

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 19-03-2024

Mødedato Tirsdag d. 19. marts 2024 kl. 09:30

Mødested Mødelokale 7

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Oplæg til handlingsplan for Sjællands Universitetshospital.....	6
Styrket indsats til fertilitetsbehandling.....	12
Forslag fra Enhedslisten vedr. tilskudsmedicin.....	16
Oplæg til ændret organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland.....	20
Udvidelse af målgruppen for 72 timers behandlingsansvar til regionale botilbud.....	31
Handleplan Karkirurgi - Status og datapakker.....	36
Proces for evaluering af lægevagt.....	41
Beslutning om indsats for flere passagerer i den kollektive trafik og udvikling af nye mobilitetsløsn	46
Godkendelse af endeligt forslag til Region Sjællands udviklingsstrategi 2024-2033.....	53
Genvedtagelse af Råstofplan 2020 med justeringer i forhold til Miljø- og Fødevareklagenævnets hj	58
Beslutning om proces for den næste råstofplan.....	65
Afrapportering på Klimaplan 2023-24.....	70
Orientering om tværregional strategi for grønne hospitaler.....	75
Afrapportering vedr. energibesparelser fra ESCO-projekt på de somatiske sygehuse.....	80
Politisk mødeplan 2025.....	86
Lukket: Projekt Universitetshospital Køge – ibrugtagning af sengebygninger (Lukket punkt).....	91
Meddelelser.....	92
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 19. marts 2023.....	96

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-06530

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06530

Dok ID: 11004342

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jorun Bech
Helge Adam Møller
Bruno Jerup

Medlem	(A)
Medlem	(C)
Medlem	(Ø)

Bilag

.

Punkt 2: Oplæg til handlingsplan for Sjællands Universitetshospital

EMN-2023-06530

2 (Åben) Oplæg til handlingsplan for Sjællands Universitetshospital

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06530

Dok ID: 11369009

Resumé

Til Forretningsudvalgets orientering og drøftelse fremlægges der her hovedprincipperne i en handlingsplan for genopretningen af økonomien på Sjællands Universitetshospital.

Sygehusdirektør Ricco Norman Dyhr vil under punktet redegøre for det allerede igangsatte forløb på Sjælland universitetshospital.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. de overordnede rammer for en handlingsplan tages til efterretning
2. den konkrete handlingsplan fremlægges for Forretningsudvalget på ekstraordinært møde den 9. april 2024.
3. Forretningsudvalget får en skriftlig afrapportering på handleplanen og den samlede økonomiske situation på SUH. Den første afrapportering vil være på mødet den 30. april 2024.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

I budgetaftalen for 2024, der omfattede alle partier i Regionsrådet, var et helt centralt tema budgetsikkerhed og omstilling til ny den ny normalsituation efter COVID-19 årene.

Budgetsikkerheden kunne adresseres til stigende udgifter til tilskudsmedicin og en udfordret driftssituation på de somatiske sygehuse, hvor der gennem flere år var opbygget et højt forbrug af det tidligere omtalte ”dyre løsninger” i form af privathospitalsforbrug, læge- og plejevikarer, over- og merarbejde samt frivilligt ekstraarbejde.

Med budgetaftalen for 2024 blev der derfor også givet både en generel budgetforhøjelse til sygehusene, ligesom der blev tilført midler til nogle af de helt særligt udfordrede parakliniske områder som radiologi og patologi.

Herudover er der med budgetaftalen et stort fokus på at omstille regionens sygehusdrift.

Eksempelvis med fusionen af Sjællands Universitetshospital og Nykøbing Falster Sygehus, men også med programmet Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS programmet)

I forlængelse af budgetaftalen for 2024 besluttede Regionsrådet på regionsrådsmødet den 5. december en handleplan for styrkelse af den økonomiske styring med fem fokuspunkter. Det

første fokuspunkt i handleplanen er, at der skal laves en "Analyse af den økonomiske styring på Sjællands Universitetshospital", konkret, at:

"Der igangsættes et analysearbejde, der skal afdække i hvilket omfang, udgiftspresset på Sjællands Universitetshospital i 2023 kan henføres til ekstraordinære udfordringer i 2023 og til strukturelle udfordringer, der også vil påvirke budgetsikkerheden og den økonomiske situation på det fusionerede Sjællands Universitetshospital i 2024.

Analysen skal udpege handlemuligheder ift. at nedbringe forbruget af såkaldte "dyre løsninger" (privathospitaler, vikarer, FEA og over-/merarbejde) under hensyntagen til den samtidige implementering af Bæredygtige akutsygehuse og specialer og indførelsen af et fælles populationsansvar ift. patienterne i Region Sjælland.

Analysen skal desuden føre til udvikling af nye styringsværktøjer, der kan robustgøre den økonomiske styring i det fusionerede Sjællands Universitetshospital, herunder værktøjer, der kan sikre et tættere og mere tidstro overblik over udviklingen i aktivitet og økonomi."

I afdækningen af den samlede økonomi på Sjællands Universitetshospital stod det klart, at med et uændret forbrugsmønster i 2024 ville hospitalet overskride budgettet med ca. 350 mio. kr. i 2024. Dvs. et væsentligt højere beløb end de 150 mio. kr., som hospitalet allerede i sensommeren 2023 havde vurderet og udarbejdet en handleplan for at rette op på.

Den nuværende situation skal ses i lyset af, at Sjællands Universitetshospital løfter en stor og central opgave i Region Sjælland. Gennem de sidste fem år er flere af de traditionelt udfordrede specialer i regionen samlet på Sjællands Universitetshospital, eksempelvis karkirurgien, radiologien, herunder det mammaradiologiske område. Det har samtidig været i en turbulent tid med COVID-19 pandemien, hvor alle hospitaler hurtigt skulle omstille sig, der var maksimalt pres på hele sundhedsvæsenet. Det har været både en svær og tung styringsopgave ikke mindst set i lyset af, at der i flere år har været tilført betydelige ekstra økonomiske midler fra staten til at øge aktiviteten både under COVID-19 og efterfølgende til afvikling af ventelister mv.

Analysens centrale konklusioner er tidligere præsenteret for Forretningsudvalget på mødet den 27. februar og for det samlede Regionsråd på temamødet den 5. marts. Med afsæt heri er der opstillet nedenstående rammer for en handleplan.

Rammer for handleplan

Det er afgørende vigtigt, at den plan, der laves for Sjællands Universitetshospital dels skal have den fornødne økonomiske effekt i 2024, og samtidig spille ind i den omstilling og robustgørelse af regionens sundhedsvæsen, der er igangsat med Bæredygtige akutsygehuse (konkret i 2024: fusionen af sygehusmatriklerne i Nykøbing F., Roskilde og Køge og opbygningen af styrkepositioner indenfor de endokrinologiske og gastro medicinske områder).

Der foreslås derfor, at handleplanens hovedfokus vil være på følgende elementer:

- Stop for brugen af eksterne vikarer og frivilligt ekstraarbejde (FEA) med særligt fokus på de områder og afdelinger, hvor der er fuld besættelse af stillinger.
- Kvalificeret genbesættelse, forstået således at der ved opståede vakante stillingerne skal foretages en konkret vurdering af om stillingen skal genbesættes.

- Reduktion i brugen af privathospitaler og udenregionalt forbrug ved, at i stedet at behandle patienterne i eget sygehusvæsen.
- Øge aktiviteten ved bedre kapacitetsudnyttelse
- Flytte aktivitet fra operation til træning, hvor det har samme eller bedre effekt, og vil være mindre indgribende for patienten.
- Flytte aktivitet fra indlagt til ambulat behandling.

De ovenstående initiativer skal derved give en balanceret tilgang til at anvende ressourcerne klogt og se på nye måder at gøre tingene på for, at vi kan give regionens borgere et kvalificeret sundhedstilbud. Derved kan der fastholdes et skarpt fokus på den nationale akutplans målsætninger - og i særdeleshed på normalisering af ventetider, hvor der er opstillet nogle meget ambitiøse mål for reduktion af ventetider i 2024.

Der vil være en varierende tidshorisont for, hvornår de ovenstående elementer i handleplanen direkte kan aflæses i forbruget på Sjællands Universitetshospital. Eksempelvis er forventningen, at en nedbringelse af vikarforbrug, FEA ol. har en øjeblikkelig effekt. Mens kvalificeret genbesættelse vil have en lidt længere indløbstid, hvorfor effekten først kan ses efter nogle måneder.

