

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 17-12-2024

Mødedato Tirsdag d. 17. december 2024 kl. 09:30

Mødested Mødelokale 8-9

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status for sundhedsreform og nyt fra Reformsekretariatet.....	6
Plan for organisatorisk integration af somatik og psykiatri.....	9
Plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads (FAA).....	17
Økonomi- og kvalitetsopfølgning 4.....	22
Administrative besparelser.....	31
Forventet rammeoverholdelse i 2025.....	37
Handleplan for bevillingsoverholdelse på Sjællands Universitetshospital fra 2025.....	42
Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger vedr. midler fra budget 2024.....	47
Afreportering af Det faglige læringsspor indenfor benampuationsområdet i Region Sjælland.....	54
Anvendelse af budgetmidler til palliation.....	64
Hjælp til generationsskifte i almen praksis.....	70
Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025.....	75
Principper for nedsættelse af to fysiske licensklinikker.....	80
Ny praksisplan for almen praksis.....	85
Status på F-ACT i Psykiatrien.....	90
Strategi for det regionale socialområde 2025-2028.....	95
Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026.....	100
Godkendelse af tilladelse til indvinding af råstoffer ved Darup, Roskilde Kommune.....	106
Beslutning om forlængelse af Tølløsebanen.....	112
Godkendelse af en tids- og procesplan for udarbejdelse af en Trafikplan og en langsigtet økonomisk	119
Udpegning til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4.....	124
Regionsrådets budget og aktiviteter i 2025.....	128
Meddelelser.....	135
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 17. december 2024.....	138

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-06732

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06732

Dok ID: 11013461

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Punkt 8: Sjællands Universitetshospital – Handleplan 2025 blev behandlet før pkt. 7: Forventet rammeoverholdelse i 2025.

Med de ændringer blev dagsorden godkendt.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 2: Status for sundhedsreform og nyt fra Reformsekretariatet

EMN-2023-06732

2 (Åben) Status for sundhedsreform og nyt fra Reformsekretariatet

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06732

Dok ID: 11924310

Resumé

Forretningsudvalget får løbende orientering om arbejdet med sundhedsreform. Herunder bliver der orienteret om nyt fra Reformsekretariatet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Aftale om sundhedsreform blev indgået den 15. november 2024 mellem regeringen og Det Konservative Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre og Danmarksdemokraterne.

Der bliver på mødet orienteret om aktuel status for arbejdet med sundhedsreformen, herunder forberedelserne af fusionen af de to østdanske regioner.

Der vil blive orienteret om arbejdet i Reformsekretariat.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orientering blev taget til efterretning.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 3: Plan for organisatorisk integration af somatik og psykiatri

EMN-2024-10865

Bilag

Bilag - Sundhedsdirektørmøde - Integration af psykiatri og somatik

Møde i Region Hs Forretningsudvalget den 3. december 2024

3 (Åben) Plan for organisatorisk integration af somatik og psykiatri

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10865

Dok ID: 11919475

Resumé

Den 15. november 2024 offentliggjorde regeringen, Danmarksdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre en politisk aftale om en sundhedsreform. I aftalen fremgår det, at der skal ske en ligestilling og integration af psykiatri og somatik.

Regionsrådet har med budgetaftalen for 2025 sat fokus på sammenhængen mellem psykiatri og somatik og lagt op til, at der vil komme tilpasninger organisationen som følge af sundhedsreformen.

Danske Regioners bestyrelse har på deres møde den 21. november 2024 godkendt fællesregionale mål og proces for organisatorisk integration af psykiatri og somatik, herunder forslag om tværregional koordination og videndeling.

Sygehusudvalget og Social og psykiatriudvalget blev hhv. den 2. december og den 5. december orienteret om bestyrelsens beslutning om fællesregionale mål.

Forretningsudvalget gives med denne sag en orientering om det forestående arbejde med at skabe en organisatorisk integration af psykiatrien og somatikken i Region Sjælland og bedes komme med input til det videre arbejde med en plan for den organisatoriske integration.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. orienteringen tages til efterretning
2. administrationen på baggrund af Forretningsudvalgets drøftelse udarbejder en procesplan for integration af psykiatri og somatik inkl. plan for involvering af MED-organisationen, som forelægges til behandling i Forretningsudvalg og endelig godkendelse i Regionsrådet.
3. administrationen samtidig forelægger oplæg til mulige organisatoriske løsningsmodeller

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

I Region Sjællands budgetaftale for 2025 har aftalepartierne beskrevet behovet for organisatoriske tilpasninger i forlængelse af Sundhedsreformen:

• Aftaleparterne er derfor enige om, at der skal udarbejdes et oplæg til tilpasninger af organisationen, så den matcher fremtidige krav til opgaveløsningen.”

I det følgende gives en beskrivelse af den proces, som skal igangsættes i forhold til arbejdet med at udarbejde en model for organisatorisk integration af somatik og psykiatri i Region Sjælland.

På Danske Regioners bestyrelsesmøde den 21. november 2024 godkendte bestyrelsen en række fællesregionale mål for en integration af psykiatrien og somatikken (se bilag 1).

Det følger således af bestyrelsens beslutning, at:

- Alle regioner primo 2025 skal igangsætte en proces, der skal sikre integration af psykiatri og somatik på regions- og hospitalsniveau med det mål, at patienter skal opleve indsatser med større sammenhæng og kvalitet.
- Alle regioner skal udarbejde en plan for organisatorisk, administrativ og ledelsesmæssig integration af psykiatri og somatik med inddragelse af begge parter.
- Alle regioner skal sikre, at det tværgående ledelsesmæssige fokus på fortsat at løfte kapacitet og kvalitet i psykiatrien fastholdes.

Det er regionernes fælles mål, at en organisatorisk integration skal sikre, at psykiatrien og somatikken i højere grad og mere systematisk støtter og inspirerer hinanden, så samarbejdet om patienten bliver mere helhedsorienteret. Større viden om og forståelse for vilkår og symptom-billede på tværs af psykiatri og somatik kan bidrage til såvel tidligere fund af somatisk sygdom hos psykiatriske patienter som større opmærksomhed på psykisk sygdom hos somatiske patienter. Resultatet vil være, at alle patienter oplever en mere helhedsorienteret hjælp, udredning og behandling, og at der generelt sker en afstigmatisering af psykisk sygdom.

Målet er også, at en organisatorisk integration af psykiatri og somatik bidrager til styrket faglig udvikling, forskning og læring på tværs af lægelige specialer. Der er et stort potentiale for at

skabe stærke faglige miljøer og bedre muligheder for tilknytning og rekruttering af medarbejdere. Disse målsætninger stemmer godt overens med Regions Sjællands egne målsætninger for arbejdet med at skabe Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS).

Historisk har der ikke været de samme muligheder for en forskningskarriere i psykiatrien som i somatikken. En øget integration vil skabe nye forskningsfelter, herunder i årsagssammenhænge mellem udvikling af psykiatrisk og somatisk sygdom. Dette vil styrke den faglige indsigt i såvel psykiatrien som somatikken.

Fokus på fortsat fremdrift, udvikling og fastholdelse af igangsatte initiativer i psykiatrien

Aktuelt er psykiatrien i gang med implementeringen af en 10-årsplan, der skal løfte kvaliteten yderligere i indsatserne for patienten. Dertil er der truffet en fælles regional beslutning om at styrke behandlingen af somatiske sygdomme blandt psykiatriske patienter - og man er i alle regioner i gang med at etablere et nyt samlet behandlingstilbud for patienter med dobbeltdiagnoser.

Der er i det forberedende arbejde et stort fokus på, at man ikke mister den fremdrift, som psykiatrien har haft i de seneste år. De indsatser, man har sat i værk, skal videreføres og udvikles, og der skal være et fortsat fokus på at sikre og udbygge kapaciteten i psykiatrien - samt på at sikre en ensartet faglig tilgang med fokus på evidensbaseret psykiatrisk behandling.

Udarbejdelse af plan for integration af psykiatri og somatik i Region Sjælland

Regeringen vil senest medio 2025 indgå en aftale med regionerne om en ligestilling og integration af psykiatri og somatik, samt at ledelsen af psykiatri og somatik i højere grad organiseres sammen.

I forlængelse af beslutningen i Danske Regioners bestyrelse den 21. november 2024 om fællesregionale mål og proces for organisatorisk integration af psykiatri og somatik vil administrationen igangsætte et forberedende arbejde, som beskriver forskellige scenarier for en organisatorisk integration i Region Sjælland. Disse scenarier vil blive forelagt til løbende politisk kvalificering og drøftelse i løbet af 1. kvartal 2025.

På baggrund af den endelige aftale mellem regeringen og regionerne, vil forretningsudvalget og regionsrådet i Region Sjælland senest medio 2025 blive forelagt et endeligt oplæg til en organisatorisk integration af psykiatrien og somatikken til politisk godkendelse. Afhængigt af den besluttede models indhold og omfang, er det forventningen, at den organisatoriske integration kan træde i kraft senest pr. 1. januar 2026.

Inddragelse af personale, politikere og interessenter

Der vil helt naturligt opstå usikkerheder de berørte medarbejdere og ledere i en integrationsproces, som den vi står overfor. MED-organisationen kan bidrage med et blik på,

hvilken betydning forandringerne har for de lokale medarbejdere, ledere og deres arbejdsmiljø. Som en central del af processen med at forberede en organisatorisk integration af psykiatrien og somatikken i Region Sjælland vil der derfor indgå et involverende arbejde, hvor administrationen i samarbejde med ledelser og MED-udvalg i psykiatrien og somatikken vil afdække scenarier og opmærksomheds-punkter. Område-MED for somatik og psykiatri informeres derfor løbende og kan give faglige input i denne proces. Disse input vil indgå i oplægget til en politisk principbeslutning om, hvilke få udvalgte scenarier, der skal laves uddybende beskrivelser af, herunder med beskrivelse af konsekvenser for ledelse, medarbejdere, organisation, bæredygtighed mm.. Den uddybende beskrivelse med indstilling om valg af scenarier behandles og besluttet politisk. MED-Hovedudvalget inddrages og afgiver udtalelse inden den politiske behandling af scenarierne.

Politikere, Patientinddragelsesudvalget og relevante interessenter samt samarbejdspartnere vil også blive involveret i arbejdet med at forberede den organisatoriske integration. Regionens Social- og psykiatriudvalg og Sygehusudvalget vil også være en del af det forberedende arbejde.

En del af rammen for arbejdet vil være, at forslagene til ændringer og udviklingsperspektiver for en integration af somatik og psykiatri i Region Sjælland, også skal være hensigtsmæssige i lyset af en kommende Region Østdanmark. Region Hovedstadens forretningsudvalg drøftede den 3. december en lignende sag omkring tilrettelæggelsen af deres forberedende arbejde. I denne sag lægges der vægt på, at:

”en organisatorisk integration af psykiatrien og somatikken i Region Hovedstaden skal være meningsfuld i en fusion med Region Sjælland til en ny Region Østdanmark, samt at en tæt involvering af - og samarbejde med - Region Sjælland derfor er essentiel i det forberedende arbejde”.

På samme vis er samarbejde og tæt involvering af Region Hovedstaden væsentlig for den videre proces i Region Sjælland.

Region Hovedstadens forretningsudvalgssag er vedlagt som bilag til denne sag.

Hensyn til kommende nye sundhedsråd

Arbejdet med de forskellige scenarier må nødvendigvis ske under hensyntagen til den kommende østdanske sundhedsstruktur med seks nye sjællandske sundhedsråd, hvoraf to nye sundhedsråd er placeret i Region Sjælland (Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland og Sundhedsråd Østsjælland). Den eksisterende organisering af Region Sjællands psykiatri skal indtænkes i en ny og bæredygtig betjening af befolkningen i begge sundhedsråd, ligesom det skal ske for den nuværende somatiske sygehusstruktur. Det vil være et centralt og selvstændigt hensyn, at der tages højde for at skabe en robust og bæredygtig fælles organisering af både somatik og psykiatri indenfor de kommende sundhedsråd. Samtidig skal den Sjællandske organisering også kunne fungere sammen med den struktur, som besluttet i Region Hovedstaden.

Sygehusudvalgets og Social- og psykiatriudvalgets bemærkninger

Sygehusudvalget og Social og psykiatriudvalget hhv. den 2. december og den 5. december blev orienteret om Danske Regioners beslutning om fællesregionale mål. Her blev der protokolleret følgende opmærksomhedsområder:

Sygehusudvalget protokollerede:

”Orienteringen om fællesregionale mål for integration af psykiatri og somatik blev drøftet og taget til efterretning.”

Social og psykiatriudvalget protokollerede:

”Orienteringen om fællesregionale mål for integration af psykiatri og somatik blev drøftet og taget til efterretning.”

Udvalget er optaget af, at der i processen med den forestående integration af psykiatri og somatik, laves en organisering, der er sammenhængende for borgerne/patienterne både internt i regionen og på tværs af de to regioner i det nye Region Østdanmark. Den nye organisering skal fortsat have fokus på at sikre forskning og innovation.

Udvalget har desuden en særlig opmærksomhed på at sikre prioritering og implementering af 10-årsplanen for psykiatrien.

Udvalget er interesseret i, at der afholdes et fællesmøde med Sygehusudvalget i foråret 2025, hvor udvalgene kan inspirere hinanden og høre om erfaringer med at ’åbne sygehusene og deres tilbud ud mod borgerne’”

Økonomi

Økonomien i forhold til en organisatorisk sammenlægning af psykiatrien og somatikken vil skulle afklares løbende.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Pkt. 1: Orientering blev taget til efterretning.

Pkt. 2 og 3: Godkendt med bemærkning om, at arbejdet skal ske i dialog med Region Hovedstaden

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

1. Bilag - Sundhedsdirektørmøde - Integration af psykiatri og somatik (DokID: 11919527 - EMN-2024-10865)
2. Møde i Region Hs Forretningsudvalget den 3. december 2024 (DokID: 11931018 - EMN-2024-10865)

Punkt 4: Plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads (FAA)

EMN-2024-09198

Bilag

Status og plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads

Status og aktiviteter for indsatsområderne i OK24.docm

4 (Åben) Plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads (FAA)

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09198

Dok ID: 11893140

Resumé

I Budget 2024 blev Regionsrådets aftaleparter enige om, at der i 1. kvartal 2024 "fremlægges et oplæg for Regionsrådet om rammerne for udviklingsprogrammet Fremtidens attraktive arbejdsplads og en plan for det videre arbejde." (Budget 2024)

Budget 2025 konkretiserer indsatserne i programmet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget tager planen for udviklingsprogrammet Fremtidens attraktive arbejdsplads til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I budget 2024 fremgår det, at indsatserne i fbm. FAA, skal bygge oven på anbefalingerne i inspirationskataloget fra Udvalget for rekruttering og fastholdelse og en række tidligere indsatser for at sikre en mere strategisk og helhedsorienteret tilgang til løsning af arbejdskraftudfordringerne.

I forbindelse med konstitueringen i 2021 nedsatte regionsrådet et særligt udvalg, "Udvalget for rekruttering og fastholdelse" med det formål at komme med forslag, der kunne styrke regionens indsats i forhold til rekruttering og fastholdelse. Udvalgets anbefalinger er udgangspunkt for en række af udviklingsprogrammets indsatser. Det gælder især på områder som arbejdsmiljø, onboarding, ledelse, seniorordninger, brug af flere faggrupper, en indgang og fleksjob som ressource.

Planen for FAA beskriver over 40 forskellige indsatser i 2024 og i 2025, der på mange områder svarer til det Udvalget for rekruttering og fastholdelse anbefalede. Det gælder i forhold til vigtige områder som arbejdsmiljø, rekruttering og tilknytning, ledelsesstøtte og kompetenceudvikling af ledere.

På et område som arbejdsmiljø vil der være over 20 forskellige tiltag, der giver mulighed for ledelsesstøtte til fastholdelse og udvikling af et attraktivt og godt arbejdsmiljø, særligt i forbindelse med organisatoriske og strukturelle forandringer, men også i forhold til psykologisk tryghed og stresshåndtering. I forhold til sygefravær ansættes en socialrådgiver, der kan hjælpe med socialfaglig bistand i forbindelse med længerevarende forløb.

I forhold til at styrke tiltrækning og tilknytning, både af internationale sundhedsprofessionelle og af seniorer etableres "En indgang", der skal understøtte dette med fællestiltag, viden og vejledning. "En indgang" skal også "understøtte Region Sjælland som en rummelig arbejdsplads,

der påtager sig et socialt ansvar, og hvor medarbejdere i fx fleksjob ses som en ressource. fleksjob og lignende.” (Budget 2024)

Planen og målsætninger for programmet Fremtidens Attraktive Arbejdsplads er ikke et lukket program, selvom det i den nuværende form beskriver planer, mål og status for en række konkrete indsatser. Denne plan er en bestilt beskrivelse af indholdet af programmet som det fremgår af Budget 2024 og 2025. Planens elementer implementeres samtidig med, at Region Sjælland skal realisere OK24-tiltaget ”Sammen om udvikling af attraktive regionale arbejdspladser”. MED-Hovedudvalgets aftalte indsatser i forhold til implementering af OK24 og sammenhængen til FAA fremgår af vedlagte status og aktiviteter for OK24.

Både FAA og implementeringen af OK24 kan med tiden blive suppleret og udvidet i forhold til det allerede valgte indhold. Dette sker i særskilte processer.

Det er dog vigtigt i lyset af en kommende strukturreform og implementering af OK24, at pege på, at det kan blive nødvendigt at bort- eller nedprioritere indsatser for at skabe plads til programmet eller plads til reformopgaver.

Behandling i MED-Hovedudvalget

Status og plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads blev drøftet på møde i MED-Hovedudvalget den 9. december 2024, hvor MED-Hovedudvalget aftalte følgende udtalelse om planen:

MED-Hovedudvalget kvitterede for planen, der indeholder en række gode indsatser, der løfter den politiske ambition om Fremtidens attraktive arbejdsplads. Medarbejderne ser sig lyttet til efter budgetseminaret i august i forhold til planens elementer.

Planens implementering kan blive udfordret af, at den skal forankres på arbejdspladserne i en tid med stramme budgetter, hvor der også er behov for prioritering grundet forestående store forandringer.

MED-Hovedudvalget ser frem til at følge planens implementering.

I forhold til opfølgning og effektmåling på indsatser i Fremtiden Attraktive Arbejdsplads, vil der i slutningen af 2025 blive præsenteret en evalueringsrapport om programelementernes implementering og foreløbige effekt.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

KHR-direktør Marianne Evers deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

1. Status og plan for Fremtidens Attraktive Arbejdsplads (DokID: 11893142 - EMN-2024-09198)
2. Status og aktiviteter for indsatsområderne i OK24.docm (DokID: 11938935 - EMN-2024-09198)

Punkt 5: Økonomi- og kvalitetsopfølgning 4

EMN-2024-10283

Bilag

Bilag 1. Økonomiopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm

Bilag 2. Aktivitetsopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm

Bilag 3. Kvalitetsopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm

5 (Åben) Økonomi- og kvalitetsopfølgning 4

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10283

Dok ID: 11908865

Resumé

Dette er den fjerde og sidste økonomi- og kvalitetsopfølgning (ØK4) i 2024

- Rammemæssigt viser ØK4, at forventningen til forbrug på sundhedsrammen er ændret fra et forbrug på 50 mio. kr. under sundhedsrammen ved ØK3 til 0 kr. ved ØK4. Ændringen skyldes anvendelse af tillægsbevilling på 25 mio. kr. til handleplan til nedbringelse af ventetider i regionen, besluttet ved ØK3, samt andre ændringer.*
- Bevillingsmæssigt har sygehusene inkl. Psykiatrien forbedret overholdelsen fra en forventet overskridelse på 179 mio. kr. til et nu forventet bevillingsmæssigt mindreforbrug på 31 mio. kr. Dette skyldes overvejende at bevillingsniveauet er hævet ved en tildeling af bevilling på 190 mio. kr. til Sjællands Universitetshospital.*
- Aktivitetsopgørelsen viser, at den gennemsnitlige ventetid ved regionens sygehuse svarer til målsætningen for perioden. Udredningsretten er forbedret med 1 pct. siden ØK3, men opfylder fortsat ikke målsætningen.*
- Kvalitetsopfølgningen viser en enkelt indikator, som giver anledning til opfølgning, nemlig Indikator 5: Indlagte patienter i psykiatrien, der bæltefikseres.*

Indstilling

Administrationen indstiller, at økonomi- og kvalitetsopfølgningen tages til efterretning. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Økonomi- og kvalitetsopfølgning 4 (ØK4) er udarbejdet med udgangspunkt i data ultimo oktober 2024. Dog er aktivitetsdata (bilag 2) med udgangspunkt i data ultimo september, da data for oktober måned først er til rådighed efter fremsendelse af denne sag.

Sundhedsområdet

Økonomiopfølgning

Rammeoverholdelsen er en vurdering af det samlede forventede udgiftsniveau på sundhedsområdet i Region Sjælland, målt op imod sundhedsrammen (udgiftsloftet).

Der er overordnet set sket en mindre ændring i forventningen til *rammeoverholdelsen*, idet Region Sjælland forventer at være i balance ved ØK4, mod en forventning ved ØK3 om et forbrug på 50 mio. kr. under sundhedsrammen. Det skyldes, at der ved ØK3 blev givet en

tillægsbevilling på 25 mio. kr. til handleplan til nedbringelse af ventetider, samt andre ændringer, herunder en teknisk konteringsændring af indkøb af IT-udstyr på basal infrastruktur.

