** Digitalisering skal bidrage til, at Region Sjællands borgere kan tage aktiv del i egen forebyggelse og behandling, hvor det passer til deres behov
2. **Større fokus på at forebygge.** Digitalisering skal bidrage til en radikal omstilling af Region Sjælland til at levere tidlig opsporing og aktiv forebyggelse af sygdom og komplikationer, før de opstår.
3. **Bedre brug af medarbejdernes tid.** Digitalisering skal bidrage til at frigøre ressourcer hos Region Sjællands medarbejdere, så det bliver lettere for dem at hjælpe borgerne.

Regionens digitale fundament har til formål at sikre prioritering inden for digitalisering, som understøtter regionens fortsatte drift. Et veldrevet digitalt fundament er afgørende for en stabil drift af sygehusene og regionen som helhed, og for at digitaliseringsstrategiens målsætninger kan realiseres.

Et opdateret og solidt digitalt fundament kræver, at regionen løbende prioriterer investeringer i:

- Digital understøttelse af forretningsmæssige behov, der er nødvendige for regionens fortsatte drift
- Digital understøttelse af behov, der opstår som følge af lovgivning, nationale eller tværregionale krav
- Et solidt beredskab mod cyberangreb og andre trusler mod de data og den information, som regionen opbevarer om borgere og medarbejdere
- Den rette digitale infrastruktur

Regionsrådet vil få en præsentation af strategiudkastet på temamøde 2. maj 2023.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkastet til Digitaliseringsstrategi godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Koncerndirektør Jesper Gyllenborg orienterede om udkast til ny digitaliseringsstrategi. Forretningsudvalget drøftede strategiudkastet, og strategien drøftes på temamøde for Regionsrådet den 2. maj 2023.

Indstillingen anbefales.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

1. Bilag - Udkast til Region Sjællands digitaliseringsstrategi 2.1 (DokID: 10880105 - EMN-2022-08721)

5 (Åben) Prioritering af midler til rekruttering og fastholdelse i 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-07344

Dok ID: 10836380

Resumé

Regionsrådet nedsatte i 2022 et midlertidigt "Udvalg for rekruttering og fastholdelse", der skulle udarbejde et inspirationskatalog som grundlag for en mere strategisk tilgang til rekruttering. Der blev afsat 20 mio. kr. i 2023 til indsatsen. På baggrund af den politiske behandling af udvalgets inspirationskatalog samt input fra regeringens akutplan, Danske Regioners 12-punktsplan mv. har administrationen udarbejdet forslag til prioritering af midlerne til fire indsatsområder, som skal have tydelige effekter i klinikken for den enkelte medarbejder.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionsrådet nedsatte i 2022 et midlertidigt "Udvalg for rekruttering og fastholdelse", der skulle udarbejde et inspirationskatalog som grundlag for videre udvikling af indsatsen for at samarbejde på tværs af Region Sjællands organisation om en mere systematisk og strategisk tilgang til rekruttering. Udvalget har produceret et inspirationskatalog med 15 anbefalinger, der efterfølgende er blevet drøftet i MED-Hovedudvalget, Forretningsudvalget og Regionsrådet. Der blev i budgetaftalen for 2023 afsat 20 mio. kr. til indsatsen. Af budgetaftalen fremgik: "Aftaleparterne er enige om at afsætte en pulje på 20 mio. kr. i 2023 til opfølgning på inspirationskataloget fra "Udvalg for rekruttering og fastholdelse", herunder initiativer ift. lønpolitiske værktøjer. Puljen prioriteres af Regionsrådet efter indstilling fra Forretningsudvalget."

Proces

Efter præsentationen af kataloget i december 2022 blev det besluttet, at det skulle indgå i en bredere proces, hvor input fra regeringens akutplan, Samarbejdsaftale med Region Hovedstaden og Danske Regioners 12-punktsplan skulle indgå som inspiration på lige fod med inspirationskataloget.

Regionsrådet drøftede inspirationskataloget den 8. marts 2023, hvorefter Forretningsudvalget den 20. marts 2023 behandlede sagen. Forretningsudvalget besluttede, at forslagene skulle behandles på temamøde for Regionsrådet den 28. marts 2023 med henblik på, at sagen kunne genforelægges på møde i Forretningsudvalget den 24. april 2023. På mødet ønskede Forretningsudvalget, at forslagene blev yderligere konkretiseret. Koncernledelsen drøftede sagen den 21. marts 2023, hvor det blev besluttet at efterspørge forslag til prioritering af midlerne i en proces, der involverede koncernenhederne i regionen. Der blev indleveret 65 forslag fra 11 koncernenheder. Disse forslag er nu udgangspunktet for indstillingen fra administrationen.

Forslag til anvendelse af midlerne

Det er i den gennemførte politiske proces signaleret, at de initiativer, der skal fremmes, skal kunne mærkes med tydelige effekter i klinikken for den enkelte medarbejder uden at kræve nye administrative ressourcer.

Midlerne må heller ikke ”smøres tyndt ud”. Målene skal være tydelige, og de skal skabe forbedringer og løsninger til gavn for personale og dermed også for borgernes oplevelse af en nær og professionel virksomhed.

Det er også politisk vigtigt, at fastholdelses- og rekrutteringsinitiativer tager højde for de mange lokale forskelle i regionen. Udfordringerne - og dermed også løsningerne - kan være forskellige afhængig af geografi, lokalområde, togforbindelse, nærhed til hovedstaden etc.

Med undtagelse af enkelte forslag vurderes alle forslag at ligge inden for de anbefalinger, der er givet fra Udvalget for rekruttering og fastholdelse.

Forslagene kan kategoriseres under følgende overskrifter:

- Fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelse
- Kompetencer til fremtiden
- Nye lønmodeller
- Styrke arbejdskraft og reducere personaleomsætning

Administrationen anbefaler, at de afsatte midler på 20 mio. kr. i 2023 anvendes til:

- **Kompetencer til fremtiden**, med styrkelse af kompetencer hos uddannelseslæger og speciallæger, styrke sammenhæng mellem skole og praktik, udvikling af erfarne medarbejdere samt tværsektoriel kompetenceudvikling med kommunerne. I alt 5 mio. kr.
- **Nye lønmodeller**, der belønner ansættelse på fuld tid, deltagelse i vagtarbejde og fastholder medarbejdere på udfordrede områder. I alt 10 mio. kr.
- **Styrke arbejdskraft og reducere personaleomsætning** gennem fokus på on-boarding, mentorordninger og fastholdelse af seniorer. I alt 5 mio. kr.
- **Arbejdet med indførelse af højest mulig fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen** prioriteres og sker inden for eksisterende budgetrammer i enhederne.

Opfølgning

Midlerne udmøntes af direktionen som projektmidler til de områder, der skal realisere initiativerne.

Forretningsudvalget vil modtage opfølgning på indsatserne i september og december 2023.

Økonomi

Der er i budget 2023 afsat 20 mio. kr. til den samlede indsats. Puljen prioriteres af Regionsrådet efter indstilling fra Forretningsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at puljen på 20 mio. kr. til rekruttering og fastholdelse udmøntes som beskrevet i forslaget ovenfor.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Forretningsudvalget bad om, at sagen forelægges igen på ekstraordinært møde den 2. maj 2023 med konkretisering af projektforslag og deres forventede effekter inden for de fire foreslåede indsatsområder i sagen.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

6 (Åben) Skærpet sanktionering af overtrædelser af arbejdsklausuler

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-02973

Dok ID: 10859432

Resumé

Forretningsudvalget besluttede den 27. februar 2023, at administrationen skal komme med et oplæg til, hvordan der med baggrund i bl.a. erfaringer fra andre offentlige myndigheder kan ske skærpelse af bestemmelserne om bod særligt ved alvorlige overtrædelser ved kommende udbud og kontrakter. Sagen beskriver de indsamlede erfaringer, og der skal tages stilling til administrationens forslag til skærpelse af regionens arbejdsklausul.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forretningsudvalget godkendte den 27. februar 2023 administrationens forslag til skærpet praksis ift. tilbageholdelse af betalinger og udstedelse af dagbøder i *eksisterende* kontrakter.

Forretningsudvalget besluttede ligeledes, at administrationen skal komme med et oplæg til, hvordan der med baggrund i bl.a. erfaringer fra andre offentlige myndigheder kan ske skærpelse af bestemmelserne om bod særligt ved alvorlige overtrædelser ved *kommende* udbud og kontrakter.

Administrationen har derfor undersøgt erfaringer med sanktionering af overtrædelser hos andre offentlige ordregivere og har på baggrund af undersøgelsen beskrevet forslag til skærpelse af bestemmelserne om bod, som kan indarbejdes i regionens arbejdsklausul-skabelon til brug i kommende udbud og kontrakter jf. *vedlagt* bilag.

Ændringerne i regionens arbejdsklausul skabelon vil i givet fald kræve en opdatering af regionens Politik for arbejdsklausuler og sociale klausuler om uddannelses- og praktikaftaler, der skal forelægges til godkendelse i Regionsrådet.

Erfaring med sanktionering af overtrædelser af arbejdsklausuler i Region Sjælland og hos andre offentlige ordregivere

Administrationen har indsamlet information om principper for sanktionering af overtrædelser hos regioner, kommuner og staten.

Informationsindsamlingen viser, at de fleste regioner, kommuner og staten har et relativt begrænset erfaringsgrundlag vedrørende sanktionering af overtrædelser, og de har ikke nedskrevne administrationsprincipper for sanktionering, bortset fra ordlyden i selve arbejdsklausulerne.

Generelt sondres mellem:

- Formelle overtrædelser (overtrædelse af dokumentationskrav og krav til redegørelse, således at kontrol af arbejdsklausulen kan gennemføres)

- Materielle overtrædelser (selve overtrædelser i form af underbetaling af løn)

Det vurderes, at Odense kommune og Københavns kommune er blandt de offentlige ordregivere, der har størst erfaring med sanktionering af overtrædelser af arbejdsklausuler. Herudover har Region Syddanmark også en del erfaring med håndtering af overtrædelser af arbejdsklausuler.

Odense kommune

Administrationen har i dialogen med Odense kommune fået oplyst, at kommunens praksis for sanktionering af overtrædelser af arbejdsklausulen allerede sker fra det tidspunkt selve overtrædelser har fundet sted, og indtil overtrædelse er blevet bragt til ophør.

Odense kommunes erfaring med sanktionering er dog, at den i udgangspunktet beregnede sanktionering med 2 promille af kontraktsummen ofte bliver uproportional i forhold til kontraktens genstand og størrelse og overtrædelsens karakter og omfang, og kommunen derfor ved den konkrete bodsfastsættelse foretager en reduktion af bodens størrelse for at sikre proportionalitet.

Ved den konkrete bodsfastsættelse lægger Odense kommune vægt på følgende:

- Kontraktens genstand og størrelse
- Overtrædelsens karakter og omfang
- Leverandørens egen medvirken til at bringe overtrædelsen til ophør.

Odense kommune har kun i et enkelt tilfælde overvejet ophævelse af en kontrakt i forbindelse med en rengøringskontrakt, men valgte at lade kontrakten løbe ud og hjemtage opgaven.

Københavns kommune

Københavns Kommune har i januar 2021 skærpet arbejdsklausulen vedrørende grove overtrædelser, hvor der i tillæg til almindelige dagbøder, også sanktioneres med yderligere en bod på 50% af underbetalingen, hvor underbetalingen er på 15% eller derover af den samlede løn pr. medarbejder.

Administrationen har i dialog med Københavns kommune fået oplyst, at kommunen har begrænset erfaring med sanktionering af grove overtrædelser på 15% eller derover, da der går noget tid før den nye arbejdsklausul finder større udbredelse i kommunens kontrakter i takt med nye udbud.

Københavns kommunens praksis for sanktionering af overtrædelser af arbejdsklausulen med den almindelige dagbodsbestemmelse er, at sanktionering først sker fra den tidsfrist, som kommunen har givet til leverandøren om at bringe overtrædelsen til ophør, idet kommunen lægger stor vægt på deres dialogmøder med leverandørerne i forbindelse med overtrædelser, hvorfor procestiden indtil det endelige efterbetalingskrav lægger fast, ikke skal lægge leverandørerne til last.

Københavns kommune har i et enkelt tilfælde ophævet kontrakten med en af deres leverandører, hvor beslutningen på grund af sagens karakter og størrelse blev truffet af Borgerrepræsentationen på deres møde den 3. februar 2022.

Region Syddanmark

Administrationen har kontaktet Region Syddanmark, der har oplyst, at de ikke har nogen erfaring med skærpet sanktionering af grove overtrædelser af arbejdsklausuler. Region Syddanmark har kun i ganske få tilfælde været nødt til at varsle dagbod, og i de tilfælde er problemerne derefter blevet håndteret af entreprenøren, inden der er blevet opkrævet dagbod.

Opsamling på praksis og erfaringer for sanktionering hos andre offentlige ordregivere

Dialogen med andre offentlige ordregivere viser, at der er forskelle mht. hvordan overtrædelse sanktioneres, herunder:

- Det tidspunkt, hvorfra der beregnes bod,
- Muligheden for at foretage skønsmæssig fastsættelse af den konkrete bod ud fra faste kriterier, og
- Sanktionering af grove overtrædelser.

Region Sjælland

Administrationen gør opmærksom på, at de overtrædelser, der hidtil er sket, er sket på arbejdsklausulen, som er baseret på regionens politik for arbejdsklausuler fra August 2015.

I disse overtrædelsessager har det været nødvendigt at foretage tilbagehold i betalinger til leverandøren svarende til det beløb, der skal efterbetales til medarbejderne. I to sager er der blevet udstedt dagbøder for den materielle overtrædelse. I den ene sag har en transport leverandør uberettiget ophævet kontrakten med regionen og er efterfølgende gået konkurs.

Den anden sag vedrører en overtrædelse i den største totalentreprise på sygehusbyggeriet i Køge, hvor regionen gav totalentreprenøren en bod svarende proportionalt til kravet om efterbetaling af den manglende løn. Det er administrationens vurdering, at denne metode for bodsfastsættelse bør overvejes som fremadrettet skærpelse af arbejdsklausulen.