En anden central del af handleplanen vil være på at få etableret en ny styringsmodel på Sjællands Universitetshospital. Centrale elementer foreslås her at være:

- Styrke dialogen mellem sygehusledelsen og afdelingslederne, bl.a. ved en tættere og mere systematisk og databaseret opfølgning.
- Forum til tværgående dialog om forandringsledelse.

Sygehusdirektør Ricco Norman Dyhr vil under punktet redegøre for det allerede igangsatte forløb på Sjælland universitetshospital. Herunder hvordan afdelingsledelserne og medarbejdersiden er og bliver inddraget i den omstilling, der skal ske på SUH.

Den videre proces

Med afsæt i ovenstående rammer for handleplan og drøftelsen under punktet vil der blive udarbejdet en mere konkret handleplan til politisk behandling på et ekstraordinært Forretningsudvalgsmøde den 9. april 2024.

Forretningsudvalget vil herefter månedligt få opfølgning på planen og planens indvirkning på SUH's budgetoverholdelse i 2024.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sygehusdirektør Ricco Dyhr, Sjællands Universitetshospital, deltog under punktet og holdt oplæg om rammer for handleplan for reduktion af merforbrug på Sjællands Universitetshospital.

Forretningsudvalget drøftede oplægget med henblik på, at der kan forelægges handleplan på ekstraordinært møde i Forretningsudvalget den 9. april 2024.

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

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Bruno Jerup	Medlem	(Ø)

Bilag

Punkt 3: Styrket indsats til fertilitetsbehandling

EMN-2023-08952

3 (Åben) Styrket indsats til fertilitetsbehandling

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-08952

Dok ID: 11336161

Resumé

Med finansloven for 2024 er afsat årligt 45 mio. kr. fra 2024 og frem til at styrke fertilitetsområdet i regionerne via en udvidelse af antallet af fertilitetsbehandlinger, hvormed enlige og par fremover tilbydes op til seks behandlinger frem for de i dag tilbudte tre behandlinger.

I foråret 2024 forventes Regeringen og Danske Regioner at indgå yderligere en aftale på fertilitetsområdet omhandlende tilbud om hjælp til andet barn.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Med finansloven for 2024 er der afsat 45 mio. kr. årligt fra 2024 og frem til at styrke fertilitetsområdet. Midlerne udmøntes til regionerne, som inden for denne ramme skal udvide antallet af fertilitetsbehandlinger, således at enlige og par fremover tilbydes op til seks behandlinger med udtagne og befrugtede æg, såkaldte IVF og ICSI-behandlinger (reagensglasbefrugtning og mikro-insemination). Tilbuddet om op til seks forsøg tilbydes enlige og par, som pr. 1. januar 2024 er i et fertilitetsbehandlingsforløb på en offentligt fertilitetsklinik. Antallet af forsøg beror på en faglig vurdering, så de, der tilbydes flere forsøg, har en reel chance for at opnå graviditet.

Implementering af tilbud om flere forsøg sker i løbet af 2024 med henblik på, at regionerne tilbyder op til seks forsøg senest 1. oktober 2024. Der følges op på aftalen i foråret 2025.

I tillæg til ovenstående forventes Regeringen og Danske Regioner i foråret 2024 at indgå aftale om tilbud om hjælp til andet barn, herunder den økonomiske ramme.

Det samlede, udvidede tilbud til fertilitetsbehandling med både tilbud om flere forsøg og tilbud om hjælp til andet barn, vil kræve en øget kapacitet på Region Sjællands fertilitetsklinik på Sjællands Universitetshospital, herunder flere personaleressourcer. Behov for ekstra kapacitet i form af personale, fysiske rammer og udstyr vurderes, når rammerne for regeringens udspil om

hjælp til andet barn er fastsat i foråret 2024. I forlængelse heraf vil Forretningsudvalget blive præsenteret for en samlet sag.

Det fremgår af aftalen, at hvis der vurderes at være behov herfor, kan regionerne afsøge muligheden for samarbejde med private klinikker f.eks. ved brug af udbudsaftaler.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning. Der forelægges senere et oplæg til, hvordan kapaciteten på området kan styrkes, når der forventeligt også indgås aftale om hjælp til andet barn.

Fraværende

Jorun Bech
Helge Adam Møller

Medlem
Medlem

(A)
(C)

Bilag

.

Punkt 4: Forslag fra Enhedslisten vedr. tilskudsmedicin

EMN-2024-02665

4 (Åben) Forslag fra Enhedslisten vedr. tilskudsmedicin

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-02665

Dok ID: 11355522

Resumé

Enhedslisten har fremsendt forslag vedr. tilskudsmedicin.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Enhedslisten har den 5. marts 2024 fremsendt følgende forslag:

”Enhedslisten stiller flg. forslag til behandling i Regionsrådet:

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

Begrundelse:

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

Administrationens bemærkninger

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

]

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Bruno Jerup fremlagde Enhedslstens forslag.

Sagen oversendes til Regionsrådets behandling uden indstilling.

Fraværende

Jorun Bech
Helge Adam Møller

Medlem
Medlem

(A)
(C)

Bilag

.

Punkt 5: Oplæg til ændret organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland

EMN-2023-08815

Bilag

Bilag 1 - Spørgsmål fra Sygehusudvalgsmødet d. 08-11-2023_rev

Bilag 2 - Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning_rev

Bilag 3 - KB's bemærkninger til Sygehusudvalget 25.01.2024 vedr. brystkræftscreeningssag

Bilag 4 - Økonomi ifm. ny organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland_rev

Bilag 5 - Mobil enhed som supplement til faste screeningssteder + Faglig begrundelse for geografisk spredning

Bilag 6 - Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning - samlet overblik

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

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-08815

Dok ID: 11218011

Resumé

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

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

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

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

Indstilling

Administrationen indstiller:

- 1) At Sygehusudvalget godkender at overgå fra ydernummer-indkaldelse til CPR-indkaldelse i sammenhæng med etablering af faste, decentrale screeningsteder og udfasning af regionens mobile screeningsenheder.
- 2) At Sygehusudvalget, efter godkendelse af punkt 1, tager stilling til antal og geografisk placering af faste, decentrale screeningssteder, med udgangspunkt i de præsenterede modeller.
- 3) At Sygehusudvalget godkender den skitserede plan for videre proces, herunder at udvalget på baggrund af ovenstående præsenteres for en sag i foråret 2024 mhp. udvalgets indspil til Budget 2025.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

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

tilgængeligt, fleksibelt og driftssikkert. Samlet set skal tilbuddet sikre en høj deltagelse i screeningsprogrammet, og gerne endnu højere deltagelse end i dag.

For at sikre dette mål anbefales det, at Region Sjælland i lighed med de øvrige regioner overgår fra en indkaldelsesmetode, som er baseret på ydernumre til CPR-indkaldelse, samt at de mobile screeningsenheder nedlægges og erstattes af faste, decentrale screeningssteder.

For nærmere beskrivelse af den nuværende organisering af screeningstilbuddet i Region Sjælland, herunder de nuværende udfordringer, henvises til sagen behandlet i Sygehusudvalget den 8. november 2023 som ses [her](#). I nærværende sag er beskrivelsen kortere og opsummerende, idet fokus er på det konkrete forslag om en ny organisering.

Sygehusudvalgets konkrete spørgsmål til administrationen ved mødet d. 8. november 2023 er besvaret i *vedlagte* bilag 1. Visse elementer er dog også berørt i selve sagsfremstillingen.

Brystkræftscreening i de fem regioner

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

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

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

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

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

Overgang til CPR-indkaldelse

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

Overgang til CPR-indkaldelse vil imødegå de beskrevne udfordringer ift. rettidig indkaldelse. Derudover vil det være en fremtidssikring af regionens screeningsystem, i tilfælde af at man nationalt vælger screeningsmodeller med differentierede screeningsintervaller afhængigt af risikogrupper.

Indkøb og implementering af et nyt mammografimodul, der kan indkalde på CPR-nummer, er en del af SUBO-programmet (Strategisk Udvikling af det Billeddiagnostiske Område).