Bevillingsoverholdelse er en vurdering af de enkelte koncernenheders forventet udgiftsniveau for året, holdt op imod politisk godkendt bevilling.

Bevillingsoverholdelsen på sundhedsområdet viser et samlet mindreforbrug på 57 mio. kr. i 2024, hvor der ved økonomi- og kvalitetsopfølgning 3 blev forventet et mindreforbrug på 110 mio. kr. Samlet set er der altså siden ØK3 brugt ca. 50 mio. kr. mere af bevillingerne på sundhedsområdet, hvilket svarer til at det samlede forbrug er steget med dette beløb. Dermed er rammeoverholdelsen ændret fra minus 50 mio. kr. til 0.

På *sygehusene* forventes nu bevillingsoverholdelse, idet en forventet overskridelse ved ØK3 på 179 mio. kr. nu vurderes til at blive et mindreforbrug på 31 mio. kr. i 2024. Dette skyldes helt overvejende, at sygehusenes bevillinger samlet set er blevet forhøjet siden ØK3, og udgangspunktet er dermed ændret. Mindreforbruget er i forhold til det nye samlede bevillingsniveau.

For *de særligt udvalgte områder* forventes nu bevillingsoverskridelse på 49 mio. kr., hvor der ved ØK 3 blev forventet overskridelse på 24 mio. kr. Udviklingen kan primært henføres til en ny vurdering af niveau for afregning af særydelser til Region Hovedstaden.

For *øvrige områder* på sundhedsområdet forventes der ved ØK4 et mindreforbrug på 76 mio. kr., imod 313 mio. kr. ved ØK 3. Udviklingen i bevillingsoverholdelse på øvrige områder skyldes primært nedskrivning af ikke disponeret bevilling på 190 mio. kr., som flyttes til Sjællands Universitetshospital, samt øvrige ændringer, herunder teknisk ændring i kontering af IT-udgifter.

Tabel 1 Bevillingsoverholdelse på sundhedsområdet

mio. kr.	Forventet bevilling v. ØK4	Afgivelse prognose ift. forventet budget				Afgivelse i pct. ØK3
		ØK1	ØK2	ØK3	ØK4	
Holbæk Sygehus	1.291	6	6	1	-15	-1,2%
Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.056	19	13	7	-1	0,0%
Sjællands Universitetshospital	5.501	40	150	197	5	0,1%
Psykiatrien	1.574	-13	-3	-25	-20	-1,3%
Sygehusene inkl. psykiatrien i alt	10.423	52	165	179	-31	-0,3%
Særligt udvalgte områder	8.623	141	-4	24	49	0,6%
Øvrige områder	2.521	-108	-179	-313	-76	-3,0%
Sundhedsområdet i alt	21.567	85	-18	-110	-57	-0,3%

Note: Et positivt tal er en bevillingsoverskridelse. Tallet for "forventet bevilling" er summen af vedtagne budgetter tillagt vurdering af teknisk udestående bevillingsbeslutninger.

Bevillingsoverholdelse – særskilt for sygehuse inkl. psykiatrien

Samlet for de somatiske sygehuse er der iværksat handleplaner for 490 mio. kr. i 2024. Handleplanerne har primært fokus på, at reducere udgifter til de dyre løsninger. I 2024 forventer de somatiske sygehuse at sænke udgiftsniveauet til dyre løsninger fra 1.087 mio. kr. i 2023 til 686 mio. kr. i 2024.

Holbæk Sygehus forventer nu et mindreforbrug på 15 mio. kr. i 2024, mod en forventet bevillingsoverskridelse på 1 mio. kr. ved ØK3, og er dermed i mål med deres handleplan.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) indmelder et forventet mindreforbrug på 1 mio. kr. i 2024, mod en forventet bevillingsoverskridelse på 7 mio. kr. ved ØK3, og er dermed i mål med handleplanen.

Sjællands Universitetshospital (SUH) forventer at overskride bevillingen med 5 mio. kr. i 2024, imod en forventet overskridelse på 197 mio. kr. ved ØK3, altså en forbedret bevillingsoverholdelse på 192 mio. kr. siden seneste opfølgning. Forbedringen på SUH skyldes alene bevillingsforhøjelse på 190 mio. kr.

Psykiatrien forventer et mindreforbrug i forhold til bevillingen på 20 mio. kr. ved ØK4, hvor forventningen ved ØK3 var et mindreforbrug på 25 mio. kr. Ændringen i Psykiatriens prognose skyldes yderligere disponeringer til bl.a. forberedelse af organisationen til de nye initiativer fra 10 årsplanen.

Rammeoverholdelse

Med Økonomiopfølgningen pr. 31. oktober 2024 (ØK4) forventes sundhedsrammen overholdt, hvor forventningen ved ØK3 var et forbrug på samlet set 50 mio. kr. under sundhedsrammen. Ændringen kan forklares ved godkendt tillægsbevilling og dermed et stigende forbrug til nedbringelse af ventetider i regionen på 25 mio. kr., samt teknisk konteringsomlægning for IT-infrastruktur, jf. tidligere beslutning om at overflytte visse IT-udgifter fra anlæg til drift. Udviklingen i rammeoverholdelsen i 2024, fremgår af nedenstående tabel 2.

Tabel 2 Rammeoverholdelse

	Budget 2024	ØK1	ØK2	ØK3	ØK4	Ændring ØK3 til ØK4
Sundhedsramme	21.088	21.198	21.461	21.506	21.506	-
Forbrug sygehuse	9.785	10.091	10.289	10.335	10.392	57
Forbrug særligt udvalgte områder	8.740	8.779	8.598	8.614	8.672	58
Forbrug øvrige områder	2.563	2.483	2.544	2.507	2.442	-65
Forbrug i alt	21.088	21.353	21.431	21.456	21.506	50
Rammeoverholdelse	-	155	-30	-50	0	50

Note: Et positivt tal er en rammeoverskridelse.

Stigningen i *sygehusenes* forbrug på 57 mio. kr. skyldes primært forventet forbrug og budget til trepart, der tidligere var medtaget under "øvrige områder".

Forbruget på *de særligt udvalgte områder* forventes samlet øget med 58 mio. kr. ved ØK4, sammenlignet med ØK3.

Der forventes et forbrug på *udenregional behandling somatik*, der er 59 mio. kr. højere end ved ØK3, som følge af en stigende afregning for særydelser, herunder medicin til højt specialiseret behandling, hos Region Hovedstaden.

Sygesikringsområdets udgifter forventes 11 mio. kr. højere end ved ØK3, hvilket blandt andet kan forklares ved et stigende forbrug hos speciallæger, samt tandlæger og kiropraktorer. For *medicinpuljen* og *tilskudsmedicin* samlet, forventes forbruget 4 mio. kr. højere end ved ØK3, hvilket tyder på, at medicinudgifterne der tidligere på året var stødt stigende, nu har stabiliseret sig.

Forventningen til forbrug på *kontrakter* vedrørende patientbefordring forventes 21 mio. kr. lavere ved ØK4 end ved ØK3. Forklaringen er ændrede kontraktforhold med Falck, samt forventning om lavere udgiftsniveau til kontrakten med Movia end forudsat ved budgetlægningen.

De andre *særligt udvalgte områder* har mindre udsving i forventet forbrug, svarende til en samlet udgiftsstigning på 6 mio. kr. i 2024.

For *øvrige områder* forventes et fald i forbruget i forhold til ØK3 på 65 mio. kr. Faldet skyldes overflytning af forbrug og bevilling der tidligere var indregnet, men nu er rykket til relevante områder, primært sygehusene.

De forskellige bevægelser uddybes i bilag 1.

Aktivitetsopfølgning

Sygehusene har igangsat initiativer til reduktion af ventetiderne, sikre overholdelse af udredningsretten samt har fokus på den kirurgiske aktivitet. Initiativerne omfatter blandt andet omlægning og optimering af operationsgange, frigørelse af kapacitet i ambulatorierne og fokus på rekruttering.

Når ventetiden ved regionens sygehuse i 3. kvartal 2024 vurderes i forhold til målsætningerne på området ses:

- At den *erfarede ventetid* for Region Sjællands borgere (national opfølgning) er 40 dage.
- At den *erfarede ventetid* ved Region Sjællands sygehuse i 3. kvartal 2024 er 39 dage, hvilket svarer til regionens målsætning for kvartalet.

Status for nedbringelse af ventetiden opgjort efter fire forskellige afgrænsninger, jf. tabel 3 nedenfor.

Tabel 3 Status for nedbringelse af ventetiden

	ØK1 (jan. - feb.)	ØK2 (jan. - mar.)	ØK3 (jan. - jun.)	ØK4 (jan. - okt.)	2024 (jan. - dec.)
Gennemsnitlig ventetid og milepælsplan					
Målsætning	41	41	40	39	38
RSj. borgere samlet (national opfølgning)	41	40	38	40	-
RSj. sygehuse	39	38	36	39	-
RSj. borgere behandlet i anden region	-	64	59	53	-
RSj. borgere behandlet på privathospital	-	39	37	39	-

Det er iværksat handleplan til yderligere nedbringelse af ventetiden med fokus på de patienter der har ventet længst. Konsekvensen af dette fokus er at den gennemsnitlige ventetid kan stige, fordi forløbene først tæller med i statistikken, når de er blevet behandlet.

Handleplanen omfatter initiativer ved regionens akutsygehuse, øget brug af garantiklinik og aftalt meraktivitet i speciallægepraksis.

Initiativerne inkluderer generel højere aktivitet ved sygehusene, øget brug af Garantiklinikken og speciallægepraksis. Konkret øger Garantiklinikken deres aktivitet vedr. udredning og kontrol af kardiologiske patienter, patienter med sygdomme i skjoldbugskirtelen samt patienter med knogleskørhed. Speciallægepraksis øger deres aktivitet indenfor gynækologi, kirurgi, ortopædkirurgi og Anæstesiologi.

For øvrige områder fremgår det, at *den gennemsnitlige overholdelse af udredningsretten* for Region Sjællands borgere er steget fra 73 pct. i 2. kvartal, som rapporteret i ØK3, til 74 pct. i 3.

kvartal. På trods af den lille forbedring overholder Region Sjælland under ét fortsat ikke målsætningen om mindst 79% overholdelse.

Endelig kan det konstateres, at den kirurgiske produktion målt i antal forløb ved regionens sygehuse er steget med ca. 1 pct. i forhold til samme periode 2023, samtidig som DRG-værdien relateret til denne aktivitet kun er steget med 0,4 pct. Sygehusenes samlede produktionsværdi (DRG) er på samme niveau i forhold til tilsvarende periode i 2023.

Aktivitetsopfølgningen uddybes i bilag 2.

Kvalitetsopfølgning

Kvalitetsopfølgningen fokuserer på seks kvalitetsindikatorer, som er relateret til de otte nationale mål. De otte nationale mål udspringer af Aftale om Nationale mål for sundhedsvæsenet, som Regeringen, Danske Regioner og KL indgik i 2016, som del af det Nationale Kvalitetsprogram. Formålet var at sikre fokus på kvalitetsudvikling fremfor kvalitetskontrol med fælles retning for hele sundhedsvæsenet.

I bilag 3 er de udvalgte indikatorer vist grafisk og kommenteret. De fleste indikatorer har et stabilt niveau uden større ændringer siden ØK3. Neden for fremhæves en enkelt indikator, som giver anledning til opmærksomhed pba. opfølgning fra ØK3.

Indikator 5: Indlagte patienter i psykiatrien, der bæltefikseres

Ved de tidligere opfølgninger i 2024 har et fald i bæltefikseringer over tid været tydeligt. I ØK4 præsenteres også data for foranstaltninger i form af beroligende medicin. Data viser, at antallet af medicinske foranstaltninger også har været faldende over tid, med et gennemsnit på 114 pr. måned i 2022-23 og på 91 pr. måned i 2024. Det vil sige, at beroligende medicin ikke har erstattet bæltefikseringer, men at det samlede niveau af tvang reelt vurderes at være faldet med udgangspunkt i disse to typer.

Kvalitetsopfølgning i 2025

I forbindelse med Økonomi- og Kvalitetsopfølgningerne for 2025 vil kvalitetsdelen blive tilrettelagt ud fra 4 temaer. De nationale mål for Sundhedsvæsenets vil fortsat udgøre den samlede ramme, men for at kunne belyse flere fagområder i regionen, vil der være et skiftende fokus. Den første kvalitetsopfølgning i foråret 2025 vil være med udgangspunkt i patientoplevelse kvalitet (LUP). De efterfølgende temaer er under udarbejdelse. Temaerne vil bevæge sig på tværs af de 8 nationale målsætninger, som ses bagerst i bilag 3.

Økonomiopfølgning på socialområdet, regional udvikling og anlægsområdet

Socialområdet

Der forventes bevillingsoverholdelse på 11 ud af 13 tilbud inden for socialområdet inden for +/- 3 % af bevillingen. Bo- og Naboskab Sydlolland forventer et mindreforbrug udover de overførselsberettigede 3 pct., hvilket forventes at påvirke taksterne i 2026 og frem. For Glim Refugium forventes et merforbrug, men tilbuddet forventer at holde belægningen, da der er fin efterspørgsel efter pladser.

Bevillingsoverholdelsen pr. 31. oktober 2024 pr. tilbud er vist i bilag 1, tabel 2.

Regional Udvikling

Der forventes bevillingsoverholdelse på det regionale udviklingsområde.

Regional udvikling forventer at overholde det med staten aftalte udgiftsloft, jf. tabel 7 i bilag 1.

Anlægsområdet

Kvalitetsfondsprojekter

Kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) forventer i 2024 udgifter på 922,8 mio. kr. Det svarer til et merforbrug ift. de afsatte rådighedsbeløb på 56,5 mio. kr. På Regionsrådsmødet d. 3. december 2024 blev behandlet en sag vedr. *Overblik over udgifter ved nyt SUH Køge for transformation og varig drift*, hvori der udover en forventet stigning i driftsudgifter vedr. transformation, også beskrives et yderligere anlægsbehov på 15-20 mio. kr. i 2025 der ikke er indarbejdet i budgettet.

Det er fortsat forventningen, at kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge holder sig inden for den samlede afsatte økonomiske ramme.

Øvrigt anlæg

Øvrigt anlæg forventer i 2024 udgifter på 685,2 mio. kr., hvilket svarer til et mindreforbrug ift. budgettet (og dermed de afsatte rådighedsbeløb) på 34,5 mio. kr.

Opfølgning på udgiftsloft

Kvalitetsfondsprojekter forventer rammeoverskridelse på 355,4 mio. kr.

Der forventes en rammeoverskridelse for øvrigt anlæg på 156,8 mio. kr. inkl. værdien af indtægterne på Sikringen (50,4 mio. kr.) og privatfinansierede anlægsudgifter på Steno Diabetes (9,7 mio. kr.). Ved ØK3 var der en tilsvarende forventet rammeoverskridelse. Dog var der en forventning om, at udgifterne ville falde hen over året, da det er det normale mønster. Dette er ikke sket, hvilket skyldes, at det på apparaturområdet er lykkedes at gennemføre flere indkøb og derigennem indhente efterslæb fra tidligere år.

For uddybning af dette henvises til bilag 1, tabel 8 og tabel 9.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen og Budgetchef Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

1. Bilag 1. Økonomiopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm (DokID: 11898420 - EMN-2024-10283)
2. Bilag 2. Aktivitetsopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm (DokID: 11898444 - EMN-2024-10283)
3. Bilag 3. Kvalitetsopfølgning pr. 31. oktober 2024 (ØK4).docm (DokID: 11898480 - EMN-2024-10283)

Punkt 6: Administrative besparelser

EMN-2024-09697

Bilag

Bilag 1 Administrative besparelser i Økonomisk Udviklingsplan.docm

6 (Åben) Administrative besparelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09697

Dok ID: 11912336

Resumé

Med sagen præsenteres forslag til håndtering af den administrative besparelse, jf. Økonomiaftale 2025 på 14,9 mio. kr. fra 2025 og frem.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der udmøntes administrative besparelser for 2025 og frem som beskrevet i tabel 1.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Det indgår i aftalen om regionernes økonomi for 2025, at regionernes udgifter til administration skal nedjusteres med i alt 104 mio. kr. i 2025. For Region Sjællands vedkommende betyder det en reduktion på 14,9 mio. kr. på sundhedsrammen og 1,6 mio. kr. på rammen til regional udvikling.

Regionsrådet har besluttet at gennemføre de forudsatte besparelser på administration i 2025 og årene fremover. Med budgetaftalen for 2025 blev det besluttet, at oplægget til administrative besparelser skal indeholde forslag til udmøntning af besparelser på konkrete udgiftsformål.

Administrationen foreslår udmøntning af administrative besparelser for 14,9 mio. kr. fra og med 2025 som anført i tabel 1. De første tre punkter vedrører administrative besparelser som følger af samarbejdsprogrammet aftalt mellem regeringen og Danske Regioner. For resten af punkterne er det vurderet, at de med rette kan betragtes som midler, der er afsat til opgaver og initiativer, der er administrative eller ligger op ad det administrative område.

Besparelsen for regional udvikling er budgetteknisk lagt ind på budgetudligningspuljen og vil blive udmøntet herfra i 2025.

Tabel 1. Forslag til administrative besparelser jf. ØA25, mio. kr.

Forslag til administrativ besparelse	Politisk kode i Reg.SJ.**	2025	2026	2027	2028
	Patienterstatning	-1,1	-1,1	-1,1	-1,1

1.1. Ophævelse af klageadgang for klager over klinikker og privatpraktiserende tandlæger					
1.2. Ophævelse af klageadgangen for befordring og befordringsgodtgørelse	Patienterstatning	-0,3	-0,3	-0,3	-0,3
1.3. Indførsel af forsikringspligt for privatpraktiserende tandlæger	Patienterstatning	-4,7	-4,7	-4,7	-4,7
1.4. DR og fællesregionale enheder, jf. ØA25*	Budgetinitiativer til senere fordeling	-1,7	-1,7	-1,7	-1,7
1.5. Implementering af DRG-grupperede aktivitetsdata	Synlighedsreform	-4,7	-4,7	-4,7	-4,7
1.6. Landsdækkende 113-nummer	Sundhedsstrategisk planlægning	-0,7	-0,7	-0,7	-0,7
1.7. Fællesregionalt akuttokecenter	Sundhedsstrategisk planlægning	-1,6	-1,6	-1,6	-1,6
I alt		-14,9	-14,9	-14,9	-14,9

*Forudsattes besluttet i Danske Regioners bestyrelse.

**Den administrative besparelse ligger for nuværende som en negativ budgetpost under den centrale konto 'Budgetinitiativer til senere fordeling' som følge af, at besparelsen blev lagt ind i budgettet ifm. vedtagelsen af budgettet for 2025. Udmøntningen af de administrative besparelser til de i tabel 1 angivne politiske koder vil således ske som en bevillingsneutral ændring fra 'budgetinitiativer til senere fordeling'. De berørte politiske koder er følgende:

Patienterstatning: 10503000, Budgetinitiativer til senere fordeling: 10939000, Synlighedsreform: 10964000, Sundhedsstrategisk planlægning: 1050100.

1.1. Ophævelse af klageadgangen for klager over klinikker og privatpraktiserende tandlæger – administrativ besparelse jf. samarbejdsprogrammet

Som en del af samarbejdsprogrammet, dvs. som en del af statens bidrag til færre administrative udgifter i regionerne, har regeringen fremsat lovforslag om ophævelse af klageadgangen for klager over klinikker og privatpraktiserende tandlæger.

Besparelsen ligger for Region Sjælland i færre udgifter til Styrelsen for Patientklager.

1.2. Ophævelsen af klageadgangen for befordring og befordringsgodtgørelse – administrativ besparelse jf. samarbejdsprogrammet

Som en del af samarbejdsprogrammet har regeringen fremsat lovforslag om ophævelse af klageadgangen for befordring og befordringsgodtgørelse, således at der ikke længere vil kunne klages til Styrelsen for Patientklager over regionernes afgørelse m.v. vedrørende befordring og befordringsgodtgørelse, og at Styrelsen for Patientklager ikke længere vil kunne behandle disse klager.

Besparelsen ligger for Region Sjælland i færre udgifter til Styrelsen for Patientklager.

1.3. Indførsel af forsikringspligt for privatpraktiserende tandlæger – administrativ besparelse jf. samarbejdsprogrammet

Regeringen har fremsat et lovforslag om at indføre forsikringspligt på tandplejeområdet, der medfører administrative besparelser i regionerne.

Lovforslaget har til formål at forpligte privatpraktiserende tandlæger til at tegne forsikring for krav om erstatning og godtgørelse for skader sket under behandling i deres klinik, samt for finansiering af behandlingen af skadesagerne i Patienterstatningen.

Ifølge lovforslaget vil regelændringen medføre en administrationsbesparelse. Besparelsen ligger for Region Sjælland i fremover ikke at være pligtige til at betale administrationsomkostninger i forbindelse med behandling af tandskadeerstatningssager.

1.4. Danske Regioner og fællesregionale enheder, jf. ØA25

Danske Regioner og de fællesregionale enheder vil forventeligt påtage sig en del af byrden ved de administrative besparelser fra økonomiaftalen for 2025 i lighed med, hvad de gjorde sidste år.