Bodsfastsættelsen bør ske i kroner og øre, og den sikrer både proportionalitet i forhold til selve overtrædelsen og til kontraktens størrelse, samtidig med at det koster leverandøren noget at overtræde arbejdsklausulen, og dermed vil den også have en præventiv effekt.

Det er også administrationens erfaring, at der er leverandører, der ved udbud af større totalentrepriser afholder sig fra at give tilbud pga. en potentielt stor risiko i form af store dagbøder på 0,1% af kontraktsummen. En bodsfastsættelse i kroner og øre vurderes også at sikre en bedre konkurrence i udbud.

Det er også administrationens erfaring, at der ved den konkrete bodsfastsættelse bør sikres mulighed for at kunne foretage en skønsmæssig fastsættelse af dagbøden i lighed med de hensyn som Odense kommune anvender. Det konkrete forslag til *justering* er beskrevet nedenfor. Denne mulighed eksisterer ikke i regionens aktuelle kontraktparadigme, som har været gældende fra oktober 2018.

Forslag til skærpelse af arbejdsklausul skabelon ved nye udbud og kontrakter

Administrationen foreslår derudover en skærpet sanktionering af grove overtrædelser af arbejdsklausulen (materielle overtrædelser) i lighed med Københavns kommune:

- *Ved overtrædelser som indebærer en underbetaling af ansatte med 15% eller derover, betaler leverandøren en yderligere bod svarende til 50% af den samlede opgjorte underbetaling.*

Det vurderes, at skærpelsen vil sikre en bedre forebyggende effekt i f. t. grove overtrædelser. Opkrævning og betaling af bod vil ikke afskære regionen fra at påberåbe sig forholdet som væsentlig misligholdelse af kontrakten, der berettiger regionen til at ophæve kontrakten.

Forslag til justering af arbejdsklausul skabelon ved nye udbud og kontrakter

Jf. erfaringerne ovenfor foreslår administrationen endvidere, at den almindelige dagbodsbestemmelse justeres fra ”0,1% af kontraktsummen dog minimum 5.000 kr. pr. arbejdsdag” til en bodsfastsættelse på et fast beløb i kr. pr. arbejdsdag for at afgrænse leverandørens risiko for sanktionering og derved sikre en bedre konkurrence i udbud. Samtidig bør der sikres mulighed for skønsmæssig fastsættelse af dagboden for bedre at kunne sikre proportionalitet i sanktionsbestemmelserne:

- *Boden pålignes for hver påbegyndt arbejdsdag efter regionens påkrav om overholdelse af arbejdsklausulen. Bod fastsættes skønsmæssigt med udgangspunkt i en dagbod på 5.000 kr. pr. påbegyndt arbejdsdag fra regionens påkrav og påløber, indtil leverandøren har imødekommet regionens påkrav.*
- *Har leverandøren ikke fremsendt den krævede dokumentation og/eller redegørelse 10 arbejdsdage efter fristens udløb, forhøjes boden pr. påbegyndt arbejdsdag herefter og den fastsatte bod tager udgangspunkt i en dagbod på 25.000 kr. pr. påbegyndt arbejdsdag.*
- *Ved den konkrete bodsfastsættelse lægges vægt på følgende:*
 - *Kontraktens genstand og størrelse*
 - *Overtrædelsens karakter og omfang*
 - *Leverandørens egen medvirken til at bringe overtrædelsen til ophør.*

Forslaget til justering af den almindelige dagbodsbestemmelse skal ses i sammenhæng med forslaget til den skærpede sanktionering af grove overtrædelser, idet de sammen sikrer en bedre balance i sanktionsbestemmelserne ved kommende udbud og kontrakter.

Endvidere foreslås en præcisering af at regionen efter konkret vurdering kan videregive informationer til SKAT og Arbejdstilsynet, såfremt videregivelsen vurderes at være af væsentlig betydning for myndighedernes virksomhed.

Der lægges med sagen op til, at Forretningsudvalget principgodkender ændringerne, og at Regionsrådet senere får den justerede politik til godkendelse.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. De indsamlede erfaringer med sanktionering af overtrædelse af arbejdsklausuler i Region Sjælland og hos andre offentlige ordregivere tages til efterretning.

2. Forslag til skærpelse og justering af sanktioneringsmuligheder i regionens arbejdsklausul ved nye udbud og kontrakter godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen forelægges for Regionsrådet uden indstilling fra Forretningsudvalget.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

7 (Åben) Overførsel af uforbrugte midler fra 2022

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-03067

Dok ID: 10854515

Resumé

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

Der foreslås med denne sag overførsel af uforbrugte bevillinger fra 2022 til 2023 på 133,4 mio. kr. for driftsmidler samt en overførsel af rådighedsbeløb på anlægsrammen på 72,5 mio. kr.

Sagsfremstilling

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

Overførsel af driftsbevilling

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

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

1. Overførsel vedrørende interne projekter
2. Overførsel vedrørende konkret planlagte projekter
3. Automatisk overførsel af driftsmidler på baggrund af regnskabsresultatet

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

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

Den samlede overførsel af driftsmidler på 133,4 mio. kr. er specificeret i *vedlagte* bilag 1.

Tabel 1. Overførsel af driftsmidler fra 2022 (afrundede beløb)

	Interne projekter	Konkrete projekter	Automatisk overførsel	Overførsel i alt
mio. kr.	(1)	(2)	(3)	(1+2+3)
Sundhedsområdet	46,5	41,9	32,1	120,5
Socialområdet	1,4	-	2,8	4,2
Fælles formål	-	5,6	3,1	8,8

I alt	47,9	47,5	38,0	133,4
--------------	-------------	-------------	-------------	--------------

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

Ad 1. Overførsel vedrørende interne projekter på 47,9 mio. kr.

Interne projekter er midler, som hidrører fra en regional pulje som eksempelvis forskningspuljen. Ofte er forventningen, at projekterne er flerårige, og bevillingen kan ikke bruges fuldt ud i det enkelte år. Hvis ikke den skal bortfalde, må den søges overført. Det er hovedsageligt de somatiske sygehuse og Psykiatrien, som har interne projekter.

Der gælder særlige formkrav til interne projekter. De skal registreres selvstændigt, og der skal aflægges et egentligt projektregnskab. Det er den projektejende enhed, som har ansvar for registrering mv.

Eksempel: Der uddelles 4,0 mio. kr. fra en forskningspulje til et sygehus i 2022. Bevillingen på 4,0 mio. kr. udmøntes fuldt ud til sygehusets budget i 2022. Forskningsprojektet skal forløbe over en 4-årig periode med et forbrug på 1,0 mio. kr. årligt. Der søges derfor ultimo 2022 om overførsel af 3,0 mio. kr. til kommende år.

Ad 2. Overførsel vedrørende konkret planlagte projekter på 47,5 mio. kr.

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

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

Regelsættet fra 2007 fastlægger, at disse projekter skal være indeholdt i driftsaftalen, men praksis har i mange år været at godkende overførsel til konkret planlagte projekter uafhængigt af, om de fremgår af en driftsaftale. Dette skyldes, at kun de færreste af disse projekter omtales i en driftsaftale, men skal løses uagtet.

Ad 3. Automatisk overførsel af driftsmidler på 38 mio. kr.

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

Under Sundhedsområdet (HK1) og Fælles formål og administration (HK4) kan der automatisk overføres et beløb, så den samlede overførsel maksimalt udgør 1 pct. af bevillingen (udgiftsbaseret).

På socialområdet (HK2) er regelsættet vedrørende den automatiske overførsel lidt anderledes. Dels opgøres det på baggrund af de omkostningsbaserede bevilling, såvel som der overføres både mindreforbrug og merforbrug på op til 3 pct. af driftsbevillingen.

Under regional udvikling (HK3) er der ikke adgang til overførsel mellem årene.

Overførsel af rådighedsbeløb – anlæg

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

I nedenstående tabel er den akkumulerede overførsel fra 2022 fordelt på hovedkonti. Administrationen indstiller, at der overføres rådighedsbeløb på 72,5 mio. kr. fra 2022 til 2023-2024, jf. bilag 2, hvoraf specifikation på projekter fremgår.

Tabel 2. Overførsel af rådighedsbeløb fra 2022

(mio. kr.)	Kvalitetsfond (1)	Øvrige anlæg (2)	Uden for anlægsloft (3)	Overførsel i alt (1+2+3)
Sundhedsområdet	-94,2	119,6	-	25,4
Socialområdet	-	-	28,1	28,1
Fælles formål og administration	-	18,9	-	18,9
Overførsel i alt	-94,2	138,6	28,1	72,5

Note 1: Fælles formål og administration fordeles ud på sundhedsområdet, socialområdet og Regional udvikling i henhold til den gældende fordelingsnøgle.

Historik for overførsler

Overførslen af driftsbevillinger på Sundhedsområdet har i årene 2018 til 2022 toppet i 2020 og 2021, hvor særligt en række projekter har været udskudt pga. COVID-19 nedlukning og det generelle pres på sundhedsvæsenet.

For øvrige anlæg har der været en jævn stigning i overførslerne siden 2019. Det kan både være pga. forlænget implementering, udskydelse mv.

Tabel 3. Udvalgte historiske overførsler

mio. kr., lb-pl.	Fra 2018	Fra 2019	Fra 2020	Fra 2021	Fra 2022
Sundhed, drift	84	172	284	258	121
Øvrige anlæg	106	54	89	112	139

Økonomi

Der foreslås overførsel af driftsmidler og rådighedsbeløb på henholdsvis 133,4 mio. kr. og 72,5 mio. kr. fra 2022, jf. nedenstående tabel 4.

Tabel 4. Samlet overførsel fra 2022

mio. kr.	2022
<i>Drift</i>	
Sundhedsområdet (HK1)	120,5
Socialområdet (HK2)	4,2
Regional Udvikling (HK3)	9,0
Driftsmidler i alt	133,4
<i>Anlæg</i>	
Kvalitetsfondsprojekter	-94,2
Øvrige anlæg	138,6
Udenfor anlægsloft	28,1
Anlæg i alt	72,5

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. der gives en tillægsbevilling på 47,9 mio. kr. vedr. interne projekter.
2. der gives en tillægsbevilling på 47,5 mio. kr. vedr. konkret planlagte projekter.
3. der gives en tillægsbevilling på 38,0 mio. kr. vedr. automatiske overførsel.
4. der overføres rådighedsbeløb vedr. anlægsbudgettet på netto 72,5 mio. kr. fra 2022 til 2023-2024.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales. Der udarbejdes sag med oplæg til ændring af overførselsreglerne med henblik på at give mulighed for overførsler på det regionale udviklingsområde.

Fraværende

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

Bilag

1. Bilag 1. Overførsel af uforbrugte driftsmidler fra 2022.docm (DokID: 10857911 - EMN-2023-03067)
2. Bilag 2. Overførsel af rådighedsbeløb (DokID: 10857871 - EMN-2023-03067)

8 (Åben) Regnskab 2022

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-02723

Dok ID: 10840914

Resumé

Regionens regnskab 2022 forelægges til Regionsrådets godkendelse med henblik på oversendelse til revisionen. Regionsrådet skal i henhold til reglerne særskilt godkende afsluttede anlægsarbejder med en samlet anlægssum på over 10 mio. kr. I sagsfremstillingen gives der videre en status på regionens regnskabsresultat i forhold til overholdelse af henholdsvis bevillinger og udgiftsloft.

Sagsfremstilling

Baggrund for sagens fremlæggelse

Regionens regnskab for 2022 (*vedlagt*) er afsluttet. Regnskabet fremlægges for Regionsrådet med henblik på, at regnskabet oversendes til revisionen.

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

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

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

Sagsfremstillingen er opbygget med en første del, der er en opsamling på regnskabet sammenholdt med udgiftsloftet (rammeoverholdelse). Denne del er baseret på den faktiske politiske og økonomiske styring af regionens økonomi, hvor fokus er på regionens udgifter.

Derefter kommer der nogle mere regnskabstekniske opgørelser, som forholder sig til de mere formelle regler omkring regnskabsaflæggelsen samt det revisionsmæssige fokus, hvor opgørelserne er baseret på omkostningsbaserede principper samt godkendelse af afsluttede anlægsarbejder over 10 mio. kr.

Opfølgning på overholdelse af udgiftsloft (Rammeoverholdelse)

Rammeoverholdelsen er den politiske forpligtende aftale mellem regionerne og staten om det

maksimale forbrug i året (del af økonomiaftalen). Derudover er rammeoverholdelsen en central del af den økonomiske styring i regionen, selvom den ikke er en regelfast del af regnskabet.

Tabel 1. Overholdelse af udgiftsloft 2022

mio. kr.	Udgiftsloft	Regnskab	Afvigelse
Sundhedsområdet, drift	19.642	20.233	591
Regional Udvikling, drift	530	579	48
Anlægsudgifter	1.066	1.319	253
-heraf kvalitetsfond	528	781	253
-heraf øvrige anlæg	538	538	0

Note: Et positivt afvigelsesbeløb angiver et forbrug over udgiftsloftet.

Sundhedsområdet, drift

Regionen har i 2022 haft en lang række udgifter til COVID-19 indsatsen og til afvikling af udskudt aktivitet, som gør, at regnskabet overstiger det aftalte udgiftsloft for 2022 med 591 mio. kr. Dette er aftalt med regeringen. Der er derfor heller ikke sanktioner forbundet med overskridelsen af driftsudgiftsloftet i 2022. Det bemærkes derudover, at kompensation for ekstraudgifterne til COVID-19 indsatsen i 2022 forhandles med regeringen i forbindelse med økonomiaftaleforhandlingerne senere på foråret.

Regional Udvikling, drift

Regional Udvikling har i udgangspunktet overholdt driftsudgiftsloftet i 2022. Overskridelsen på 48 mio. kr. følger af ekstra afdrag på banelån. Det blev muliggjort ved, at andre regioner ikke anvendte driftsudgiftsloftet fuldt ud, og regionernes overholdelse måles samlet for regionerne.