Programmet er forsinket i 1½-2 år, hvorfor der i løbet af 2024 iværksættes en midlertidig løsning inden for regionens eksisterende IT-system, med mammografidelen som sidste element i tidsplanen. Valg og implementering af et nyt mammografimodul kræver at de faste screeningssteders placering kendes.

Overgang til CPR-indkaldelse forventes ikke i sig selv at udgøre nogen større sikkerhedsmæssig udfordring, idet screeningssekretariatet i forvejen opererer med et manuelt set-up ved siden af det nuværende mammografimodul, for at sikre at alle kvinder indkaldes rettidigt. Denne praksis fortsættes, indtil CPR-indkaldelse er fuldt implementeret.

Overgang til faste, decentrale screeningssteder

Overgang til CPR-indkaldelse hænger sammen med overgang til faste screeningssteder, såfremt målet om rettidig indkaldelse og overholdelse af screeningskadence skal realiseres. Det skyldes, at den samlede tilgængelighed og fleksibilitet vil være større med faste screeningssteder end med mobile enheder, idet de faste screeningssteder vil have åbent løbende hele året, mens de mobile enheder kun har åbent i en begrænset periode hvert holdested én gang om året.

CPR-indkaldelse i kombination med mobile screeningsenheder vil således i praksis ikke sikre rettidig indkaldelse, da de mobile enheders holdsteder, samt længden og frekvensen af ophold de forskellige steder, fortsat vil være en begrænsning for, hvornår kvinden reelt kan tilbydes screening.

Med en organisering med faste screeningssteder kan der derimod indkaldes til alle screeningssteder løbende hele året, og kvinder der f.eks. flytter adresse vil opleve uændret screeningskadence, idet hun automatisk blot indkaldes til det screeningssted der er nærmest hendes nye adresse.

Overgang til CPR-indkaldelse alene vil i øvrigt ikke ændre ved de tidligere beskrevne udfordringer ved de mobile enheder, omhandlende bl.a. driftsstabilitet og faciliteter for borgere og personale.

Tilgængelighed og fleksibilitet

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

Personalemæssige fordele

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

Antal og geografisk placering af screeningssteder

Det foreslås, at der ved beslutning om placering af faste, decentrale screeningssteder tages udgangspunkt i de nuværende geografiske placeringer for hhv. holdstederne og det faste screeningssted i Roskilde, dog uden at den konkrete placering begrænses til sygehus- eller sundhedscentermatrikler, idet der nogle steder kan vise sig mere egnede lokaler end på lige netop disse matrikler.

På baggrund af dialog med Billeddiagnostisk Afdeling, SUH, der har ansvaret for driften af regionens screeningstilbud, er det administrationens vurdering, at 7 screeningssteder vil give de bedste forudsætninger for en god balance mellem geografisk dækning og antal åbningsdage pr. screeningssted, samt rationel drift.

Sygehusudvalget ønskede ved mødet d. 8. november 2023 bl.a. at blive præsenteret for et scenarie med et antal screeningssteder svarende til den nuværende geografiske dækning dvs. 13 screeningssteder.

På baggrund af ovenstående præsenteres i det følgende modeller for placering af hhv. 7 og 13 faste screeningssteder, samt en model med et antal midt i mellem dvs. 10. Udvalgets beslutning om antal screeningssteder er dog ikke begrænset af disse tre modeller, der således skal ses som eksempler.

For hver model vist nedenfor fremgår administrationens forslag til geografisk placering af screeningsstederne. Udvalgets beslutning om placeringer er dog ikke begrænset af disse forslag.

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

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

Vedlagte Bilag 2 viser den geografiske dækning med den nuværende organisering, samt de 3 forslag til modeller for faste, decentrale screeningssteder.

SUH har forestået en indledende afdækning af mulighederne for etablering af et fast screeningssted på alle ovennævnte lokationer, dvs. hvor de mobile enheder aktuelt har

holdsteder, samt på SUH Roskilde hhv. Køge. I afdækningen indgår også et estimat for etableringsudgiften de enkelte steder.

Nogle steder vil der umiddelbart kunne etableres et fast screeningssted, andre steder vil det kræve en større ombygning eller lokalerokade, og nogle steder er der aktuelt ikke egnede, ledige lokaler, hvorfor etableringsudgiften er svær at estimere alle steder, og enkelte steder har det ikke været muligt at give et estimat.

Derfor foreslås, at den konkrete placering af screeningsstedet, inden for de besluttede geografiske områder, først fastlægges efter yderligere afdækning og kvalificering af tilgængelige lokaler og etableringsudgifter. Denne afdækning vil bl.a. tage hensyn til størrelse og indretning af rummene, herunder lysforholdene, for at sikre et attraktivt screeningstilbud samt ordentlige arbejdsvilkår. Derudover vil placering af lokalerne, særligt på sygehusene, forsøges at tilgodese, at kvinderne ikke er patienter, men raske borgere der deltager i screening. I den videre lokaleafdækning vil også indgå en vurdering af tilkørselsveje, muligheder for offentlig transport samt parkeringsforhold.

Videre proces

Ved beslutning om overgang til CPR-indkaldelse og faste, decentrale screeningssteder, herunder antal og geografisk placering, vil administrationen igangsætte yderligere afdækning af konkrete lokaleforhold, herunder behov for evt. ombygning. De økonomiske konsekvenser forbundet med etablering af de konkrete screeningssteder vil ligeledes blive afdækket yderligere.

Administrationen vil på baggrund af ovenstående udarbejde en sag til Sygehusudvalget i foråret 2024 mhp. udvalgets indspil til Budget 2025. Endelig beslutning vedrørende ny organisering af screeningstilbuddet, samt økonomien forbundet hermed, træffes af Regionsrådet i forbindelse med Budget 2025.

Med den skitserede plan for videre proces, forventes en ny organisering af screeningstilbuddet tidligst at kunne være fuldt implementeret medio/ultimo 2025.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, idet der lægges op til, at økonomien forbundet med ny organisering af screeningstilbuddet behandles ifm. Budget 2025. Til brug for denne sag er nedenfor vist de estimerede, samlede økonomiske konsekvenser forbundet med overgang til faste, decentrale screeningssteder (udgifter der ligger udover den eksisterende bevilling på området). Udgifter til indkøb og implementering af nyt IT-modul, der kan indkalde på CPR-nummer, er indeholdt i SUBO-programmet og beskrives derfor ikke yderligere i denne sag.

Etablering af faste, decentrale screeningssteder vil være forbundet med udgifter til etablering af de fysiske screeningssteder, samt indkøb/leasing og service af flere mammomater (røntgenapparatur til mammografi). Omvendt vil der være en besparelse på drift af de mobile enheder. Hvornår denne besparelse realiseres afhænger af hvornår de mobile enheder udfases. Der forventes en mindre indtægt på salg af de mobile enheder.

Den indledende lokaleafdækning viste stor variation i de forventede etableringsudgifter til de fysiske screeningssteder. Til en foreløbig estimering af de samlede økonomiske konsekvenser ved overgang til faste screeningssteder er der anvendt et standardtal for etableringsudgiften pr.

screeningssted på 1 mio. kr., men den endelige etableringsudgift vil variere fra sted til sted, og kan flere steder vise sig højere end estimeret.

I forhold til personaleomkostninger, er der ved overgang til faste screeningssteder forudsat budgetneutralitet, idet der forventes samme personaleaktivitet blot fordelt anderledes end aktuelt, dog med forbehold for, at et højt antal screeningssteder vil udfordre mulighederne for at sikre et tilstrækkeligt antal åbningsdage for hvert screeningssted.

De økonomiske konsekvenser ved overgang til faste screeningssteder skal ses i relation til alternativet, som er indkøb af tre nye mobile enheder inden for få år grundet de nuværende mobile enheders alder og stand.