Det er dog i skrivende stund ikke meldt ud fra Danske Regioners side om og på hvilken måde, de fællesregionale enheder bidrager til administrationsbesparelsen jf. ØA25. Derfor holdes 1,7 mio. kr. midlertidigt som en negativ post på den centrale konto 'Budgetinitiativer til senere fordeling'. Så snart fordelingen kendes, vil den negative budgetpost blive udmøntet til de enheder, der vil modtage besparelsen som lavere betalingsforpligtelser overfor Danske Regioner og de fællesregionale enheder.

1.5. Implementering af DRG-grupperede aktivitetsdata

Siden 2020 har der været en særskilt bevilling opført som en særskilt politisk kode på bevillingsoversigten på 4,7 mio. kr. til formålet benævnt Synlighedsreform. Fra beskrivelsen af den politiske kode fremgår det, at midlerne er reserveret til at dække *"over midler der er rettet mod det fortsatte arbejde med implementering af DRG-grupperede aktivitetsdata, LPR3"*. Opgaven bliver løst inden for allerede eksisterende bevilling.

1.6. Etablering af landsdækkende 113-nummer – bortfald af opgave

Etableringen af landsdækkende akutnummer 1-1-3 er nationalt nedlukket og forventes ikke genoptaget i sin oprindelige form. Der er således udviklet funktionalitet i Danske Regioners app "Min Sundhed", som tilgodeser en del af formålet med 1-1-3.

1.7. Fællesregionalt akuttolkecenter – bortfald af opgave

Projektet om fællesregionalt akuttolkecenter er nedlukket.

Udtalelse fra MED-Hovedudvalget

MED-Hovedudvalget har behandlet sagen den 9. december 2024 og har aftalt følgende udtalelse:

"MED-Hovedudvalget ser med tilfredshed på, at de administrative besparelser i 2025 kan gennemføres, uden at der skal ske reduktion i det administrative personale.

Der blev dog udtrykt betænkeligheder ved, at spareforslagene ikke rækker ind i årene efter 2025.”

Økonomi

Med sagen indstilles der udmøntet administrative besparelser for i alt 14,9 mio. kr. på sundhedsdriftsområdet med undtagelse af de 1,7 mio. kr. vedr. administrative besparelser i Danske Regioner og de fællesregionale enheder, som først kan blive udmøntet internt i Region Sjælland, når indholdet af besparelserne i de fællesregionale enheder kendes.

Der skabes ikke med udmøntningen større udgiftsramme for regionen, idet besparelserne allerede var indlagt i budgettet ved vedtagelsen af budgettet for 2025.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen og Budgetchef Ulrik Edelbo deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

1. Bilag 1 Administrative besparelser i Økonomisk Udviklingsplan.docm (DokID: 11956325 - EMN-2024-09697)

Punkt 7: Forventet rammeoverholdelse i 2025

EMN-2023-06715

7 (Åben) Forventet rammeoverholdelse i 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09188

Dok ID: 11846200

Resumé

Til orientering forelægges vurdering af rammeoverholdelsen i 2025 på sundhedsområdet. Der forventes samlet set rammeoverholdelse på sundhedsområdet i 2025.

Rammeoverholdelsen forudsætter, at Sjællands Universitetshospital realiserer udgiftsreduktioner for 150 mio. kr. i 2025 som følge af handleplan, samt at de øvrige områder ikke afviger væsentligt fra tildelt bevilling i 2025 og vanligt forbrugsmønster.

Overholdelse af sundhedsrammen forudsætter desuden, at de regionale reserver disponeres fuldt ud til sikring af rammeoverholdelse i 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Administrationen har vurderet rammeoverholdelsen i 2025 på sundhedsområdet.

Forudsætninger og risici i vurderingen:

- Sygehusene forventes at have det samme forbrug i 2025 som vurderet for 2024, med korrektion af kendte afvigelser
- Sjællands Universitetshospital skal realisere en forbrugssækning på 150 mio. kr. som følge af handleplan
- Eventuelle merudgifter som følge af overholdelse af behandlingsgaranti på sygehusene er ikke medtaget
- Skøn af udgiftsniveau på de særligt udvalgte områder er baseret på budgetlægning for 2025, dvs. med udgangspunkt i den årlige analyse af områderne der er lavet i første kvartal 2024. Der er korrigeret for kendte ændringer, primært ny overenskomst PLO.
- Eventuelle merudgifter som følge af direkte adgang til fysioterapi uden henvisning fra almen praksis er ikke medtaget
- Bufferpuljen og puljen til øget budgetsikkerhed disponeres fuldt ud til overholdelse af rammen

Tabel 1. Forventet rammeoverholdelse 2025 på sundhedsområdet

mio. kr., PL-25	Sygehuse	Særligt udvalgte områder	Øvrige drifts-områder	Reserver	Sundhedsområdet i alt
Forventet udgiftsniveau 2025	10.616	9.548	2.340	-	22.504
Bevilling 2025*	10.316	9.511	2.429	98	22.354
Økonomisk problem (+ = merforbrug)	300	37	-89	-98	150
Handleplan for Sjællands Universitetshospital	-150	-	-	-	-150
Rammeoverholdelse 2025 (+ = merforbrug)	150	37	-89	-98	-

* Bevilling 2025 er lig udgiftsloftet

Sygehuse

Udgiftsniveauet i 2025 på sygehusene er skønnet med afsæt i sygehusenes årsprognose for 2024 indmeldt pr. 31. august 2024 med indlagte kendte korrektioner. Med andre ord: hvad koster det at drive et sygehus i 2024 – alt andet lige og hvis ikke andet vides, så er det det samme for 2025.

Sygehusene forventes samlet set at have et merforbrug på 300 mio. kr. i 2025, under antagelse af at det koster det samme at drive sygehusene i 2025, som prognosen forventer i 2024.

Sjællands Universitetshospital står for den langt overvejende del af det forventede merforbrug på sygehusene, hvor Psykiatrien, Holbæk og Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse forventes tæt på bevillingsoverholdelse i 2025.

Sygehusledelsen på SUH har præsenteret en foreløbig handleplan, hvor der iværksættes yderligere tiltag for 150 mio. kr. i 2025. Når denne forventning indarbejdes, vil merforbruget på sygehusene samlet være 150 mio. kr. i 2025, jf. tabel 1.

Særligt udvalgte områder

De særligt udvalgte områder er vurderet på baggrund af analysen af særligt udvalgte områder, der blev lavet i foråret 2024. Det er seneste skøn for 2025, hertil er indlagt kendte korrektioner.

Det Nære Sundhedsvæsen har opgjort de forventede udgifter som følge af den indgåede overenskomststafte mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn (RLTN) og de Praktiserende Lægers Organisation (PLO). Her skønnes udgiftsniveauet at stige med 52 mio. kr. i 2025, hvilket er indarbejdet i vurderingen.

Det er indregnet et mindreforbrug på 15 mio. kr. i alt for de resterende særligt udvalgte områder.

Samlet set forventes de særligt udvalgte områder derfor at have et merforbrug på 37 mio. kr. i 2025.

Der er usikkerhed omkring udgifter relateret til direkte adgang til fysioterapi uden henvisning fra almen praksis. Region Sjælland er udvalgt som forsøgsregion i en toårig forsøgsperiode hvor borgere kan få offentligt tilskud til fysioterapibehandling uden at skulle til egen læge for at få en

henvisning. Hvis borgernes ændrer adfærd så det medfører en aktivitetsstigning på 10 pct. estimeres udgifterne 6,9 mio. kr. højere i 2025 som følge af projektet.

Øvrige driftsområder

Udgiftsniveauet for de øvrige driftsområder antages som udgangspunkt at være på samme niveau som bevillingen i 2025. Forbrugsskønnet for 2025 er ud over det korrigeret med nogle få nyeste skøn for udgifter.

De øvrige driftsområder på sundhedsområdet skønnes til et samlet mindreforbrug på 89 mio. kr. i 2025. Mindreforbruget skønnes med afsæt kendte udgiftsstigninger og -fald, samt centrale puljemidler, der ikke forventes forbrugt i 2025.

Reserver

Samlet set er der reserver for 98 mio. kr. fra henholdsvis bufferpuljen og puljen til øget budgetsikkerhed. I denne prognose forudsættes, at disse midler ikke anvendes til andre formål.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen deltog under behandling af punktet.

Orientering taget til efterretning. Forretningsudvalget ønskede en ny sag forelagt på det kommende møde i Forretningsudvalget med anvisning af muligt øget økonomisk råderum i 2025.

Fraværende

Helge Adam Møller
Jan Hendeliowitz

Medlem	(C)
Medlem	(A)

Bilag

.

Punkt 8: Handleplan for bevillingsoverholdelse på Sjællands Universitetshospital fra 2025

EMN-2024-11270

Bilag

Bilag 1. Handleplan for budgetbalance fra 2025 og frem

Bilag 2. Status på implementering af økonomistyring SUH

Bilag 3. Status på top 10 afdelinger

Supplerende tekst FU 28-01-25 (003)

8 (Åben) Handleplan for bevillingsoverholdelse på Sjællands Universitetshospital fra 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-11270

Dok ID: 11938013

Resumé

Sjællands Universitetshospital har et forventet merforbrug på 295 mio. kr. i 2025. Handleplanen reducerer forbruget med 150 mio. kr. i 2025 og dermed det forventede merforbrug til 145 mio. kr. i 2025.

Administrationen foreslår, at der tildeles tillægsbevilling for 145 mio. kr. i 2025 til Sjællands Universitetshospital. Forretningsudvalget vil få forelagt opfølgninger på Sjællands Universitetshospitals bevillingsoverholdelse i løbet af foråret 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Handleplanen for 2025 på Sjællands Universitetshospital tages til efterretning.
2. Der tildeles tillægsbevilling på 145 mio. kr. i 2025 til Sjællands Universitetshospital jf. budgetaftale 2025 målsætningen om bevillingsoverholdelse efter en toårig handleplan.
3. Forretningsudvalget vil få præsenteret de konkrete forventninger til bevillingsoverholdelse for 2026 ved første økonomi- og kvalitetsopfølgning (ØK1) i maj 2025.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Ved mødet i Forretningsudvalget d. 26. november 2024 konstateres under pkt. 3 om opfølgning på handleplan for november, at ”*der forelægges et oplæg til SUH’s handleplan for 2025 på det kommende møde, jf. beslutning i budgetaftalen om, at målsætningen realiseres i en to-årig handleplan.*”

Det samlede overblik fremgår af tabel 1. Sjællands Universitetshospital har opgjort det forventede merforbrug i forhold til bevilling for 2025 på 295 mio. kr. ultimo december 2024. Specifikationen af merforbruget på de enkelte afdelinger fremgår af bilagene.

Tabel 1. Bevillingsoverholdelse 2025 for Sjællands Universitetshospital pr. december 2024

	A. Forventet budget	B. Forventet forbrug	Bevillings-overholdelse (A. - B.)
Skøn for bevillingsoverholdelse	5.476	5.771	-295

Tillægsbevilling til SUH	145	-	145
Bevillingsoverholdelse efter tillægsbevilling	5.621	5.771	-150
Handleplan for 2025	-	-150	150
Bevillingsoverholdelse	5.621	5.621	0

Note.: Forbrug og bevilling indeholder ikke trepartsmidler for at kunne sammenligne med tidligere år i tabellerne i bilagene.

Handleplanen for 2025 er en fortsættelse af tiltagene fra 2024 i 2025 vedrørende ”dyre løsninger”, budgettilpasninger, kvalificeret genbesættelse, reduktion af privathospitalsforbrug og øvrig drift samt hjemtag af udenregional behandling med provenu.

Sjællands Universitetshospital realiserer tre nye tiltag i 2025 som er implementering af ”God økonomistyring”, nye fremmødeplaner for alle kliniske afdelinger, som er afstemt til budgettet og detailbudgettering på øvrig drift.

Alle tiltagene forbedrer bevillingsoverholdelsen på en af tre områder:

1. Reduktion af sygehusets forbrug direkte på afdelingerne,
2. Reduktion af sygehusets forbrug til privathospitaler eller
3. Bevillingsmæssig forbedring som konsekvens af reduktion af det udenregionale forbrug.

Efter alle tiltagene i handleplanen forventer sygehuset at reducere forbruget med 150 mio. kr. i 2025. Der udestår dermed fortsat 145 mio. kr. før sygehuset opnår bevillingsoverholdelse. Administrationen er enig i sygehusets vurdering, at sygehuset ikke vil kunne opnå bevillingsoverholdelse i 2025. Det er erfaringen fra handleplanen for 2024, at sygehuset ikke kan gennemføre omstillinger af så stort omfang inden for et enkelt år uden vidtgående konsekvenser og at implementering kan have en længere indfasningsperiode.

Administrationen vurderer, at sygehuset bør tildeles en 1-årig tillægsbevilling på 145 mio. kr. i 2025 for at kunne opnå bevillingsoverholdelse efter realisering af handleplanen jf. målsætningen i budgetaftale 2025.

Proces for opfølgning

Sygehuset vil over foråret 2025 fremlægge og følge op på indsatserne.

- I forlængelse af den standardiserede økonomi- og kvalitetsopfølgning (ØK1-4) vil Forretningsudvalget få fremlagt status på SUHs bevillingsoverholdelse og status på realiseringen af de tre elementer i handleplanen.
- Ved første økonomi- og kvalitetsopfølgning (ØK1) i maj 2025 vil Forretningsudvalget få præsenteret de konkrete forventninger for 2026.
- Hvorvidt disse forventninger for 2026 vil afstedkomme handlinger som skal iværksættes allerede i 2025 fremlægges i forlængelse heraf.
- Forretningsudvalget vil i foråret 2025 blive præsenteret for de konkrete omstillingsplaner som sygehuset arbejder med herunder for de udvalgte afdelinger.

- Forretningsudvalget vil også ved en temaforelæggelse få præsenteret konkrete planer for de to tværgående tiltag.

Økonomi

Der foreslås tildeling af tillægsbevilling på 145 mio. kr. i 2025 til Sjællands Universitetshospital. Tillægsbevillingen vil ikke generere øgede udgifter, sammenlignet med sagen *Forventet rammeoverholdelse i 2025*, der forelægges på et særskilt punkt. Tillægsbevilling vil derfor forbedre bevillingsoverholdelsen på Sjællands Universitetshospital, men ikke påvirke overholdelse af sundhedsrammen i 2025.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen og Sygehusdirektør Ricco Dyhr deltog under behandling af punktet.

Forretningsudvalget kunne ikke anbefale indstillingerne.

Forretningsudvalget ønsker en ny sag forelagt på førstkommende møde i Forretningsudvalget med anvisning af muligt øget økonomisk råderum i 2025 og ønsker i forlængelse heraf at behandle sag om Handleplan 2025 for Sjællands Universitetshospital. Sagen skal behandles på Regionsrådet efter ny behandling i Forretningsudvalget.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

1. Bilag 1. Handleplan for budgetbalance fra 2025 og frem (DokID: 11944115 - EMN-2024-11270)
2. Bilag 2. Status på implementering af økonomistyring SUH (DokID: 11944117 - EMN-2024-11270)
3. Bilag 3. Status på top 10 afdelinger (DokID: 11944118 - EMN-2024-11270)
4. Supplerende tekst FU 28-01-25 (003) (DokID: 11984148 - EMN-2024-11270)

Punkt 9: Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger vedr. midler fra budget 2024

EMN-2024-03293

9 (Åben) Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger vedr. midler fra budget 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-03293

Dok ID: 11881672

Resumé

Efter vedtagelsen af "Fødeplan for Region Sjælland – Sunde og kompetente familier" har Regionsrådet til Budget 2024 afsat midler til at iværksætte udvalgte anbefalinger fra planen. På Sygehusudvalgets møde i maj 2024 blev udvalget præsenteret for en status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger. Sygehusudvalget ønskede at følge området tæt, hvorfor denne sag præsenterer en samlet status for igangsatte initiativer pr. oktober 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Fødeplan for Region Sjælland – Sunde og kompetente familier blev vedtaget i august 2023 med ambitiøse anbefalinger for en styrkelse og udvikling af svangreomsorgen i en fremadrettet 5-års periode. Flere af fødeplanens anbefalinger sigter mod at mindske ulighed i sundhed for både den fødende og den nyfødte gennem trygge, sammenhængende og individuelt tilpassede forløb. Planens anbefalinger har ligeledes til formål at understøtte og udvikle den faglige kvalitet, samt forbedre arbejdsmiljø og trivsel hos personalet med henblik på at styrke tiltrækning og tilknytning.

Det har herefter været op til en politisk prioritering, hvordan og med hvilken hastighed ambitionsniveauet for at imødekomme anbefalingerne og de bagvedliggende initiativer indfris.

Regionsrådet prioriterede således i Budgetaftale 2024 i alt 9,0 mio. kr. i 2024, 10,6 mio. kr. i 2025, 9,1 mio. kr. i 2026, 5,6 mio. kr. i 2027 og herefter 4,6 mio. kr. varigt med fokus på indsatser vedrørende de nye patientrettigheder på fødeområdet (Sundhedsministeriets "En god start på livet"), robustgørelse af sårbare faglige miljøer på fødeafdelingerne samt tryghed før og under fødsel.

Derudover blev der afsat 1 mio. kr. i perioden 2024-2026 til en styrkelse af fødemiljøet på Nykøbing F. Sygehus, der er særligt udfordret af manglende personale.

Budgetaftale 2024

Nye patientrettigheder	2024	2025	2026	2027	2028
Opfølgende hjemmebesøg	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
Tryghed før og under fødsel	2024	2025	2026	2027	2028
Udvidet første jordemoderkonsultation til alle gravide	1,15	1,25	1,25	1,25	1,25
Fødselsforberedelse i små hold	1,25	1,25	1,25	1,25	1,25
Robustgørelse af sårbare faglige miljøer	2024	2025	2026	2027	2028
Føtalmedicin og sonografi*	3,5	6	4,5	1	0
Neonatologi*	1				

** Placeres på Budgetinitiativer*

På møde den 8. maj 2024 blev Sygehusudvalget præsenteret for en status for implementeringen af fødeplanens anbefalinger. I den forbindelse ønskede udvalget at følge området tættere med en fornyet status senest i 4. kvartal 2024.

Status i oktober 2024 er, at til trods for tilførte midler fra Finanslov 2022 og Budget 2024 samt flere ansatte på fødeafdelingerne, er det fortsat ikke muligt for fødeafdelingerne at leve op til alle mål vedr. ”Nye patientrettigheder” og ”Tryghed før og under fødsel”, dette blandt andet som følge af sygehusenes overordnede økonomiske situation.

I det følgende gives en status på de besluttede initiativer.

Fødselsfagligt samarbejdsforum

Med fødeplanen blev det besluttet at genetablere et formaliseret tværfagligt og tværsektorielt forum for samarbejde mellem regionens fødetilbud, den kommunale sundhedstjeneste og praktiserende læger i form af Fødselsfagligt samarbejdsforum. Det overordnede fokus for forummet er at understøtte implementeringen af fødeplanens anbefalinger.

Fødselsfagligt samarbejdsforum er sammensat af afdelingsledelserne fra de tre fødeafdelinger samt repræsentanter for Hjemmefødselsordning Sjælland, Roskilde Fødeklíník, den kommunale sundhedspleje og almen praksis, mens formandskab og sekretariat varetages af Sundhedsstrategisk Planlægning.

Der har været afholdt to møder i Fødselsfagligt samarbejdsforum med relevante drøftelser vedr. fødeområdet generelt og af implementeringen af fødeplanens anbefalinger.

Nye patientrettigheder

Med Sundhedsministeriets fødselspakke ”En god start på livet” er der for førstegangsfødende indført en ret til to dages barselophold efter fødsel på sygehus eller opfølgende hjemmebesøg til de kvinder, som udskrives indenfor 24 timer efter fødsel.

Region Sjælland har som en del af den politiske aftale ”En god start på livet” fået tilført 2,9 mio. kr. årligt med opstart i 2022. Fødselspakken sikrer delvis finansiering af de nye patientrettigheder og Regionsrådet har i forbindelse med Budget 2024 afsat yderligere 2,1 mio.

kr., således at sygehusene kan leve op til patientrettighederne. Som resultat af dette, er tilbuddet om ret til to døgn barselsophold for førstegangsfødende etableret på alle fire fødeafdelinger.

På Slagelse Sygehus og Sjællands Universitetshospital, Roskilde er tilbuddet om virtuelt hjemmebesøg implementeret. På Holbæk Sygehus er implementering planlagt pr. 1. december 2024, mens der er en handleplan for virtuelt hjemmebesøg for førstegangsfødende på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F, så tilbuddet kan implementeres senest ved udgangen af 2024.

Robustgørelse af sårbare faglige miljøer

I Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Sjællands fødeplan betonedes særligt, at det anses for væsentligt, at der arbejdes videre med styrkelse af kompetencer og kapacitet, så overflytning kan minimeres så meget som muligt. I Budget 2024 blev der derfor afsat 1 mio. kr. til at styrke svangreomsorgen gennem øget adgang til neonatologiske kompetencer på fødeafdelingerne. Der blev nedsat en arbejdsgruppe, der anbefalede etablering af en vagtordning over sommeren 2024. Denne midlertidige ordning fungerede indtil udgangen af september 2024, og der arbejdes på en forlængelse af den midlertidige ordning, således at den gælder til udgangen af året.

I forlængelse af den midlertidige ordning, er der med Budget 2025 afsat 4 mio. kr. til en varig robustgørelse af neonatologien. Det Sundhedsfaglige Råd for pædiatri har fået til opgave at præsentere et forslag til anvendelsen af midlerne i form af et døgndækket, regionalt vagtberedskab.

