

REFERAT Regionsrådet 2018-2021 d. 02-12-2019

Mødedato Mandag d. 02. december 2019 kl. 16:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Godkendelse af Sundhed tæt på dig - Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende su	4
Placering af Nærklinikker og udrulning af Vandkantsmodellen.....	7
Frivillig førstehjælperordning i Region Sjælland.....	9
Bevillingsændringer til godkendelse i regionsrådet, december 2019.....	13
Anlægsbevilling til Investeringsramme til mindre tiltag.....	16
Meddelelser.....	17
Lukket: Udlejning af erhvervslokaler Nørregade 23-25, Kalundborg til Kalundborg Kommune (Luk	18
Lukket: Salg af Hoskiærsvvej 1, Nakskov (Lukket punkt).....	18

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Regionsrådet 2018-2021 Brevid: 3833095

Beslutning i Regionsrådet 2018-2021 mandag den 2. december 2019, pkt. 1

Godkendt.

Freddy Blak (A), Jan Hendeliowitz (A), Brigitte Klitskov Jerkel (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Regionsrådet 2018-2021s behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Godkendelse af Sundhed tæt på dig - Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

sagsfremstilling

2. Godkendelse af Sundhed tæt på dig - Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen

Åbent

Regionsrådet 2018-2021 Brevid: 4202620

Resume

Der fremlægges et revideret forslag til "Sundhed tæt på dig – Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen" med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget godkendte den 20. maj 2019 en foreløbig version af Strategien "Sundhed tæt på dig – Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen" med henblik på, at udkastet skulle kvalificeres yderligere via en omfattende involverende proces med en række interessenter.

Involveringsprocessen har forløbet over de seneste måneder, hvor kommuner og patient- og handicaporganisationer har drøftet strategiens fokusområder.

Samtidigt har Udvalget for det nære sundhedsvæsen, Udvalget for sundhed for alle og Regionsrådet i forbindelse med budgetprocessen for 2020 arbejdet videre med flere af strategiens temaer, hvilket muliggør en tydeliggørelse af dele af strategien. På dette grundlag præsenteres et revideret udkast til strategi.

Det reviderede udkast til strategi har gennemgået ret omfattende ændringer, og derfor er både versionen fra maj og den nye version vedlagt som bilag.

Opfølgning på involveringsprocessen

Involveringsprocessen er gennemført som planlagt.

Der er afholdt arbejdstopmøder med kommuner og med patientforeninger.

Den 24. september blev der afholdt topmøde med ca. 100 politiske og administrative repræsentanter fra de 17 kommuner i Region Sjælland. Den 28. oktober blev der holdt topmøde med ca. 70 repræsentanter for patient- og handicaporganisationer i Region Sjælland.

Regionsrådet var inviteret og deltog med adskillige repræsentanter ved begge arrangementer. Det samme galt for sygehusledelserne.

Som afslutning på begge topmøder blev der udarbejdet et visionspapir, hvor centrale temaer og forslag er sammenfattet. Visionspapirerne er vedlagt sagen som bilag.

Endeligt er der afholdt temadrøftelser om strategien i alle samarbejdsudvalg på praksisområdet.

Ændringer i strategien som følge af involveringsprocessen

Det helt overordnede billede på involveringsprocessen er, at regionens initiativ for en strategi målrettet det nære sundhedsvæsen bydes velkommen fra alle sider. Der er også blevet kvitteret positivt for den involverende proces fra alle parter.

Overordnet kan det også konstateres, at der er opbakning til strategiens hovedindhold og til de valgte temaer. Der har derfor ikke været anledning til at ændre på disse. Til gengæld har der været rejst en række spørgsmål, som har gjort, at strategien på en række områder er blevet præciseret. Det gælder særligt følgende områder:

- Kapitlet 'Sundhedsydelse på nye måder' er omskrevet, idet flere har efterlyst, at formål og potentialer med E-hospitalet står klarere.
- De seks principper er omskrevet med henblik på større tydelighed og med henblik på at give sundhedsfremme en tydeligere placering.
- Der er tilføjet faktabokse og citater, som sætter spot på centrale pointer.
- Der er udvalgt nye billeder, som afspejler strategiens pointer bedre og generelt har en højere teknisk kvalitet.