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

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

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

Supplerende sagsfremstilling efter Sygehusudvalgsmødet d. 25. januar 2024

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

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

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

Administrationen indstiller:

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

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Sygehusudvalget 25. marts 2024

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

Bilag

Til sagen hører følgende *vedlagte* bilag:

- 1) *Spørgsmål fra Sygehusudvalgsmødet d. 08-11-2023*
Revideret efter den 25. januar 2024. Vedrørende spørgsmålet om muligheden for at kombinere faste screeningssteder med en mobil enhed henvises nu til *vedlagte* Bilag 5.
- 2) *Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning*
Revideret efter den 25. januar 2024. Bilaget er på baggrund af udvalgets ønske opdateret med en "model 4" (kombination af faste screeningssteder og en mobil enhed), samt supplerende oplysninger om køreafstande og geografisk fordeling af screeningstilbuddets målgruppe.
- 3) *KB's bemærkninger til Sygehusudvalget 25.01.2024 vedr. brystkræftscreeningssag*
Nyt bilag. Kræftens Bekæmpelse henvendte sig uopfordret til Sygehusudvalgets medlemmer forud for mødet den 25. januar 2024 med skriftlige bemærkninger til sagen. I brevet bakker Kræftens Bekæmpelse op om overgang til CPR-indkaldelse og faste screeningssteder, med konkret forslag om placering af 9 steder.
- 4) *Økonomi ifm. ny organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland*
Revideret efter den 25. januar 2024. Bilaget er konsekvensrettet og opdateret med et afsnit om økonomien forbundet med en mobil enhed som supplement til faste screeningssteder.
- 5) *Mobil enhed som supplement til faste screeningssteder + Faglig begrundelse for geografisk spredning.*
Nyt bilag. Se indledende tekst ovenfor.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 25-01-2024

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

Fraværende

Dorthe Adelsbech

Medlem

(V)

Flemming Damgaard Larsen

Medlem

(V)

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 04-03-2024

Det blev anbefalet, at Region Sjælland overgår til at indkalde til brystkræftscreening på baggrund af CPR-nummer i stedet for ydernummer.

Det blev anbefalet, at der arbejdes videre med Model 2 med forbehold for regionens økonomiske situation. Venstre tager forbehold for sagen frem til Forretningsudvalget og Regionsrådets behandling. Hertil bemærkede Sygehusudvalget, at der i forbindelse med en behandling i den kommende budgetproces vil skulle ses på den geografiske fordeling af screeningsstederne. Sygehusudvalget anbefalede at Nakskov prioriteres over Maribo og at Ringsted prioriteres over Faxe og at der hertil skal ses på prioriteringen af placeringen af Køge, Stevns og Odsherred. I forhold til åbningstiderne tilstræbes en stor fleksibilitet, herunder åbningstider på andre tider end i dagstid og på hverdage.

Det er afgørende for Sygehusudvalget, at den valgte model medvirker til at sikre en højere deltagelse i screeningsprogrammet.

Administrationen udarbejder på baggrund af den anbefalede model et forslag der kan indgå i budgetproces 2025.

Fraværende

Beslutning

Udvalgets indstilling anbefales. Forretningsudvalget ønsker, at der sker en evaluering af tilbuddet efter to år.

Fraværende

Jorun Bech
Helge Adam Møller

Medlem	(A)
Medlem	(C)

Bilag

1. Bilag 1 - Spørgsmål fra Sygehusudvalgsmødet d. 08-11-2023_rev (DokID: 11337993 - EMN-2023-08815)
2. Bilag 2 - Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning_rev (DokID: 11337994 - EMN-2023-08815)
3. Bilag 3 - KB's bemærkninger til Sygehusudvalget 25.01.2024 vedr. brystkræftscreeningssag (DokID: 11337996 - EMN-2023-08815)
4. Bilag 4 - Økonomi ifm. ny organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland_rev (DokID: 11337997 - EMN-2023-08815)

5. Bilag 5 - Mobil enhed som supplement til faste screeningssteder + Faglig begrundelse for geografisk spredning (DokID: 11338000 - EMN-2023-08815)
6. Bilag 6 - Brystkræftscreening i Region Sjælland - Geografisk dækning - samlet overblik (DokID: 11367827 - EMN-2023-08815)

Punkt 6: Udvidelse af målgruppen for 72 timers behandlingsansvar til regionale botilbud

EMN-2023-00080

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

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-00080

Dok ID: 11315952

Resumé

Borgere med ophold på ét af de regionale botilbud (regionens sociale institutioner) blev i første omgang ikke omfattet af ordningen om 72 timers behandlingsansvar. Dog har det hele tiden været intentionen, at de regionale botilbud skulle omfattes.

Implementeringen af 72 timers behandlingsansvar er generelt gået godt. Det er derfor vurderingen, at en udvidelse af målgruppen for 72 timers behandlingsansvar til også at omfatte de regionale botilbud vil være til at håndtere for sygehusene. Udvidelsen drejer sig om en gruppe borgere på ca. 1.000 om året, der har ophold på ét af de regionale botilbud.

På den baggrund foreslås det, at målgruppen for ordningen med 72 timeres behandlingsansvar udvides til også at omfatte de regionale botilbud.

Indstilling

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

Sagen godkendes af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I foråret 2023 godkendte Sundhedssamarbejdsudvalget og Regionsrådet den overordnede ramme for implementering af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland. Samtidig blev det fastslået, at ændringer i den overordnede ramme, herunder målgruppe, for 72 timers behandlingsansvar kræver politisk behandling. Samtidig blev det tilkendegivet politisk, at man meget gerne så målgruppen udvidet så snart man havde erfaring med ordningen.

Den overordnede ramme definerede bl.a. målgruppen for 72 timers behandlingsansvar som i første omgang kom til at omfatte borgere med behov for kommunal sygepleje, der udskrives til:

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

Borgere der har ophold på regionale botilbud (regionens sociale institutioner) blev i første omgang ikke omfattet af ordningen om 72 timers behandlingsansvar.

Der er ikke faglige eller administrative forhold, der taler imod at omfatte de regionale botilbud.

Årsagen til at de regionale tilbud ikke har været omfattet fra starten, har alene været, at man i Region Sjælland har ønsket til en start at fokusere på samme målgruppe som Region Hovedstaden.

Det har dog hele tiden været intentionen, at bl.a. de regionale tilbud skulle omfattes af ordningen, når der var etableret et solidt erfaringsgrundlag med 72 timers behandlingsansvar. Ca. 1.000 borgere om året har ophold på ét af de 12 regionale botilbud i Region Sjælland. Der er således tale om en lille gruppe borgere, hvorfor det ikke vurderes at medføre medarbejde af betydning for sygehusene at omfatte de regionale botilbud af ordningen om 72 timers behandlingsansvar. Der er fast tilknyttet sygeplejerske til ca. halvdelen af de regionale botilbud dog kun i dagtid på hverdage. I relation hertil skal det bemærkes, at der er indført en ændring i beskrivelsen af Region Sjællands model for 72 timers behandlingsansvar, således at det ikke længere er et krav, at social- og sundhedsassistenter skal konferere med en sygeplejerske inden udskrivende afdeling kontaktes.

Da 72 timers behandlingsansvar har været implementeret i Region Sjælland siden 5. december 2023 og implementering generelt er forløbet godt, foreslås det, at også borgere med ophold på de regionale botilbud omfattes af ordningen om 72 timers behandlingsansvar.

Såfremt det fra politisk hold godkendes, at omfatte de regionale botilbud af ordningen om 72 timers behandlingsansvar, foreslår administrationen, at beslutningen træder i kraft mandag den 3. juni 2024.

Dette vil give mulighed for at sikre en grundig information af medarbejderne på de regionale botilbud i løbet af april og maj måned.

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

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 04-03-2024

Det blev anbefalet at målgruppen for ordningen med 72 timeres behandlingsansvar udvides til også at omfatte de regionale botilbud.

Fraværende

Ali Ünsal

(C)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Jorun Bech

Medlem

(A)

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 7: Handleplan Karkirurgi - Status og datapakker

EMN-2023-11646

Bilag

Bilag 2 Datapakke_indikatorbeskrivelse

Bilag 1 Datapakke_kvartal1_2024

7 (Åben) Handleplan Karkirurgi - Status og datapakker

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-11646

Dok ID: 11224387

Resumé

Der orienteres om datapakke til monitorering af udviklingen inden for karkirurgien og benamputationsområdet. Desuden gives der en kort orientering om afholdt studiebesøg i Region Nordjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller at:

1. Orienteringen om datapakke og kontinuerlig monitorering af udviklingen inden for karkirurgien og benamputationsområdet tages til efterretning.
2. Orienteringen om studiebesøg i Region Nordjylland tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forretningsudvalget vedtog den 9. august 2022 en handleplan for styrkelse af karkirurgien i Region Sjælland. Forretningsudvalget er løbende orienteret herom.