Ud over at styrke neonatologiske kompetencer, er der særlig opmærksomhed på at styrke personalets kompetencer inden for føtalmedicin og sonografi. Der er afsat 15 mio. kr. samlet set fra 2024 til 2027 til uddannelse og opkvalificering af personale og til at sikre en regional organisering, som er robust. Midlerne til uddannelse er fordelt til afdelingerne. Som første skridt i arbejdet med at robustgøre det faglige miljø for føtalmedicin og sonografi, afholdes i november 2024 et møde vedr. netværksdannelse og kompetenceudvikling for regionens føtalmedicinere.

Tryghed før og under fødsel

Regionsrådet afsatte i Budget 2024 midler til øget fokus på *tryghed før og under fødsel*. De udvalgte initiativer er udvidet første jordemoderkonsultation til alle gravide på en times varighed og fødselsforberedelse i små hold.

På alle fødeafdelinger er udvidet første jordemoderkonsultation en del af planlægningen af afdelingernes budget for 2025. Slagelse Sygehus forventer at implementere tilbuddet i løbet af 2025. På Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital afhænger implementeringen af udfaldet af budget 2025. Dermed er det ved udgangen af oktober måned uklart, om tilbuddet kan implementeres.

Der er på nuværende tidspunkt ikke tilbud om fødselsforberedelse i små hold på regionens fødeafdelinger, dog er der tilbud om fødselsforberedelse på alle afdelinger. Det er på nuværende

tidspunkt ikke muligt for afdelingerne at vurdere, hvornår fødselsforberedelse i små hold kan implementeres.

På Slagelse Sygehus er der tilbud om app-baseret virtuel fødselsforberedelse med mulighed for kontakt og sparring direkte i app'en. På Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital er der tilbud om fødselsforberedelse i et større forum, hvor der hver gang undervises i forskellige temaer.

Afdelingerne har af ressourcemæssige årsager aktuelt ikke mulighed for at implementere tilbuddet om fødselsforberedelse i små hold. På både Slagelse Sygehus og Sjællands Universitetshospital indgår fødselsforberedelse i små hold som en del af drøftelserne vedr. budget 2025.

På Holbæk Sygehus skyldes den manglende implementering bl.a. en prioritering af ressourcer til udvikling af nye måder at lave fødselsforberedelse på. For eksempel ses til andre regioner for inspiration.

Styrkelse af fødemiljøet på Nykøbing F. Sygehus (nu SUH, Nykøbing F.)

Regionsrådet afsatte i forbindelse med Budget 2024 1 mio. kr. årligt i perioden 2024-2026 med fokus på at styrke fødemiljøet på SUH, Nykøbing F., der var særligt udfordret af manglende personale. SUH arbejder med løsninger, hvor den samlede lægegruppe dækker vagter i både Roskilde og Nykøbing. Midlerne fra Budget 2024 er blandt andet anvendt til et samarbejde med et rekrutteringsbureau, hvilket har resulteret i ansættelsen af fire speciallæger og en ledende overlæge. Det er forventningen, at der til sommeren 2025 vil være få vakante speciallægestillinger. I forbindelse med rekrutteringsprocessen afventes HR-løsninger vedr. delestillinger, som afdelingen har brug for, for at kunne optimere bemanningen af de to matrikler.

Flere fødsler

Ved vedtagelsen af fødeplanen blev Regionsrådet varslet en forventet vedvarende stigning i antal fødsler, som ud fra en prognose fra Danmarks Statistik vil belaste fødetilbuddene betydeligt økonomisk de kommende 10 år. Ved status til Sygehusudvalget i maj 2024 blev udvalget orienteret om, at stigningen i fødsler endnu ikke var sket i det omfang, som Danmarks Statistik havde forudset. Siden er der lavet en ny prognose for antal fødsler, som viser en betydelig mindre stigning i antallet af fødsler end tidligere forudset.

	Prognose fra 2022	Prognose fra 2024
Forventede antal fødsler i 2032 i Region Sjælland	8150	7400

Antallet af fødsler er fordelt således:

Fødesteder	2022	2023	2024 t.o.m. 3. kvartal
Holbæk Sygehus	1.560	1.438	980

Nykøbing F. Sygehus	934	886	571
Slagelse Sygehus	1.843	1.891	1.237
SUH, Roskilde	1.981	1.822	1.689
Hjemmefødsler + klinikfødsler	470	417	306
Fødsler i anden region	371	376	268
I alt	7.159	6.830	5.051

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 02-12-2024

Orienteringen blev taget til efterretning, i det det blev bemærket, at der skal være et fortsat fokus på initiativernes gennemførelse. Sygehusudvalget ønskede en ny status i 2. kvartal 2025.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(C)
René Vejby Kierch	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Gitte Simoni	Medlem	(A)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

.

Punkt 10: Afrapportering af Det faglige læringsspor indenfor benampuationsområdet i Region Sjælland

EMN-2023-11646

Bilag

Bilag 1 Interviews til afrapportering om fælles sårjournal

Bilag 2 Datapakke_kvartal 4_2024

Bilag 3 Datapakke_indikatorbeskrivelse 2024 kvartal 4

10 (Åben) Afrapportering af Det faglige læringsspor indenfor benamputationsområdet i Region Sjælland

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-11646

Dok ID: 11869993

Resumé

Administrationen anbefaler afslutning af handleplanen for styrkelse af karkirurgi i Region Sjælland med udgangen af 2024. Indsatsen har omfattet etablering af et fagligt læringsspor med fokus på blodtryksmåling, sårbehandling, patientinddragelse og multidisciplinære teams. Derudover præsenteres en statusrapport og datapakke med opdaterede data på amputationer og karkirurgiske indgreb i regionen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Afrapporteringen af Det faglige læringsspor på benamputationsområdet i Region Sjælland tages til efterretning.
- Datapakke til handleplan for karkirurgi, kvartal 4, 2024 tages til efterretning.
- Handleplan for styrkelse af karkirurgien i Region Sjælland 2022 afsluttes ved udgangen af 2024 på baggrund af ovenstående indstillingspunkter.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

I august 2022 blev rapporten *Amputation og forebyggende karkirurgiske indgreb i de danske regioner, 2016-2021* offentliggjort. Rapporten skabte stor bevågenhed på benamputationsområdet nationalt og særligt i Region Sjælland, da rapporten viste den højeste forekomst af benamputationer i Region Sjælland og samtidig den laveste forekomst af karkirurgiske indgreb. Forretningsudvalget vedtog den 9. august 2022 en handleplan for styrkelse af karkirurgien i Region Sjælland.

Som en del af handleplanen er der blevet lavet en tværsektoriel forløbsgennemgang af 80 benamputerede borgere i regionen. Denne forløbsgennemgang har haft til formål at skabe læring og identificere fremmende indsatser, der kan forbedre den organisatoriske kvalitet inden for benamputationsområdet. På baggrund af forløbsgennemgangen besluttede Forretningsudvalget at etablere Det faglige læringsspor inden for benamputationsområdet i Region Sjælland indeholdende fire læringspakker:

- 1) Distal blodtryksmåling
- 2) Tværsektoriel kommunikation vedr. sårbehandling
- 3) Patientinddragelse
- 4) Multidisciplinære Teams (MDT)

Læringssporet blev igangsat med et kick off-arrangement i august 2023. Arbejdet har pågået siden med en målsætning om at kunne overgå til drift ved udgangen af 2024.

Siden iværksættelse af handleplanen er Forretningsudvalget løbende blevet orienteret herom. Den løbende orientering er siden december 2023 blevet overdraget til Sygehusudvalget, idet udvalget er blevet præsenteret for en datapakke og status i Det faglige læringsspor inden for benamputationsområdet.

Afrapportering af Det faglige læringsspor på benamputationsområdet i Region Sjælland

Nedenfor afrapporteres der for hver af de fire læringspakker i Det faglige læringsspor på benamputationsområdet i Region Sjælland. Afrapporteringen tager udgangspunkt i hver enkelt læringspakkes målsætning, indsatser og det videre arbejde.

Distal blodtryksmåling

Målsætning

Alle borgere i Region Sjælland med behov for distal blodtryksmåling som led i deres udredning*, skal have samme udredningstilbud samt lige mulighed for adgang.

Alle klinikere, der henviser og/eller modtager henvisninger til distal blodtryksmåling* i Region Sjælland, skal opleve:

- En tydelig og enkel henvisningspraksis til undersøgelsen
- En standardiseret og enkel undersøgelsesbeskrivelse

*afgrænset til underekstremiteter

Indsatser

Der har været nedsat en ekspertgruppe, som har færdiggjort en retningslinje for distal blodtryksmåling. Retningslinjen lægger op til anvendelse af måling af ankeltryk som et mere borgernært værktøj tiltænkt udredning af iskæmi i benene. Derudover indeholder retningslinjen en mere entydig og tilgængelig henvisning til distal blodtryksmåling fra almen praksis til Nuklearmedicinsk Afdeling herunder udarbejdelse af en såkaldt dynamisk henvisningsskabelon (MedCom).

Retningslinjen planlægges publiceret i Region Sjællands interne dokumentstyringssystem (D4) og på Sundhed.dk, når der forelægger en aftale med almen praksis. I den forbindelse kan det nævnes, at der pågår dialog og samarbejde mellem Region Sjælland og PLO Sjælland med henblik på at etablere en ydelse for distal blodtryksmåling i almen praksis. Dette suppleres med indkøb af måleudstyr til distal blodtryk i almen praksis, når der forelægger en aftale med almen praksis.

Ligeledes arbejdes der med en indsats, der har til formål at sikre en mere ensartet form til tilbagemeldinger af resultatet fra distal blodtryksmåling fra sygehus til almen praksis i de tilfælde hvor, der er henvist til distal blodtryksmåling på Nuklearmedicinsk Afdeling.

Det videre arbejde

Udviklingsarbejdet i læringspakken for distal blodtryksmåling afsluttes i indeværende år, men arbejdet med etablering af ydelseskode til almen praksis, herunder driftsfinansiering, samt indkøb af måleudstyr til distal blodtryksmåling i almen praksis og teknisk løsning til understøttelse af henvisningspraksis pågår ind i 2025. Sundhedsstrategisk Planlægning vil således anmode om overførsel af bevilling til næstkommende budgetår.

Tværsektoriel kommunikation vedr. sårbehandling

Målsætning

Styrkelse af det tværsektorielle samarbejde om sårbehandling i Region Sjælland herunder forøgelse af andelen af tværsektorielle patientforløb i den fælles sårjournal (Pleje.net).

Indsatser

Indsatsen er organiseret omkring Sundhedsklyngerne. Slagelse Sundhedsklynge har været pilot for arbejdet i 2024.

Arbejdet med læringspakken tager blandt andet afsæt i viden og erfaringer fra arbejdet med tværsektorielt samarbejde om sårbehandling i Sundhedsklyngen i Nykøbing F., der har arbejdet systematisk med anvendelsen af Pleje.net og teleforløb i en årrække.

Primo 2024 blev der etableret en tværsektoriel samarbejdsgruppe med repræsentanter fra Ortopædkirurgisk Afdeling på Slagelse Sygehus og Næstved, Slagelse, Ringsted og Sorø kommune. Da der er store forskelle på implementeringen af Pleje.net og arbejdsgangen hermed, har gruppen arbejdet med følgende indsatser:

1. Bedre og mere systematisk anvendelse af fælles sårjournal og telemedicinsk sårbehandling (Pleje.net), herunder arbejdsgangsbeskrivelser.
2. Kompetenceudvikling, hvor der blandt andet er arbejdet med udvikling af fælles læringsmateriale med henblik på kompetenceudvikling inden for basal sårbehandling, tværsektoriel kommunikation og anvendelsen af Pleje.net.
3. Tværsektorielle ERFA-netværk for sårsygeplejesker på tværs af sektorerne er etableret og forankret.

Databilledet fra Sundhedsklyngen viser en stigning i aktiviteten i Pleje.net. Arbejdet er godt i gang hos alle parter under Slagelse Sundhedsklynge. Erfaringen er særligt, at et styrket fokus på den lokale forankring og ledelsesopbakning er vigtig. Der er behov for at arbejdet forankres på klyngeniveau, når Det faglige læringsstor afsluttes. Der er foretaget korte interviews om indsatsen med en regional og en kommunal repræsentant i samarbejdsgruppen, samt en patient i sårbehandling. Disse interviews kan ses i Bilag 1.

I regi af læringspakken er der derudover arbejdet med følgende indsatser:

4. Etablering af regional sårtelefon målrettet sundhedsprofessionelle med henblik på at sikre let tilgængelighed til ekspertviden for primært sårsygeplejersker og fodterapeuter i primærsektoren.
5. Etablering af hjemmeside for fagfolk: [*"Tværsektorielt samarbejde om sårbehandling"*](#). Her kan fagfolk få mere viden om eksisterende aftaler og specialistviden inden for; telemedicinsk sårbehandling/ Pleje.net, kompetenceudvikling, netværk inden for sårbehandling og Sårtelefonen.

Ydermere har arbejdet med læringspakken identificeret behov for opdatering af [*"Samarbejdsaftale. Region Sjælland. Telemedicinsk sårbehandling"*](#) og de dertilhørende brugermanualer. Opdateringsproces forventes igangsat i 2025.

Det videre arbejde

Det har været en udfordring at opnå understøttelse til arbejdet i klyngerne via Sundhedssamarbejdsudvalget (SSU), som først har givet en godkendelse af videre spredning til de øvrige klynger i september 2024. Det videre arbejde med at indlede indsatserne i Sundhedsklyngen Holbæk er netop etableret, mens det fortsat udestår at etablere samarbejde med Sundhedsklyngen SUH. Sundhedsklyngen Nykøbing F. tilbydes ikke understøttelse og spredning af indsatserne, da de allerede arbejder systematisk med telemedicinsk sårbehandling. Indsatserne vil fortsætte ind i 2025, men uden yderligere udvikling af de konkrete indsatser. Indsatserne beror således på udviklingen gennem pilottesten i Sundhedsklyngen Slagelse.

Patientinddragelse

Målsætning

Amputation er et endegyldigt indgreb for den enkelte patient, hvorfor det er essentielt, at patienten inddrages i beslutningsprocessen herom. Målet med Læringspakken er at fremme kendskabet til og anvendelse af fælles beslutningstagning som tilgang til patientinddragelse inden for benamputationsområdet i Region Sjællands Kar- og Ortopædkirurgiske afdelinger.

Indsatser

1. Understøttelse af systematisk vidensdeling i forhold til læringspakkens mål mellem alle Ortopædkirurgiske Afdelinger samt Karkirurgien i Region Sjælland, særligt i forhold til:
 - a. Implementering af fælles beslutningstagning på Ortopædkirurgisk Afdeling, Slagelse Sygehus (NSR).
 - b. Implementering af fælles beslutningstagning på Afsnit for Led og Knoglekirurgi, SUH Nykøbing Falster (Steno Diabetescenter/ViRSA); "Pro-aktiv og lindrende tilgang".
2. Implementering af fælles beslutningstagning på Karkirurgisk Afdeling, SUH Roskilde. Der er indgået en samarbejdsaftale med Center for Fælles Beslutningstagning i perioden september 2024 til og med juni 2026. Fokus vil særligt være på kulturforandring i afdelingen. Det indledende arbejde vil bestå af undervisning af personale og ledelse. Den palliative indsats vil være en af indsatsområderne. De øvrige specialer og afdelinger inden for benamputationsområdet, får mulighed for at uddanne undervisere og evt. også ledere i Fælles Beslutningstagning.

Indsatsen har givet et øget kendskab til fælles beslutningstagning inden for det karkirurgiske og ortopædkirurgiske område. Der er pågået udvikling og test af en model for statussamtaler til patienter med høj risiko for amputation eller død – en palliativ tilgang, som bygger på principperne for fælles beslutningstagning.

Det videre arbejde

Det videre arbejde forankres i indsatsen på Karkirurgisk Afdeling med Center for Fælles Beslutningstagning. Derudover arbejdes der videre med tilgangen i regi af det eksisterende regionale arbejde inden for området. Der kan evt. i regi heraf etableres arbejdsgrupper fra særligt de ortopædkirurgiske afdelinger og karkirurgien på tværs af SUH, Nykøbing F., Køge og Roskilde, Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse samt Holbæk Sygehus.

Multidisciplinære teams (MDT)

Målsætning

Der er forskel på hvilke faggrupper, der indgår i multidisciplinære teams (MDT) på tværs af regionens sygehuse og dermed forskelle på, hvilke problemstillinger det enkelte MDT kan adressere og håndtere. Målsætningen for læringspakken vedrørende MDT er derfor, at bedste praksis for MDT skal identificeres og der skal sikres ensrettede muligheder og arbejdsgange på alle regionens sygehuse.

Indsatser

Som led i at identificere bedste praksis for MDT og sikre ensrettede muligheder og arbejdsgange på alle regionens sygehuse er der blevet afholdt et møde med afdelingsledelserne for Ortopædkirurgien og Karkirurgien, og et arbejdsgruppemøde med repræsentanter fra hver sygehusmatrikel, for at drøfte den nuværende praksis for MDT, og hvordan implementeringen af et fælles koncept for MDT med Karkirurgiens deltagelse i Region Sjælland bedst understøttes. Af disse møder blev den fælles faglige ramme for MDT sat. Et MDT -team består således af:

1. Ortopædkirurg
2. Sårsygeplejerske
3. Endokrinolog
4. Fodterapeut

Derudover deltager karkirurgien en gang ugentlig via en teleløsning for MDT-konferencer. Konferencerne med karkirurgien kommer til at fungere som et læringsrum, hvor der kan sparreres om patienter og patientforløb. Den første afprøvning af MDT-konference med Karkirurgiens deltagelse forventes afholdt ultimo 2024.

Den fælles faglige ramme for MDT i Region Sjælland beskrives i en regional retningslinje for MDT og MDT-netværk, der forventes godkendt i november 2024.

Det videre arbejde

Der afholdes MDT-netværksmøder to gange årligt. Deltagerne ved disse møder er primært sårsygeplejersker og oversygeplejersker fra de ortopædkirurgiske afdelinger i regionen, samt enkelte læger, endokrinologer, fodterapeuter og lægesekretærer. Formålet er sparring, netværk og deling af praktiske erfaringer med MDT. For at drive dette netværk videre i fremtiden, nedsættes der en planlægningsgruppe med ledelsesmæssig repræsentation (en repræsentant pr. matrikel) i 2024, som fastsætter den faglige ramme for møderne. Afholdelse af møderne vil gå

på skift mellem matriklerne, ligesom udgifterne kan deles. Kvalitetsafdelingen på SUH, Køge sekretariatsbetjener planlægningsgruppen i et år frem (2025), hvorefter driften fordeles mellem matriklerne.

Efter afprøvninger af MDT-konferencerne med Karkirurgiens deltagelse kan der være behov for finjustering af konceptet. Dette arbejde kan gå ind i 2025.

Datapakke til handleplan for karkirurgi, kvartal 4, 2024

Datapakken for kvartal 4, 2024 er i det omfang, det tilgængelige datagrundlag muliggør det, tilpasset Forretningsudvalgets ønsker om nedbrydning af data på klynge- og nationalt niveau.

Datapakken indeholder data på:

- Antal benamputationer
- Antal benamputationer pr. 100.000 indbyggere
- Antal ambulante kontakter og antal patienter
- Antal karkirurgiske operationer
- Antal endovaskulære procedurer
- Antal karkirurgiske indgreb pr. 100.000 indbyggere på landets karkirurgiske afdelinger
- Overlevelseshraten efter benamputation på kort og langt sigt
- Overlevelse mindst 30 dage efter benamputation
- Overlevelse mindst 12 måneder efter benamputation
- Helbredsrelateret livskvalitet og funktionsnedsættelse hos et udsnit af patienter fra hele landet i rehabiliteringsforløb
- Antal patienter i sårbehandling med tværsektoriel aktivitet i Pleje.net
- Antal patienter i sårbehandling med et tværsektorielt forløb pr. 10.000 borgere

I *vedlagte* Bilag 2 ses datapakken for kvartal 4, 2024.

I *vedlagte* Bilag 3 ses en detaljeret beskrivelse af de udvalgte indikatorer, der indgår i datapakken.

Antal benamputationer

Det samlede antal benamputationer er fortsat nedadgående blandt borgere med bopæl i Region Sjælland. Niveauet det seneste halve år (kvartal 2 og 3 i 2024) ligger pt. på niveau med eller under niveauet i 2023 for regionens tre somatiske sygehuse, Holbæk, SUH og NSR Sygehuse. Denne udvikling følger tallene på landsplan, der viser en status quo fra årsskiftet 2022/ 23 til år 2023/ 24 for andelen af amputationer per 100.000 patienter fra alle sygehuse med karkirurgi i de fem regioner. Yderligere ses en mindre variation imellem landets sygehuse.

Karkirurgisk aktivitet

Der ses et øget antal af patienter med diagnosen gangræn (koldbrand) i både 2023 og 2024, sammenlignet med de tre foregående år- ellers er der ingen systematisk ændring i optaget af patienter inden for de mest almindelige diagnoser; herudover claudicatio, åreforkalkning og hvilesmerter. Det samlede antal karkirurgiske operationer i 2024 er indtil videre på niveau med de fire foregående år; og indgreb indeni pulsårer ligger stabilt på niveau med år 2023. Udvikling af antal patienter med karkirurgiske indgreb er fortsat stigende, sammenlignet med de

forudgående fire år. Region Sjælland holder niveauet fra året før, men ligger i bunden, sammenlignet med de øvrige regioner.