Generelt er der arbejdet på en sproglig tydeliggørelse, idet flere begreber er blevet forstået forskelligt. Eksempelvis har begrebet "udlægning i eget hjem" skabt usikkerhed om sygehusenes ansvar for de patienter, som modtager sygehusbehandling i eget hjem som alternativt til en indlæggelse. Derfor tales der i stedet i den reviderede strategi om sygehusbehandling i eget hjem, da det i højere grad viser, at sygehusene vil kunne påtage sig et behandlingsansvar for patienter i eget hjem.

Drøftelser om de økonomiske rammer for strategiens realisering hører hjemme i regi af budgetforhandlinger og i forhandlinger med samarbejdspartnere, og er derfor ikke direkte adresseret i strategien.

Mange repræsentanter - ikke mindst fra patientforeningerne - har pointeret, at de beskrevne omstillingsprocessers succes vil være betinget af, at patienten oplever, at kvalitet og kompetencer følger med udviklingen. Det er afgørende for, at patienten kan føle sig tryk ved aktivt at vælge sundhedstilbud på nye måder.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at strategien "Sundhed tæt på dig – Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen" godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Udvalget for sundhed for alle onsdag den 20. november 2019, pkt. 2

Anbefales, idet udvalget finder strategiudkastet relevant i forhold til omstillingen til det nære sundhedsvæsen.

Camilla Hove Lund (V) deltog ikke i Udvalget for sundhed for alles behandling af sagen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 21. november 2019, pkt. 4

Anbefales, idet udvalget finder strategien relevant for det videre arbejde med omstillingen til det nære sundhedsvæsen.

Supplerende sagsfremstilling

Som opfølgning på Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen, foreslås følgende ændringer i strategien:

- Citatet på side 18 erstatter citatet på side 7, og omformuleres til:

"10 pct. af borgere med kroniske sygdomme har undladt at bruge sundhedstilbud på grund af problemer med transport.

Det samme er gældende for 6 pct. af alle borgere i Region Sjælland, svarende til 40.700 borgere. (Kilde: Sundhedsprofilen 2017)

- På side 18 ændres sætningen: "Region Sjælland vil tilbyde alle borgere, der kan og vil, at diagnostik, behandling og opfølgning kan foregå i deres eget hjem med let og hurtig kontakt via digitale kanaler til den rette sundhedsfaglige støtte" til "Region Sjælland vil tilbyde alle borgere, der kan og vil, at langt mere diagnostik, behandling og opfølgning kan foregå i deres eget hjem med let og hurtig kontakt via digitale kanaler til den rette sundhedsfaglige støtte"

Ændringerne vil træde i kraft efter Regionsrådets godkendelse.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 25. november 2019, pkt. 11

Anbefales med foreslåede ændringer.

Forretningsudvalget beder om at få forelagt en sag, der beskriver forskellige modeller for opfølgning på strategien.

Susanne Lundvald (A), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet 2018-2021 mandag den 2. december 2019, pkt. 2

Strategien blev godkendt.

Freddy Blak (A), Jan Hendeliowitz (A), Brigitte Klitskov Jerkel (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Regionsrådet 2018-2021s behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Placering af Nærklinikker og udrulning af Vandkantsmodellen

sagsfremstilling

3. Placering af Nærklinikker og udrulning af Vandkantsmodellen

Åbent

Regionsrådet 2018-2021 Brevid: 4180015

Resume

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har på møde den 2. oktober 2019 besluttet kriterier for placering af de første nærklinikker. Med afsæt i kriterierne fremlægges forslag til placering af 2 nærklinikker i 2020 til beslutning. Derudover orienteres der om proces for de øvrige initiativer under vandkantsmodellen.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen har på møde den 2. oktober 2019 besluttet kriterier for placering af de første nærklinikker. Kriterierne skal sikre, at de hårdest ramte områder prioriteres først. Kriterierne er:

- Størst andel af læger på 60 år og derover
- Størst andel af borgere, der ikke er tilknyttet PLO-klinikker
- Størst andel af borgere med mindst to langvarige sygdomme (multisygdom)

Regionsrådet har i budgetaftale 2020 afsat midler til etablering af 2 nærklinikker i 2020.