Sundhedsområdet, anlæg

Kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) overskrider rammen med 253 mio. kr. Det er aftalt med regeringen, at regionernes kvalitetsfondsprojekter skal fortsætte efter de tidsplaner og betalingsplaner, der er aftalt i de gældende kontrakter uagtet aftalt loft i Økonomiaftalen. Forbruget følger derfor projekteringsfaser i delprojekterne samt bygge- og anlægsentrepriser under udførelse.

Bevillingsoverholdelse 2022

Bevillingerne er den af Regionsrådets tildelte hjemmel til at afholde udgifter i budgetåret. Bevillingerne er således regionens interne styringsværktøj. Nedenfor ses bevillingsoverholdelsen for de tre hovedområder, hhv. sundhed, socialområdet og regional udvikling. Bevillingsoverholdelsen er uddybet og specificeret på de enkelte bevillinger i regnskabets kapitel 7.

Sundhedsområdet

Bevillingerne har bredt set været overholdt i 2022, og på flere områder har der været uforbrugte bevillinger. Af bevillinger med større uforbrugte beløb kan fremhæves Tjenestemandspensioner, hvor den ekstra afsatte bevilling på 300 mio. kr. ikke blev anvendt. Bevillingen var afsat som en hjemmel til anvendelse hvis der var betydeligt mindreforbrug i året, hvilket viste sig ikke at være

tilfældet. Tilsvarende blev bevillingen til Budgetinitiativer til senere fordeling kun delvist anvendt i 2022.

For de særligt udvalgte områder har der både været områder med merforbrug og områder med mindreforbrug ift. det afsatte budget. For den særligt dyre medicin, som anvendes i Sygehusbehandlingen, har der eksempelvis været et mindreforbrug på 30 mio. kr. Det opvejes tilnærmelsesvist af merforbrug på regionens andel af Sygesikringsmedicin på 32 mio. kr. Derudover har der på den udenregionale behandling (somatikken) været et merforbrug på 52 mio. kr. Merforbruget skyldes hovedsageligt yderligere afregning for medicinforbrug for Region Sjællands borgere, som har modtaget behandling i Region Hovedstaden. Der har været et samlet merforbrug på de særligt udvalgte områder i 2022 på ca. 48 mio. kr. Puljen til imødegåelse af udgifter har til formål at være buffer for merudgifter på de særligt udvalgte områder i løbet af budgetåret. På puljen er der ved årets afslutning en tilbageværende bevilling på ca. 44 mio. kr., som i al væsentlighed kan dække merbruget på de særligt udvalgte områder.

En mindre del af de uforbrugte bevillinger vil helt eller delvist blive indstillet til overførsel til 2023 iht. regionens overførselsregler. Se særskilt sag på Regionsrådets dagsorden.

Socialområdet

Socialområdet kommer ud af 2022 med et underskud på 7 mio. kr. (omkostningsbaseret). Socialområdet skal hvile i sig selv på sigt, idet udgifterne skal finansieres af kommunerne via takstopkrævning. Over-/underskud i ét år skal således modsvares i efterfølgende år ved at differencebeløbet indregnes i takstopkrævningen.

Ultimo 2022 udgør det samlede mellemværende med kommunerne 80,9 mio. kr. i for meget opkrævet takst. I 2023 er der forudsat en tilbagebetaling på 28 mio. kr. i taksterne. Der skal derfor også i takstfastsættelsen i 2024 indregnes en tilbagebetaling.

Bevillingsoverholdelsen for den enkelte institution skal ses i sammenhæng med belægningsforholdene. I henhold til regionens vedtagne styringsregler skal institutionen reducere udgifterne i tilfælde af mindrebelægning, mens der er mulighed for at øge forbruget i tilfælde af overbelægning.

Regional Udvikling

Resultatet for Regional Udvikling er i 2022 et (udgiftsbaseret) underskud på 48 mio. kr. som kan henføres til ekstraordinære afdrag på banelån. Der er altså tale om fremrykkede betalinger.

Årsregnskabet i hovedtal

Årsregnskabet opstilles efter både det omkostnings- og udgiftsbaserede princip. I nedenstående opstilling af resultatopgørelsen i kort form ses regionens driftsresultat for hhv. 2022 og 2021 og opgjort efter begge principper.

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

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

Tabel 2. Resultatopgørelse for hele virksomheden

mio. kr.	Omkostningsbaseret		Udgiftsbaseret	
	R2021	R2022	R2021	R2022
+ Driftsindtægter i alt	2.535,9	2.440,5	2.535,9	2.440,5
- Driftsomkostninger i alt	22.851,9	24.193,9	23.585,6	24.534,5
= Driftsresultat før finansindtægter	-20.316,0	-21.753,4	-21.049,7	-22.094,0
+ Finansieringsindtægter i alt	20.852,9	21.824,6	20.852,9	21.824,6
= Årets resultat	536,9	71,2	-196,8	-269,4

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

Regionen har et overskud i 2022 på 71 mio. kr. opgjort efter det omkostningsbaserede princip. Der er her tale om en regnskabsmæssig opgørelse og ikke et udtryk for, at der er midler, der ikke har været disponeret. Det er jf. ovenstående afsnit udgiftsloftet, som fastlægger regionens forbrugsmulighed.

Til sammenligning er regionens udgiftsbaserede resultat for 2022 et underskud på 269 mio. kr. Hovedårsagen til forskellen mellem det omkostningsbaserede overskud og det udgiftsbaserede underskud er, at der i årets løb er foretaget anlægsinvesteringer. Anlægsinvesteringer fordeles med afskrivninger over investeringernes levetid i det omkostningsbaserede regnskab, mens anlægsinvesteringen i det udgiftsbaserede regnskab indgår fuldt ud på betalingstidspunktet.

Særligt vedr. godkendelse af anlægsarbejder

I henhold til gældende regler skal Regionsrådet særskilt godkende afsluttede anlægsarbejder, når den samlede værdi er på over 10 mio. kr. Disse er optrykt i regnskabets kapitel 10.3.

Der er i 2022 afsluttet i alt 15 projekter. Heraf har de 4 måtte afsluttes med et merforbrug på 5-10 procent i forhold til den samlede anlægsbevilling. De øvrige projekter er fuldført indenfor bevillingen eller med ubetydelig afvigelse.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. årsregnskabet for 2022 oversendes til revisionen, idet den endelige godkendelse afventer revisionens eventuelle bemærkninger til regnskabsaflæggelsen
2. afsluttede anlægsregnskaber over 10 mio. kr. godkendes som de fremgår af regnskabets kapitel 10.3.

3. det tages til efterretning, at udgiftsloftet på sundhedsområdet overskrides 591 mio. kr., at udgiftsloftet på Regional udvikling overskrides med 48 mio. kr., og at udgiftsloftet for anlæg overskrides med 253 mio. kr.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Githa Nelander

Medlem

(D)

Bilag

1. Regnskab 2022 UDKAST (DokID: 10863496 - EMN-2023-02723)

9 (Åben) Revisionsberetning nr. 19 vedr. løbende revision

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-03172

Dok ID: 10859282

Resumé

Regionens revisor, BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab, har fremsendt delberetning nr. 19 om revision foretaget i løbet af regnskabsåret 2022. Delberetningen indeholder resultatet af den igennem regnskabsåret foretagne løbende finansielle revision og forvaltningsrevision for udvalgte områder. Beretningen indeholder ikke revisionsbemærkninger eller forbehold.

Revisionen fremsender normalt 3 beretninger årligt. En af disse er nærværende delberetning om revision foretaget i løbet af regnskabsåret, hvor revisor blandt andet efterprøver forretningsgange, gennemgår enkeltsager og udfører forvaltningsrevision.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har fra BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab modtaget revisionsberetning nr. 19 vedrørende løbende revision 2022.

Revisor fremsender normalt 3 beretninger årligt.

- En beretning om den løbende revision foretaget i løbet af regnskabsåret, hvor revisor blandt andet efterprøver forretningsgange, gennemgår enkeltsager og udfører forvaltningsrevision (behandles i denne sag)
- En beretning for revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud til regionens sygehusvæsen og af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet (behandles af Regionsrådet i august)
- En beretning for den afsluttende revision af årsregnskabet (behandles af Regionsrådet i august)

Regionsrådet skal jf. Styrelsesloven behandle beretningen og træffe de fornødne beslutninger i relation til denne.

Revisionsberetningen er inden for den i loven fastsatte frist udsendt til Regionsrådets medlemmer den 24. marts 2023.

Nærværende beretning vedrørende løbende revision (Beretning nr. 19)

Den udførte revision vedrørende løbende revision har ikke givet anledning til revisionsbemærkninger eller forbehold. Revisionen har i beretningen udelukkende givet kommentarer og delkonklusioner til den administrative praksis. Administrationen vil sørge for at indarbejde de anbefalinger, der gives i kommentarerne og delkonklusioner i de administrative arbejdsprocesser fremover.

Anbefalinger og delkonklusioner til de væsentligste områder er:

Regnskabsføring og interne kontroller

Revisor har gennemgået Kasse- og Regnskabsregulativet og vurderer, at regulativet fortsat beskriver rammen og reglerne for, hvordan regionens økonomistyring, kasse- og regnskabsvæsen m.v. udøves i praksis.

Revisor har stikprøvevis fuldt op på gennemførelsen af ledelsestilsynet, på Regionens budgetopfølgningsprocedurer samt foretaget uanmeldt beholdningseftersyn. Kontrollen er foretaget centralt samt hos udvalgte enheder. Generelt er det revisors opfattelse at der er etableret betryggende forretningsgange.

Revision af Regionens interne IT-kontroller

Revisionen har omfattet revision af regionens generelle IT-kontroller, der har betydning for regionens regnskabsføring og regnskabsaflæggelse. Det er revisors opfattelse, at regionen i det væsentligste har implementeret hensigtsmæssige interne IT-kontroller, der medvirker til at opretholde informationernes integritet og sikkerheden af data i de it-systemer, som behandler data i forhold til regnskabsføringen og regnskabsaflæggelsen.

Revisor har beskrevet konkrete observationer, hvor revisor anbefaler forbedringer til interne IT-kontroller og procedurer herfor. Administrationen er enige i observationerne og vil igangsætte relevante initiativer.

Løn- og personaleområdet inklusiv vederlag til politikere

Det er revisors opfattelse, at regionen har et tilfredsstillende kontrolmiljø på lønområdet, som imødegår de væsentligste risici. Der er etableret forretningsgange og interne kontroller, der understøtter, at lønninger og vederlag udbetales i overensstemmelse med de relevante regler.

Kvalitetsfondsbyggerier

Der er foretaget særskilt revision af de af Regionens udarbejdede kvartalsrapporter for kvalitetsfondsbyggeriet "Projekt Universitetshospital Køge". Kvartalsrapporterne, herunder revisors tilhørende revisorerklæringer, som er afgivet uden forbehold, forelægges efterfølgende Regionsrådet til godkendelse. I revisionsberetningen for løbende revision henviser revisor til revisorerklæringerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Beretning vedrørende løbende revision (Beretning nr. 19) tages til efterretning
2. Initiativerne i sagsfremstillingen, herunder at det sikres, at de beskrevne tiltag omkring IT-kontroller implementeres endeligt, tages til efterretning

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Githa Neland

Medlem

(D)

Bilag

1. Region Sjælland Delberetning 19 2022 (DokID: 10859414 - EMN-2023-03172)

10 (Åben) Udvidelse af Psykiatrien i Slagelse - tillægsbevilling til anlægsbevilling

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-36060

Dok ID: 10738224

Resumé

Det er tidligere besluttet, at Psykiatrien i Slagelse skal udvides med 10 pladser på Sikringen og 12 nye pladser i Retspsykiatrien. Der søges om en tillægsbevilling til finansiering af merudgifter i forbindelse med lednings- og terrænarbejder.

Sagsfremstilling

I henhold til finansloven 2020 skal Sikringen i Slagelse udvides med 10 pladser, og der er afsat yderligere midler til flere nye senge i Retspsykiatrien. Disse midler er i Region Sjælland prioriteret til 12 nye pladser i Retspsykiatrien i Slagelse.

Regionsrådet modtog 11. januar 2022 en status på totalentrepriseudbuddet og tildelte en tillægsbevilling på 10,2 mio. kr. til dækning af budgetoverskridelse på Retspsykiatrien som følge af stigende markedspriser.

Krav

Der er nu et ikke-finansieret merforbrug på sagen på 14 mio. kr. der består af:

Krav fra totalentreprenøren på økonomi til flytning af ledninger i jord og udførelse af terrænregulering umiddelbart uden for perimetermuren på i alt ca. 14 mio. kr. Kravet der skyldes fejl og mangler i udbudsmaterialet er fordelt som følger

Mio. kr.	Sikringen	Retspsykiatrien	I alt
Ekstra Krav	4,6	9,4	14,0

Projektets reserver dækker 2,6 mio. kr. af udgiften:

Mio. kr.	Sikringen	Retspsykiatrien	I alt
Styregruppens reserve	1,9	0,7	2,6

De resterende 11,4 mio. kr. kan ikke rummes i projektets reserver, men skal findes ved besparelser i projektet og/eller ved en tillægsbevilling til anlægsbevillingen.

Besparelser

Administrationen kan anvise samlede besparelser på samlet 1,7 mio. kr. som følger:

Mio. kr.	Sikringen	Retspsykiatrien	I alt
Teglsten udgår på indvendig side af perimetermur	1,25	0	1,25
UPS kapacitet uændret (batteri)	0,45	0	0,45
	1,7	0	1,7

De anførte besparelser omfatter æstetiske forhold i uderum og reduktion i batteribackup fra 40 til 30 minutter.

Mulige besparelser på grønne tage (ca. 0,6 mio. kr.) og DGNB certificering (ca. 0,7 mio. kr.) er ikke medtaget i besparelsen. Det skyldes hensyn til Region Sjællands bæredygtighedspolitik og til Regionsrådets tidligere beslutninger om certificering af projektet til DGNB guld.

Behov for tillægsbevilling

Ved effektivering af de anførte besparelser kan merudgifterne på 11,4 mio. kr. reduceres med 1,7 mio. kr. Herefter er det ikke-finansierede merforbrug på 9,7 mio. kr.