På Forretningsudvalgs møde den 30. oktober 2023 tilkendegav udvalget ønske om, at der blev udarbejdet en datadrevet model til overvågning af den faglige udvikling på området, som grundlag for en løbende orientering af Forretningsudvalget. Opfølgningen er siden december 2023 overgået til Sygehusudvalget.

Handleplanens fokus på tidlig opsporing og forebyggelse er forankret i det Faglige læringsspor indenfor benamputationsområdet i Region Sjælland. På baggrund af anbefalinger i den Tværsektorielle forløbsgennemgang indeholder læringssporet fire læringspakker:

1. Distalt blodtryksmåling
2. Tværsektoriel kommunikation indenfor sårbehandling
3. Multidisciplinære teams
4. Patientinddragelse

Datapakke

Der er udviklet en datapakke, som vil blive præsenteret for første gang på mødet.

Datapakken indeholder data på:

- Antal amputationer
- Karkirurgisk aktivitet
- Brugen af den Pleje.net (som følges i læringspakken *Tværsektoriel kommunikation inden for sårbehandling*).

I Bilag 1 ses datapakken for kvartal 1, 2024.

I *Bilag 2* ses en beskrivelse af de udvalgte indikatorer, der indgår i datapakken. Datapakken vil blive leveret hvert kvartal, næste gang juni 2024. Læringssporet planlægges at kunne overgå til drift ved udgangen af 2024. Ultimo 2024 vil derfor gives en uddybende afrapportering på de fire læringspakker inden for læringssporet samt orientering om brug af de allokerede budgetmidler (Budget 2024).

Orientering om gennemført studietur

Den 15. december 2023 blev der gennemført studietur til Region Nordjylland, hvor 27 deltagere fra Region Sjælland blev præsenteret for regionens arbejde med forbedringstiltag og udviklingsindsatser indenfor området. Der var bidrag fra ortopædkirurgien, radiologien, karkirurgien, Steno Diabetes Center Nordjylland og almen praksis. Blandt deltagerkredsen var blandt andet klinikere fra de ortopædkirurgiske afdelinger og karkirurger. Derved er de i Region Sjællands Handleplan for styrkelse af karkirurgiens planlagte studieture til Region Hovedstaden og Region Nordjylland gennemført.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 04-03-2024

Udvalget kvitterede for resultaterne på Nykøbing F. Sygehus, og tog orienteringerne om datapakke og kontinuerlig monitorering af udviklingen inden for karkirurgien og benamputationsområdet samt studiebesøg i Region Nordjylland til efterretning.

Fraværende

Ali Ünsal

(C)

Beslutning

Indstillingens punkt 1 og 2 taget til efterretning. Forretningsudvalget ønsker, at der ved næste opfølgning sker en nedbrydning af data på klyngeniveau og en sammenligning med andre regioner.

Fraværende

Jorun Bech
Helge Adam Møller

Medlem
Medlem

(A)
(C)

Bilag

1. Bilag 2 Datapakke_indikatorbeskrivelse (DokID: 11225474 - EMN-2023-11646)
2. Bilag 1 Datapakke_kvartal1_2024 (DokID: 11238378 - EMN-2023-11646)

Punkt 8: Proces for evaluering af lægevagt

EMN-2022-00490

8 (Åben) Proces for evaluering af lægevagt

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-00490

Dok ID: 11289579

Resumé

Forretningsudvalget har bestilt en evaluering af lægevagten 1818 i Region Sjælland. I denne sag præsenteres forslag til procesplan for evalueringen samt oplæg til indhold.

Indstilling

Administrationen indstiller, at procesplan og oplæg til indhold for evaluering af lægevagt godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

En nær og let tilgængelig adgang til akut lægehjælp er afgørende for Region Sjællands Regionsråd. For at sikre forsat nærhed og bevarelse af de decentrale lægevagtskonsultationer overtog Region Sjælland den 1. oktober 2022 driftsansvaret for regionens lægevagt.

Lægevagten 1818 har været i drift siden 1. oktober 2022, og har siden den 1. oktober 2022 haft ca. 470.000 telefonkonsultationer og ca. 130.000 fysiske konsultationer.

Forretningsudvalget har bestilt en evaluering af lægevagten efter de første knap halvanden år i drift, som blandt andet skal evaluere på aktivitet og adfærdsmønstre, tilgængelighed og kvalitet. Som en del af evalueringen skal behovet for at udvide åbningstiderne i de forskellige decentrale lægevagtskonsultationer undersøges.

Forretningsudvalget har bestilt en evaluering af lægevagten, der skal undersøge, om lægevagten lever op til den politiske målsætning om at sikre borgerne nærhed og let tilgængelighed ved akut sygdom. Som en del af evalueringen skal behovet for at udvide åbningstiderne i de forskellige decentrale lægevagtskonsultationer undersøges.

Administrationen foreslår en evaluering, der vil indeholde en undersøgelse af:

- *Aktivitet og adfærdsmønstre*
Det skal evalueres, hvordan og hvornår borgerne bruger lægevagten. Herunder fx mønstre i forhold til hvornår borgerne til lægevagten, antal fysiske konsultationer og generelt patientflow i lægevagten.
- *Tilgængelighed*
Det skal evalueres, om der er tilstrækkelig tilgængelighed i lægevagten. Herunder fx ventetid og hvordan belastningen er i de forskellige konsultationssteder.

- *Kvalitet*
Det skal evalueres, hvordan kvaliteten i behandlingen i lægevagten har udviklet sig. Herunder fx antal klager, antal utilsigtede hændelser og andel borgere, der henvises fra lægevagten til akutafdelinger.
- *Bemanding og rekruttering*
Det skal evalueres, hvordan det går med bemandingen, rekrutteringen og ressourcensammensætningen i lægevagten. Herunder fx erfaringen med brug af flere fagligheder og uddannelseslæger.
- *Systemer, diagnostisk udstyr og digitale løsninger*
Der skal evalueres på de nye it-systemer. Herunder fx brugen af vagtplansystem, brugen af videokonsultationer og erfaringerne med brug af POCT-udstyr.

Den videre proces

Den endelige evaluering vil blive forelagt politisk i 2. kvartal. På baggrund, at evalueringen kan udarbejdes et budgetforslag, der kan indgå i forhandlingerne om budget 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 12-03-2024
Anbefalet.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Beslutning

Godkendt, idet der er ønske om, at analysen også indeholder en afdækning af, om udekørende funktioner er bemandede som aftalt, og at analysen også afdækker økonomi i lægevagten, herunder lønniveauer.

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag

.

Punkt 9: Beslutning om indsats for flere passagerer i den kollektive trafik og udvikling af nye mobilitetsløsninger

EMN-2024-00048

Bilag

Partnerskaber om flere passagerer i den kollektive trafik og udvikling af nye mobilitetsløsninger_Forslagtilindsatser

9 (Åben) Beslutning om indsats for flere passagerer i den kollektive trafik og udvikling af nye mobilitetsløsninger

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-00048

Dok ID: 11346663

Resumé

Regionsrådet besluttede den 5. december 2023 at bevilge 13 mio. kr. fra bufferpuljen til en partnerskabsindsats. Formålet med partnerskabsindsatsen er at skaffe flere passagerer i den kollektive trafik samt udvikle og udrulle nye kollektive mobilitetsløsninger, særligt i landområderne. Forretningsudvalget skal træffe beslutning om, hvilke indsatser der skal tildeles midler. På mødet leverer administrationen et kort oplæg med en tydelig anbefaling.

Efter udvalgmødet 12. marts 2024 er der indsat en supplerende sagsfremstilling til sidst i sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det besluttet, hvilke 4 indsatser, der skal prioriteres midler til.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 5. december 2023 at bevilge 13 mio. kr. fra bufferpuljen til en partnerskabsindsats.

Formålet med partnerskabsindsatsen er at skaffe flere passagerer i den kollektive trafik samt udvikle og udrulle nye kollektive mobilitetsløsninger, særligt i landområderne.