Formålet med nærklinikkerne er, at udvikle nye organisations- og behandlingsformer; stimulere nye samarbejdsrelationer mellem sygehus og almen praksis og dermed fremme rekrutteringen af læger til både sygehus og praksis. Regionen har herudover besluttet, at nærklinikkerne skal understøtte de lokale praktiserende læger og dermed have et meget udadrettet fokus.

Geografisk placering af nærklinikker

Med afsæt i de politiske vedtagne kriterier, er de 7 vandkantskommuner tildelt point, hvilket fremgår af vedhæftet bilag.

På baggrund af de valgte kriterier og pointtildelingen, skal den første nærklinik etableres i Lolland Kommune.

Kalundborg og Vordingborg kommuner er herefter placeret på en andenplads med lige mange point. Der skal derfor træffes beslutning om, hvor den anden nærklinik skal placeres.

Administrationen anbefaler, at den anden nærklinik placeres i Kalundborg, da det vil give en geografisk spredning af vandkantsmodellen samt udbreder samarbejdet til både Nykøbing Falster Sygehus og Holbæk Sygehus. Det vil betyde, at rekrutteringsindsatsen i relation til begge sygehuse understøttes.

Det anbefales, at nærklinikken i Lolland Kommune placeres i Nakskov med opstart 1. marts 2020, hvor en praktiserende læge stopper, uden det har været muligt at få klinikken afsat til anden læge. Etableringen af den anden nærklinik vil kunne påbegyndes i andet halvår af 2020.

Implementering af øvrige relevante elementer af Vandkantsmodellen som fx licensaftaler, sommerferiejob, frinedsættelsesret mv. følger udbredelsen af nærklinikkerne, således at indsætterne starter op i kommuner med nærklinikker og udbredes til øvrige kommuner i takt med de fornødne ressourcer og midler er tilstede.

Økonomi

Nærklinikker og indsætter i Vandkantsmodel holdes indenfor den budgetramme, der er afsat til Pulje til det nære sundhedsvæsen i budget 2020.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Der i 2020 etableres nærklinik i Nakskov - Lolland Kommune
 2. Det besluttet om der skal etableres en nærklinik i Kalundborg Kommune i 2020
- Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 21. november 2019, pkt. 6

Udvalget anbefaler, at der etableres en nærklinik i Nakskov og en nærklinik i Kalundborg Kommune i 2020, idet der lægges vægt på gevinsterne ved den geografiske spredning af nærklinikkerne.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 25. november 2019, pkt. 12

Anbefales.

Susanne Lundvald (A), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet 2018-2021 mandag den 2. december 2019, pkt. 3

Godkendt, således at der etableres nærklinikker i Nakskov og Kalundborg.

Freddy Blak (A), Jan Hendeliowitz (A), Brigitte Klintskov Jerkel (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Regionsrådet 2018-2021s behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klintskov Jerkel.

Frivillig førstehjælperordning i Region Sjælland

sagsfremstilling

4. Frivillig førstehjælperordning i Region Sjælland

Åbent

Regionsrådet 2018-2021 Brevid: 4201572

Resume

Region Sjælland benytter i dag ordningen 'Danmark redder liv' til frivillig førstehjælp ved hjertestop. Det forventes, at de øvrige regioner fra foråret 2020 vil benytte ordningen 'Hjerteløberne', som udbydes af Trygfonden, og på samme måde er en frivillig ordning med henblik på at forebygge hjertestop. Region Sjælland har ligesom de andre regioner fået tilbud om at tilslutte sig 'Hjerteløberne', og der skal på den baggrund tages stilling til hvorvidt regionen ønsker at overgå til denne ordning.