Administrationen indstiller på den baggrund, at der meddeles en tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 9,7 mio. kr. fordelt med 1 mio. kr. til Sikringen og 8,7 mio. kr. til Retspsykiatrien.

Efter tildeling af tillægsbevillingen vil der være 5% af totalentrepriseudgiften i reserver til udførelsen, hvilket er det anbefalede for totalentrepriser.

Regionen har tidligere taget sagen om fordyrelse af Sikringen op med Sundhedsministeriet. Sundhedsministeriet har dog tilbagevist kravet med, at sagen kun kan tages op i helt ekstraordinære situationer, som eksempelvis nedlukning af samfundet, som vi så under COVID-19. Efterfølgende har sagen været drøftet administrativt på tværs af regionerne. Her er der en forståelse mellem regionerne om, at fordyrelser ved udbygning af Sikringen - som er et nationalt anliggende - ikke skal fortrænge øvrige anlægsinvesteringer i Region Sjælland eller andre regioner. Region Sjælland kan derfor gå over anlægsloftet svarende til ekstraudgifterne i projektet. Det kan dog ikke forventes, at de andre regioner aktivt vil gøre noget for at nedbringe deres anlægsinvesteringer. Og en samlet overskridelse af anlægsrammen må så forklares ved regnskabsaflæggelsen.

Økonomi

Nedenstående tabel viser, at der gives tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 9,7 mio. kr. Samtidig er rådighedsbeløbet tilrettet i investeringsbudgettet med 9,7 mio. kr. i 2024.:

Mio. kr. i PL-23	Før 2023*	2023	2024	Total
Nuværende rådighedsbeløb	31,0	114,9	32,4	178,3
Ændring af rådighedsbeløb			9,7	9,7

Nyt rådighedsbeløb	31,0	114,9	42,1	188
--------------------	------	-------	------	-----

*svarende til forbrug pr. 31/12 2022

Indstilling

Administrationen indstiller at:

1. Der gennemføres besparelser som anført på i alt 1,7 mio. kr.
2. Der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevillingen på i alt 9,7 mio. kr.
3. Der afsættes yderligere rådighedsbeløb på i alt 9,7 mio. kr. i 2024.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sagen udsættes til ekstraordinært møde i Forretningsudvalget den 2. maj 2023.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelanders

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

.

11 (Åben) Nykøbing Falster Sygehus, Anlægsprojekt Fase 2, genudbud

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-12765

Dok ID: 10881835

Resumé

Regionsrådet besluttede på mødet den 5. april 2022 at annullere udbuddet af nybyggeri af sengebygning på Nykøbing Falster Sygehus med henblik på et nyt udbud i 1. halvår af 2023. Der fremlægges forslag til nyt udbud i henhold til beslutningen den 5. april 2022. Udbuddet forventes at holde sig inden for projektets samlede rådighedsbeløb og med en betalingsplan, der holder sig inden for Regionsrådets budgetvedtagelse den 27. september 2022.

Byggeriet af en ny sengebygning på Nykøbing Falster Sygehus vil understøtte tankerne bag det igangsatte program for Bæredygtige akutsygehuse og specialer, da det sikrer, at der fremadrettet kan tilbydes gode, nære og fleksible rammer for behandling og pleje af patienterne i denne del af regionen.

Sagsfremstilling

Modernisering af Nykøbing Falster Sygehus

Regionsrådet besluttede med budgetaftalen for 2019 et investeringsprogram, hvor der blev afsat ca. 672 mio. kr. (pl-2020) til renovering og modernisering af Nykøbing F. Sygehus. Moderniseringen af Nykøbing F. Sygehus vil imødekomme tre væsentlige hovedhensyn, som uddybes i det følgende:

- Styrke Nykøbing F Sygehus som akutsygehus.
- Skabe tidssvarende faciliteter for patienter, pårørende og personale.
- Sikre en styrket mulighed for rekruttering og fastholdelse af personale.

Styrke Nykøbing F. Sygehus som akutsygehus.

Ulighed i sundhed er en stadig større del af hverdagen. NFS skal som et bæredygtigt akutsygehus være omdrejningspunkt for det samlede sundhedsvæsen i nærområdet og gå forrest i sikringen af lighed i sundhedstilbud for områdets borgere, som skal opleve at få samme adgang til sundhedstilbud og faglige kompetencer som andre steder i landet. Det er vigtigt, at man kan få den behandling, man har behov for, på det akutsygehus, som er tættest på, og det er helt afgørende, at Nykøbing F. Sygehus også i fremtiden kan yde god og nær behandling og udredning til alle borgere i området.

Skabe tidssvarende faciliteter for patienter, pårørende og personale.

Hovedkomplekset på Nykøbing F. Sygehus blev opført i 1957, hvilket også afspejles i sygehusets sengeafsnit, der er utidssvarende med 2- og 4-sengsstuer uden direkte adgang til bad og toilet. Med den nye sengebygning sikres tidssvarende og moderne 1-sengsstuer med eget bad/toilet

samt en bygning, der bl.a. forberedes for implementering af velfærdsteknologi herunder robotstyrede logistikløsninger. Den nye sengebygning opføres i direkte sammenhæng med det eksisterende sygehus og tilkøbes den nyopførte logistiktunnel.

Sikre en styrket mulighed for rekruttering og fastholdelse af personale.

Nykøbing F. Sygehus er til trods for, at sygehuset i dag er et innovativt og effektivt sygehus med et engageret personale, udfordret af, at det er svært at rekruttere sundhedspersonale nok. Samles sengeafsnittene i én bygning, skabes en større fleksibilitet i forhold til sengenormering og bemanning. Erfaringer fra Nordjylland (Thy-Mors-Sygehus i Thisted) har vist, at gode, fleksible og attraktive rammer om arbejdet er en selvstændig årsag til, at personale fra andre matrikler sætter pris på at arbejde på sygehuset. Så både de gode rammer og de moderne arbejdsgange, der kan udfoldes heri, må anses for at være en selvstændig del af en rekrutterings og fastholdelsesstrategi.

Projektbeskrivelse

Ud fra den givne økonomi udbydes ny sengebygning (Bygning P) i 5 etager (12.000 m²) med en ekstra råhusetage (6. etage) som option. 3 af de 5 etager er apterede.

Den nye sengebygning vil med 5 etager, hvoraf de 3 er apterede (fuldt indrettede), give 81 sengepladser og når byggeriet er helt færdigbygget med alle 5 etager apterede, vil der samlet være 135 sengepladser. 5 apterede etager tilgodeser lige netop sygehusets nuværende sengebehov, og mulighed for væsentlige ændringer i forhold til nye tiltag, behandlingsformer m.m. som afføder flere senge er begrænset.

Hvis økonomien tillader det, opføres den 6. etage, hvilket giver mulighed for yderligere 27 sengepladser - 162 sengepladser i alt. Med 6 etager vil det være muligt at imødegå fremtidens forskellige behandlings- og plejebehov til sygehuset samt større fleksibilitet, ligesom det vil være nemmere at imødegå eventuelle overbelægningsituationer.

De eksisterende sengestuer i hovedkomplekset bibeholdes, men udfases gradvist indtil den nye sengebygning kan rumme mindst 135 sengepladser.

Med det planlagte udbud vil det samlede sygehus kunne rumme en betydelig fleksibilitet. Den nye bygning er en helt basal sengebygning, hvilken gør bygningen fremtidssikret og omstillelig fra senge til ambulante besøg til at rumme daghospital mv., alt afhængig af hvad behovet bliver. Den eksisterende bygningsmasse kan, efter sengebygningens opførelse, ombygges således at sygehusets ambulatorier kan samles i hovedkomplekset, og kan tilpasses i årene fremover.

Hovedtidsplan.

- Udbud godkendes af Regionsrådet 2. maj 2023
- Udbud af totalentreprise maj 2023
- Kontrahering med totalentreprenør december 2023
- Projektering ved totalentreprenør januar til juni 2024
- Udførsel juni 2024 til december 2027
- Ibrugtagning juni 2028

Kortbilag, som viser de forskellige bygninger på Nykøbing Falster Sygehus, er *vedlagt*.

Udbudsmaterialet indeholder en tilvalgs- og fravalgsliste, som er *vedlagt*. Tilvalg og fravalg er knyttet til, hvorvidt der opnås en gunstig eller mindre gunstig licitation. Ved gunstig licitation prioriteres ekstra råhusetage og evt. aptering, og tilsvarende ved gunstig licitation fravælges aptering af en etage mv.

Økonomi

Regionsrådet besluttede med budgetaftalen for 2019 et investeringsprogram, hvor der blev afsat ca. 672 mio. kr. (pl-2020) til renovering og modernisering af Nykøbing F. Sygehus.

Regionsrådet bevilgede den 6. december 2021 en tillægsbevilling på 80 mio. kroner til udbud af ny sengebygning (Bygning P). Årsagen var meget høje priser blandt andet som følge af pandemien med verdensomspændende logistik-udfordringer og høj aktivitet.

Herefter udgør det samlede investeringsprogram ca. 780 mio. kr. (pl-2023) til renovering og modernisering af Nykøbing F. Sygehus.

Forbrugt pr. 31.12.2022 er ca. 87 mio. kr. primært på Tunnelforbindelse, Campus og nedrivning.

Ny sengebygning (Bygning P) forventes at udgøre i alt ca. 539 mio. kr.

De resterende ca. 154 mio. kr. af det samlede investeringsprogram anvendes til de resterende delprojekter. Ny bygning 19 primært med operationsstuer og renovering af bygningsområdet til ambulant kirurgi (bygning B) samt føde og barsel (bygning A) og Helipad.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Genudbud af ny sengebygning i maj 2023 godkendes.
2. Den *vedlagte* Til- og fravalgsliste godkendes.
3. Der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevilling på 27,5 mio. kr. Herefter er ny samlet anlægsbevilling 626 mio. kr.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

1. NFS – Fase 2 delprojekter (DokID: 10881942 - EMN-2020-12765)
2. Bilag_NFS Til- og fravalgsliste_18.04.2023 (DokID: 10882353 - EMN-2020-12765)

13 (Åben) Fremtidens lægemiddelforsyning

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-06707

Dok ID: 10802115

Resumé

Regionsrådet skal i denne sag tage stilling til anlægsbevilling til ny lægemiddelforsyning i regionen med afsæt i forprojektet for ny lægemiddelforsyning.

De nuværende lager- og distributionsfaciliteter er ikke tilstrækkelige til de fremtidige krav for lægemiddelforsyningen. Faciliteterne er tilmed spredt på mange mindre og utidssvarende lagerlokaler med ældre nedslidte og energikrævende køleanlæg.

I december 2021 godkendte Regionsrådet en anlægsbevilling på 5 mio. kr. til et forprojekt for ny Lægemiddelforsyning. Forprojektet skulle afdække krav til den fremtidige lager- og pakkefaciliteter, både ift. logistikkonceptet i det nye sygehus i Køge, men også understøtte specialpakkede lægemidler til udlevering tæt på – eller i – borgerens eget hjem.

Med denne sag søges der om Regionsrådets godkendelse af anlægsbevilling, og til at administrationen udarbejder byggeprogram med henblik på udbud af ny lægemiddelforsyning i efteråret 2023.

Sagsfremstilling

Lægemiddelforsyning er en kerneopgave i understøttelsen af Region Sjællands sundhedsvæsen. Regionens borgere skal til en hver tid, til en hver given behandling, og i en hver given situation være sikret, at der er de nødvendige og tilstrækkelige lægemidler til rådighed i sygehusbehandlingen. Det gælder både under indlæggelse på sygehuset, og i den fortsatte behandling eksempelvis i "eget hjem".

Den nye lægemiddelforsyningen skal understøtte fire strategiske dagsordner:

1. Øget lagerkapacitet på en mere bæredygtig måde
2. Anvende arbejdskraftsbesparende teknologi
3. Lette arbejdsgange for sygehuspersonalet
4. Tættere på borgeren

Ad. 1. Øget lagerkapacitet på en mere bæredygtig måde

Lægemiddelforsyningen omsætter årligt lægemidler for ca. 1 mia. kr. Korrekt opbevaring og distribution er helt centralt for at opretholde kvalitet og mindske spild af lægemidler. Regionens samlede lagerkapacitet til lægemidler har de seneste år været presset til det yderste. Det har betydet en unødvendig høj lageromsætningen. Og derved et unødigt højt ressourceforbrug på varebestilling og varemodtagelse ved de hyppige leverancer fra grossister. Senest har COVID-19-pandemien vist vigtigheden af forsyningssikkerhed.

Myndighedskravene til regionernes minimumsbeholdning af lægemidler er derfor skærpet. Det betyder derfor også øget behov for lagerkapacitet i Region Sjælland.

Lagerfaciliteterne er i dag spredt på fire matrikler med mindre og utidssvarende lokaler rundt om i regionen. Eksempelvis i kælderrum med besværlige adgangsforhold. Det giver dels dårlige arbejdsforhold for personalet med mange manuelle løft, dels vanskelige betingelser for en ressourceeffektiv løsning. Hovedparten af de nuværende kølerum og køleanlæg nedslidte. Det øger risikoen for spild ved nedbrud, og så er de ældre køleanlæg væsentlig mere energikrævende end nye moderne køleanlæg.

Med fremtidens lægemiddelforsyning samles lægemiddelforsyningen på én matrikel frem for fire. En samling af lagerkapaciteten vil betyde større og langt færre køleanlæg, som er mere energieffektive. Der er således både en klimamæssig og økonomisk bæredygtighed i at samle lagerfaciliteterne.

Ad. 2. Anvende arbejdskraftsbesparende teknologi

En samling af lagerkapaciteten lægemiddelforsyningen betyder, at der opnås den fulde gevinst ved automatisering. I projektet indgår der en automatisering af ca. 2/3 af de i dag ca. 30 manuelle arbejdsprocesser, der er kortlagt i forprojektet. Den anslåede gennemsnitlige tilbagebetalingstid på automatiseringen er mellem 3,5 til 5 år ved en høj grad af automatisering.