Overlevelse efter benamputation

Overlevelseshraten efter benamputation er i store træk stabil på både kort og langt sigt i perioden fra januar 2020 til oktober 2024, samlet for regionens sygehuse. I samme periode falder antallet af patienter med benamputation stødt. Når udvikling af overlevelseshraten er nedadgående for det enkelte sygehus eller sundhedsklynge kan det skyldes, at færre patienter end hidtil benamputeres. En afledt effekt heraf kan være, at den gennemsnitlige patients generelle helbredsstatus som udgangspunkt er ringere end førhen- og patientgruppen derfor mere udsat.

Helbredsrelateret livskvalitet og funktionsnedsættelse

Blandt et udsnit af patienter med benamputation i hele landet, i alt 45 patienter, er den enkeltes helbredsrelaterede livskvalitet og funktionsnedsættelse undersøgt 3-36 måneder efter amputation. De primære problematikker opleves i forhold til at komme omkring og udføre vanlige aktiviteter, men også smerte og problemer relateret til angst og depression er til stede hos patientgruppen. Ud af den selekterede gruppe patienter oplever 64% moderate til store problemer med eller kan ikke gå omkring, og lidt mere end hver femte har problemer med angst og eller depression (22%). Hele 78% af patienterne har alvorlig funktionsnedsættelse og mere end halvdelen, 55%, angiver at deres helbredstilstand har påvirket dem følelsesmæssigt.

Telemedicinsk forløb for patienter i sårbehandling

Brugen af Pleje.net til patienter med tværsektoriel aktivitet er i stigning i alle sundhedsklynger. Bedst ser det ud i NFS-klyngen, hvor niveauet holder sig omkring de 160 patienter om måneden i hele 2024. De tre øvrige klynger ligger omkring de 40 patienter om måneden i gennemsnit i 2024, kvartal 2 og 3. Samlet for Region Sjælland er aktiviteten i stigning igennem hele perioden fra marts 2022 og frem til i dag med et gedigent spring opad i januar 2024; og fortsat det samme niveau siden. Kun Region Midtjylland har en højere aktivitet i Pleje.net end Region Sjælland.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 02-12-2024

Af rapporteringen af Det faglige læringsspor på benamputationsområdet i Region Sjælland og datapakke til handleplan for karkirurgi, 4. kvartal, 2024, blev taget til efterretning. Det blev anbefalet, at handleplan for styrkelse af karkirurgien i Region Sjælland 2022 afsluttes ved udgangen af 2024 på baggrund af ovenstående indstillingspunkter. Der blev udtrykt stor anerkendelse for indsatsen og de foreløbige resultater, i det det blev bemærket, at der via Sundhedssamarbejdsudvalgets formandskab bør drøftes hvordan anvendelsen af det tværsektorielle redskab, pleje.net kan udbredes yderligere. Det blev videre anbefalet, at arbejdet med at sikre mulighed for distal blodtryksmåling i almen praksis fortsættes i regi af Det nære sundhedsvæsen og PLO.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(C)
René Vejby Kierch	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
Gitte Simoni	Medlem	(A)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)

Beslutning

Vicedirektør SUH, Morten Ziebell deltog under behandling af punktet.

Pkt. 1: Sygehusudvalgets anbefaling taget til efterretning.

Pkt. 2: Sygehusudvalgets anbefaling taget til efterretning.

Pkt. 3: Godkendt.

Fraværende

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

Bilag

1. Bilag 1 Interviews til afrapportering om fælles sårjournal (DokID: 11889046 - EMN-2023-11646)
2. Bilag 2 Datapakke_kvartal 4_2024 (DokID: 11881218 - EMN-2023-11646)
3. Bilag 3 Datapakke_indikatorbeskrivelse 2024 kvartal 4 (DokID: 11881219 - EMN-2023-11646)

Punkt 11: Anvendelse af budgetmidler til palliation

EMN-2024-09450

Bilag

Uddybende notat om baggrund og økonomi for de foreslåede palliative indsatser

11 (Åben) Anvendelse af budgetmidler til palliation

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09450

Dok ID: 11861366

Resumé

I Regionsrådets budgetaftale for 2024 blev der afsat 3 mio. kr. i varige midler til en styrket palliativ indsats. Det foreslås, at midlerne anvendes til tre initiativer vedrørende henholdsvis 1) styrket palliativ vagt, 2) udbredelse af initiativet "Den sidste tid" og 3) tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed.

Bemærk: Der er vedlagt uddybende notat efter Sygehusudvalgets behandling 13. november 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at de 3 mio. kr. i varige midler, som blev afsat til palliationsområdet i forbindelse med Budget 2024, anvendes til følgende tre initiativer:

- 1) Styrket palliativ vagt
- 2) Udbredelse af initiativet "Den sidste tid"
- 3) Tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I Regionsrådets budgetaftale for 2024 blev der afsat 3 mio. kr. i varige midler til en styrket palliativ indsats. Indsatsen skal medvirke til, at døende patienter ikke unødigt indlægges på eller dør på sygehuset. Midlerne for 2024 er ikke blevet brugt.

Der blev i budgetaftalen lagt op til, at midlerne skulle benyttes til en ordning med faste plejehjemslæger. Denne opgave er imidlertid en kommunal forpligtelse, der udføres af almen praksis, via aftaler med de enkelte kommuner. Region Sjælland har dog i forbindelse med regionens tværsektorielle samarbejde arbejdet målrettet på at sikre, at der er tilknyttet faste læger på alle regionens plejecentre. Det blev i 2020 vurderet, at 66 % af alle plejehjem i Region Sjælland var dækket af plejehjemslæger. Den 1. juli 2023 blev dækningsgraden opgjort til 80 %. I den seneste opgørelse fra januar 2024 er dækningsgraden steget yderligere til 84 %. Det skal i den forbindelse bemærkes, at Lolland Kommune i opgørelsen fra 2024 kun havde en dækningsgrad på 9 %, idet kun ét ud af kommunens 11 plejehjem var dækket. Gulborgsund Kommune havde den næstlaveste dækningsgrad, idet 7 af 14 plejehjem var dækket (50 %). Siden opgørelsen har Lolland Kommune indgået en aftale med en række praktiserende læger, der betyder, at dækningsgraden i kommunen nu er på 100 %. I lyset af at opgaven med plejehjemslæger primært er en kommunal opgave, og at der er opnået en væsentlig øget

dækningsgrad, vurderer administrationen, at midlerne fra budget 2024 er bedre brugt på anden vis.

Det foreslås derfor, at midlerne til en styrket palliativ indsats anvendes til at finansiere følgende tre initiativer:

- 1) Styrket palliativ vagt
- 2) Udbredelse af initiativet "Den sidste tid"
- 3) Tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed.

Disse tiltag vil kunne medvirke til, at døende patienter ikke unødigt indlægges på eller dør på sygehuset, og vil derudover styrke den samlede palliative indsats i Region Sjælland, herunder både den basale og den specialiserede palliative indsats. Tiltagene er nærmere beskrevet nedenfor.

1) Styrket palliativ vagt

Aktuelt varetages den palliative vagt i Region Sjælland kun som dagvagt. Uden for dagtid må to af regionens hospicer, den kommunale hjemmesygepleje samt Region Sjællands specialiserede palliative sengeafsnit derfor kontakte den almindelige lægevagt ved behov for ordinationer af palliativ behandling, herunder medicin. Lægevagten besidder ikke specialiserede palliative kompetencer og har endvidere ikke adgang til Sundhedsplatformen og derved til oplysninger om den enkelte patients behandlingsforløb. Dette er i mange tilfælde en forudsætning for at kunne ordinere palliativ behandling, herunder medicin, samt for at kunne rådgive om patientbehandling og håndtering af komplikationer.

Det foreslås derfor, at den palliative vagt styrkes, så den også kan benyttes uden for dagtid. Funktionen vil blive bemandet af erfarne palliative overlæger, der vil have adgang til patienternes journaloplysninger. For patienter med et palliativt behandlingsbehov vil det betyde, at der hurtigere kan tages stilling til, hvordan eksempelvis en akut forværring af patientens tilstand skal håndteres, og at behandling kan iværksættes hurtigere, så patienten ikke oplever unødige smerter eller øvrige gener. Ordningen vil endvidere kunne medvirke til at undgå unødige indlæggelser.

2) Udbredelse af initiativet "Den sidste tid"

Formålet med projektet 'Den sidste tid' er at skabe bedre rammer og mere sammenhængende forløb for borgere med livstruende sygdom, til gavn for både borgerne selv og deres pårørende. Projektet er tværsektorielt og omfatter kommuner, almen praksis, det præhospitale område og sygehuset.

Projektet skal bl.a. sikre, at der bliver taget stilling til palliativt behandlingsbehov samt valg/fravalg af genoplivning og livsforlængende behandling, alt sammen under respekt for det enkelte menneske, dets integritet og dets selvbestemmelsesret.

Projektet er gennemført i Sundhedsklyngen Nykøbing F., hvor projektledelsen er varetaget af SUH, Nykøbing F. Det foreslås, at projektet udbredes til de øvrige tre sundhedsklynger, Holbæk, Slagelse og SUH.

3) Tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed

Der er i øjeblikket kun fysisk fremmøde af de væsentligste faggrupper i de palliative teams i Roskilde, Køge og Næstved. De palliative teams i Slagelse, Nykøbing Falster og Holbæk er nødsaget til primært at anvende virtuel kontakt. Det foreslås derfor, at der ansættes psykolog-, socialrådgiver- og fysioterapeutkompetencer svarende til en fuldtidsansættelse for hver faggruppe. Det vil gøre det muligt at sikre dagligt fysisk fremmøde af alle nødvendige faggrupper i alle regionens palliative teams og derved sikre større lighed i Region Sjællands palliative indsats.

Tidsplan og indfasning

De nævnte initiativer vil kunne rummes inden for den økonomiske ramme på årligt 3 mio. kr. Udbredelsen af initiativet "Den sidste tid" er imidlertid en engangsudgift, mens de to øvrige initiativer medfører varige udgifter. Tidsplanen for udbredelsen af "Den sidste tid" og indfasningen af de øvrige to initiativer vil derfor blive tilrettelagt, så den økonomiske ramme udnyttes fuldt ud i 2025 og 2026. Fra 2027, når "Den sidste tid" er gennemført i alle fire sundhedsklynger, forventes den økonomiske ramme ikke at blive udnyttet fuldt ud af de foreslåede initiativer, og der vil derfor blive behov for politisk stillingtagen til yderligere tiltag til styrkelse af den palliative indsats i Region Sjælland.

Fælles temadrøftelse om palliation

Palliation er et område med stor bevågenhed. Der forventes bl.a. fokus på palliation i regi af Kræftplan 5, der planmæssigt offentliggøres ultimo 2024. Derudover har Rigsrevisionen for nylig meddelt regionerne, at de åbner endnu en beretning om specialiseret palliation.

Administrationen planlægger på den baggrund, at der afholdes en fælles temadrøftelse om palliation med deltagelse af Sygehusudvalget og Det nære sundhedsudvalg. En temadrøftelse vil tage udgangspunkt i anbefalinger mv. fra Kræftplan 5 samt den foreløbige viden, der opnås i forbindelse med Rigsrevisionens undersøgelse. Temadrøftelsen vil således kunne bidrage til at oplyse medlemmerne i de to udvalg om udviklingen på palliationsområdet samt kunne skabe et fundament for de fremtidige beslutninger om Region Sjællands palliative indsats.

Økonomi

Den konkrete udmøntning af ovenstående forslag forelægges Regionsrådet til beslutning i en kommende bevillingsændringssag.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Sygehusudvalget 13. november 2024

I forlængelse af Sygehusudvalgets behandling af sagen den 13. november 2024 er der *vedlagt* Uddybende notat om baggrund og økonomi for de foreslåede palliative indsatser.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 13-11-2024

Indstillingen blev anbefalet, idet sagen forud for behandling i Forretningsudvalget understøttes yderligere i forhold til behov og økonomi for de enkelte initiativer.

Fraværende

Ali Ünsal	Medlem	(C)
-----------	--------	-----

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

1. Uddybende notat om baggrund og økonomi for de foreslåede palliative indsatser (DokID: 11926525 - EMN-2024-09450)

Punkt 12: Hjælp til generationsskifte i almen praksis

EMN-2024-07517

12 (Åben) Hjælp til generationsskifte i almen praksis

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-07517

Dok ID: 11863511

Resumé

Der er i budgetaftalen for 2025 afsat midler, en generationsskiftepulje, til at hjælpe praktiserende læger med at overtage en lægepraksis. Puljen skal understøtte nye lægers overtagelse af praksis, fordi det kan kræve en ekstra stor arbejdsindsats at overtage patientgruppen. Der skal tages stilling til, hvilke kriterier puljen skal tildeles ud fra.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der træffes beslutning om kriterier for tildeling af midler.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Det opleves jævnligt, at et generationsskifte, hvor en læge overtager en praksis, er forbundet med en stor arbejdsindsats f.eks. i forhold til at opdatere patienternes behandling og medicin. Derudover kan sygdomstygden for patienterne i praksis med mange sårbare, multisyge og kroniske patienter betyde, at yngre læger fravælger at etablere sig som praktiserende læge i Region Sjælland.

Samtidig kan det kræve en ekstra indsats for den nye læge at forklare patienterne, at deres behandling skal ændres. I budgetaftalen for 2025 er der afsat 5 mio. kr. til en generationspulje, så nye læger kan få hjælp til at overtage en praksis. Midlerne finansieres af ulighedspuljen.

Hjælp til generationsskifte

Der lægges med puljen op til, at den nye læge kan få hjælp til:

- Medicingennemgang, herunder polyfarmaci-patienter
- Journalgennemgang
- Konsultationer med patienter, hvor der er behov for kommunikation og forventningsafstemning
- Gennemførelse af årskontroller for særlige patientgrupper

Kriterier for tildeling

Der lægges op til, at hjælp fra generationsskiftepuljen tildeles med afsæt i nedenstående kriterier:

A. Geografi

Praksis i de 12 aktuelt lægedækningstruede kommuner prioriteres.

De fem kommuner, der ikke er omfattet af dette, er Lejre, Roskilde, Solrød, Greve og

Køge.

B. Patientpopulation

Praksis, hvor patientgruppen har en dårligere sundhedstilstand end landsgennemsnittet, prioriteres.

C. Særlige forhold

Praksis kan også få hjælp fra generationsskiftepuljen på baggrund af en konkret og individuel vurdering af særlige forhold i den praksis, der skal overtages eller hos den afgående læge.

Der stilles ikke særlige krav til praksisformer, ejerforhold mv.

Planlægning af indsatsen

Praksis kan modtage hjælp på forskellige måder:

A. Administrationen kan stille hjælp til rådighed ved, at et team, bestående af f.eks. læger, sygeplejersker og farmaceuter, tager ud til lægen og hjælper i overdragelsen.

B. Den overtagende læge sørger selv for at indgå aftale med de relevante ressourcer.

Hjælpen gives ud fra en individuel plan, og fælles for modellerne er, at hver praksis maksimalt kan tildeles hjælp til generationsskifte svarende til 250 kr. pr. tilmeldt patient. Der sker cirka 20-30 praksisoverdragelser årligt i regionen.

Opfølgning

Administrationen vil løbende orientere om, hvor mange læger der får hjælp via denne særlige indsats. Der vil blive foretaget en midtvejsevaluering i sommeren 2025 med henblik på at vurdere, om målgruppen er den rette, eller om der skal foretages justeringer for at nå målet.

Efter afsluttet forløb, vil de enkelte læger blive bedt om at evaluere indsatsen med henblik på indsamling af erfaringer og efterfølgende læring.

Det bemærkes, at denne indsats har været drøftet med en lægefaglig konsulent, som er praktiserende læge i regionen. I forlængelse af drøftelse i Det nære sundhedsudvalg vil ske en inddragelse af PLO.

Økonomi

Indsatsen finansieres af puljen på 5 mio. kr., som er bevilget i budgetaftalen for 2025. Midlerne finansieres af ulighedspuljen.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 13-11-2024

De foreslåede kriterier for tildeling af hjælp til generationsskifte i almen praksis blev anbefalet.

Fraværende

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Helge Adam Møller
Jan Hendeliowitz

Medlem
Medlem

(C)
(A)

Bilag

.

Punkt 13: Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025

EMN-2023-00966

13 (Åben) Prioritering af midler til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-00966

Dok ID: 11867749

Resumé

Regionsrådet har med budgetaftalen for 2025 afsat 10 mio. kr. til en øget aktivitet i speciallægepraksis i 2025. Den midlertidige udvidelse af aktiviteten skal ske på områder, hvor der er lang ventetid, og hvor der kan ske en aflastning af sygehusene. Forslag til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025 og udmøntning af midlerne forelægges med henblik på godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til meraktivitet svarende til 10 mio. kr. i speciallægepraksis i 2025 inden for områderne høreapparatbehandling, pædiatri og kirurgi godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Borgernes behov for speciallægeydelser er generelt stigende, og der er samtidig potentiale i at tænke speciallægepraksis i en tættere sammenhæng med behandlingsaktiviteten på sygehusene. Det vil fremme et mere nært sundhedsvæsen og reducere ventetid for borgerne til udredning og behandling.

Regionsrådet har med budgetaftalen afsat 10 mio. kr. til midlertidig meraktivitet i speciallægepraksis i 2025. Det er forventningen, at den øgede aktivitet hos de praktiserende speciallæger vil betyde færre henvisninger til sygehusene. Meraktiviteten vil ske via lokalaftaler i speciallægepraksis for at sikre, at den øgede behandlingsindsats ikke påvirker ventetiden negativt for de patienter, der modtager behandling inden for speciallægernes overenskomst. Den øgede aktivitet må varetages inden for de specialer i speciallægepraksis, hvor der forventes at være kapacitet til dette.

Forslag til meraktiviteten i speciallægepraksis er med afsæt i data, der er behandlet i Sundhedsstrategisk Planlægning samt Koncern Økonomi, som har arbejdet med et projekt om sygehusenes ventetider samt sygehusledelserne, som er repræsenteret i Styregruppen for bæredygtige akutsygehuse og specialer. Inddragelsen har haft til formål at sikre, at prioriteringerne samlet set styrker sundhedsvæsenet og aflaster sygehusene.

Forslag til meraktivitet i speciallægepraksis i 2025

På den baggrund foreslås det at prioritere midler til meraktivitet i 2025 inden for følgende specialer:

Høreapparatbehandling

For den patientgruppe, der kan tilbydes høreapparatbehandling i speciallægepraksis, er den gennemsnitlige ventetid i dag omkring 34 uger på audiologisk afdeling. Og der forventes en yderligere stigning i ventetiden på området i takt med, at befolkningen bliver ældre. De praktiserende ørelæger varetager allerede 1575 behandlingsforløb årligt for borgere med høretab. Ørelægerne har mulighed for at bidrage med en større indsats i forhold til høreapparatbehandling. Ved en tildeling af midler, svarende til 5 mio. kr. i 2025 vil ørelægerne kunne varetage ca. 565 behandlingsforløb yderligere. Samlet er der 24 fuldtidspraktiserende ørelæger i regionen, heraf varetager 12 af dem høreapparatbehandling til regionens borgere. Speciallægepraksis, der varetager høreapparatbehandling, er beliggende i hhv. Nakskov, Maribo, Nykøbing F., Vordingborg, Rønnede, Ringsted, Holbæk, Roskilde, Køge, Solrød og Greve.

Pædiatri

I gennemsnit skal børn og unge i dag vente omkring 56 dage på udredning inden for det pædiatriske speciale.

Der kan indgås lokalaftale med børnelægerne i speciallægepraksis om at varetage specifikke behandlingsindsatser, svarende til 2 mio. kr. i 2025. Dette svarer til omkring 660 patienter, set i forhold til det gennemsnitlige honorar pr. patient. Der er fem fuldtidspraksis inden for det pædiatriske speciale, som er beliggende i hhv. Næstved, Vordingborg (satellit i Nykøbing F.), Slagelse, Roskilde og Køge.

Kirurgi

For de patientgrupper, der kan tilbydes kirurgisk behandling i speciallægepraksis, er den gennemsnitlige ventetid i dag omkring 40 dage på regionens sygehuse. Der kan indgås lokalaftale med kirurgerne i speciallægepraksis om at varetage udvalgte operationer, svarende til 3 mio. kr. i 2025. Dette svarer til omkring 815 patienter, set i forhold til det gennemsnitlige honorar pr. patient. Der er fire fuldtidspraksis og fem deltidspaksis inden for det kirurgiske speciale, som er beliggende i hhv. Holbæk, Roskilde, Næstved, Maribo, Køge, Faxe, Solrød Strand, Stege.

Videre proces og opfølgning på øget aktivitet

Der er allerede en lokalaftale om høreapparatbehandling i speciallægepraksis. Som led i udarbejdelsen af lokalaftalerne for de to øvrige specialer, hhv. pædiatri og kirurgi, vil det endelige faglige indhold vedr. behandlingsindsatserne blive afklaret i et samarbejde mellem de praktiserende speciallæger og lægefaglige repræsentanter fra sygehusene.

Meraktiviteten inden for de tre områder vil modsvare de 10 mio. kr., som er afsat til speciallægepraksis med budgetaftalen for 2025. Administrationen følger aktiviteten i speciallægepraksis, og Det nære sundhedsudvalg vil i juni 2025 få forelagt en status på anvendelsen af de tildelte midler.