Sagsfremstilling

Til møde i Udvalget for det nære sundhedsvæsen d. 2. oktober blev der fremlagt en sag med indstilling til omlægning af regionens frivillige førstehjælperordning fra 'Danmark redder liv' til 'Hjerteløberne'. Udvalget har ønsket sagen yderligere belyst med fokus på forskellen mellem de to frivillige førstehjælperordninger.

Nedenfor redegøres der for historik og status for den nuværende ordning, de øvrige regioners brug af frivillige førstehjælperordninger samt nogle af de væsentligste forskelle ved de to frivillige ordninger. Derudover vil Præhospitals Direktør, Benny Steve Jørgensen, deltage på mødet i Udvalget for det nære sundhedsvæsen og bistå med afklaring af eventuelle spørgsmål.

Historik og status for frivillig førstehjælperordning i Region Sjælland

I foråret 2017 opstartede Region Sjælland projektet 'Danmark redder liv' hvor frivillige førstehjælpere via en app kaldes ud til hjertestop i nærheden. Formålet med projektet er at øge overlevelsen efter hjertestop. Ordningen var den første af sin art i Danmark og dermed banebrydende.

'Danmark Redder Liv' er baseret på et samarbejde mellem Region Sjælland, Region Syddanmark, FirstAED og Dansk Folkehjælp.

Projektet har med støtte fra Østifterne siden 2018 uddannet frivillige førstehjælpere i hele regionen, som efterfølgende har kunne tilmelde sig app'en 'Danmark Redder Liv'.

Trygfonden har efterfølgende opstartet en lignende frivillig førstehjælperordning 'Hjerteløberne', som de har tilbudt Region Sjælland at blive en del af. Der skal på den baggrund tages stilling til, hvorvidt Region Sjælland ønsker at etablere et samarbejde med Trygfonden om hjerteløberordningen.

Frivillige førstehjælperordninger i Danmark

De øvrige regioner i Danmark har alle indgået samarbejdsaftaler om frivillige førstehjælpere. Indsatsen har dog ikke været koordineret på tværs, og regionerne har derfor haft forskellige løsninger. Flere regioner har efterhånden etableret et samarbejde med Trygfonden om hjerteløberordningen, hvilket mulliggør udbredelsen af et fælles system på tværs af landet.

I Region Hovedstaden og i Region Midtjylland er der indgået aftale med Trygfonden om indførelse af hjerteløberordningen.

Region Nordjylland har i deres budgetaftale for 2020 ligeledes indgået en aftale om at etablere et samarbejde med Trygfonden om indførelse af hjerteløberordningen. Ordningen vil supplere regionens nuværende to frivilligordninger '112 Akuthjælper' og 'SMS-Hjertestop'.

Region Syddanmark har, ligesom Region Sjælland, været en del af projektet 'Danmark redder liv'. Region Syddanmarks præhospitale udvalg har dog på møde d. 21. oktober besluttet at anbefale Regionsrådet at overgå til 'Hjerteløberne'. Regionsrådet i Region Syddanmark vil behandle sagen d. 25. november.

Regionerne har fået kritik for, at brugen af forskellige ordninger er uigennemskuelig, og at det er problematisk, at de frivillige førstehjælpere ikke kan tilkaldes på tværs af regionsgrænser.

Det vurderes, at en fælles ordning på tværs af landet vil forbedre chancerne for at tilkalde hurtig hjælp fra et større korps af frivillige førstehjælpere, da der kan kaldes ud via et fælles system.

Derudover betyder et fælles system også bedre muligheder for at kunne tilkalde alle dem, der pendler eller på anden vis rejser mellem Region Sjælland og de øvrige regioner.