Automationsanlæggene for vogne og væskeskabe er en videreførelse af robot- og transportprincipperne fra det nye Universitetshospital i Køge. Automationsanlæg og byggeriet af ny lægemiddelforsyning vil blive planlagt med henblik på at kunne udvides, så koncepterne fra Universitetshospitalet i Køge i fremtiden kan overføres til alle regionens sygehuse.

Automatisering af pluk af lægemiddelpakninger vil også blive muligt. Her vil Sygehusapoteket tage udgangspunkt i kendte anlæg og dermed viden og erfaring fra sygehusapoteker i andre regioner. Derved opnås mulighed for løbende vidensdeling og fælles udvikling af tilknyttede it-systemer.

Ad. 3 Lette arbejdsgange for sygehuspersonalet og anvende

Lægemiddelforsyningen skal understøtte borgere indlagt på sygehusene med konceptet ”Min medicin med”. Her er målet, at borgerne skal opleve en ubrudt kæde i behandling med lægemidler fra hjem til indlæggelse til hjemsendelse, så borgeren altid har tilgængelige lægemiddelpakninger, der passer præcis til borgerens behov.

Med ibrugtagningen af Universitetshospitalet i Køge indføres nyt koncept for håndtering af infusionsvæsker på sygehuset. Et af initiativerne er, at lægemiddelforsyningen skal levere væskeskabe med klargjorte infusionsvæsker i en fastlagt frekvens. Derved kan sundhedspersonalet frigøre tid ved ikke at skulle bestille, løfte og udpakke tunge kasser med væsker, og fokus kan i stedet målrettes patienterne.

For lægemiddelforsyningen medfører det øget pladskrav til både opbevaring ompakning af væsker. Men også her søges der mod mest mulig automatisering særligt ift. de mange gentagne tunge løft

Ad. 4. Tættere på borgeren

Med strategien *Region Sjælland – for borgerne* skal sundhedsvæsenet tættere på borgerne. Her skal lægemiddelforsyningen understøtte sygehusene i, at regionens borgere oplever et sundhedsvæsen, der kommer tættere på eget hjem. Konkrete eksempler herpå er medicinudleveringsbokse og e-hospitalet, som begge stiller ændrede krav til leveringen af lægemidler til borgerne.

Med medicinudleveringsbokse kan borgerne hente sygehusmedicin nær eget hjem. Og i pakninger, der er tilpasset borgerens behov, så der ikke udleveres unødige mængder lægemidler. Udover at reducere borgernes transport ved afhentning af medicin aflastes sygehuspersonalet i ambulatorierne, da de ikke længere skal håndtere udleveringen.

Også gennem e-hospitalet spiller lægemiddelforsyningen en central rolle i at udvikle og udbrede koncepter tættere på borgerne. Via e-hospitalet vil borgere modtage behandling og diagnostik i eget hjem gennem mobile enheder. Lægemiddelforsyningen vil understøtte e-hospitalet, så specialpakkede lægemidler på sigt leveres direkte hos borgeren i hjemmet.

Om byggeriets udformning

Fremtidens lægemiddelforsyning skal etableres med plads til både lager, pakkefaciliteter og administration af lægemiddelforsyningen samt samling af flere funktioner under Sygehusapoteket som ledelse, sekretariat og centrale dele af Klinisk Farmaci.

Der er forudsat et arealbehov på ca. 5.300 m², indrettet så det bliver muligt at anvende bygningen på en fleksibel måde, hvorved der løbende kan ske tilpasning til nye krav som følge af nye lægemidler og eventuelt nye koncepter for behandling med lægemidler. Derudover forberedes bygningen til, at den på et senere tidspunkt kan udvides med en ekstra fløj.

Byggeriet foreslås bæredygtighedscertificeret med DGNB Guld. Med et bæredygtigt byggeri kan energiudgifterne minimeres og miljøpåvirkningen reduceres. Det kan eksempelvis opnås gennem etablering solceller på taget. Der stilles samtidig krav til energiforbruget i både automatiseringsrobotter og bygningsinstallationer. Ligeledes stilles der krav til, at materialer kan genbruges, så byggeriet bliver bæredygtigt.

Udbud og tidsplan

Byggeriet af ny lægemiddelforsyning forudsættes udbudt i totalentreprise. Robot- og automationsentrepriserne forudsættes udbudt i flere mindre udbud.

Der er udarbejdet nedenstående tidsplan for projektets gennemførelse:

- *August 2023* - Byggeprogram, udbudsstrategi og lærlinge krav forelægges til Regionsrådets godkendelse.
- *September 2023 til januar 2024* - Udbud af bygnings- og robot og automationsentrepriser.
- *1. kvartal 2024* - Indgåelse af kontrakt.
- *4. kvartal 2024 til 1. kvartal 2026* - Udførelse byggeri samt indkøring af og validering af robot- og automationsanlæg.

- *Senest 2. kvartal 2026* – Færdiggørelse af dokumentation ift. myndighedskrav, verifikation og godkendelse af lægemiddelstyrelsen.
- *3. kvartal 2026* - overtagelse, flytning, ibrugtagning.

Økonomi

Der er estimeret en samlet etableringsudgift på 223 mio. kr. for ny lægemiddelforsyning. Udgiften er fordelt med byggeomkostninger mv. på ca. 170 mio. kr. (*anlægsfinansieres*), og robot- og automatiseringsanlæg for ca. 53 mio. kr. (*driftsfinansieres*).

I den estimerede etableringsudgift er der taget højde for de senere års prisstigninger i bygge- og anlægssektoren. I forprojekteringen har der været fokus på dels at få afdækket fremtidige behov i sundhedsvæsenet, dels på højest mulige rentable anvendelse af robot- og automatisering. Begge dele har været med til at øge etableringsudgifterne. Det er omvendt også i høj grad robot- og automatiseringsløsningerne, der understøtter den efterfølgende driftseffektivisering.

Tabel 1. Etableringsudgifter ny lægemiddelforsyning, mio. kr., pl-23

Byggeomkostninger	130,8
Projekt- og GDP-omkostninger	16,1
Reserve 16% (udførelses- og entreringsrisiko, uforudseelige, reservepulje)	23,5
Anlægsudgifter i alt (finansieres ved anlægsbevilling)	170,4
Robot- og automationsanlæg, inkl. bygherreleverancer og reserve. (finansieres af Sygehusapotekets driftsbevilling)	52,7
Projekt i alt	223,1

De forventede anlægsudgifter på 170,4 mio. kr. forventes anvendt frem til 2026, jf. tabel 2.

Tabel 2. Fordeling af rådighedsbeløb, mio. kr., pl-23

	Før 2023*	2023	2024	2025	2026	I alt
Afsatte rådighedsbeløb	5,0	25,9	50,6	40,3	-	121,8
Forventet rådighedsbeløb	0,9*	10,6	34,7	105,6	18,5	170,4
Ændring	-4,1	-15,3	-15,6	65,3	18,5	48,6

* Svarer til forbrug pr. 31/12 2022

I tabel 3 fremgår de driftsøkonomiske forudsætninger ved etablering af ny lægemiddelforsyning. Det er forudsat Sygehusapoteket indenfor den eksisterende driftsbevilling finansierer robot- og automatiseringsanlæg for ca. 53 mio. kr. ved leasingaftaler over 10 år. Det kan lade sig gøre, da de estimerede driftsbesparelser ved robot- og automatiseringsanlæg samt opsigelse af nuværende lejemål vil mere end kompensere for leasingudgifterne. Det lægger i tråd med de forventninger til effektivisering på området, som blev indarbejdet i den økonomiske udviklingsplan for 2023-2026. Her blev Sygehusapoteket pålagt rammebesparelse på 2 mio. kr. i 2025 stigende til 4 mio. kr. fra 2026 (varigt) på baggrund af forudsætningen om en ny lægemiddelforsyning.

Tabel 3. Driftsøkonomi fra 2027 og frem, mio. kr., pl-23 (foreløbig)

	Samlet leasingudgift	Årligt beløb
Robot- og automatiseringsanlæg, 10 årig leasing	52,7	5,3
- Driftsbesparelse automatisering, 5 års tilbagebetaling		8,8
- Driftsbesparelse opsigelse af lejemål, pavillon*		1,0
Nettobesparelse (foreløbig)**		4,5

* Der er forudsat opsigelse af nuværende midlertidige pavillonløsninger.

** Sygehusapoteket har allerede i forbindelse med den økonomiske udviklingsplan fået udmøntet en besparelse på 4 mio. kr. Den yderligere besparelse forventes pt. at udgøre ca. 0,5 mio. kr.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der med afsæt i forprojektet for ny lægemiddelforsyning igangsættes byggeprogram mv. mhp. udbud i efteråret 2023.
2. der godkendes anlægsbevilling på i alt 170,4 mio. kr. til opførelse af ny lægemiddelforsyning, jf. tabel 1.
3. rådighedsbeløb tilpasses i 2023-2026, jf. tabel 2.
4. der frigives rådighedsbeløb på 10,6 mio. kr. i 2023.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

.

14 (Åben) Anlægsbevilling Universitetshospital Køge (USK)

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-01574

Dok ID: 10859290

Resumé

Regionsrådet skal i denne sag tage stilling til den sidste del af den ordinære anlægsbevilling til kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge, jf. oprindelig aftale med staten om kvalitetsfondsbyggerier.

Derudover skal Regionsrådet tage stilling til anlægsbevilling til ekstraordinære prisstigninger i byggeriet, og om muligheden for at ansøge om lånefinansiering af den forventede budgetoverskridelse op til det nye styrende budget, skal forfølges. I forlængelse heraf skal Regionsrådet ligeledes tage stilling til om administrationen bemyndiges til at forhandle og godkende de endelige vilkår for låneoptagelsen, inden for rammerne af regionens "Regulativ for finansielle aktiviteter".

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i denne sag tage stilling til:

- anlægsbevilling til Universitetshospital Køge samt tilretning af rådighedsbeløb
- optagelse af lånefinansiering af den forventede budgetoverskridelse op til det nye styrende budget, herunder bemyndigelse til forhandling og godkendelse af endelige vilkår

Udmøntning af resterende ordinære anlægsbevilling

Det nye universitetshospital i Køge består af flere byggeetaper. Hidtil har der været søgt om anlægsbevilling i forbindelse med de enkelte byggeetaper og faser på baggrund af projektets styringsmanual.

Universitetshospital Køge er nu i udførelsesfasen, og der resterer dermed ikke yderligere faser af projektet, hvor Regionsrådet skal tage stilling de enkelte byggeetaper.

Regionsrådet kan derfor nu tage stilling til den resterende anlægsbevilling på 1.501,8 mio. kr. Det dækker over indkøb af udstyr (ca. 750 mio. kr.), ombygninger af eksisterende hospital (ca. 100 mio. kr.), afsluttende anlægsarbejder af vejanlæg og søer (godt 50 mio. kr.), fremskrivning af eksisterende kontrakter (ca. 400 mio. kr.) samt projektstyringsudgifter (knap 200 mio. kr.).

Udmøntning af anlægsbevilling vedrørende ekstraordinære prisstigninger

Som følge af ekstraordinære prisstigninger har Forretningsudvalget behandlet forslag om, at projektorganisationen på USK kan indgå aftale om kontraktændring med totalentreprenøren (KHTP) på det største delprojekt Senge- og behandlingsbygninger (TE01) således, at

totalentreprenøren kompenseres for de ekstraordinære prisstigninger på markedet for byggematerialer. De ekstraordinære prisstigninger er opgjort til 275 mio. kr.

Det skal understreges, at de ekstraordinære prisstigninger ikke skyldes projektændringer i form af tilkøb, fejlprojektering eller udførelsesfejl. Der er alene tale om, at de reelle priser på eksempelvis stål, beton og energi ikke i tilstrækkelig grad er afspejlet i det prisindeks (byggeomkostningsindekset), som entreprenørerne afregnes efter i kontrakten.

Indenrigs- og sundhedsministeren har i brev af 28. marts 2023 godkendt, at den samlede ramme til kvalitetsfondsprojektet i Køge forhøjes med op til 400 mio. kr.

På nuværende tidspunkt indstiller administrationen, at anlægsbevillingen forhøjes med 275 mio. kr. til at imødegå ekstraordinære prisstigninger. Den samlede anlægsbevilling vil herefter i alt udgøre 5.295,8 mio. kr. (løbende pl).

Optagelse af lånefinansiering til den forventede budgetoverskridelse op til det nye styrende budget, herunder bemyndigelse til forhandling og godkendelse af endelige vilkår

Region Sjælland har jf. ovenfor omtalte brev af 28. marts 2023 fra Indenrigs- og sundhedsministeren fået mulighed for at ansøge om lånefinansiering af den forventede budgetoverskridelse op til det nye styrende budget.

Administrationen anbefaler, at regionen benytter lånefinansiering, og vil derfor foreslå, at der allerede nu træffes beslutning om, at Administration må optage et 25 årigt annuitetslån på op til 275 mio. kr. til en fast rente, såfremt ministeriet imødekommer regionens ansøgning om lånefinansiering.

Et annuitetslån med en fast rente på 3,39 pct. vil give en årlig ydelse på ca. 16,4 mio. kr. og en samlet tilbagebetaling på ca. 409 mio. kr. Dvs. en samlet renteudgift på ca. 134 mio. kr. over de næste 25 år.

I henhold til Region Sjællands kompetenceregler skal beslutning om lånoptagelsen træffes af Regionsrådet, mens hjemtagelsen af lån gennemføres af administrationen inden for rammerne af Regionens ”Regulativ for finansielle aktiviteter”.

Økonomi

Ved anlægsbevilling til den resterende del af projektet på 1.501,8 mio. kr. samt anlægsbevilling på 275 mio. kr. til ekstraordinære prisstigninger udgør den samlede anlægsbevilling til Universitetshospital Køge herefter 5.295,8 mio. kr.

Derudover tilrettes investeringsbudgettet, så rådighedsbeløbene afspejler de forventede udgifter i projektet, jf. tabellen nedenfor.