Økonomi

Den foreslåede meraktivitet vil koste 10 mio. kr., hvilket svarer til de 10 mio. kr., som er afsat med budgetaftalen 2025.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 10-12-2024

Anbefalet.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

.

Punkt 14: Principper for nedsættelse af to fysiske licensklinikker

EMN-2022-00490

Bilag

Bilag 1 – Oversigt over tilgængelighed i almen praksis, andel borgere på 60+ år og andel multisyge borgere

14 (Åben) Principper for nedsættelse af to fysiske licensklinikker

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-00490

Dok ID: 11846504

Resumé

I budgetaftalen for 2025 er det besluttet at nedsætte to fysiske licensklinikker i regionen. Licensklinikkerne skal give speciallæger i almen praksis en mulighed for at afprøve at drive klinik i Region Sjælland samt bidrage til lægedækningen i regionen. Som afsæt for nedsættelse af de to fysiske licensklinikker skal der træffes beslutning om principper for deres placering, hvorefter der i 2025 på baggrund af de valgte principper fremlægges et oplæg til endelig godkendelse af placeringen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til principper for nedsættelse af licensklinikker godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Almen praksis har en vigtig funktion som borgernes primære indgang til sundhedsvæsenet og i henvisningen af borgere til øvrige sundhedstilbud. Region Sjælland er den region i landet, der har den højeste andel af ældre, den højeste andel af kronisk syge borgere samt den højeste andel af borgere med svær overvægt. Regionen har samtidig færre lægekapaciteter pr. 1.000 borgere i almen praksis end i andre regioner. Dertil har udviklingen i almen praksis i Region Sjælland de senere år ført til, at borgerne, særligt i regionens yderområder, har fået færre muligheder for at vælge praktiserende læge.

Derfor er det med budgetaftalen for 2025 besluttet at etablere to fysiske licensklinikker i regionen.

Licensklinikker

Der lægges med sundhedsreformen op til, at regionerne i højere grad selv kan sammensætte det almenmedicinske tilbud ud fra lokale behov ved bl.a. at benytte forskellige klinikformer. De nuværende lovgivningsmæssige barrierer for at bruge andre klinikformer end alment praktiserende læger fjernes fra 1. juli 2025. Det skal gøre det lettere for regionerne at sikre lægedækning i de områder, hvor det er svært at tiltrække speciallæger i almen medicin, og i sidste ende bidrage til at give patienterne flere valgmuligheder.

Region Sjælland har tidligere afprøvet forskellige klinikformer, herunder nærklinikker og licensklinikker. En licensklinik er en mulighed for, at en speciallæge i almen medicin kan afprøve det at være praktiserende læge ved at leje klinikken af regionen, der også kan stå for at ansætte klinikpersonale. Dermed skal lægen ikke investere i en klinik og forestå de

administrative opgaver, der normalt følger med drift af egen klinik. Lægen kan derfor afprøve, hvad det vil sige at være privatpraktiserende læge i almen praksis i Region Sjælland og også overtage klinikken, når denne måtte ønske det.

Muligheden for licensklinikker har eksisteret i en længere periode, men hvis en læge ønskede en licensklinik, skulle denne først etableres i samarbejde med regionen. Med nedsættelsen af de to fysiske licensklinikker bliver det nu lettere for lægerne at afprøve at have almen praksis i Region Sjælland, da de blot kan rykke ind i en klinik, der allerede eksisterer. Muligheden for licensklinikker har også været fremhævet af PLO.

Principper for placering af licensklinikker

Placeringen af licensklinikker bør ske ud fra nogle vedtagne principper herfor. Administrationen har udarbejdet nedenstående forslag til kriterier til at vurdere, hvor behovet for at udvide lægekapaciteten med licensklinikker er størst. Ved placering af en licensklinik skal området leve op til ét af de to nedenstående kriterier.

1. *Nærhed og tilgængelighed*

Licensklinikkerne placeres, hvor der er størst udfordringer med at sikre borgerne et nært og tilgængeligt lægetilbud. Dette gøres ved at tage udgangspunkt i de områder af regionen, hvor en lav andel af almen praksis har åbent for tilgang, og det dermed er svært at sikre tilgængeligheden til almen praksis samt regionens lægedækningstruede områder. De fem kommuner, som ikke er lægedækningstruede, er Greve, Køge, Lejre, Roskilde og Solrød.

2. *Alder og sygdomstygde hos borgerne*

Licensklinikkerne placeres med udgangspunkt i, hvor borgerne er ældst, samt hvor der er den højeste forekomst af sygdom. Dette gøres bl.a. med udgangspunkt i opgørelserne af langvarig sygdom i Sundhedsprofilen 2021.

Vedlagt er notat med oversigt over tilgængelighed i almen praksis, andel borgere på 60+ år og andel af borgere med multisygdom.

Videre proces

På baggrund af de valgte principper for placering af licensklinikker, vil administrationen udarbejde forslag til endelig placering af de to fysiske licensklinikker, hvorefter der i 2025 på baggrund af de valgte principper forelægges et oplæg til endelig godkendelse af placeringen.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 10-12-2024

Udvalget drøftede principper samt de foreliggende data, og mulig lokation blev drøftet.

Principper for nedsættelse af licensklinikker anbefales som afsæt for videre afdækning af mulig placering.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

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

Bilag

1. Bilag 1 – Oversigt over tilgængelighed i almen praksis, andel borgere på 60+ år og andel multisyge borgere (DokID: 11915411 - EMN-2022-00490)

Punkt 15: Ny praksisplan for almen praksis

EMN-2024-08442

15 (Åben) Ny praksisplan for almen praksis

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-08442

Dok ID: 11901029

Resumé

Som en del af regionens samlede sundhedsplan skal Regionsrådet udarbejde en praksisplan for almen praksis i hver valgperiode. Med nærværende sag orienteres der om, at udarbejdelse af praksisplan for almen praksis går i gang.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

I henhold til Sundhedslovens § 206a skal Regionsrådet i hver valgperiode udarbejde en praksisplan for almen praksis. Praksisplanen udarbejdes i samarbejde med almen praksis og kommunerne, som led i den samlede sundhedsplan for regionen. Den eksisterende praksisplan for almen praksis blev udarbejdet i 2021 og udløber med valgperioden.

Praksisplanen for almen praksis sætter rammer og mål for tilrettelæggelsen af kapacitet, kvalitetsudvikling og samarbejde i de almen medicinske tilbud.

Praksisplanen skal medvirke til, at:

- Sikre den nødvendige lægekapacitet i alle regionens områder
- Skabe rammer for udvikling og styrkelse af almen praksis
- Almen praksis indgår som en væsentlig aktør i omstillingen af det samlede sundhedsvæsen.

Sundhedsreform

Der er indgået en politisk aftale om ny sundhedsreform. Reformen indeholder flere elementer, der ændrer rammerne for regionernes myndighedsansvar for det almen medicinske tilbud, både for så vidt angår styring af kapacitet, forhandling af aftaler og organisering af tilbuddet.

Sundhedsreformen vil bl.a. medføre, at de almen praktiserende læger skal spille en mere central rolle i det samlede patientforløb, at der skal være en mere ligelig fordeling af læger ud fra borgernes behandlingsbehov, og at borgere med kroniske sygdomme skal sikres bedre og mere sammenhængende forløb.

Der udestår et arbejde med at forberede selve udmøntningen af ændringerne for almen praksis og dermed at konkretisere de ønskede ændringer.

De mange ubekendte forhold vanskeliggør planlægning af kapacitet og udvikling af området. På den baggrund har Region Hovedstaden ansøgt Indenrigs- og Sundhedsministeriet om fravigelse af sundhedslovens krav om udarbejdelse af praksisplan inden for hver valgperiode. De fik afslag på deres ansøgning.

Administrationen har afventet Indenrigs- og Sundhedsministeriets tilbagemelding, og påbegynder, med afsæt i ministeriets afslag, udarbejdelse af praksisplanen for almen praksis.

De almen medicinske tilbud, de 17 kommuner, Sundhedssamarbejdsudvalget og Patientinddragelsesudvalget er høringsparter undervejs i udarbejdelsen af praksisplanen i overensstemmelse med sundhedslovgivningen.

Med udarbejdelse af praksisplanen bliver der løbende taget højde for lovændringerne på området, så både proces for udarbejdelse og praksisplanens indholdsmæssige del følger de lovgivningsmæssige rammer og sundhedsreformens overordnede sigtelinjer for almen praksis.

Samtidig bliver en ny praksisplan udarbejdet med afsæt i den aktuelle praksisplan for området.

Praksisplan for almen praksis forventes behandlet politisk den 2. december 2025 med henblik på endelig godkendelse.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 10-12-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Camilla Hove Lund	Medlem	(V)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

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

Bilag

.

Punkt 16: Status på F-ACT i Psykiatrien

EMN-2021-02822

16 (Åben) Status på F-ACT i Psykiatrien

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-02822

Dok ID: 11863648

Resumé

De etablerede F-ACT teams i distriktpsychiatrien er overgået til en driftsfase og er omdrejningspunkt for implementering af flere nye indsatser, heriblandt integreret dobbeltdiagnosebehandling (IDD), selvstændige OPUS-teams og udgående botilbudsteams. Sagen beskriver aktuel status på F-ACT indsatsen i Psykiatrien.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i januar 2023 handleplaner for Psykiatrien, herunder handleplan 3 om [Fuld implementering af F-ACT teams i almenpsykiatrien](#). F-ACT er implementeret i distriktpsychiatrien, og Social- og psykiatriudvalget fik på mødet den 30. maj 2024 en orientering om overgangen til driftsfasen, samt et virtuelt inspirationsoplæg fra Psykiatriens samarbejdspartnere i Holland (Koen Westen).

Målet med F-ACT er, at borgerne oplever en fleksibel og behovsrettet behandling i tæt samarbejde med borgerens nærmiljø (Flexible Assertive Community Treatment), og at F-ACT bidrager til at øge kontinuitet, forebygge (gen)indlæggelser af patienter og øge den udgående og digitale behandling.

Psykiatrien har etableret 21 F-ACT teams i den almene voksenpsykiatri, i hhv. Psykiatrien Syd, Vest og Øst, heraf tre specialiserede teams for patienter med bipolar lidelse, tre ældrepsykiatriske teams, to specialiserede teams for botilbudspatienter samt specialfunktion ift. medarbejdere, som varetager samarbejde med botilbudsteam i flere af de almene F-ACT teams.

F-ACT teams er tværfaglige og har en koordinerende rolle i patientens samlede forløb, både internt i Psykiatrien på tværs af ambulante enheder og sengeafsnit og i forhold til kommunen. F-ACT teamet vurderer patientens situation på daglige boardmøder og skalerer behandlingsindsatsen efter patientens aktuelle behandlingsbehov. F-ACT teams samarbejder med sengeafsnit under patientens indlæggelse og sikrer opfølgning efter indlæggelse.

De daglige, korte og strukturerede boardmøder har givet øget kvalitet og tværfagligt fokus i interventionerne for patienter med behov for intensiveret behandling, og der er udviklet patientforløbsbeskrivelser, som alle teams arbejder med udgangspunkt i.

Psykiatrien har arbejdet med flere målsætninger for F-ACT, herunder at min. 15 % af patientkontakter i F-ACT skal foregå virtuelt, at min. 30 % af alle patientkontakter skal finde

sted uden for distriktspsykiatriens lokaler, og max. 20 % genindlæggelser blandt patienter i F-ACT behandling. Psykiatrien monitorerer løbende indsatsen.

Psykiatrien har udviklet en driftsmodel for F-ACT, som både skal sikre, at de grundlæggende og vigtige principper fastholdes, og at arbejdet med F-ACT løbende er med til at udvikle Psykiatriens praksis.

Feedback og coaching

PsykInfo har gennemført feedbackmøder i 2023/2024 med patienter om deres oplevelse med behandling i Psykiatrien for at finde ud af, hvad der hhv. øger og mindsker patienternes tilfredshed med deres samarbejde med psykiatrien. Her beskrives patienter bl.a. værdien af samarbejde mellem F-ACT behandler og sengeafsnit under indlæggelse.

Fra efteråret 2025 vil der blive gennemført gruppeinterviews internt i teamet og med patienter, pårørende og samarbejdspartnere. Som en del af den løbende coaching tages særlige opmærksomhedspunkter i den daglige praksis op og iværksætter mulige forbedringer.

F-ACT som omdrejningspunkt for nye indsatser

En række af 10-årsplanens indsatser er enten knyttet til F-ACT teams eller tager udgangspunkt i F-ACT modellen. For at styrke og udvide det ambulante behandlingstilbud til patienter med psykoselidelser, etablerer Psykiatrien tre selvstændige OPUS-teams i tilknytning til F-ACT teams i voksenpsykiatrien. OPUS-teams vil holde fælles boardmøder og skal både være udkørende inden for de enkelte afdelinger. Der vil blive arbejdet på afklaring af mulighederne i at oprette et OPUS-team for børn og unge.

Psykiatrien etablerer desuden et udgående botilbudsteam i hver af de tre voksenpsykiatriske afdelinger, som vil arbejde efter F-ACT modellen og bygge på de erfaringer med samarbejde med botilbud, som er opnået i F-ACT regi. Formålet er at skabe bedre overgange for borgere på botilbud, der udskrives fra Psykiatrien, og Psykiatrien yder sparring og rådgivning til botilbud.

Pr. 1. september 2024 varetager Psykiatrien integreret dobbeltdiagnosebehandling, som indføres gradvist og tilbydes i 18 ud af de 21 F-ACT teams (de tre ældreteams er undtaget). Distriktspsykiatrierne er således i gang med en fortsat forandringsproces, som indebærer ændringer af klinisk praksis, nye behandlingsmetoder og målgrupper, rekruttering af kolleger, kompetenceudvikling og nye samarbejdsformer med eksterne parter.

Børne- og ungdomspsykiatrien er i fuld gang med at øge kapaciteten og rekruttere personale med henblik på at sikre hurtigere udredning og behandling af børn og unge. Ved etablering af F-ACT i Børne- og ungdomspsykiatrien sikres en hurtig, individuel, fleksibel og helhedsorienteret behandling og støtte til børn og unge, der henvises til Psykiatrien. Samtidig sikres tryk overgang mellem ambulant og stationær behandling og god overgang til barnet/den unges nærmiljø ved afslutning af forløb. Psykiatrien vil i 2025 arbejde på at etablere F-ACT teams i de tre børne- og ungdomspsykiatriske klinikker og udarbejde patientforløbsbeskrivelse for forløb med udgangspunkt i F-ACT modellen.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget
Sagen blev taget til orientering.

Dato: 14-11-2024

Fraværende

Susanne Lundvald

Medlem

(A)

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

Helge Adam Møller
Jan Hendeliowitz

Medlem

(C)

Medlem

(A)

Bilag

.

Punkt 17: Strategi for det regionale socialområde 2025-2028

EMN-2024-06939

Bilag

Proces for ny strategi for det regionale socialområde

Strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028

17 (Åben) Strategi for det regionale socialområde 2025-2028

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-06939

Dok ID: 11893469

Resumé

Regionsrådet besluttede den 6. februar 2024, at der skal udarbejdes en ny strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland, når den nuværende strategi 2021-2024 udløber. På baggrund af en inddragelsesproces i efteråret 2024 forelægges strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Socialområdet i Region Sjælland arbejder ud fra fireårige strategier. Den nuværende strategi for det regionale socialområde 2021-2024 udløber med årets udgang.

Regionsrådet besluttede den 6. februar 2024, at der skal udarbejdes en ny strategi, der udstikker et tydeligt formål og retning for den videre udvikling af Socialområdet i Region Sjælland.

Social- og psykiatriudvalget har den 5. september 2024 behandlet *vedlagte* plan for udarbejdelse af den nye strategi, hvor en bred inddragelse af relevante aktører har været centralt. Således har institutionsledere, MED-Socialområdet og borgere givet input til de politiske drøftelser af strategien i Social- og psykiatriudvalget.

Strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028

Vedlagte strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 udstikker formål og retning for den videre udvikling af området. Strategien består af følgende elementer:

Mission for det regionale socialområde:

Vi skaber trivsel, udvikling og læring for de mest udsatte borgere gennem individuelt tilrettelagte indsatser og understøttelse af deltagelse i inkluderende fællesskaber.

Vision for det regionale socialområde:

I tæt dialog med kommuner og borgere stiller vi vores specialiserede viden til rådighed og leverer tilbud af høj faglig kvalitet til rette pris.

Tre overordnede ambitioner med tilhørende målsætninger og indsatser:

I strategien er der formuleret tre overordnede ambitioner for den videre udvikling af det regionale socialområde:

1. Sammen om de mest udsatte borgere
2. Høj faglig kvalitet i indsatsen
3. Fremtidsparate arbejdspladser

Under hver ambition er der formuleret tre målsætninger og relaterede strategiske indsatser under afsnittet 'Det gør vi ved'.

Fundamentet for den videre udvikling:

I strategien er der beskrevet fundamentet for, at det regionale socialområde kan lykkes med ambitionerne gennem:

- Tværgående ledelse
- Datadrevet udvikling
- Gennemsigtige takster og økonomistyring
- Overvågning af fastlagte kvalitetskrav

Hvordan arbejder vi med strategien?

I dette afsnit er det beskrevet, at realiseringen af strategien kræver fortsat bred inddragelse af relevante aktører, hvor også kommunerne spiller en helt central rolle.

Derudover fremgår det, at strategien er udgangspunktet for de indsatser, der skal prioriteres i de kommende fire år på det regionale socialområde. Fra år til år udvælges de indsatser, der særligt skal være i fokus det pågældende år, hvilket har været et centralt ønske fra MED-Socialområdet, så ikke alle indsatser sættes i gang på samme tid.

Fakta om det regionale socialområde i Region Sjælland

Strategien rundes af med nogle fakta om det regionale socialområde. I dette afsnit er der et kort, der viser, hvor tilbuddene fysisk er placeret i Region Sjælland. Derudover er der en beskrivelse af, hvilke målgrupper Region Sjælland har tilbud til og relevante nøgletal for området.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget
Godkendt.

Dato: 05-12-2024

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)
------------------	--------	-----

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

1. Proces for ny strategi for det regionale socialområde (DokID: 11907613 - EMN-2024-06939)
2. Strategi for det regionale socialområde i Region Sjælland 2025-2028 (DokID: 11912422 - EMN-2024-06939)

Punkt 18: Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

EMN-2024-10100

Bilag

Rammeaftale Sjælland på det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

18 (Åben) Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10100

Dok ID: 11894837

Resumé

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland samt regionsrådet skal jf. rammeaftalebekendtgørelsen hvert andet år indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026 forelægges til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland samt regionsrådet skal jf. rammeaftalebekendtgørelsen hvert andet år indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftalen er en lovbestemt politisk aftale mellem de sjællandske kommuner samt Region Sjælland.

Rammeaftalens overordnede formål er at sikre, at der er de nødvendige tilbud og indsatser til rådighed på det specialiserede social- og undervisningsområde. Rammeaftalen rummer både udvikling (behov for tilbud, faglig udvikling mv.) og styring (kapacitets- og økonomistyring mv.) og herunder et antal fokusområder.

På baggrund af store udgiftsstigninger i kommunerne er der efter bestilling fra KKR Sjælland i 2023 igangsat et udviklingsprogram med fokus på styring af kvalitet, kapacitet og økonomi. Udviklingsprogrammet har følgende tre formål: 1) Genetablere et konkurrencebaseret marked for køb og salg af specialiserede botilbud på socialområdet, 2) Styrke kvaliteten af borgerindsatsen, og 3) Knække kommunernes stigende udgiftskurver på området. Udviklingsprogrammet indgår i rammeaftalens fokusområde 1 og herunder tre fælleskommunale principper, der er tiltrådt af kommunerne medio 2024.

Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026

Vedlagte rammeaftale for 2025-2026 består af et kort politisk hoveddokument med prioriterede fokusområder. Herudover indgår i rammeaftalen en række bilag som grundlag for udarbejdelsen af rammeaftalen, herunder hovedbilag og takstafale, som samlet opfylder bekendtgørelsens krav. Bilagsoversigten fremgår af rammeaftalen og kan tilgås på hjemmesiden: <https://www.rs17.dk/rammeaftalen/rammeaftale-2025-2026/>

Rammeaftalen rummer tre fokusområder med øget fokus på målsætning, formål og indsatsområder, som skal fokusere arbejdet og medvirke til at muliggøre administrativ og politisk opfølgning. Følgende fokusområder foreslås for 2025 og 2026 i rammeaftalen:

1. Rette indsatser og tilbud til borgerne – indhold, kvalitet, tid og pris (jf. udviklingsprogrammet)

Målsætning: Tilbud og indsatser med rette indhold og kvalitet, som leveres til rette tid og til den rette pris.

Tre overordnede fælleskommunale principper med indsatsområder: 1) Fælles om kontrakter og takster, 2) Fælles om kvalitet, 3) Fælles om døgn- og botilbud.

2. Styrket sektorsamarbejde på socialpsykiatri- og handicapområdet

Målsætning: Vi skal skabe bedre sektorovergange og sammenhængende forløb og indsatser for borgerne og herunder arbejde for større lighed i sundhed for borgere med psykisk sygdom og borgere med handicap.

Målet er bedre sammenhæng og kvalitet i indsats og behandling og reduktion i konsekvenser af social ulighed, så målgruppen opnår øget velfærd, sundhed og højere levealder.