Beslutter Regionsrådet i Region Syddanmark at omlægge deres frivilligordning til 'Hjerteløberne', vil Region Sjælland være de eneste i Danmark, som benytter ordningen 'Danmark redder liv'.

Oversigt over væsentlige forskelle ved 'Danmark redder liv' og 'Hjerteløberne'

De to frivillige ordninger har flere fællestræk, men adskiller sig også på nogle områder. Nedenfor fremgår en oversigt over nogle af de områder hvor ordningerne adskiller sig. Se bilag for fuld oversigt over sammenligninger mellem de to ordninger.

	'Danmark redder liv'	'Hjerteløberne'
Antal tilmeldte i Region Sjælland (pr. 1. oktober)	1.905	4.787
Antal frivillige ved udkald til hjertestop	Tre førstehjælpere I gennemsnit løber 1,6 personer til hjertestop.	20 hjerteløbere Ca. 5 personer løber til hjertestop.
Krav om uddannelse	Krav om dokumentation for førstehjælperkursus på 4 timer og opdateringskursus hvert 2. år.	Ikke et krav om uddannelse
Krav om børneattest	Krav om børneattest	Ingen krav om børneattest
Økonomi	1.1 mio kr i projektperioden på 20 mdr.	Ingen udgift for regionen i de første 5 år.

I ovenstående tabel fremgår det, at 'Hjerteløberne' – til forskel fra 'Danmark redder liv' - ikke stiller krav om børneattest eller uddannelse af de frivillige. Indhentning af børneattest samt tilrettelæggelse og gennemførelse af uddannelse er relativt ressourcekrævende. Derudover er der ikke evidens for, at personer med førstehjælperkursus er bedre til at yde førstehjælp end dem uden.

I ovenstående tabel fremgår det ligeledes, at der er langt flere antal tilmeldte til hjerteløberordningen end til 'Danmark redder liv'. De frivillige, som er tilmeldt 'Hjerteløberne', kan kun udkaldes til hjertestop i de regioner, som har et samarbejde med Trygfonden om ordningen. De 4.787 tilmeldte i regionen kan derfor ikke kaldes til hjertestop i Region Sjælland. Derudover bliver der sendt flere frivillige ud til hjertestop, når Trygfondens hjerteløberapp benyttes. Det vurderes, at antallet af tilmeldte og antallet af frivillige ved udkald vil have en væsentlig betydning i forhold til at hjælpe flest mulige borgere med hjertestop i Region Sjælland.

På baggrund af ovenstående anbefaler administrationen at Region Sjælland etablerer et samarbejde med Trygfonden og overgår til deres frivillige hjerteløberordning.

Vælger Region Sjælland at overgå til 'Hjerteløberne' kan omlægningen ske omkring påske 2020. Det forventes, at der vil være tilmeldt 10.000 frivillige indenfor det første år, hvis Region Sjælland indgår

et samarbejde med Trygfonden om 'Hjerteløberne'. De frivillige førstehjælpere, som har været en del af 'Danmark redder liv' vil kunne overgå til hjerteløberordningen.

Vælger Region Sjælland at fastholde samarbejdet om 'Danmark redder liv', vil regionen formentlig være den eneste region som benytter denne ordning. Det vil blandt andet betyde, at regionen ikke kan drage fordel af en fælles ordning på tværs af landet, hvor der er et større antal frivillige, og hvor der sendes flere frivillige ud til hjertestop.

Der vil være mulighed for at Region Sjælland kan fastholde samarbejdet om 'Danmark redder liv' samtidig med at der indgås en aftale med Trygfonden om 'Hjerteløberne'. Dette anbefales dog ikke, da en parallel drift af ordningerne dels vil kræve yderligere ressourcer til administration af begge ordninger, dels kan skabe uklar kommunikation i forhold til de frivillige. En parallel ordning vil blandt andet kunne skabe forvirring hos de frivillige, hvis et af systemerne af tekniske årsager ikke fungerer optimalt, samt hvis flere frivillige henvises til samme hjertestarter.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Region Sjællands nuværende ordning for frivillig førstehjælp "Danmark redder liv" omlægges til Trygfondens hjerteløberordning.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen torsdag den 21. november 2019, pkt. 2

Anbefales, med udvalgets bemærkninger om at muligheden for debriefing, undervisning og forsikring af de frivillige hjerteløbere undersøges.