Periodiseringen af rådighedsbeløb er indenfor de vilkår, som er aftalt med regeringen. Det vil sige, at projektet skal fortsætte efter de tidsplaner og betalingsplaner, der er aftalt i de gældende kontrakter uagtet aftalt anlægsloft i Økonomiaftalen.

Tabel 1. Anlægsbevilling og rådighedsbeløb

Rådighedsbeløb							Anlægsbevilling
mio. kr., pl-23	Forbrug	2023	2024	2025	2026	I alt	I alt

Nuværende	2.292,4	866,0	1.030,1	713,4	119,2	5.021,1	3.519,0
Ny*	2.426,5	763,1	1.044,5	874,7	187,0	5.295,8	5.295,8

Note: Rådighedsbeløb er inkl. forudbetaling og afviger derfor fra kvartalsrapporterne.

Note: Der er taget højde for overførlser ift. endelig regnskab 2022.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Regionsrådet godkender, at:

1. der tildeles anlægsbevilling til Universitetshospital Køge på 1.776,8 mio. kr. Med anlægsbevillingen tilrettes projektets rådighedsbeløb som angivet i tabel 1. Samtidig frigives rådighedsbeløbet i 2023.
2. regionsrådet beslutter at benytte muligheden for lånefinansiering, hvis der opnås tilladelse fra ministeriet, og at der kan optages et annuitetslån til finansiering af merudgifterne med et samlet låneprovenu på op til 275,0 mio. kr., der får en løbetid på 25 år
3. administrationen bemyndiges til at forhandle og godkende de endelige vilkår for låneoptagelsen, inden for rammerne af regionens "Regulativ for finansielle aktiviteter"

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

1. Bilag 1: Brev til regionsrådsformand Heino Knudsen vedr. Universitetshospital Køge (DokID: 10878300 - EMN-2022-01574)

15 (Åben) Proces for budget 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-04244

Dok ID: 10871450

Resumé

Der er udarbejdet et forslag til processen for Budget 2024 til Forretningsudvalgets godkendelse.

Sagsfremstilling

Der forelægges forslag til proces for udarbejdelse af Budget 2024. De overordnede frister for budgetvedtagelsen er lovfastsat i Budget- og regnskabssystem for regioner. Heraf fremgår det, at Regionsrådets 1. behandling af budgetforslaget senest skal ske den 24. august, og at budgettet skal være vedtaget senest 1. oktober.

Forslaget til budgetproces tager hensyn til forhandlingerne om økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner samt de lovbestemte frister, som fremgår ovenfor. Tidsplanen følger overordnet samme kadence som tidligere. Dog foreslås det, at sættemøderne flyttes til efter sommerferien.

Der foreslås således følgende tidsplan for Budget 2024:

- 24. april: forelæggelse af procesplan for Forretningsudvalget
- De stående udvalg drøfter input til strategiske prioriteringer i 2024 på udvalgsmøder i maj 2023. Udvalgenes input præsenteres på Regionsrådets seminar 7. juni 2023.
- 7. juni: Budgetseminar 1 for Regionsrådet
- Senest 9. august: Udsendelse af dagsorden for Forretningsudvalget
- 14. august: Forretningsudvalgets 1. behandling af forslag til Budget 2024. Hele Regionsrådet inviteres til at deltage
- 15. august: Møde i MED-Hovedudvalget med drøftelse af fremlagt budgetforslag
- 15.-18. august: politiske sættemøder
- 22. august: Regionsrådets 1. behandling af forslag til Budget 2024
- 23. august: Budgetseminar 2 for Regionsrådet
- Ultimo august-primo september: forhandling om budgetaftale
- 8. september kl. 08.00: Frist for indlevering af ændringsforslag
- 18. september: Forretningsudvalgets 2. behandling af Budget 2024

- 26. september: Regionsrådets 2. behandling af Budget 2024

Som det fremgår af planen ovenfor, holdes det første budgetseminar den 7. juni 2023. Det andet budgetseminar holdes den 23. august 2023 i forlængelse af Regionsrådets 1. behandling af budgetforslag på regionsrådsmødet den 22. august.

Der er som opfølgning på konstitueringsaftalens formulering om, at udvalgene skal have større budgetansvar på områder, hvor det giver mening, indarbejdet et forslag i procesplanen ovenfor om, at udvalgene drøfter input til strategiske prioriteringer i budget 2024 på udvalgsmøder i maj og forelægger dette på budgetseminaret i juni. På budgetseminaret i juni fremlægges en oversigt over status for budgetaftaleindsatser i 2023, som følges løbende op i udvalg. Der vil blive forelagt en yderligere status i efteråret i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. august 2023.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslaget til budgetproces for Budget 2024 godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

.

16 (Åben) Ligestillingsredegørelse 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-07858

Dok ID: 10862426

Resumé

Regionsrådet skal hvert tredje år redegøre for ligestillingssituationen mellem mænd og kvinder blandt ansatte og i relation til regionens kerneydelser og den kønsmæssige sammensætning af råd, nævn og udvalg, nedsat af Regionsrådet.

Ligestillingsredegørelse 2023 har været forelagt MED-Hovedudvalget til drøftelse. MED-Hovedudvalget havde ingen bemærkninger til indholdet i ligestillingsredegørelse 2023.

Sagsfremstilling

Alle regioner skal efter ligestillingslovens §5a indberette ligestillingsredegørelse hvert tredje år. Ligestillingsredegørelserne følger op på ligestillingslovens §4 om, at alle offentlige myndigheder indenfor deres område skal arbejde for ligestilling og indarbejde ligestilling i al planlægning og forvaltning. I ligestillingsredegørelsen skal der udelukkende redegøres for ligestilling mellem kvinder og mænd.

Ligestillingsredegørelse 2023 på det regionale område redegør for perioden 1. juni 2020 til 31. maj 2023. Ligestillingsredegørelsen skal vedtages i Regionsrådet.

Region Sjælland har udarbejdet ligestillingsredegørelse siden 2007. Der redegøres for både personaleområdet og regionens kerneydelse.

Ligestillingsredegørelsen på personaleområdet er udarbejdet på baggrund af eksisterende tiltag og initiativer i Region Sjælland i fht. ligestilling:

- Region Sjællands "Politik for livsfaser, mangfoldighed og ligestilling"
- Region Sjællands "Personalepolitik" med fokus på værdier og holdninger som afsæt for det personalepolitiske arbejde.

Region Sjællands besvarelse af Ligestillingsredegørelse 2023 tager udgangspunkt i en række fælles værdisæt og personalepolitikker, hvori ligestilling, livsfaser og mangfoldighed indgår i et vedvarende samspil.

I perioden 2020-2023 er der fortsat en ligelig fordeling af mænd og kvinder på de øverste ledelseslag i Region Sjælland. Samtidig bliver der arbejdet med forankring af Region Sjællands "Politik for livsfaser, mangfoldighed og ligestilling" i hele organisationen via MED-systemet.

Følgende eksempel fra Region Sjælland på et initiativ til fremme af ligestilling inden for personaleområdet fremhæves i redegørelsen:

- ”Flere op i tid” – er et projekt der viser, at det er muligt at øge medarbejderes arbejdstid med en målrettet indsats. Erfaringerne viser, at der er mange parametre, som har indflydelse på, hvad der motiverer en medarbejder til at gå op i tid f.eks.: Ledelsesfokus på at finde individuelle løsninger, rekruttering på fuld tid, medindflydelse og fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen og fortsat fokus på arbejdsmiljøet. Idet flere kvinder end mænd i dag er deltidsansatte, vil projektet kunne medvirke til øget ligestilling.

Følgende eksempler fra Region Sjælland på initiativer til fremme af ligestilling inden for kerneydelser fremhæves i redegørelsen:

- ”Kunstig intelligens-værktøj til forbedring af tarmkræftbehandling” er et forsknings- og innovationsprojekt i samarbejde med svenske og norske samarbejdspartnere, som skal forbedre diagnosticering, prognostisering og behandling af patienter med tarmkræft. Kunstig intelligens gør det muligt at samle og anvende en stor mængde patientdata om diagnose behandling og sygdomsforløb osv. for tarmkræftpatienter og med den viden foretage en mere skræddersyet behandling af patienter. Det er et gennemgående fokus i projektet at undgå utilsigtet forskelsbehandling, og der tages derfor højde for den bias eller skævhed, der kan være for henholdsvis mandlige og kvindelige kræftpatienters patientforløb.
- ”Tidlig opsporing af kræft hos socioøkonomisk udsatte mænd” er et ph.d. projekt, der har fokus på at få viden om mænd i fht. tidlig opsporing og behandling af kræft. Data tilkendegiver, at mænd klarer sig dårligere både i fht. tidlig opsporing og overlevelse efter behandling af kræft.

Ligestillingsredegørelse 2023 er *vedlagt*.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Ligestillingsredegørelse 2023 for Region Sjælland godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

1. Ligestillingsredegørelse 2023 (DokID: 10862534 - EMN-2021-07858)

17 (Åben) Udmøntning af finanslovsmidler til fødeafdelingerne

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-09858

Dok ID: 10827866

Resumé

Finanslov 2022 afsatte med aftalen "En god start på livet" midler til at styrke fødeområdet. Der er samlet afsat hhv. 100, 110 og 115 mio. kr. i 2022 til 2024 og yderligere 150 mio. kr. varigt fra 2025 og frem. Regionsrådet skal med denne sag tage stilling til fordeling og udmøntning af midlerne i 2023 og frem.

Sagsfremstilling

Finanslov 2022 afsatte midler til fødeområdet med afsæt i aftalen "En god start på livet", der har fokus på en række tilbud til familierne. Samlet er der afsat hhv. 100, 110 og 115 mio. kr. i 2022 til 2024 og yderligere 150 mio. kr. varigt fra 2025 og frem til at styrke nærvær og tryghed før, under og efter fødslen. Midlerne er fordelt på syv initiativer, der fordeles mellem regioner og kommuner. Heraf tildeles regionerne midler til tre af de syv initiativer. Region Sjælland har modtaget midler til rekruttering og fastholdelse, flere ansatte på fødeafdelingerne samt midler til ret til to dages barselsophold eller hjemmebesøg for førstegangsfødende.

Region Sjællands andel af midlerne fremgår af nedenstående tabel.

"En god start på livet"

(mio. kr.)	2022	2023	2024	2025	2026	Varigt
Rekrutterings- og fastholdelsespakke til fødeafdelingerne	7,9	1,9	2,6	-	-	-
Mere end 100 flere ansatte (årsværk) til fødeafdelingerne	6,1	11	11	11	11	11
Ret til to dages barselsophold eller hjemmebesøg for førstegangsfødende	1,4	2,9	2,9	2,9	2,9	2,9
I alt	15,4	15,8	16,5	13,9	13,9	13,9

Regionsrådet godkendte den 27. september 2022 fordeling og udmøntning af midlerne for 2022. Midlerne for 2022 blev fordelt mellem sygehusene efter antal fødsler i 2021. Midlerne for 2023 foreslås udmøntet efter tilsvarende fordeling, hvilket svarer til:

- Holbæk Sygehus: 3,59 mio. kr.
- Nykøbing F Sygehus: 2,29 mio. kr.
- Sjællands Universitetshospital, Roskilde: 5,78 mio. kr.
- Slagelse Sygehus: 4,14 mio. kr.

Midlernes anvendelse

Midler afsat til rekruttering og fastholdelse er målrettet HR-tiltag, mens de afsatte midler til flere ansatte på fødegangene skal sikre øget kapacitet, bidrage til bedre arbejdsvilkår, trivsel, og kontinuitet samt styrke fagligheden på fødeafdelingerne med særligt fokus på bl.a. sammenhæng og tryghed, fødselsforberedelse i små hold og styrkelse af ammerådgivningen. Derudover forudsætter aftalen bag finanslovsmidlerne implementering af ret til to dages barselsophold eller hjemmebesøg for førstegangsfødende. Midlerne afsat til dette initiativ er begrænsede og tager samtidig ikke højde for forskelle i fødeafdelingernes organisering og fysiske rammer. De enkelte fødeafdelinger må således se midlerne til denne indsats i sammenhæng med de 11 mio. kr. med henblik på at sikre, at de samlet set lever op til de angivne formål.

Opfølgning

Sygehusene skal løbende redegøre for de indsatser, der er igangsat med finanslovsmidlerne med henblik på at imødekomme det krav om en samlet årlig redegørelse, som Indenrigs- og Sundhedsministeriet via Danske Regioner har fremsat. Til ministeriet gives en overordnet status med beskrivelse af opfyldelsen af midlernes formål, og vedrørende punktet ”Mere end 100 flere ansatte (årsværk) til fødeafdelingerne” understøttes desuden med data over et årligt gennemsnit af antal ansatte på regionens fødeafdelinger. Sygehusene holdes løbende orienteret, såfremt der sker ændringer i krav til opfølgning.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Udmøntning af finanslovsmidler til fødeafdelingerne 2023 og frem til de formål, der er beskrevet i ”En god start på livet”, godkendes.
2. Midlerne fordeles i 2023 og frem efter antal fødsler i 2021.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Supplerende sagsfremstilling

Efter Forretningsudvalgets beslutning den 20. marts 2023 om, at sagen skulle forelægges Sygehusudvalget inden genbehandling i Forretningsudvalget, er der i sagens resume og indstilling tilføjet, at Finanslovsmidlerne til fødeområdet fordeles i 2023 og frem. Dette er normal praksis i bevillingssager.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Sygehusudvalget den 12. april 2023

På mødet i Sygehusudvalget den 12. april blev der uddybende orienteret om, hvordan midlerne i 2022 konkret er blevet anvendt på sygehusene. Hertil blev der på mødet spurgt til, hvorvidt ’sommerpakken’ for jordemødrene var en del af Finanslovsmidlerne. Der er redegjort for de to forhold i *vedlagte* notat.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 20-03-2023

Sagen sendes til behandling i Sygehusudvalget med henblik på, at den kan forelægges for Forretningsudvalget den 24. april 2023.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Githa Nelander	Medlem	(D)
Jorun Bech	Medlem	(A)

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 12-04-2023

Indstillingerne blev anbefalet.