Partnerskabsindsatsen er inddelt i to faser, en udviklingsfase frem til april 2024 og en efterfølgende eksekveringsfase frem til ultimo 2026.

Indenfor de to overordnede formål har udvalget på ordinært udvalgmøde den 23. januar 2024 besluttet, at indsatserne skal findes indenfor følgende fire temaer:

1. Ny mobilitet i landområderne
2. Tilgængelighed til knudepunkter
3. Shuttlebusser i partnerskaber
4. Fokuseret arrangementkørsel

Administrationen har i samarbejde med Movia udarbejdet forslag til en række indsatser under hvert tema.

Forretningsudvalget skal behandle sagen med forslagene på mødet den 19. marts 2024.

Partnerskaber med kommunerne

Størstedelen af indsatserne kan med fordel gennemføres som partnerskaber med kommunerne. På udvalgets møde den 23. januar 2024 blev det foreslået, at administrationen inddrager kommunerne i udviklingsfasen.

Den 8. marts 2024 holder Region Sjælland møde med kommunerne. På mødet præsenteres kommunale udvalgsformænd og en repræsentant fra den administrative ledelse for forslag til indsatser. Kommunerne kan på mødet give deres input og melde ind med ønsker vedrørende partnerskaber.

Formanden for Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde deltager på mødet og repræsenterer Region Sjælland.

På udvalgets møde den 12. marts 2024 præsenterer administrationen sit forslag til prioritering af fire indsatser, som vil tage afsæt i kommunernes og Movias bidrag.

Administrationen anbefaler, at det i prioriteringen af indsatser vægter særligt højt, hvis kommuner eller andre samarbejdspartnere ønsker at indgå i partnerskaber.

Forslag til indsatser

Det gælder for alle indsatser, at der er tale om udviklingstiltag.

Størstedelen af indsatserne indeholder konkrete forsøg, der skal afprøves for at se, hvilke effekter de har på både passagertallene og for kvaliteten i den kollektive trafik.

Enkelte indsatser kan sættes i værk med det samme. Andre tiltag vil indenfor forsøgsperioden alene bestå af analysearbejde, der bibringer ny viden, som enten kan kvalificere investeringer i den kollektive trafik eller følges op af målrettede forsøg. Det gælder især tiltag indenfor ny mobilitet i landområderne.

Indsatserne er kort beskrevet nedenfor, de er beskrevet uddybende i bilaget. *Vedlagt.*

Udgiftsposten ved de enkelte indsatser er udtryk for, hvad der forventes at være et regionalt minimumsbeløb, som indsatsen kan gennemføres for. Indsatsen kan efterfølgende skaleres op alt efter, hvilke muligheder, der er for at indgå partnerskaber.

Tema 1: Ny mobilitet i landområderne

- Bedre udnyttelse af kapaciteten i flextrafikken – 2. mio. kr.
Indsatsen tester en løsning, der udnytter ledige tider i allerede eksisterende kørsel i patienttransporter og almindeligt flextrafik, så flere kan køre med billigt.
- Fleksibel buskørsel i yderområderne – 3 mio. kr.
Indsatsen er et forsøg med at erstatte den traditionelle rutetrafik med busser, der kører frit mellem stoppesteder, for at give et mere fleksible tilbud i landområderne.

- Ny mobilitet i landområderne – 3 mio. kr.
En undersøgelse af mulighederne for at udnytte minibusser og biler i flextrafik i den faste rutebundne kollektive trafik i de tyndt befolkede områder og på de mindst benyttede afgange.

Tema 2: Bedre tilgængelighed til knudepunkter

- Unge til uddannelse – 3 mio. kr.
Indsatsen tester forskellige løsninger, der skal gøre det nemmere for unge at komme til og fra deres uddannelse med kollektiv trafik. Indsatsen målrettes større campusområder.
- Bedre sammenspil mellem bilpendling og kollektiv trafik - 3 mio.kr.
Indsatsen indeholder to tiltag. Det ene tiltag arbejder med at få pendlere fra landområderne til at skifte fra bil til tog inden de rammer myldretidskøen. Det andet tiltag skal gøre det nemmere for pendlere, der benytter samkørsel at komme til opsamlingspladserne med kollektiv trafik.
- Bedre tilgængelighed til R-linjerne – 3 mio. kr.
Indsatsen undersøger, hvilke tiltag der vil give bedre adgangsmuligheder til R-nettet fra det nære opland, ved at kortlægge to strækninger med R-linje samt teste på udvalgte R-linje stop.
- Mere synligt R-net – 2 mio. kr.
Indsatsen skal sikre, at flere benytter og kender det højklassede R-net, ved at gøre det mere synligt via trafikinformationsskærme og kampagner.

Tema 3: Shuttlebusser i partnerskaber

- Partnerskaber med virksomheder – 3 mio. kr.
Formålet er at skabe en nemmere rejse for pendlere, ved at tilbyde en bus direkte fra et større knudepunkt med højklasset kollektiv trafik til virksomheder eller til større erhvervsområder. Afgangene tilpasses virksomhedens mødetider og evt. tider for vagtskifte.
- Partnerskaber med sygehuse – 3 mio. kr.
Indsatsen skal undersøge effekten af at give bedre adgang for patienter, personale og besøgende til sygehusene med kollektiv trafik, ved at teste direkte bus fra en større station til hovedindgangene med en høj frekvens, der matcher afgang og ankomsttider på stationen.

Tema 4: Fokuseret arrangementkørsel

- Større arrangementer – 2,5 mio. kr.
Indsatsen tester mere fleksible kollektive trafikløsninger udenfor normal rutekørsel. Der laves forsøg med at indsætte særlige afgange på bus og lokalbaner, eller oprette særlige ruter i forbindelse med arrangementer i regionen.
- Sæsonkørsel – 3 mio. kr.
Indsatsen indeholder natkørsel på hele R-nettet i november og december i 3 år, ekstra kørsel på Odsherredbanen i 2 mdr. i sommerperioden i 2 år, samt test af effekt af kampagner for tiltagene.

Det videre arbejde

Efter forretningsudvalgs behandling af sagen, bliver de valgte indsatser endeligt konkretiseret og kvalificeret i samarbejde med de kommuner, og andre samarbejdspartnere, der vil indgå i arbejdet med økonomi og ressourcer.

Udvalget vil løbende blive orienteret om projekternes fremdrift og resultater, herunder indgåelse af partnerskaber.

Økonomi

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

Supplerende sagsfremstilling

Den 8. marts 2024 blev der afholdt dialogmøde med kommunerne, hvor politiske og administrative repræsentanter fra 13 af de 17 inviterede kommuner deltog. Kommunerne udtrykte en særlig stor interesse for indsatserne under temaet ”ny mobilitet i landområderne” og tilkendegav her den største velvilje til at indgå i forpligtende partnerskaber og på sigt bidrag med både økonomi og medarbejderressourcer til udvikling af den kollektive trafik. Flere kommuner efterspurgte nytænkning og mobilitetsløsninger, der kan skabe et billigere tilbud i landområder end det, der tilbydes i dag.

Der var også bred opbakning til arbejdet med tilgængelighed til knudepunkter. Fokus var især på bedre kobling mellem bilpendling og den kollektive trafik. Indsatsen skal motivere flere pendlere til at skifte til kollektiv trafik ’før de rammer køen på motorvejen’. Desuden var der positiv interesse for shuttlebusser til virksomheder og et stort ønske om at deltage i et forsøg, der skal udnytte den ledige kapacitet, der eksisterer i flextrafik.

Det gælder for de fire indsatser, at der var flere kommuner, der udtrykte interesse for at indgå i partnerskaber.

Kommunerne gav en bred opbakning til indsatsen om bedre tilgængelighed til R-linjer og opgradering af stoppesteder, men udtrykte ikke den samme velvilje til at indgå i forpligtende partnerskaber.

Mødet med kommunerne den 8. marts bekræfter, at det er en fælles ambition at igangsætte en større forandring af den kollektive trafik. Herunder at der skal være fokus på både at få flere passagerer ind i den kollektive trafik og at afprøve nye mobilitetsløsninger, der sikrer kollektiv trafik til borgerne udenfor de større byer. Endvidere bekræfter det, at det er Region Sjælland, der skal sætte sig i spidsen for dette arbejde. Det forventes på denne baggrund, at de fire indsatser vil sætte fælles retning for udviklingen af den kollektive trafik i Region Sjælland de kommende år.