3. Øget trivsel blandt børn og unge - styrket forebyggelse og indsats

Målsætning: Vi ønsker at øge trivslen for børn og unge via styrket forebyggelse og indsats, da kommunerne oplever øget mistrivsel hos børn og unge f.eks. med flere henvisninger til psykiatrien, vækst i skolevægning, stigende antal med autisme og ADHD. Målet er at styrke børn og unges mentale sundhed og trivsel.

De foreslåede fokusområder afspejler også kommunernes tilbagemelding om opmærksomhedspunkter og behov for tilbud, der således indtænkes i arbejdet med den kommende rammeaftale. Fokusområderne er uddybet i selve rammeaftalen for 2025-2026 og ligger i fin forlængelse af fokusområderne i rammeaftale 2023-2024.

Behov for tilbud

Der skal i rammeaftalen indgå en beskrivelse af behov for udvikling af indsatser og tilbud, og det skal indgå i beskrivelsen, hvorvidt der er behov for oprettelse af nye tilbud. Beskrivelsen

udarbejdes på baggrund af samlet overblik over tilbud, kommunernes og regionens overvejelser, Socialtilsynets årsrapport samt Socialstyrelsens centrale udmeldinger og kommunerne og regionens tilbagemeldinger ift. disse.

Ift. behov for tilbud er det generelle billede i kommunerne samt regionen, at der på de fleste områder opleves sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel og mellem behov og tilbud/ydelser. Der er dog enkelte områder og målgrupper, som kommunerne gør opmærksom på, herunder borgere med komplekse udfordringer både på børne-ungeområdet og voksenområdet.

Socialtilsynet anbefaler i sin årsrapport bl.a. fokus på plejefamilier, og dette indgår i fokusområde 3.

Socialstyrelsen har ultimo 2023 udsendt en central udmelding om domfældte udviklingshæmmede, og landets kommuner konkluderer i deres afrapportering bl.a., at det landsdækkende tilbud Kofoedsminde lever op til kvalitetskrav- og kapacitetsbehov samt anbefaler oprettelse af §108 tilbud til målgruppen.

Kommunernes og regionens tilbagemeldinger, Socialtilsynets årsrapport samt afrapportering ift. Socialstyrelsens centrale udmelding indgår som bilag til rammeaftalen.

Kommunernes tilbagemeldinger ift. behov for tilbud indgår i det videre arbejde med rammeaftale 2025-26, og herunder i arbejdet med rammeaftalens fokusområder sammen med Socialtilsynets årsrapport og Socialstyrelsens centrale udmelding.

Styring

Rammeaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af rammeaftalen. Det samme gælder regionale tilbud. Der anbefales anvendelse af de nationale standardkontrakter på børne- og voksenområdet ift. køb og salg både indenfor og udenfor regionen samt ift. køb hos private.

Takstanbefaling 2025-2026:

Rammeaftalerne har siden 2012 rummet en takstanbefaling, og styregruppen for rammeaftale Sjælland foreslår følgende takstanbefaling for 2025-2026:

Alle kommuner opfordres til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagte institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private.

I grundlaget for udarbejdelsen af rammeaftalen indgår en status ift. børnehus, socialtilsyn, lands- og landsdelsdækkende tilbud, den sikrede boform Kofoedsminde og sikrede afdelinger til unge samt Grønland og Færøerne, da disse områder jf. rammeaftalebekendtgørelsen skal drøftes og koordineres mellem kommuner samt regionen.

Rammeaftalen sætter overordnet retning og ramme for arbejdet. I forlængelse af rammeaftalen udarbejdes en implementeringsplan, og efter rammeaftalens godkendelse igangsættes arbejdet med den konkrete udmøntning af fokusområderne og herunder initiativer. Der planlægges afholdt politiske og administrative temamøder primo 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget
Godkendt.

Dato: 05-12-2024

Fraværende

Tina Mia Eriksen	Medlem	(C)
------------------	--------	-----

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Githa Nelande	Medlem	(O)

Bilag

1. Rammeaftale Sjælland på det specialiserede social- og undervisningsområde 2025-2026
(DokID: 11897476 - EMN-2024-10100)

Punkt 19: Godkendelse af tilladelse til indvinding af råstoffer ved Darup, Roskilde Kommune

EMN-2020-32634

Bilag

Oversigtskort

Screeningsafgørelse

Høringsnotat

Høringssvar

Notat fra Kammeradvokaten

Udkast til tilladelse

Notat om jord, landareal og efterbehandling 09.01.25

19 (Åben) Godkendelse af tilladelse til indvinding af råstoffer ved Darup, Roskilde Kommune

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-32634

Dok ID: 11890035

Resumé

Nymølle Stenindustrier A/S har ansøgt om råstoftilladelse på 19,1 ha ved Darup nær Roskilde. Arealets råstoffer har stor betydning for Sjællands råstofforsyning. Halvdelen af arealet har været anvendt som teltområde til Roskilde Festival. I udkast til tilladelse er der derfor stillet vilkår om, at dette område skal efterbehandles til jævnt landareal, så arealet igen kan anvendes til festival og anden aktivitet. Der er ingen nære naboer til arealet, som vil have direkte gener af støv og støj. Administrationen anbefaler, at der gives tilladelse til indvinding.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der meddeles tilladelse til indvinding af råstoffer på 19,1 ha i den sydlige del af Darup Graveområde.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Nymølle Stenindustri A/S har den 2. januar 2024 ansøgt om råstoftilladelse på 19,1 ha. ved Darup nær Roskilde. Arealet ligger i den sydlige del af Darup Graveområde i Råstofplan 2020 og har været udlagt til råstofindvinding siden 1985. Se *vedlagte* oversigtskort.

På arealet ligger der ca. 2 mio. m³ sand, sten og grus, som kan indvindes. Ressourcen er af stor betydning for råstofforsyningen på Sjælland, der aktuelt ikke kan følge med efterspørgslen. Særligt i området omkring Hovedstaden er der mangel på denne type råstoffer. Det betyder, at grus og sten aktuelt køres fra Kalundborg og sejles fra Jylland og Norge, hvilket øger den tunge lastbiltrafik og CO²-udledningen.

Det samlede areal på Darup Graveområde er 75 ha. Igennem dialog med Nymølle og Roskilde Kommune er det administrationens opfattelse, at det forberedende arbejde med en ansøgning i det nordlige del af Darup er i gang, og at det bliver en samlet ansøgning, som omfatter en miljøvurdering (VVM).

Roskilde Kommune

Hele arealet er omfattet af området "Milen" i Roskilde Kommunes kommuneplan, som er udlagt til afholdelse af store events og arrangementer. Den nordlige halvdel af arealet har været anvendt som teltområde til Roskilde Festival. Den sydlige halvdel af arealet er dyrket landbrugsareal.

Det ansøgte areal har derfor stor betydning for Roskilde Kommune. Region Sjælland har i forbindelse med sagsbehandlingen haft intensiv dialog med Roskilde Kommune og ansøger og har også haft en række møder, hvor begge parter deltog.

Roskilde Kommunes Klima- og Miljøudvalg har godkendt tilladelser efter vandforsyningsloven og naturbeskyttelsesloven, som er nødvendige for at gennemføre den ansøgte råstofindvinding indenfor søbeskyttelseslinjen og under grundvandsspejl.

Udkast til tilladelse og vilkår

Tilladelsen omfatter 19,1 ha i den sydlige del af Darup Graveområde.

I behandlingen af ansøgningen er det en tungtvejende interesse, at dele af arealet efter råstofindvindingen igen kan anvendes til store arrangementer og events som Roskilde Festival. I tilladelsen er der derfor foretaget en indgående afvejning mellem hensynet til råstoffernes udnyttelse på den ene side, og hensynet til arealets efterfølgende anvendelse og kommunens planlægning på den anden side.

I forslaget til tilladelse er der fastsat vilkår om, at de arealer, der har været anvendt af Roskilde Festival, skal genskabes som landarealer og efterbehandles til jævne flader, som kan bruges til festival og andre arrangementer. Vilkåret gælder ikke for det areal, som hidtil har været dyrket mark. Skulle denne del af arealet også fyldes op, ville det medføre, at store råstofmængder under grundvand måtte efterlades, da der ikke er jord nok til at fylde hele arealet op.

Arealet ligger 350 meter fra landsbyen Darup og 275 meter fra nærmeste fritliggende beboelse. Beboelsen og landsbyen ligger syd og sydøst for arealet og dermed gunstigt i forhold til de herskende vindforhold. Det vurderes derfor, at råstofindvindingen ikke vil medføre gener i form af støj og støv i væsentligt omfang.

Administrationen har undersøgt området for naturindhold, og der er ikke fundet beskyttede arter på eller i nærheden af arealet, som kan blive påvirket af råstofindvinding. I nærheden af arealet ligger en sø, som er opstået ved tidligere grusgravning. Søen vurderes ikke at blive påvirket af råstofindvindingen.

Vilkår om afstand til jernbanen tilrettes i overensstemmelse med tilladelse efter jernbaneloven, når denne foreligger.

Miljøvurdering

Det ansøgte projekt er screenet, og administrationen har vurderet, at der ikke er risiko for væsentlige miljøpåvirkninger. Der er derfor den 25. april 2024 truffet afgørelse om, at projektet ikke forudsætter miljøvurdering (VVM). Se *vedlagte* screeningsafgørelse.

Høring og kommentarer

Ansøgningen har med tre forskellige afgrænsninger af arealet været i høring i 2022, 2023 og 2024. Senest har udkastet til tilladelse været i partshøring i september-oktober. Regionen har modtaget i alt 17 høringssvar, heraf tre fra Roskilde Kommune.

De primære emner i høringssvarene er anvendelse af arealet til store events og arrangementer og tilførsel af jord udefra.

Roskilde Kommune, Roskilde Festival og Roskilde Dyrskue peger på vigtigheden af, at arealet efterbehandles, så det efterfølgende kan anvendes til store arrangementer og events. Som beskrevet ovenfor, er der i *vedlagte* udkast til tilladelse vilkår, som sikrer dette.

Roskilde Kommune, Roskilde Festival og Roskilde Dyrskue peger på, at tilførsel af jord udefra kan sikre, at hele arealet bliver fyldt op til samme niveau som i dag, og dermed bedre kan anvendes til store arrangementer og events efter, at råstofindvindingen er afsluttet. Høringsparterne peger dog samtidig på, at jordtilførsel ikke må udgøre en risiko for grundvandet. Nymølle har ikke søgt om dispensation til at køre jord udefra til arealet.

Der er i jordforureningslovens §52 forbud mod at tilføre jord til råstofgrave. Regionen kan kun undtagelsesvist dispensere for forbuddet, hvis det kan dokumenteres, at jordtilførslen ikke medfører risiko for grundvandet. Områdets grundvand er vigtigt for drikkevandsforsyningen til Roskilde og omegn.

Ansøgningen, der var i høring i 2023, indeholdt et scenarie 2, som er bortfaldet. Scenarie 2 omfattede, at der også skulle graves på et areal udenfor graveområde. Det medførte bekymrede høringssvar fra beboere i Darup og Dyrenes beskyttelse. Udkastet til tilladelse omfatter kun areal indenfor udlagt graveområde.

Der henvises til det *vedlagte* høringsnotat, som indeholder udklip af høringssvarene samt administrationens bemærkninger. Endvidere, er der *vedlagt* et bilag med de samlede høringssvar. Grundet læsekvaliteten af ”Notat fra Kammeradvokaten vedrørende Roskilde Kommunes høringssvar fra 2023”, som indgår i bilaget med de samlede høringssvar, er notatet *vedlagt* som separat bilag. Notatet blev udarbejdet for Region Sjælland i 2020.

Administrationens vurdering af ansøgningen

Det er administrationens vurdering, at sagen er fuldt oplyst, og der derfor bør træffes en afgørelse i sagen på det nuværende grundlag. Det indstilles, at der gives tilladelse til råstofindvinding på 19,1 ha med de vilkår, som fremgår af *vedlagte* udkast til tilladelse.

Administrationen vurderer, at der i denne sag er grundlag for at fastsætte et særligt vilkår om efterbehandlingen af det areal, som hidtil er brugt til Roskilde Festival, til jævnt landareal, så arealet også efterfølgende kan anvendes til store arrangementer og events.

I tilfælde af, at Region Sjælland meddeler afslag på ansøgningen, er det administrationens vurdering, at Nymølle sandsynligvis vil indbringe sagen for domstolene med krav om erstatning for uberettiget tab.

Videre proces

Sagen går videre til behandling i Forretningsudvalget den 17. december 2024 og Regionsrådet den 14. januar 2025. Herefter følger en fire ugers klagefrist. Såfremt tilladelsen ikke påklages, kan den udnyttes efter klagefristens udløb. En klage til Miljø- og Fødevareklagenævnet betyder, at tilladelsen først kan udnyttes efter, at der er truffet afgørelse i klagesagen, medmindre klagenævnet beslutter noget andet.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 16-12-2024
Et enigt udvalg, med undtagelse af Gitte Simoni (A), anbefalede indstillingen.

Gitte Simoni (A) tager forbehold frem til sagens behandling i Regionsrådet.

Udvalget ønsker, at administrationens beregninger på, at der er nok jord til efterbehandlingen af det areal, som hidtil er brugt til Roskilde Festival, til et jævnt landareal, og administrationens PowerPoint-slides fra udvalgmødet udsendes til Forretningsudvalget.

Fraværende

Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)
--------------------------	--------	-----

Beslutning

Direktør for Regional Udvikling Lisbeth Iversen deltog under behandling af sagen.

Socialdemokratiet, Det Konservative Folkeparti, Det Radikale Venstre og Enhedslisten anbefaler indstillingen.

Venstre, SF og Dansk Folkeparti tager forbehold frem til sagens behandling i Regionsrådet.

Fraværende

Helge Adam Møller	Medlem	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)
Githa Nelande	Medlem	(O)

Bilag

1. Oversigtskort (DokID: 11915285 - EMN-2020-32634)
2. Screeningsafgørelse (DokID: 11915284 - EMN-2020-32634)
3. Høringsnotat (DokID: 11915289 - EMN-2020-32634)
4. Høringssvar (DokID: 11915288 - EMN-2020-32634)
5. Notat fra Kammeradvokaten (DokID: 11937799 - EMN-2020-32634)
6. Udkast til tilladelse (DokID: 11915283 - EMN-2020-32634)
7. Notat om jord, landareal og efterbehandling 09.01.25 (DokID: 11972530 - EMN-2020-32634)

Punkt 20: Beslutning om forlængelse af Tølløsebanen

EMN-2024-09872

Bilag

Kortoversigt Tølløsebanen og buslinjerne 420 540

Baggrundsnotat Passagerstr-1923170 191124

Forlængelse af Tølløsebanen-1816656 191124

Uddybning af passagertalsvurdering ved Tølløsebanens forlængelse til Holbæk-1957855_(1) (003)

20 (Åben) Beslutning om forlængelse af Tølløsebanen

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09872

Dok ID: 11884183

Resumé

Regionsrådet får forelagt et forslag til beslutning om at forlænge Tølløsebanens betjening fra Tølløse og videre ind til Holbæk via den statslige Nordvestbane. Dette vil give en forbedring af den kollektive trafikbetjening og forventes at kunne tiltrække ca. 160.000 nye passagerer til Tølløsebanen. Forlængelsen vil betyde øgede driftsudgifter på 1,9 mio. kr. pr. år. men modsvares af anlægsudgifter, der kan undgås herunder til ladeinfrastruktur og renovering af depotspor ved Tølløse station, ligesom der på sigt sandsynligvis kan spares investering i et togsæt.

Bemærk: Efter udvalgsbehandling 10. december 2024 er der vedlagt ekstra bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Tølløsebanen forlænges til Holbæk
2. Betjeningen med buslinjerne 420 og 540 fortsætter uændret

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Baggrund

Implementeringen af de nye batteritog på Tølløsebanen kræver, at der etableres nødvendig ladeinfrastruktur i Tølløse. Lokaltog står på tærsklen til at skulle sende den samlede ladeinfrastruktur i udbud. Det viser sig imidlertid, at hvis Tølløsebanen blev forlænget til Holbæk, vil ladeinfrastrukturen kunne erstattes af en langt billigere lademulighed i Holbæk. Samtidig vil der være en række depotspor omkring Tølløse station, som i så fald ikke skal renoveres.

Tølløsebanen er Region Sjællands mindste lokalbane med 470.000 passagerer i 2023. Tølløsebanen kører i dag mellem Slagelse St. og Tølløse St. og betjener undervejs en række større og mindre bysamfund. I Tølløse mødes banen med den statslige Nordvestbane. Nordvestbanen betjener strækningen mellem Kalundborg, Holbæk, Roskilde og København. Kortbilag vedlagt.

Lokalbanestrækninger og de statslige baner kan betjenes af samme slags tog. Det har derfor i mange år været overvejet at forlænge Tølløsebanen ind til Holbæk via Nordvestbanen. Hidtil har vurderingen været, at der ikke kunne etableres en hensigtsmæssig løsning, især af den årsag, at der ikke har været et fælles signalsystem. På strækningen Tølløse – Holbæk kan lokalbanetogene derfor i dag kun køre med op til 70 km/t.

Et nyt fælles signalsystem ERTMS tages i brug i 2028. Når de nye batteritog med ERTMS og en tophastighed på 160 km/t indsættes på Tølløsebanen i løbet af 2027/2028, vil der derfor kunne etableres en attraktiv køreplan for en forlænget Tølløsebane.

Der er med budgetaftalen 2025 besluttet fastholdelse af eksisterende serviceniveau af den kollektive trafik i 2025. For at sikre rettidig omhu gør de skitserede forhold imidlertid, at der nu bør træffes en politisk beslutning om, hvorvidt Tølløsebanen skal forlænges til Holbæk med virkning fra december 2027. Movia og Lokaltog har udarbejdet et forslag som sammen med baggrundsnotat og kortbilag *vedlagt*.

Trafikale og betjeningsmæssige konsekvenser

Movias vurdering af de betjeningsmæssige konsekvenser fremgår af baggrundsnotat 2 som er *vedlagt*.

- Tølløsebanen. En forlængelse af Tølløsebanen vil skabe direkte forbindelse til og fra Holbæk, hvorved passagererne fra Tølløsebanens stationer kan undgå et skifte. Samtidig vil rejsetiderne kunne nedsættes med ca. 5-7 minutter ligesom der for rejsende mod Kalundborg og Nykøbing Sjælland spares et togskifte i Tølløse. Endelig vil frekvensen for tog mellem Tølløse og Holbæk forøges væsentligt fra to til 3 og til hele 4 tog i timen i myldretiden.

Movia vurderer, at disse forbedringer vil kunne tiltrække 160.000 nye passagerer på Tølløsebanen. En fjerdedel af passagererne forventes at komme fra DSBs eksisterende betjening af strækningen mellem Tølløse og Holbæk.

- Buslinjerne 420 (Slagelse – Holbæk) og 540 (Ringsted – Holbæk). De to regionale buslinjer 420 og 540 ender begge i Holbæk og krydser Tølløsebanen. Ved en forlængelse af Tølløsebanen vil man fra Stenlille, Store Merløse og Kirke Eskilstrup få muligheden for at vælge mellem direkte forbindelse til Holbæk via Tølløsebanen eller en af busserne 420 eller 540.

Movia vurderer, at forlængelsen af Tølløsebanen vil have minimal effekt på passagergrundlaget for de to buslinjer.

Movia påpeger desuden, at en forlængelse af Tølløsebanen indebærer, at den statslige bane i situationer vil kunne påvirke driften på Tølløsebanen og med en vis risiko for forsinkelser. Risikoen vurderes imidlertid ikke som væsentlig.

Økonomiske konsekvenser

Movias vurdering af de økonomiske konsekvenser fremgår af hovednotat fra Movia, *vedlagt*.

Movia vurderer, at driften af en forlænget Tølløsebane vil kræve øgede udgifter på 1,9 mio. kr. pr. år.

Tilsvarende vurderer Movia, at følgende væsentlige udgifter til investeringer vil kunne spares:

- Ladeinfrastrukturen på Tølløse station vil kunne erstattes af en billigere løsning på Holbæk station og derved spares ca. 54 mio. kr., der skal lånefinansieres. Staten forventes at yde tilskud til investeringen, men størrelsen er meget usikker. Administrationen skønner, at den billigere løsning vil sænke de årlige udgifter til lånefinansiering i niveauet 1-2 mio. kr.
- Depotsporene på Tølløse St. forventes at skulle hovedrenoveres inden 2035. Dette er ikke nødvendigt ved en forlængelse til Holbæk, og der kan spares ca. 36 mio. kr.
- Der vil kunne spares anskaffelsen af et togsæt, når Lint-togene skal udskiftes omkring 2035. Der vil i givet fald kunne spares 60 mio. kr. Det vil svare til en årlig besparelse på ca. 3 mio. kr. til lånefinansiering af anskaffelsen.

Der forventes yderligere både økonomiske og driftsmæssige fordele ved at samle depotfunktionerne i det eksisterende depot og værksted i Holbæk.

De forventede og mulige besparelser er behæftet med usikkerhed og flere ligger et stykke ude i fremtiden.

Tidsplan

En eventuel forlængelse af Tølløsebanen forventes at kunne ske for køreplan 2028 fra december 2027, hvor elektrificeringen og benyttelsen af nyt signalsystem på Nordvestbanen planmæssigt skal være færdige.