Dansk Folkeparti tager forbehold frem til Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Christian Wedell-Neergaard erklærede sig inhabil i behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Som opfølgning på Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen, og ønsket om at undersøge mulighederne for debriefing, undervisning og forsikring af de frivillige kan suppleres:

Debriefing

Region Sjælland vil sikre, at 'Hjerteløberne' tilbydes debriefing hvis det ønskes. I forbindelse med udkald af hjerteløbere vil der efter indsatsen blive fremsendt en tilbagemelding via mobiltelefonen, hvor hjerteløberen aktivt skal tage stilling til om udkaldet har været særlig belastende. Hvis dette bekræftes, vil regionen sikre, at den frivillige kontaktes. Region Sjælland stiller desuden en særlig mailadresse til rådighed for henvendelser, der først senere bliver oplevet som problematiske af de frivillige.

Undervisning og vidensdeling

I forhold til uddannelse i HLR (hjerne-lunge-redning) har 98% af de frivillige i hjerteløberordningen i forvejen gennemført et førstehjælperkursus. Hjerteforeningen tilbyder desuden gratis kurser til alle borgere i hele regionen.

Region Sjælland vil arbejde for at øge antallet af landsbyklynger for de frivillige i alle dele af Region Sjælland. I klyngerne vil Region Sjælland kunne formidle tilbud om førstehjælperkurser. Derudover vil regionen kunne understøtte de klyngeansvarlige med brochurer, hjælp til små event m.m.

Forsikring

Det er den frivilliges egen indboforsikring, der dækker eventuelle skader på eget tøj, briller og andre egne effekter. I forhold til skader på borgernes ejendele, er det borgerens egen indboforsikring, som dækker skaden på samme måde, som hvis det er akutberedskabet der forvilder skade.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 25. november 2019, pkt. 13

Præhospitalsdirektør Benny Jørgensen deltog i behandling af sagen.

Sagen anbefales.

Dansk Folkeparti tager forbehold frem til sagens behandling i Regionsrådet.

Susanne Lundvald (A), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Det fremgår af sagsfremstillingen, at der ikke findes evidens for, at personer med førstehjælpskursus er bedre til at yde førstehjælp end dem uden. Med denne formulering henvises til, at det afgørende i forhold til forbedre overlevelse efter hjertestop er tidlig start på basal genoplivning. Siden AMK-centralernes start for 10 år siden er der ved hjælp af rådgivning over telefonen ydet basal genoplivning via indringer i ca. 75% af tilfældene. Det er tilfældigt, om disse indringere har haft førstehjælpskursus eller ej. Det afgørende er at, det bliver ydet en tidlig indsats. Det vurderes derfor, at et endnu tættere netværk af personer, der vil yde denne hjælp, er vigtig, hvis der skal ske yderligere forbedringer ift. tidlig indsættende basal genoplivning.

Beslutning i Regionsrådet 2018-2021 mandag den 2. december 2019, pkt. 4

Forslaget blev sat til afstemning:

For forslaget stemte Socialdemokratiet, Venstre, Det Konservative Folkeparti, Enhedslisten, Radikale Venstre og Liberal Alliance.

Imod forslaget stemte Dansk Folkeparti og Socialistisk Folkeparti.

Dermed blev forslaget godkendt.