Tidligere beslutninger

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

Anbefalet.

Udvalget indstiller, at Forretningsudvalget prioriterer midler til de fire indsatser:

- Ny mobilitet i landområderne
- Bedre sammenspil mellem bilpendling og kollektiv trafik
- Shuttlebus til private og offentlige virksomheder
- Bedre udnyttelse af kapaciteten i flextrafikken

Fraværende

Beslutning

Godkendt. Forretningsudvalget opfordrer udvalget til at konkretisere de prioriterede indsatser.

Fraværende

Jorun Bech
Helge Adam Møller

Medlem
Medlem

(A)
(C)

Bilag

1. Partnerskaber om flere passagerer i den kollektive trafik og udvikling af nye mobilitetsløsninger_Forslagtilindsatser (DokID: 11339335 - EMN-2024-00048)

Punkt 10: Godkendelse af endeligt forslag til Region Sjællands udviklingsstrategi 2024-2033

EMN-2023-00097

Bilag

Udkast til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024 -2033 - Udvikling tæt på dig (TIL GODKENDELSE)

Udkast til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024 - 2033 - Udvikling tæt på dig (MED FREMHÆVEDE ÆNDRINGSFORSLAG)

Opsamlingsnotat med høringssvar til Region Sjællands Udviklingsstrategi - Udvikling tæt på dig 2024-2033

Fra strategi til handling- En opsamling på mål og indsatser i Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024

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

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-00097

Dok ID: 11318143

Resumé

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

Indstilling

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

Sagen afgøres i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

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

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

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

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

Viderebygning på den eksisterende Udviklingsstrategi

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

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

Høringssvar til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2024-2033

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

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

Videre proces:

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

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Tidligere beslutninger

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

Fraværende

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Jorun Bech
Helge Adam Møller
Anders Koefoed

Medlem
Medlem
Medlem

(A)
(C)
(V)

Bilag

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

Punkt 11: Genvedtagelse af Råstofplan 2020 med justeringer i forhold til Miljø- og Fødevareklagenævnets hjemvisning

EMN-2023-11213

Bilag

Sammenfattende redegørelse af 04 03 2024 ved genbehandlingen af Råstofplan 2020, inkl. sammenfattende redegørelse af 25 01 2021

Notat af 04 03 2024 om justeringer af Råstofplan 2020 ved genbehandlingen i 2024

Notat af 04 03 2024 om partshøring ved genbehandlingen af råstofplan 2020 i 2024

Udkast af 04 03 2024 til lovgiggjort Råstofplan 2020

Udkast til hvidbog for 2. offentlige høring

Notat om høringssvar

Notat om interesseområder i Råstofplan 2020

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

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-11213

Dok ID: 11329110

Resumé

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

Indstilling

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

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

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

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

Proces i 2024

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

Ændringer i 2024 med den reviderede Råstofplan 2020

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

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

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

Resultatet af partshøringen i 2024

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

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

Der er ikke indkommet høringssvar i høringen for Stenrand Graveområde.

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

Se *vedlagte* notat om høringssvar.

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

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

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

Baggrund om Råstofplan 2020

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

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

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

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

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

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

Anbefaling

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

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 11-03-2024

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

Fraværende

Gitte Simoni	Medlem	(A)
--------------	--------	-----

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag

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

6. Notat om hørings svar (DokID: 9674246 - EMN-2021-00165)

7. Notat om interesseområder i Råstofplan 2020 (DokID: 9702152 - EMN-2021-00165)

Punkt 12: Beslutning om proces for den næste råstofplan

EMN-2023-09674

Bilag

Notat om revision af Råstofplan 2020 med særlig vægt på juridiske aspekter ved forskydning af tidspunkt for revisionsbeslutning

12 (Åben) Beslutning om proces for den næste råstofplan

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-09674

Dok ID: 11326306

Resumé

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at det besluttes om den næste råstofplan:

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

Eller

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

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Forud for denne sag:

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

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

Råstofplan 2026

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

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

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

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

- Råstofloven foreskriver, at Regionsrådet har pligt til hvert 4. år at tage stilling til en revision af råstofplanen. Ved at ændre processen laver Region Sjælland en ”ekstra” vurdering af revisionsbehovet. Det er ikke prøvet før og er behæftet med en vis juridisk usikkerhed. Se *vedlagte* notat for uddybende information. Administrationen tolker loven således, at der er tale om en minimumsregel, og at der er lovhjemmel til at udarbejde en Råstofplan 2026. Efter Råstofplan 2026 vil der fremadrettet igen ske en vurdering af revisionsbehovet hvert 4. år.
- En ændring vil for nuværende betyde, at de fem regioner vil vedtage råstofplanerne forskudt, da Region Syddanmark og Region Sjælland overvejer udarbejdelse af råstofplanen over to valgperioder. På baggrund af hjemvisning af råstofplanerne i Region Hovedstaden og Region Midtjylland er der dog usikkerhed om, hvad de to regioner kan nå, og om de også vælger en ny model med proces henover to perioder.

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

Administrationens vurdering

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

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

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

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

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

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

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

Fraværende

Gitte Simoni	Medlem	(A)
--------------	--------	-----

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)

Bilag

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

Punkt 13: Afrapportering på Klimaplan 2023-24

EMN-2022-04353

Bilag

Bilag_Status på klimaplan 2023-24

13 (Åben) Afrapportering på Klimaplan 2023-24

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-04353

Dok ID: 11325209

Resumé

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

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

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

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

Den strategiske ramme

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

Mål og pejlemærker

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

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

Klimaplan 2023-2024 blev vedtaget i lyset af den daværende energikrise, som prægede alle dele af samfundet og dermed også regionens drift. Derfor har der været stort fokus også på handlinger såsom energibesparende tiltag og omstillingen til en bæredygtig varmforsyning i alle regionens bygninger.

Planen indeholder 27 konkrete handlinger inden for fire overordnede temaer:

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

Hovedresultater fra Klimahandlingsplan 2023-24

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

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

- Strategi for ladestandere og parkering
- Central flådestyring

Status på de 27 handlinger

Af *vedlagte* bilag fremgår en kort status for alle klimahandlingsplanens handlinger.

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

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø
Orienteringen blev taget til efterretning.

Dato: 11-03-2024

Fraværende

Gitte Simoni	Medlem	(A)
--------------	--------	-----

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Anders Koefoed	Medlem	(V)
Tina Boel	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)
Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

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

Punkt 14: Orientering om tværregional strategi for grønne hospitaler

EMN-2024-01493

Bilag

2023-12-14_Groenne_hospitaler en fællesregional strategi

14 (Åben) Orientering om tværregional strategi for grønne hospitaler

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-01493

Dok ID: 11325033

Resumé

Sundhedsvæsnets tegner sig i dag for omkring 6 procent af Danmarks CO₂-udledninger. Med den nye strategi "En fællesregional strategi for grønne hospitaler" har de fem regioner forpligtet sig til en 50% reduktion af hospitalernes samlede CO₂-udledninger inden 2035. Reduktionen inkluderer også "scope 3", som omfatter indirekte udledninger fra varer og tjenester, der forbruges i regionen.

Den nye strategi sætter dermed en mere ambitiøs ramme for regionernes arbejde med grøn omstilling med en forventning om konkrete reduktionsmål - og planer indenfor områder som indkøb, affald, reduktion af medicin, madspild mm.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Orienteringen om "En fællesregional strategi for grønne hospitaler" tages til efterretning.
- Strategiens betydning for Region Sjællands videre arbejde med den grønne omstilling drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Med den nye strategi "En fællesregional strategi for grønne hospitaler" vil regionerne halvere hospitalernes CO₂-udledninger inden 2035 (baseline 2022). I dag tegner sundhedsvæsnets sig for omkring 6 procent af Danmarks CO₂-udledninger, hvoraf hospitalerne er den primære udleder. Med den nye fælles strategi lægges der op til konkret handling på flere fronter.

Strategiens indhold

Strategien blev vedtaget på Danske Regioners bestyrelsesmøde den 7. december 2023 og offentliggjort primo januar 2024. Strategien medregner CO₂-udledninger fra energi og transport, indkøb og forbrug af bl.a. lægemidler og medicinsk udstyr.