Fraværende

René Vejby Kierch	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

1. Supplerende notat til FU.docm (DokID: 10879549 - EMN-2023-00059)

18 (Åben) Overordnet model for Implementering af 72 timers behandlingsansvar

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-03562

Dok ID: 10879199

Resumé

I strategien "Region Sjælland – for borgerne" indgår implementering af 72 timers behandlingsansvar som særlig indsats. Med Region Sjællands budgetaftale for 2023 og Regeringens akutplan for sygehusvæsenet er det besluttet, at 72 timers behandlingsansvar skal være implementeret i alle regioner inden udgangen af 2023.

Tværregionalt er der et ønske om, at alle regioner overordnet implementerer den model for 72 timers behandlingsansvar, som er anvendt i Region Hovedstaden.

Det indstilles, at overordnet model for implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland, godkendes.

Sagsfremstilling

I overensstemmelse med strategien "Region Sjælland – for borgerne" og Region Sjællands budgetaftale for 2023 er der med Regeringens akutplan for sygehusvæsenet sat gang i implementering af 72 timers behandlingsansvar. Sag om 72 timers behandlingsansvar har været behandlet på Sygehusudvalget den 12. april og Det nære sundhedsudvalg den 17. april 2023. Protokolteksterne fremgår af denne sag.

I Akutplanen for sygehusvæsenet er følgende aftalt:

"Alle regioner vil inden udgangen af 2023 implementere en ordning med 72 timers behandlingsansvar, der forventes at kunne bidrage til at nedbringe antallet af genindlæggelser og sikre bedre sammenhæng og mere kvalitet for patienterne [...] Erfaringer med ordningen vil blive fulgt løbende i opfølgningen på akutplanen".

I Region Sjællands budgetaftale for 2023 står følgende:

"Aftaleparterne er enige om, at der i 2023 skal udvikles en model for indførelse af 72 timers behandlingsansvar på Region Sjællands sygehuse med baggrund i erfaringerne fra andre regioner".

Formålet med 72 timers behandlingsansvar er at skabe en tryk overgang for borgerne mellem behandlingen på hospitalet og behandlingen i den kommunale sygepleje. Model for 72 timers behandlingsansvar skal sikre høj faglig kvalitet, patientsikkerhed og større sammenhæng i patientforløb. Udover at både at give øget tryghed for patienter og deres pårørende, er et af målene ved model for 72 timers behandlingsansvar at give kommunalt sundhedspersonale bedst mulige betingelser for at yde den optimale pleje til den borger, der netop er udskrevet fra hospitalet. Med adgang til udvidet lægekontakt på hospitalet og mulighed for at tilvejebringe diagnostik på stedet forventes modellen at kunne nedbringe antallet af unødvendige genindlæggelser.

Tværregionalt er der enighed om, at implementeringen af 72 timers behandlingsansvar i al væsentlighed kommer til at følge den model, der er implementeret i Region Hovedstaden.

Overordnet model for implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland

Centralt for den overordnede model der ønskes implementeret i Region Sjælland er, at der placeres et entydigt behandlingsansvar hos udskrivende afdeling 72 timer efter udskrivelse. Samtidig skal det sikres, at kommunen altid kan komme i kontakt med udskrivende afdeling, hvis der fx påstår spørgsmål om borgerens behandling eller der sker en forværring af borgerens tilstand indenfor de 72 timer.

Med indførelse af 72 timers behandlingsansvar påtager sygehusene/regionen sig derfor en ekstra forpligtelse ift. at sikre gode overgang til behandling i kommunalt regi.

I forhold til målgruppe ønsker Region Sjælland at implementere en model for 72 timers behandlingsansvar, der har samme målgruppe som den model, der er implementeret i Region Hovedstaden.

Det betyder, at målgruppen i udgangspunktet er borgere med bopæl i regionen, som har været indlagt i minimum 24 timer, som er færdigbehandlede fra et somatisk hospital, og som efter endt behandling på sygehuset udskrives til kommunal sygepleje, og som derfor forventes at have behov for pleje eller støtte. Målgruppen omfatter konkret borgere, der udskrives til:

1. Midlertidig kommunal døgnplads
2. Plejecenter
3. Kommunal sygepleje i eget hjem
4. Kommunal sygepleje på kommunale bosteder.

Implementering, samarbejde og tilpasning til Region Sjælland

Der nedsættes en implementeringsgruppe med bred repræsentation, blandt andet repræsentanter fra kommunerne og almen praksis. Implementeringsgruppen har som primær opgave at udarbejde et forslag til den konkrete udformning af Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar.

Indenfor den overordnede model vil der være behov for tilpasninger til Region Sjælland. Eksempelvis er det i Region Hovedstaden 1813, der varetager alle hjemmebesøg. Her vil det i Region Sjælland være nødvendigt med en tilpasning, da 1818 kun varetager hjemmebesøg i aften/nattid og weekender.

Endelig vil der være spørgsmål relateret til det helt nære samarbejde mellem sygehus og kommuner, som afklares indenfor sundhedsklyngerne.

Behandling i udvalg og videre proces

Sygehusudvalget protokollerede følgende på deres møde den 12. april 2023:

”Overordnet model for implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland, blev anbefalet, i det det blev bemærket, at den endelige model for implementeringen i Region Sjælland – herunder målgruppen – skal forelægges til politisk godkendelse”.

Det nære sundhedsudvalg protokollerede følgende på deres møde den 17. april 2023:

”Overordnet model for implementering af 72 timers behandlingsansvar anbefales. Udvalget bemærker, at det også bør være muligt for borgeren, på lige fod med kommunen, at komme i kontakt med udskrivende afdeling indenfor de 72 timer”.

Det nære sundhedsudvalg og Sygehusudvalget vil løbende blive orienteret om den konkrete udformning af Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar. Derudover vil sundhedsklyngerne løbende blive involveret. Sundhedsklyngerne vil blive orienteret om den overordnede model for 72 timers behandlingsansvar – herunder målgruppen - i forbindelse med møder i sundhedsklyngerne hhv. den 18. og 25. april 2023.

Den endelige model for implementering af 72 timers behandlingstilbud i Region Sjælland forelægges til politisk godkendelse i andet halvår 2023.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at overordnet model for implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland, godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

.

19 (Åben) Resultat af den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2022 for Somatik, Akut og Fødende

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-01494

Dok ID: 10839898

Resumé

Der orienteres om Region Sjællands resultat i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2022 for Somatik, Akut og Fødende, som blev offentliggjort den 15. marts 2023.

Sagsfremstilling

LUP 2022, som blev offentliggjort onsdag den 15. marts 2023, er resultatet af den landsdækkende undersøgelse, der indsamler resultater via spørgeskemaer til patienter, der enten har haft ambulant besøg eller været indlagt i 2022. LUP for Somatik, Akut og Fødende er gennemført af Center for Patientinddragelse (CPI) i Region Hovedstaden.

LUP Somatik, Akut og Fødende 2022 er det første år, hvor undersøgelsen og den årlige status bygger på tolv måneders *digital* dataindsamling suppleret med tre måneders *postal* (udsendelse via fysiske breve) dataindsamling. Det nye koncept adskiller sig væsentligt fra det tidligere koncept i undersøgelsesdesignet, hvilket påvirker resultaterne i den årlige status. Resultaterne fra LUP 2022 kan derfor ikke sammenlignes med LUP 2021. I Region Sjælland har i alt 62.087 patienter og fødende givet deres svar i 2022. Dette er ca. 3 gange så mange besvarelser som i 2021.

Resultaterne for LUP Somatik, Akut og Fødende kan ses i de til sagen *vedlagte* bilag.

Resultaterne regionalt og nationalt er desuden tilgængelige her: [LUP 2022 resultater - årlig status \(regionh.dk\)](#)

Kort præsentation af 2022-resultater for hhv. LUP Somatik, Akut og Fødende

Region Sjælland er for LUP Somatik placeret under landsgennemsnittet for patienttilfredshedsscoren for hovedparten af de besvarede spørgsmål. For LUP Akut er Region Sjælland også placeret under, men tæt på landsgennemsnittet for patienttilfredshedsscoren for hovedparten af de besvarede spørgsmål. For LUP Fødende er langt de fleste besvarelser på niveau med landsgennemsnittet og halvdelen lidt højere. Region Sjælland har den højeste gennemsnitlige patienttilfredshed på spørgsmålene på fødeområdet og laveste på spørgsmålene på akutområdet.

Spørgsmålene, der indgår i LUP besvares på en skala fra 1 til 5. Tallet 1 angiver patienttilfredsheden "slet ikke" og 5 angiver patienttilfredsheden "i meget høj grad". Nedenfor fremgår det, hvor mange patienter ud af 10, der har svaret, at de er tilfredse i forhold til det angivne spørgsmål. "Tilfreds" defineres ved svaret "i høj grad" (4) eller "i meget høj grad" (5).

Region Sjælland har den højeste patienttilfredshedsscore på følgende områder:

- At personalet er venlig og imødekommende:

- 9 ud af 10 planlagt indlagte og ambulante patienter
- 8 ud af 10 akut indlagte og akut ambulante patienter
- At der var en jordemoder til stede på fødestuen i det omfang, som de havde behov for under fødslen: 9 ud af 10 fødende

Region Sjælland har den laveste patienttilfredshedsscore på følgende områder:

- At være med til at træffe beslutninger om egen undersøgelse/ behandling i det omfang, som de havde behov for:
 - 7 ud af 10 planlagt ambulante patienter
 - 5 ud af 10 akut indlagte patienter
- At længden af ventetiden, fra at patienten ankom til undersøgelse, var acceptabel: 5 ud af 10 akut ambulante patienter
- At fødende i passende omfang blev forberedt på, hvordan de skulle håndtere forløbet fra fødslen gik i gang: 6 ud af 10 fødende

Region Sjælland havde tilsvarende højest og lavest patienttilfredshedsscore på de samme spørgsmål i 2021. Der er en tendens til at hovedparten af resultaterne for Region Sjælland ligger tættere på landsgennemsnittet i 2022 end de gjorde i 2021.

Indsatser til styrkelse af patienttilfredsheden

LUP indgår i sygehusenes driftsaftaler, hvor der jævnligt følges op på resultaterne. Der monitoreres fortsat med fokus på de spørgsmål, hvor regionen scorer lavest i forhold til patienttilfredsheden. De månedlige LUP-målinger har muliggjort et styrket forbedringsarbejde ud fra tidstro data. Resultaterne er nu integreret i Region Sjællands informationssystem Info Sjælland, så ledere og medarbejdere kan følge data. Sygehusene iværksætter kontinuerligt tiltag til forbedring af resultaterne. I 2023 handler det blandt andet om tiltag til styrkelse af kommunikation til patienter og pårørende samt tiltag i forhold til patient- og pårørendeinddragelse.

Alle sygehuse skal fortsat arbejde med metoden ”Fælles beslutningstagning” i 2023, der anvendes til styrkelse af inddragelse af patienter og deres pårørende i beslutninger om behandling. På akutområdet arbejdes der med udbredelse af kapacitetsskærme (command center) i den daglige styring af kapacitet og patientflow samt videobaseret visitation til akutmodtagelsen. En række budgetaftaleprojekter har til mål at styrke patienttilfredsheden, herunder styrkelse af det medicinske område samt kræftområdet, bæredygtige sygehuse og specialer, fødeplan samt pårørendepolitik. Der iværksættes en reorganisering af klage- og erstatningsområdet ud fra databaseret grundlag. Herudfra udvikles en læringsstrategi med fokus på kommunikation, forventningsafstemning og fyldestgørende information til patienten. Øget patienttilfredshed og inddragelse er fokus i Regionsrådet strategi, ”Region Sjælland – for borgerne”, særligt via borgerløfterne om ”hurtig hjælp i akutte situationer”, ”nærvær som afsæt for mødet med borgerne” og ”behandlingen er tilpasset den enkelte borger”.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 12-04-2023

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

René Vejby Kierch	Medlem	(A)
Kirsten Rask	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)

Beslutning

Anbefales. Forretningsudvalget beder om, at der ift. somatikken forberedes et budgetnotat med forslag til initiativer, der kan styrke den patientoplevede tilfredshed.

Fraværende

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

Bilag

1. Rapport for Region Sjælland 2022 (DokID: 10804733 - EMN-2023-01494)
2. Notat om LUP 2022 resultater - Somatik, Akut og Fødende.docm (DokID: 10807952 - EMN-2023-01494)
3. LUP Somatik 2022_onepager (DokID: 10832253 - EMN-2023-01494)
4. LUP Akutmodtagelse 2022_onepager (DokID: 10832254 - EMN-2023-01494)
5. LUP Fødende 2022_onepager (DokID: 10832255 - EMN-2023-01494)

20 (Åben) Resultat af den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2022 for Psykiatri

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-04376

Dok ID: 10848577

Resumé

Der orienteres om Region Sjællands resultat i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2022 for Psykiatri, der blev offentliggjort den 15. marts 2023.

Sagsfremstilling

LUP Psykiatri er en landsdækkende spørgeskemaundersøgelse, der viser, hvordan patienter og pårørende oplever deres møde med psykiatrien. Undersøgelsen i 2022 inkluderer indlagte og ambulante patienter i voksenpsykiatrien (herunder den specialiserede retspsykiatri) og børne- og ungdomspsykiatrien (B&U) samt pårørende i B&U.

LUP Psykiatri 2022 består af 7 delundersøgelser, som DEFACTUM gennemfører. Heraf er 5 undersøgelser i hhv. Børne- og ungdomspsykiatrien og indlagte patienter i retspsykiatrien gennemført efter det "gamle" koncept, hvor personalet står for at udlevere spørgeskemaet, og de bliver fortsat gennemført en gang om året.

De 2 undersøgelser i voksenpsykiatrien (excl. indlagte patienter i retspsykiatrien) er overgået til et nyt koncept, hvor der hver måned udsendes spørgeskemaer til en stikprøve af voksne patienter via e-boks. De nye målinger startede i oktober 2022, og rapporterne for 2022 indeholder derfor kun data fra oktober, november og december 2022.