Christian Wedell-Neergaard blev erklæret inhabil og deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Freddy Blak (A), Jan Hendeliowitz (A), Brigitte Klitskov Jerkel (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Regionsrådet 2018-2021s behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Bevillingsændringer til godkendelse i regionsrådet, december 2019

sagsfremstilling

5. Bevillingsændringer til godkendelse i regionsrådet, december 2019

Åbent

Regionsrådet 2018-2021 Brev: 4205782

Resume

Administrationen foreslår en række bevillingsændringer til budget 2019 samt budget 2020. Den samlede budgeteffekt af de foreslåede bevillingsændringer vil være 0,1 mio. kr. i 2019 på Socialområdet, mens bevillingsændringer er neutrale for sundhed og regional udvikling. Budgeteffekten er i 2020 og frem på 55,5 mio. kr., heraf 5,2 mio. kr. på sundhedsområdet og 50,4 mio. kr. på Socialområdet.

Sagsfremstilling

Bevillingsændringerne i denne sag indeholder en række budgetomplaceringer, som udmøntning af puljer, herunder puljerne til udnyttelse af udgiftsloft, der blev besluttet på regionsrådsmødet den 4. november 2019.

Bevillingsændringerne er samlet set neutrale på sundhedsområdet i 2019. I 2020 og frem er den afledte effekt på 5,2 mio. kr., der er indarbejdet som en budgetudvidelse.

Der er i 2019 konstateret et yderligere mindreforbrug bl.a. på patienterstatninger, som betyder at der vil være et råderum i forhold til udgiftsloftet på drift på sundhedsområdet.

På den baggrund lægges der op til, at direktionen bemyndiges til at øge regionens og Københavns Universitets forskningspulje til styrkelse af opbygning af forskningsmiljøer omkring regionens professorer, med op til 20 mio. kr. Forskningspuljen understøtter forskningssamarbejdet med Københavns Universitet, og blev etableret i 2013 med et oprindeligt indskud på 30 mio. kr. Tilførsel af nye midler vil styrke Region Sjællands forskningsmiljø de kommende år og vil aflaste de kommende års budgetter.

En specifikation af de samlede bevillingsændringer fremgår af bilag 1 og 2. Og for placering af de enkelte virksomhedsområders budgetvirkning i 2019 og frem, henvises til bilag 2-5.

I forlængelse af sag om budgetopfølgning på Forretningsudvalgets møde 28. oktober 2019 vil der på Forretningsudvalgets møde 25. november 2019 blive givet en orientering om Psykiatriens økonomi.

Økonomi

De samlede bevillingsændringer for 2019, samt overslagsårene er vist i tabel 1 og 2.

Tabel 1: Bevillingsændringer på Sundhedsområdet og Fælles formål for 2019 til 2023 (afrundede beløb)

	mio. kr., udgiftsbaseret	2019	2020	2021	2022	2023
A	Tillægsbevillinger til særlig stillingtagen	26,1	5,2	5,2	5,2	5,2
B	(Re)Vurdering af særligt udvalgte områder	-26,0	-	-	-	-
C	Yderligere rammepåvirkende tekniske ændringer	-	5,2	-	-	-

D	Udgiftsneutrale budgetflytninger, som dog påvirker den enkelte udgiftsramme	-	-	-	-	-
E	Udgiftsneutrale budgetflytninger	-	-	-	-	-
Bevillingsændringer i alt		0,1	5,2	5,2	5,2	5,2

Tabel 2: Bevillingsændringer på Socialområdet for 2019 til 2023 (afrundede beløb)

mio. kr., udgiftsbaseret		2019	2020	2021	2022	2023
A	Tillægsbevillinger til særlig stillingtagen	-	-	-	-	-
B	(Re)Vurdering af særligt udvalgte områder	-	-	-	-	-
C	Yderligere rammepåvirkende tekniske ændringer	-	50,4	-	-	-
D	Udgiftsneutrale budgetflytninger, som dog påvirker den enkelte udgiftsramme	-	-	-	-	-
E	Udgiftsneutrale budgetflytninger	-	-	-	-	-
Bevillingsændringer i alt		-	50,4	-	-	-

Det bemærkes, at der på Socialområdet er tilsvarende takstindtægt, således området samlet holdes budgetneutralt.