Strategien indbefatter blandt andet et øget fokus på grønnere indkøb via partnerskaber og grønne krav i udbud. Derudover har strategien fokus på at omlægge hospitalernes forbrug fra engangsudstyr til flergangsudstyr samt øget reduktion af spild på alt fra medicin til mad. Størstedelen af CO₂-udledningerne fra de regionale hospitaler og institutioner kommer fra de produkter og services, som regionerne køber af private leverandører. I Region Sjællands Klimaplan 2023-24 blev varer (medicin, medicinsk udstyr og fødevarer) opgjort til at udgøre

58% af Regionens samlede CO₂- udledninger baseret på klimaregnskabet fra 2021 (baseret på 2019 data).

Regionerne indkøber og bruger over 150.000 forskellige produkter. Udledningerne sker i hele forsyningskæden og altså ikke kun i Danmark. Potentialt er imidlertid stort, og regionerne har en anseelig indkøbsmuskel med indkøb for ca. 40 mia. kr. om året, heraf 30 mia. kr. til landets hospitaler. Den muskel kan kun blive større, når regionerne går sammen med andre nordiske og europæiske lande, hvilket strategien også opfordrer til.

Tværregionalt samarbejde

Det øgede fokus på det tværregionale samarbejde medfører et mere koordineret samarbejde mellem regionerne. Hver region er derfor blevet ansvarlig for et eller flere leadområder, hvor en region skal stå for udvikling og opsamling af viden og innovative løsninger. Region Sjælland er indledningsvis blevet ansvarlig for området ”mere og bedre affaldssortering”. Dette skyldes bl.a., at Region Sjælland sammen med Region Syddanmark har den højeste andel af genanvendelsen blandt regionerne (ca. 25 % udsorteres til genanvendelse i dag).

Vurdering af strategiens betydning for Region Sjælland

Med strategien forventes Region Sjælland at skulle realisere en CO₂-besparelse på ca. 100.000 tons årligt frem mod 2035, svarende til ca. en tredjedel af de nuværende udledninger.

Det er endnu ikke klart, hvordan en så stor CO₂ reduktion skal realiseres, og hvordan målet kan blive indfriet konkret i Region Sjælland.

Administrationens vurdering er, at det kræver et større gearskifte i Region Sjællands arbejde med grøn omstilling, som i højere grad vil kræve et større ejerskab i hele organisationen. Det foreslås, at temaet indgår i budgetforhandlingerne for 2025, og at indsatsen samles i den kommende og tredje klimaplan for 2025 og frem, som Regionsrådet skal vedtage i slutningen af 2024.

Link til tværregional strategi for Grønne Hospitaler: [Grønne hospitaler \(e-pages.dk\)](https://www.regionssjælland.dk/~/media/Region%20Sjælland/2024/03/Grønne%20hospitaler%20-%20e-pages%20dk.pdf)

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø
Orienteringen blev taget til efterretning.

Dato: 11-03-2024

Fraværende

Gitte Simoni

Medlem

(A)

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning. Udvalget anmodes om frem mod budgetlægningen for 2025 at lave et oplæg til en regional plan for realisering af strategien i samspil med Danske Regioner.

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Anders Koefoed	Medlem	(V)
Tina Boel	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)
Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

1. 2023-12-14_Groenne_hospitaler en fællesregional strategi (DokID: 11305051 - EMN-2024-01493)

Punkt 15: Afrapportering vedr. energibesparelser fra ESCO-projekt på de somatiske sygehuse

EMN-2020-37725

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

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-37725

Dok ID: 11333414

Resumé

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

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

Indstilling

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

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund om ESCO-modellen

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

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

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

Faser i Region Sjællands ESCO-projekt

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

Regionens ESCO-projekt har kørt i fire faser:

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

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

Uddybende om analyse og enterprisefasen

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

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

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

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

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

Opnåede energibesparelser i tal

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

- 6.576 MWh varme / år (i 2022 brugte sygehusene 58.300 MWh)
- 6.480 MWh EL / år (i 2022 brugte sygehusene 43.800 MWh)
- 384 m³ brugsvand / år (i 2022 brugte sygehusene 238.400 m³)

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

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

Samlet er der opnået en sparet CO₂ udledning på:

- 321 ton CO₂ / år (i 2022 udledte sygehusene 12.168 ton CO₂)

I analysefasen i 2018 var det forventningen at kunne spare 10.949 MWh varme pr. år, 5.927 MWh EL pr. år, 4.044 m³ brugsvand pr. år og 2.019 ton CO₂ pr. år. På varmeanlæggene er besparelsen mindre, end hvad der var forventet i 2018. Til gengæld er EL-besparelsen større.

At den opnåede besparelse i CO₂ udledning er endt med at blive meget mindre hænger bl.a. sammen med, at nogle varmekilder ikke blev gennemført. Detailprojekteringen (i

enterprisefasen) viste, at nogle projekter ikke hang sammen økonomisk. Dertil var en del af de planlagte varmeprojekter oprindeligt baseret på at spare naturgas, som udleder mere CO₂ end fjernvarme.

Den opnåede vandbesparelse er væsentligt mindre end forventet. Det hænger bl.a. sammen med, at der blev anvendt et andet udstyr (som f.eks. autoclaver) og brugsvandsarmaturer end forventet. Resultatet var mindre vandbesparende løsninger. Disse løsninger blev vedtaget efter ønske fra bruger af hensyn til at sikre den bedst mulige daglige drift.

Uddybende oplysninger om i alt 71 gennemførte energispare tiltag

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

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

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

Økonomi

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

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

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

Sum

252,45

12,77

19,8

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø
Orienteringen blev taget til efterretning.

Dato: 11-03-2024

Fraværende

Gitte Simoni

Medlem

(A)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Jorun Bech

Medlem

(A)

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Tina Boel

Medlem

(F)

Jan Herskov

Medlem

(O)

Githa Nelander

Medlem

(D)

Bilag

.

Punkt 16: Politisk mødeplan 2025

EMN-2023-01245

Bilag

Mødekalender 2025 - FU RR og politiske udvalg

16 (Åben) Politisk mødeplan 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-01245

Dok ID: 10766351

Resumé

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

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

Indstilling

Det indstilles, at:

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

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

Sagsfremstilling

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

Den politiske mødeplan er udarbejdet ud fra følgende kriterier:

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

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

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

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

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstillingens punkt 1 blev godkendt, idet møderne i FU flyttes fra mandage til tirsdage. Der forelægges opdateret kalender på møde i Forretningsudvalget den 2. april 2024.

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

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

Indstillingens punkt 3-5 anbefales.

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Anders Koefoed	Medlem	(V)
Tina Boel	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)
Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

1. Mødekalender 2025 - FU RR og politiske udvalg (DokID: 10766344 - EMN-2023-01245)

Punkt 17: Lukket: Projekt Universitetshospital Køge – ibrugtagning af sengebygninger (Lukket punkt)

EMN-2023-06530

Godkendt

.

Fraværende

Jorun Bech

Medlem

(A)

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Tina Boel

Medlem

(F)

Jan Herskov

Medlem

(O)

Githa Nelander

Medlem

(D)

Punkt 18: Meddelelser

EMN-2023-06530

18 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06530

Dok ID: 11004350

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Koncerndirektør Jesper Gyllenborg orienterede om Region Sjællands svar på henvendelse fra sundhedsministeren om muligheder for via den regionale lægemiddelkomite at få dispensation for brug af lægemidler, der ikke er anbefalet af Medicinrådet.

Konstitueret koncerndirektør Lisbeth Iversen orienterede om svar fra ministeren på Region Sjællands henvendelse vedrørende ændring af regler om lægevalg.

Konstitueret koncerndirektør Lisbeth Iversen orienterede om controlling i praksissektoren.

Fraværende

Jorun Bech	Medlem	(A)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Anders Koefoed	Medlem	(V)
Tina Boel	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)
Githa Nelander	Medlem	(D)

Bilag

.

Punkt 19: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 19. marts 2023

EMN-2023-06530

19 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 19. marts 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06530

Dok ID: 11004356

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Jorun Bech
Helge Adam Møller

Medlem
Medlem

(A)
(C)

Bilag

.