I det *vedlagte* notat "LUP Psykiatri 2022" er resultaterne for Psykiatriens undersøgelser i 2022 opsummeret. Rapporter for de enkelte undersøgelser er desuden tilgængelige på [DEFACTUM's hjemmeside](#). Nedenfor ses antal besvarelser, svarprocent og den overordnede tilfredshed (i gennemsnit og på en skala fra 1-5).

Overordnede resultater – børne- og ungdomspsykiatri

- Børn og unge (ambulant): 208 svar, svarprocent 52, overordnet tilfredshed 4,02
- Børn og unge (ambulant, forældre): 197 svar, svarprocent 50, overordnet tilfredshed 4,15
- Børn og unge (indlagte): 22 svar, svarprocent 63, overordnet tilfredshed 2,85
- Børn og unge (indlagte, forældre): 21 svar, svarprocent 58, overordnet tilfredshed 3,45

For ambulante og indlagte patienter og deres forældre i Børne- og ungdomspsykiatrien gælder, at den overordnede tilfredshed ikke adskiller sig signifikant fra landsgennemsnittet, eller fra tidligere år.

Overordnede resultater – retspsykiatri

- Retspsykiatri (indlagte): 46 svar, svarprocent 73, overordnet tilfredshed 3,05

Den overordnede tilfredshed hos indlagte patienter i Retspsykiatrien adskiller sig ikke signifikant fra landsgennemsnittet eller fra sidste års undersøgelse.

Overordnede resultater – voksenpsykiatri

Det ændrede koncept i voksenpsykiatrien med månedlige digitale målinger har medført, at svarprocenten er væsentligt lavere end tidligere.

- Ambulante patienter i voksenpsykiatrien: 276 svar, svarprocent 23, overordnet tilfredshed 3,75
- Indlagte patienter i voksenpsykiatrien: 39 svar, svarprocent 27, overordnet tilfredshed 3,44

For ambulante patienter i voksenpsykiatrien gælder, at den overordnede tilfredshed for oktober-december 2022 ligger under landsgennemsnittet. Region Sjælland ligger under landsgennemsnittet for alle spørgsmål i undersøgelsen.

For indlagte patienter i voksenpsykiatrien gælder, at Region Sjællands resultater ikke adskiller sig signifikant fra landsgennemsnittet.

Det gælder både for de ambulante og indlagte voksne patienter, at det ikke er muligt at sammenligne direkte med tidligere års resultater, da undersøgelseskonceptet er ændret.

Psykiatriens arbejde med opfølgning på LUP-resultater

Børne- og ungdomspsykiatrien og Retspsykiatrien udarbejder handleplaner på baggrund af den årlige undersøgelse. Dette gøres på afsnitsniveau, således at hvert afsnit forholder sig til egne resultater. Der er overordnet fokus på værdibaseret dialog, som indarbejder Recovery-tænkningen. Også i Retspsykiatrien vil der i 2023 blive sat fokus på recovery-tankegangen.

I Voksenpsykiatrien handler arbejdet med LUP i 2023 om at etablere en god måde at arbejde med de månedlige undersøgelser. I overensstemmelse med Psykiatriens Drifts- og udviklingsaftale for 2023 skal der etableres en baseline, som kan bruges i det fremtidige forbedringsarbejde. Psykiatrien vil arbejde med at højne patienternes oplevelse af kvalitet og tilfredshed med behandlingen gennem bl.a. fortsat implementering af F-ACT og fokus på recovery.

Psykiatrien forventer, at LUP-data fremover kan understøtte prioriterede indsatser. Psykiatrien har således som fælles spørgsmål for LUP 2023 valgt 4 spørgsmål om recovery, og derudover har afdelingerne hver især valgt 2-4 spørgsmål, som passer til deres lokale fokusområder - eksempelvis inddragelse i behandlingsplanen, pårørendeinddragelse og fysisk helbred.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget
Anbefales.

Dato: 13-04-2023

Fraværende

Anne Christiansen Thilemann	Medlem	(A)
Ann-Christina Højgaard	Medlem	(A)
Rene Vejby Kierch	Medlem	(A)
Lone Mortensen	Medlem	(V)
Jacob Panton	Medlem	(V)

Beslutning

Anbefales. Frem mod budgetprocessen forberedes notat om, hvordan antallet af besvarelser i Psykiatrien kan styrkes.

Fraværende

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

Bilag

1. Notat vedr. resultater fra LUP Psykiatri 2022 (DokID: 10848906 - EMN-2022-04376)

21 (Åben) Studietur for Forretningsudvalget - forslag til besøgsmaal

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-10075

Dok ID: 10873462

Resumé

Forretningsudvalget har fastlagt dato for studietur til d. 23.-25. oktober 2023. Der foreslås forskellige besøgsmaal med udgangspunkt i Forretningsudvalgets tidligere drøftelse af temaer for studietur.

Sagsfremstilling

På Forretningsudvalgets møde 7. november 2022 blev temaer for studietur drøftet, herunder ulighed i sundhed, digitalt sundhedsvæsen samt forebyggelse. På baggrund af drøftelsen lægges der op til forslag til mulige besøgsmaal.

Forretningsudvalget besluttede d. 30. januar 2023, at studieturen skal gennemføres d. 23.-25. oktober 2023.

Rammerne for studieture fremgår af [retningslinje](#), som ligger på regionens hjemmeside. Heraf fremgår, at der er et beløb på op til kr. 12.000 pr. medlem pr. udvalg pr. fireårige funktionsperiode.

De øvrige politiske udvalg har gennemført eller planlagt studieture med en række fokusområder og forskellige besøgsmaal. Det opsummeres kortfattet nedenfor mhp. at give Forretningsudvalget en baggrund for de videre overvejelser.

- Sygehusudvalget: Gennemført studietur til Tromsø, Norge, 15.-18. marts 2023. Besøg på Universitetssygehus, patientrettet forebyggelse mv.
- Social- og psykiatriudvalget: Planlagt studietur til Holland, 14.-15. september 2023. Fokus på F-ACT (ambulant psykiatrisk behandling)
- Det nære sundhedsudvalg: Planlagt studietur til Kalmar, Sverige, 21.-22. september 2023. Fokus på digitalisering og behandling i borgerens eget hjem.
- Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation: Planer om studietur primo 2024. Destination ikke besluttet. Fokus inden for udvalgets område.
- Udvalget for grøn omstilling: Planlagt studietur til Holland, 3.-5. oktober 2023. Fokus på råstofområdet.
- Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde: Planer om studietur til Nordtyskland forår 2024. Fokus på Femern Bælt-samarbejdet.
- Inddragelsesudvalget: Gennemført studietur til Oslo, Norge, 27-28. oktober 2022. Fokus på arbejdet med inddragelse.

Herudover kan det oplyses, at andre regioner har gennemført studieture, og der har været gennemført studieture i Danske Regioners regi, som der kan hentes inspiration fra.

Eksempelvis:

- Region Midtjyllands Forretningsudvalg – Studietur til Stockholm i 2020, Bl.a. Universitetssjukhuset Karolinska, innovation og forskning og e-health, samt bæredygtighed.
- Danske Regioners bestyrelse – Studietur til Israel i 2020, bl.a. med fokus på sundhedsinnovation og samspil mellem hospitaler, universiteter og kommercielle parter.

Forretningsudvalgets valg af besøgsmaal og tema kan evt. bygge videre på erfaringer og planer fra andre udvalgs studieture. Mulige rejsemaal kunne både være i Danmark og i nabolandene:

- Sverige – Stockholm – Universitetssjukhuset Karolinska - digitale løsninger
- Finland – Sundhedsreform/regioners opgaver, Databaseret forebyggelse, Sundhedsplatform
- Danmark – Erfaringer fra andre regioner ift. ulighed i sundhed og digitale løsninger.
- Norge – Oslo – Folkehelseinstituttets arbejde med forebyggelse. Lægedækning ift. geografiske afstande/Ulighed i sundhed. Direktoratet for E-helse – digitale løsninger.
- Skotland – Anvendelse af digitale sundhedsløsninger og indsats for at fremme lighed i sundhed.

På baggrund af Forretningsudvalgets drøftelse går administrationen videre mhp. udarbejdelse af program mv.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at mulige besøgsmaal for Forretningsudvalgets studietur drøftes med henblik på udarbejdelse af program.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Forretningsudvalget besluttede, at studieturen skal gå til Finland.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

.

22 (Åben) Ændrede tegningsregler for Regionsrådet

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-00673

Dok ID: 10870659

Resumé

Det indstilles, at regionsdirektør Annemarie Zacho-Broe i lighed med økonomidirektøren bemyndiges til at underskrive dokumenter, der vedrører køb og salg af fast ejendom, optagelse af lån og påtagelse af garantiforpligtelser på vegne af Region Sjælland sammen med Regionsrådets formand, første eller anden næstformand.

Sagsfremstilling

Dokumenter, som vedrører regionens køb og salg af fast ejendom, optagelse af lån og påtagelse af garantiforpligtelser, underskrives af Regionsrådets formand eller første eller anden næstformand sammen med en person, der er bemyndiget dertil af Regionsrådet. Det fremgår af regionslovens § 16, og § 32 i den kommunale styrelseslov.

Den person, der skal underskrive sammen med formanden, eller første eller anden næstformand, skal være personligt udpeget, dvs. nævnes ved navn. Det er således ikke tilstrækkeligt at henvise til indholdet af en bestemt stilling.

Med virkning fra 17. april 2023 er Annemarie Zacho-Broe blevet ansat som ny regionsdirektør.

Administrationen indstiller derfor, at regionsdirektør Annemarie Zacho-Broe sammen med økonomidirektør Karsten Ole Knudsen på vegne af regionen og sammen med Regionsrådets formand eller første eller anden næstformand kan underskrive de pågældende dokumenter.

Tegningsretten administreres i overensstemmelse med Region Sjællands kompetenceregler, herunder med regionens regulativ for finansielle aktiviteter, senest godkendt af Regionsrådet den 12. april 2021.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at regionsdirektør Annemarie Zacho-Broe i lighed med Karsten Ole Knudsen bemyndiges til at underskrive dokumenter om køb og salg af fast ejendom, optagelse af lån og påtagelse af garantiforpligtelser på vegne af Region Sjælland sammen med Regionsrådets formand eller første eller anden næstformand.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

.

23 (Åben) Politisk mødeplan 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-01244

Dok ID: 10763709

Resumé

Der fremlægges forslag til mødeplan for ordinære møder i Forretningsudvalget og Regionsrådet i 2024 til godkendelse. Forslag til mødeplan for politiske udvalg er ligeledes påført til senere godkendelse i de enkelte politiske udvalg. Endvidere forelægges foreløbig mødeplan for 2025.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet forslag til den politiske mødeplan for 2024. Mødeplanen forelægges til godkendelse i Forretningsudvalget og Regionsrådet. Mødeplan for politiske udvalg forelægges til godkendelse i udvalgene efter godkendelse af planlagte møder for Forretningsudvalgsmøder og Regionsrådsmøder.

Den politiske mødeplan er udarbejdet ud fra følgende kriterier:

- 11 Forretningsudvalgsmøder, der afholdes på mandage med start kl. 9.30 med undtagelse af møde i april, som afholdes tirsdag den 2. april 2024.
- 10 Regionsrådsmøder, der afholdes på tirsdage med start kl. 16.00, hvor der vil være temamøde forinden.
- Der er reserveret dato for afholdelse af døgnseminar for Regionsrådet i forlængelse af regionsrådsmøde den 6. marts 2024 (5. – 6. marts 2024).
- Der er reserveret datoer for afholdelse af budgetseminar den 6. juni 2024 og 21. august 2024.

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

Endvidere vedlægges tentativ mødeplan for 2025, der er udarbejdet efter samme principper som mødeplanen for 2024. Mødeplanen vil blive forelagt til endelig godkendelse primo 2024, men kan foreløbigt bruges som planlægningsværktøj.

Økonomi

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

Indstilling

Det indstilles, at:

1. Møderne i Forretningsudvalget for 2024 godkendes
2. Møderne i Regionsrådet for 2024, herunder temamøder og seminarer godkendes.
3. Foreløbig mødeplan for 2025 tages til efterretning.

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

Supplerende sagsfremstilling

Jf. Forretningsudvalgets behandling 20. marts 2023 er der udarbejdet nye bilag med forslag til flere møder i løbet af året lagt på tirsdage, hvis muligt.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 20-03-2023

Sagen udsat, idet Forretningsudvalget ønsker, at der planlægges med yderligere 3-4 møder i løbet af året. Det undersøges desuden, om møderne kan flyttes til tirsdage.

Fraværende

Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Githa Nelander	Medlem	(D)
Jorun Bech	Medlem	(A)

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev revideret forslag til mødeplan for Forretningsudvalget godkendt med ændring, at første møde i FU afholdes den 9. januar 2024.

Ift. indstillingens punkt 2 indstilles det til Regionsrådet, at første møde i Regionsrådet i 2024 flyttes til den 16. januar.

Indstillingens punkt 3 taget til efterretning.

Fraværende

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

Bilag

1. Mødekalender 2024 _ FU tirsdag, RR og udvalgs møder _ 21032023 (DokID: 10846460 - EMN-2023-01244)
2. Mødekalender 2025 - FU tirsdag - RR og politiske udvalg _ 21032023 (DokID: 10846930 - EMN-2023-01244)

24 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-11067

Dok ID: 10890368

Resumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Regionsdirektør Annemarie Zacho-Broe orienterede om seneste status I sag om uberettigede journalopslag.

Direktør Lisbeth Iversen, Koncern Ledelse og Kommunikation, orienterede om retssag.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

25 (Åben) Beslutninger fra lukkede sager

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-11067

Dok ID: 10861207

Resumé

Sagen giver en oversigt over beslutninger fra lukkede punkter på dagsorden.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sag nr. 12: Mageskifte for grund (LUKKET PUNKT)

Anbefales.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelanders

Medlem
Medlem

(F)
(D)

Bilag

.

26 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget mandag den 24. april 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-11067

Dok ID: 10890368

Resumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Tina Boel

Medlem

(F)

Bilag

.