Nedenstående tabel 3 viser den rammepåvirkende effekt, af bevillingsændringerne.

Tabel 3: Rameeffekt af bevillingsændringer for 2019 til 2023

mio. kr., udgiftsbaseret		2019	2020	2021	2022	2023
Driftsramme i alt		0,1	55,5	5,2	5,2	5,2
- Sundhedsområdet (HK1)		-	5,2	5,2	5,2	5,2
- Socialområdet (HK2)		0,1	50,4	-	-	-
- Regional Udvikling (HK3)		-	-	-	-	-

Det bemærkes, at der på Socialområdet er tilsvarende takstindtægt, således området samlet holdes budgetneutralt.

Indstilling

Administrationen indstiller, at bevillingsændringerne under pkt. A-E, jf. tabel 1 og 2, godkendes. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 25. november 2019, pkt. 2

Psykiatridirektør Michael Werchmeister orienterede om Psykiatriens økonomiske situation som opfølgning på Forretningsudvalgets behandling af budgetopfølgning pr. 31. august 2019 i møde den 28. oktober 2019.11.26

Sagen anbefales.

Susanne Lundvald (A) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet 2018-2021 mandag den 2. december 2019, pkt. 5

Godkendt.

Freddy Blak (A), Jan Hendeliowitz (A), Brigitte Klitskov Jerkel (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Regionsrådet 2018-2021s behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Anlægsbevilling til Investeringsramme til mindre tiltag

sagsfremstilling

6. Anlægsbevilling til Investeringsramme til mindre tiltag

Åbent

Regionsrådet 2018-2021 Brevid: 4212241

Resume

Der søges om udvidelse på 25 mio. kr. af anlægsbevillingen i 2019 på Investeringsramme til mindre tiltag.

Sagsfremstilling

Investeringsramme til mindre tiltag blev fastlagt i budget 2017 med en årlig bevilling på 25 mio. kr. Investeringsrammen kan anvendes efter direktionens beslutning for hurtigt og fleksibelt at kunne udnytte anlægsloftet såfremt der i løbet af budgetåret opstår et forventet mindreforbrug på eksisterende projekter under anlægsloftet.

Administrationen følger løbende op på forbruget i projekterne i 2019. Seneste status viser et mindreforbrug på 40-50 mio. kr. i forhold til anlægsloftet i 2019.

For bl.a. at sikre effektiv og relevant udnyttelse af anlægsloftet i 2019 samt sikre driftsmæssige gevinster i 2020, søges der med denne sag om en forøgelse af Investeringsrammen til mindre tiltag. Midler der kan anvendes til indfrielse af leasingaftaler eller fremrykning af investeringer, der indgår i 2020 investeringsplanen.

Økonomi

De driftsmæssige konsekvenser afhænger af hvilke - og omfanget – af de initiativer, der gennemføres. Disse vil således blive indarbejdet i korrigeret budget 2020 når resultatet kendes.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der gives tillægsbevilling på 25 mio. kr. i 2019 på Investeringsrammen til mindre tiltag.
2. der afsættes og frigives yderlige rådighedsbeløb på 25 mio. kr. i 2019.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 25. november 2019, pkt. 9

Anbefales.

Susanne Lundvald (A), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet 2018-2021 mandag den 2. december 2019, pkt. 6

Godkendt.

Freddy Blak (A), Jan Hendeliowitz (A), Brigitte Klitskov Jerkel (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Regionsrådet 2018-2021s behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Meddelelser

sagsfremstilling

7. Meddelelser

Åbent

Regionsrådet 2018-2021 Brevid: 3833096

Beslutning i Regionsrådet 2018-2021 mandag den 2. december 2019, pkt. 7

Ingen meddelelser.

Freddy Blak (A), Jan Hendeliowitz (A), Brigitte Klitskov Jerkel (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Regionsrådet 2018-2021s behandling af sagen.

Ellen Knudsen deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.