Administrationens vurdering

Forlængelsen af Tølløsebanen forventes alt andet lige at koste ca. 1,9 mio. kr. og tiltrække ca. 160.000 nye passagerer om året til Tølløsebanen. Dette svarer til en udgift på ca. 12 kr. pr. passager, hvilket svarer til gennemsnitsudgiften på de bedste R-net buslinjer og ligger langt under prisen for de eksisterende passagerer på lokalbanerne.

Alene ud fra dette vurderer administrationen, at det er anbefalelsværdigt tiltag for at styrke den kollektive trafik, tiltrække nye passagerer og styrke passagergrundlaget for Tølløsebanen.

Hertil kommer, at der vil kunne spares anlægsinvesteringer og i øvrigt opnås driftoptimeringer mellem Odsherreds- og Tølløsebanen.

For fuldstændighedens skyld skal noteres, at Region Sjælland står over for meget store investeringer i lokalbanerne frem mod 2035. Specielt på Tølløsebanen udestår en omfattende sporrenovering til knap 1 mia. kr. omkring 2032. Ved forlængelsen af Tølløsebanen til Holbæk vil man undgå den del af investeringen, der vedrører depotsporene i Tølløse.

På Regionsrådsmødet den 4. november 2024 blev det vedtaget, at der udarbejdes en plan for håndteringen af de fremtidige økonomiske udfordringer.

Movia vurderer, at indvirkningen af en forlænget Tølløsebane på passagergrundlaget for buslinjerne 420 og 540 er minimal. På den baggrund anbefaler administrationen, at betjeningen for buslinjerne 420 og 540 fastholdes, og at dette fremgår med egen indstilling, så der ikke opstår tvivl om buslinjernes fremtidige betjeningsomfang.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen

De fremadrettede økonomiske konsekvenser fremgår af sagsfremstillingen.

Supplerende sagsfremstilling efter udvalgsbehandling 10. december 2024

Jf. behandling i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde 10. december 2024 er der *vedlagt* et ekstra notat om vurdering af passagertal.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde **Dato:** 10-12-2024

1. Anbefalet. Udvalget ønsker at sagen får tilføjet et bilag, hvor forudsætningen for beregning af forventet passagervækst udfoldes.
2. Anbefalet

Det bemærkes, at driftsudgifterne udgør 2,2 mio. kr., som det fremgår af sagens bilag og ikke 1,9 mio. kr., som det fremgår af sagsfremstillingen.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

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

Bilag

1. Kortoversigt Tølløsebanen og buslinjerne 420 540 (DokID: 11888418 - EMN-2024-09872)
2. Baggrundsnotat Passagerstr-1923170 191124 (DokID: 11902528 - EMN-2024-09872)
3. Forlængelse af Tølløsebanen-1816656 191124 (DokID: 11902527 - EMN-2024-09872)
4. Uddybning af passagertalsvurdering ved Tølløsebanens forlængelse til Holbæk-1957855_(1) (003) (DokID: 11940631 - EMN-2024-09872)

Punkt 21: Godkendelse af en tids- og procesplan for udarbejdelse af en Trafikplan og en langsigtet økonomisk plan for den kollektive trafik

EMN-2020-36443

Bilag

Bilag. Forslag til tids- og procesplan for 'Langsigtet økonomisk plan' samt 'Ny trafikplan'

21 (Åben) Godkendelse af en tids- og procesplan for udarbejdelse af en Trafikplan og en langsigtet økonomisk plan for den kollektive trafik

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-36443

Dok ID: 11893086

Resumé

Der skal udarbejdes en langsigtet plan for forbedring af den kollektive trafik med baggrund i forventede store økonomiske udfordringer for den kollektive trafik. Planen består af to dele omhandlende henholdsvis en fremtidig 'Ny trafikplan', det vil sige betjening, og en 'Langsigtet økonomisk plan' for den kollektive trafik. Udvalget skal behandle forslag til tids- og procesplan for den samlede proces.

Indstilling

Administrationen indstiller, at tids- og procesplan for udarbejdelsen af en 'Langsigtet økonomisk plan' for den kollektive trafik samt 'Ny Trafikplan' godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget

Sagsfremstilling

Indledning

Med Budgetaftalen for 2025 er det besluttet, at der skal udarbejdes en langsigtet plan for udvikling af den regionale kollektive trafik. Baggrunden var, at regionen står overfor store økonomiske udfordringer for den kollektive trafik, som særligt stammer fra baneområdet. Det gælder f.eks. investeringer i Østbanen og indkøb af batteritog. Samtidig står Lokalbaserne overfor fremtidige tunge investeringer og store vedligeholdelsesarbejder, der i de kommende 10 år vil være i størrelsesordenen af ca. 2,0 mia. kr.

På mødet den 22. oktober 2024 behandlede udvalget den helt overordnede proces for forbedring af den kollektive trafik, som indeholdt i budgetaftalen for 2025. Efter udvalgets behandling vedtog Regionsrådet den 5. november 2024, at der derudover igangsættes et serviceeftersyn af den gældende trafikplan, samt at der afsættes 1,5 mio. kr. til dette arbejde.

Regionsrådet vedtog samtidig, at udvalget i december skal forelægges en tids- og procesplan for udarbejdelsen af en langsigtet økonomisk plan for den kollektive trafik. I indeværende sag skal udvalget for fuldstændighedens skyld behandle forslag til en samlet tids- og procesplan – både for udarbejdelse af en 'Ny Trafikplan' samt 'Langsigtet økonomisk plan' for udviklingen af den regionale kollektive trafik.

Tids- og procesplanen

Tids- og procesplanen består overordnet af følgende fire faser:

Fase 1: Valg af proces (December 2024)

Fase 2: Kvalificering og prioriteringer til 'Langsigtet økonomisk plan' & 'Ny Trafikplan' (januar 2025 – juni 2025)

Fase 3: Vedtagelse af 'Ny Trafikplan' (Januar 2025 – maj 2025)

Fase 4: anbefalinger til 'Langsigtet økonomisk plan' til det nye Regionsråd (september 2025 – november 2025)

Se *vedlagte* bilag for yderligere informationer '*Forslag til Tids- og Procesplan*'.

Forslag til Tids- og procesplanen har følgende hovedformål:

- Udvalget og Forretningsudvalget anbefaler endeligt forslag til 'Ny Trafikplan' før sommerferien 2025. Trafikplanen vil både kunne stadfæste eksisterende principper og sætte ny retning for Region Sjællands ambitioner for den fremadrettede kollektive trafik.
- Eksisterende Regionsråd udarbejder sine anbefalinger til en langsigtet økonomisk plan for den kollektive trafik. Planen vil blive overleveret til det nyvalgte Regionsråd i Region Østdanmark. Det vil sikre et solidt grundlag for det videre arbejde med de økonomiske rammer for fremtidens kollektive transport.
- Regionsrådet har den 5. november 2024 vedtaget, at der med trafikplanen også skal ske gennemgang af driften, priserne per passager samt undersøges, om der er udviklingsprojekter, der kan igangsættes indenfor en kort periode. Bliver der i processen identificeret mulighed for mindre og hurtige tilpasninger eller udviklingsinitiativer, vil disse kunne nå og blive indarbejdet både i årets budgetforhandlinger samt i trafikbestillingen i oktober 2025.
- Tids- og procesplanen er komprimeret, men sikrer mulighed for tæt og løbende inddragelse af Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde i alle dele af arbejdet.

Arbejdet er forankret i Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde i alle dele af arbejdet. Forretningsudvalget forelægges ligeledes forslag til Tids- og procesplan. Slutteligt er det Regionsrådet, der vedtager den endelige udgave af 'Ny Trafikplan' samt anbefalinger til 'Langsigtet økonomisk plan'.

Begge planer vil blive udarbejdet i tæt samarbejde og med input fra Movia/Lokaltog.

Projektledelsen af 'Ny Trafikplan' vil blive varetaget af eksternt konsulentfirma. Denne opgave vil blive markedsafdækket ultimo 2024 med forventet kontraktunderskrivelse januar 2025.

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:** 10-12-2024
Anbefalet.

Fraværende

Dennis A. Jørgensen	Medlem	(A)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

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

Bilag

1. Bilag. Forslag til tids- og procesplan for 'Langsigtet økonomisk plan' samt 'Ny trafikplan' (DokID: 11916614 - EMN-2020-36443)

Punkt 22: Udpegning til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4

EMN-2024-09979

Bilag

Indstilling Henning Bay Nielsen - Region Sjælland

Indstilling Gesche Jurgens - Region Sjælland

22 (Åben) Udpegning til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09979

Dok ID: 11919596

Resumé

Regionsrådet skal indstille minimum tre kandidater til Videnskabsetisk Medicinsk Komite 4 (VMK), så Indenrigs- og sundhedsministeren kan udpege i alt fem medlemmer til VMK 4 på tværs af de danske regioner. Der skal både indstilles forskningsaktive og lægpersoner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. De to personer indstillet af Københavns Universitet indstilles som mulige forskningsaktive medlemmer af Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4.
2. Der indstilles mindst én lægperson til Videnskabsetisk Medicinsk Komité 4 som muligt medlem med henblik på ministerens udpegning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Nationalt Center for Etik har anmodet om, at Regionsrådet indstiller minimum tre mulige kandidater til Videnskabsetisk Medicinsk Komite 4 (VMK 4), så Indenrigs- og sundhedsministeren kan udpege i alt fem nye medlemmer til VMK 4 på tværs af de danske regioner. Der skal både indstilles forskningsaktive kandidater og lægpersoner.

Der eksisterer på nuværende tidspunkt tre VMKer, men det er besluttet, at der skal oprettes en fjerde komite.

Komiteens medlemmer udpeges for 4 år ad gangen svarende til den for regionsrådene gældende valgperiode. Der kan ske genudpegning.

Ved indstilling af personer til komiteerne skal det tilstræbes at indstille lige mange kvinder og mænd. Kun hvis en ligelig kønssammensætning ikke er mulig ud fra særlige grunde, kan der fraviges fra dette.

Forskningsaktive medlemmer

Det er de sundhedsvidenskabelige, forskningsfaglige fora ved Københavns Universitet, der indstiller personer, som er *aktive inden for den sundhedsvidenskabelige forskning*, til medlemmer af VMK. København Universitet har den 28. november 2024 indstillet følgende to medlemmer:

- Henning Bay Nielsen, Professor, overlæge, dr.med., Københavns Universitet
- Gesche Jürgens, Professor, overlæge Ph.d., Københavns Universitet

Københavns Universitets indstilling er *vedhæftet som bilag*.

Lægmedlemmer

Lægpersonerne indstilles fra de politiske partier i Regionsrådet. Medlemmerne behøver ikke at være medlem af Regionsrådet, men det vil være hensigtsmæssigt, at de mulige medlemmer har kompetencer indenfor og erfaringer med etiske vurderinger. Lægpersonerne må ikke være aktive inden for sundhedsvidenskabelig forskning eller have en sundhedsvidenskabelig uddannelse.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Pkt. 1: Anbefales

Pkt. 2: Anbefales, idet navn på indstilling af lægperson følger forud for Regionsrådets behandling.

Fraværende

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

Bilag

1. Indstilling Henning Bay Nielsen - Region Sjælland (DokID: 11929307 - EMN-2024-09979)
2. Indstilling Gesche Jurgens - Region Sjælland (DokID: 11929308 - EMN-2024-09979)

Punkt 23: Regionsrådets budget og aktiviteter i 2025

EMN-2023-11811

23 (Åben) Regionsrådets budget og aktiviteter i 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-11811

Dok ID: 11912183

Resumé

Til orientering gives der et overblik over Regionsrådets budget og aktiviteter i 2025. I forlængelse heraf beskrives mulighed for deltagelse på enten Folkemødet på Bornholm eller Femern Belt Days, som besluttet af Forretningsudvalget.

For Regionsrådet vil der i 2024 være et samlet merforbrug på grund af lovbestemte eftervederlag, men for 2025 vurderes det, at budgettet kan overholdes inkl. udgifter til Folkemødet eller Femern Belt Days for alle regionsrådsmedlemmer.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Orienteringen om Regionsrådets budget tages til efterretning
2. Alle regionsmedlemmer tilbydes deltagelse på Folkemødet på Bornholm efter den foreslåede model
3. Regionsrådsmedlemmer som ikke ønsker at deltage på Folkemødet på Bornholm tilbydes deltagelse på Femern Belt Days 2025.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådets budget

Regionsrådets Regionsrådets budget er fordelt på tre "politiske koder" i regionens samlede årlige budget:

1. Fælles formål (Partistøtte), pol-1800100
2. Regionsrådsmedlemmer, pol-18002000
3. Regionsrådsvalg, pol-1800300

I alt udgør de tre koder ca. 16 mio. kr. i 2023 og 2024 og knap 20 mio. kr. i 2025, hvor der er afsat godt 3 mio. kr. til Regionsrådsvalg.

Både *Fælles formål (partistøtte)* og *Regionsrådsvalg* består af bundne, lovbestemte midler. Det vil sige, at Regionsrådet ikke frit kan disponere herover.

En stor del af *Regionsrådsmedlemmer* består også af lovbestemte midler i form af vederlag til regionsrådsmedlemmer. Beløbet til vederlag er ca. 9,5-10 mio. kr. årligt.

Det resterende beløb under *Regionsrådsmedlemmer* anvendes til mødeaktiviteter, tjenesterejser, studieture, it, abonnementer mv. Samlet set udgør det resterende beløb godt 4 mio. kr. En del af disse midler kan Regionsrådet disponere over, mens andre udgifter er faste fx annoncering ved regionsrådsmøder.

Tabel 1. Oversigt over budget for *Regionsrådsmedlemmer*, pol-1800200

Mio. kr., årets priser	2023	2024	2025
Korrigeret budget	13,9	13,7	14,1
<i>Heraf vederlag</i>	9,4	9,6	9,9
Resterende budget	4,6	4,1	4,2

Med budgetaftalen for 2024 blev det besluttet, at Regionsrådets budget skulle reduceres med 0,6 mio. kr. i 2024 og frem.

Nedenstående tabel beskriver budget og forbrug for den del af *Regionsrådsmedlemmer*, pol-1800200, som ikke vedrører lovbestemte vederlag til medlemmer.

Tabel 2. Forbrug og budget opstillet på en række hovedposter – ekskl. vederlag:

Afrundede tal i 1.000 kr.	2023 Budget	2023 Forbrug	2024 Budget	2024* Forbrug	2025** Budget	Bemærkning
Mødeudgifter	1000	640	550	460	570	RR- og udvalgsmøder etc.
Reg.pol.aktiv.	500	480	600	550	620	Folkemøde etc.
Studieture	280	150	500	420	0	Ingen planlagt 2025
Tjenesterejser	600	620	630	580	640	Befordring RR-medl. etc.
Annoncering	320	320	180	140	180	Annoncepligt ved RR-møder
Aviser mv.	230	220	230	220	240	6000 kr. pr. RR-medlem
IT	300		740	710	760	First Agenda, Kommune-TV
Telefon			130	100	130	Tlf-abonn. og it-udstyr
Øvrige udgifter	950	1310	290	200	300	
I alt	4180	3740	3850	3380	3440	
Bevilling	4550	4550	4090	4090	4240	
Resultat	370	810	240	710	800	

*Forbrug 2024 pr. 31/10

**Fremskrevet med 3 pct. i forhold til 2024

På det grundlag kan det konstateres, at den besluttede besparelse på 0,6 mio. kr. i 2024 og frem vil blive indfriet i 2024 og 2025 med det aktuelle udgiftsniveau i 2024 samt det opstillede budget for 2025.

Samlet set vil kontoen i 2024 imidlertid være påvirket af et øget vederlagsbeløb som følge af eftervederlag til den tidligere regionsrådsformand.

Som det fremgår af tabellen, er der budgetteret med et mindreforbrug på 0,8 mio. kr. i 2025 for så vidt angår øvrige udgifter for regionsrådsmedlemmer.

Regionsrådets ordinære mødeaktiviteter mv.

Regionsrådet og udvalgene har en række faste aktiviteter, som gennemføres i løbet af året. Der forelægges hvert år i foråret en mødeplan for det næste år, som godkendes af Regionsrådet og af de respektive udvalg. Regionsrådet har godkendt mødeplanen for 2025 den 9. april 2024.

For 2025 er der vedtaget en mødeplan inkl. datoer for budgetseminarer, et almindeligt seminar og reserveret dato for afslutningsfest, jf. tabel 3.

Tabel 3. Oversigt over arrangementer for Regionsrådet

Dato	Arrangement	Sted
5. marts 2025	Regionsrådets seminar	Ikke fastlagt
4. juni 2025	Budgetseminar 1	Ikke fastlagt
20. august 2025	Budgetseminar 2	Eksternt mødested booket inkl. overnatning
5. december 2025	Afslutningsfest	Ikke fastlagt

Regionalpolitiske aktiviteter

Regionsrådet deltager hvert år på Danske Regioners politiske topmøde i Århus. Der er et deltagergebyr, som inkluderer ophold og forplejning. Derudover har regionen tidligere holdt en fælles middag, men den blev udeladt i 2024 med henblik på udgiftstilbageholdenhed.

Ud over Regionsrådets egne aktiviteter er der tradition for at understøtte enkelte lokale arrangementer som Kyndelmisse i Sorø og Sundhedsdag i Holbæk.

Endelig har regionen sædvanligvis deltaget på Folkemødet på Bornholm.

Folkemødet på Bornholm

Folkemødet på Bornholm afholdes torsdag 12. juni-søndag 15. juni 2024.

Efter beslutning i Forretningsudvalget 24. oktober 2022, som blev besluttet videreført på møde 11. december 2023, har der de sidste par år været nedenstående model for Regionsrådets deltagelse på Folkemødet på Bornholm:

- Formandskabet får tilbud om at deltage hvert år med henblik på at stå til rådighed for diverse debatarrangementer.

- Derudover får 19 medlemmer, dvs. halvdelen af Regionsrådets ekskl. formandskabet, hvert år tilbud om at deltage. Pladserne fordeles mellem partierne i Regionsrådet, og partierne aftaler indbyrdes hvem, der skal deltage hvert år.
- Der gives ikke længere tilbud om, at ledsagere kan deltage mod egenbetaling.
- Der opfordres til i højere grad at arrangere samkørsel for bl.a. at begrænse udgifter til transport.
- Administrationen vil tilsvarende begrænse deres deltagelse, ligesom det vil blive henstillet til den øvrige del af Region Sjællands organisation, at deltagelsen skal begrænses.

Specifikation af udgifter og forslag til justeret model

Det har været drøftet, hvordan regionens deltagelse ved Folkemødet på Bornholm i 2025 skal være. Administrationen har udarbejdet et forslag til en justeret model. Der gives et overblik over udgifterne ved deltagelse med udgangspunkt i udgifterne for 2024.

Administrationen har forhåndsbooket overnatning til 40 personer. Der er tale om en overnatningspakke, som dækker perioden onsdag-søndag. Regionen ”hænger” derfor på udgiften til overnatning, selvom nogle deltagere melder afbud eller deltagere i kortere tid. Regionen kan muligvis sælge nogle pladser videre til andre regioner eller øvrige, men det vil være usikkert.

Erfaringer fra tidligere år er, at ikke alle regionsrådsmedlemmer ønsker at deltage, og der har været en del afbud. På den baggrund foreslås det at ændre modellen, så alle regionsrådsmedlemmer får tilbud om at deltage, men at tilmelding er bindende.

Deltagere, som melder afbud efter en angivet frist, vil som udgangspunkt blive opkrævet betaling for overnatning og billetter, medmindre administrationen lykkes med at videresælge overnatningspladserne eller afbestille billetter.

Nedenfor opstilles udgifterne til deltagelse på Folkemødet på Bornholm med forventning om samme udgiftsniveau i 2025 som i 2024.

Deltagelsen kan rummes inden for budgettet, jf. gennemgangen af Regionsrådets budget ovenfor.

Tabel 4. Udgifter til deltagelse ved Folkemødet på Bornholm

Afrundede tal kr.	2024	2025
	Forbrug	Budget
Overnatning	300.000	300.000
Transport	100.000	100.000
Befordringsgodtgørelse mv.	20.000	20.000
Øvrige udgifter	20.000	20.000
I alt	440.000	440.000

Femern Belt Days

Femern Belt Days afholdes i Lübeck på cirka samme tidspunkt som Folkemødet. Arrangementet starter i weekenden 14.-15. juni og fortsætter med konference 16. juni.

Der kan gives mulighed for, at regionsrådsmedlemmer, som ikke deltager på Folkemødet, kan deltage på Femern Belt Days. Derudover vil der være nogle regionsrådsmedlemmer, som har officielle roller på Femern Belt Days, som forventes at være der.

Deltagelse på Femern Belt Days vil medføre udgifter til transport, overnatning og forplejning. På baggrund af erfaring fra studietur til Lübeck for Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde i foråret 2024 anslås det, at deltagelse ved Femern Belt Days for 8-10 regionsrådsmedlemmer vil betyde en samlet udgift på ca. 100.000 kr. inkl. administrativ deltagelse.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Pkt. 1: Tages til efterretning

Pkt. 2 og 3: Godkendt

Fraværende

Helge Adam Møller
Jan Hendeliowitz
Githa Nelander

Medlem	(C)
Medlem	(A)
Medlem	(O)

Bilag

.

Punkt 24: Meddelelser

EMN-2023-06732

24 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06732

Dok ID: 11013465

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Jan Hendeliowitz

Medlem

(A)

Githa Neland

Medlem

(O)

Bilag

.

Punkt 25: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 17. december 2024

EMN-2023-06732

25 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 17. december 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06732

Dok ID: 11013470

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

