

REFERAT Forretningsudvalget 2018-2021 d. 26-10-2020

Mødedato Mandag d. 26. oktober 2020 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Rammeoverholdelse pr. 3. kvartal 2020.....	6
Opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler og budgetaftaleprojekter 2020.....	11
Status på brystkræftområdet i Region Sjælland.....	17
Orientering om COVID-19-situationen.....	21
Monitorering af genåbningen af Region Sjællands sygehusvæsen.....	24
Evalueringsrapport af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen.....	28
Opdatering af Region Sjællands Sundhedsplan.....	33
Bæredygtig radiologi.....	37
Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2021-2022.....	43
Udvidelse af Sikringen, Psykiatrien i Slagelse, program.....	48
Høring af udkast til Praksisplan for almen praksis.....	52
Samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland.....	56
Lukket: Nyt fællesregionalt system til administration af praksisområdet (Lukket punkt).....	61
Beslutning om klimasamarbejdsaftale om grøn transport.....	62
Trafikbestilling for 2021.....	67
Lejeaftale for Audiologisk Center på SUH Køge.....	72
Delegation af kompetence til administrationen vedr. videregivelse af patientjournaloplysninger til :	76
Ændring af plads i udvalget for afbureaukratisering og modernisering.....	80
Indkaldelse af stedfortræder for Annemarie Knigge.....	83
Meddelelser.....	87
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget 26. oktober 2020.....	90
Region Sjællands indsats målrettet seksuelle krænkelser.....	93

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2020-35776

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jacob Jensen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

.

Punkt 2: Rammeoverholdelse pr. 3. kvartal 2020

EMN-2020-36208

2 (Åben) Rammeoverholdelse pr. 3. kvartal 2020

Sagsresumé

Vurderingen af rammeoverholdelsen pr. 31/8 er, at de aftalte udgiftslofter for Sundhedsområdet og Regional Udvikling overholdes i 2020. Vurderingen bygger på det faktiske forbrug i årets første otte måneder og en prognose for forbruget resten af året. Vurderingen er behæftet med en større usikkerhed end normalt pga. Covid-19 udgifter, og hvad der kompenseres for fra staten.

Det bemærkes, at anlægsloftet er suspenderet i 2020 med henvisning til Covid-19, og at regionens nettomerudgifter til Covid-19 vil blive kompenseret af staten, jf. aftale imellem staten og Danske Regioner, marts 2020.

Sagsfremstilling

Rammen for det samlede udgiftsbaserede forbrug (udgiftsloftet) er aftalt mellem Danske Regioner og regeringen i Økonomaftalen for 2020 og ved midtvejsreguleringen i 2021. Ved midtvejsreguleringen, som blev omtalt ved seneste opfølgning på rammeoverholdelsen blev der bl.a. tilføjet midler vedr. flere sygeplejersker og Psykiatrien. Og omvendt blev udgiftsloftet nedskrevet som følge af nedregulering af pris- og lønstigningstakten i samfundet.

Sundhedsområdet

Administrationen vurderer på baggrund af budgetopfølgningen pr. 31. august 2020, at udgiftsloftet på sundhedsområdet kan overholdes.

Prognosen for rammeoverholdelse er behæftet med en større usikkerhed end normalt pga. Covid-19. Usikkerheden går særligt på:

- I hvilken udstrækning regionen bliver kompenseret for merudgifter for Covid-19 indsatsen.
- Forsinkelser i regionens øvrige drifts- og projektopgaver pga. Covid-19 indsatsen.

Tabel 1 - Rammeoverholdelse for sundhedsområdet

(mio. kr.)	31/3	31/5	31/8
Gældende udgiftsloft	18.350,0	18.282,4	18.282,4
+ Forventet covid-19 kompensation*			437,7
- Forventet forbrug	18.302,0	18.275,6	18.698,5
Forventet rammeoverholdelse**	48,0	6,8	21,6

* Der er lavet aftale om refusion for 141,8 mio. kr.

** Et positivt beløb i forventet rammeoverholdelse er lig med mindreforbrug.

Det forventede forbrug, som lægges til grund for budgetopfølgningen baserer sig på virksomhedsområdernes faktiske forbrug for januar til og med august, samt forventede udgifter i den resterende del af året.

I opgørelsen af det forventede årsforbrug indgår nettomerudgifter til Covid-19 indsatsen. Det er eksempelvis værnemidler, ventelisteafvikling, testspor osv. Nettomerudgifterne til Covid-19 indgår med i alt 437,7 mio. kr. Heraf skal det bemærkes, at der i forbindelse med økonomaftalen for 2021, og midtvejsreguleringen, er aftalt kompensation på 141,8 mio. kr. for indkøb af værnemidler i foråret 2020.

Regional Udvikling

Regional Udvikling forventer at overholde rammen i 2020.

Tabel 2 - Rammeoverholdelse for Regional Udvikling

(mio. kr.)	31/3	31/5	31/8
Gældende udgiftsloft	485,3	485,3	474,6
- Forventet forbrug	485,3	485,3	474,6
Forventet rammeoverholdelse*	0	0	0

*) Positivt beløb er lig med mindreforbrug.

Ved midtvejsreguleringen for 2020 er udgiftsloftet for udviklingsopgaver nedjusteret som følge af det mindre løn- og prisstigninger end forventet ved økonomiaftalens indgåelse. Reduktionen håndteres overvejende ved at reducere bufferpuljen, og i mindre grad ved at reducere forbruget på andre områder under Regional Udvikling.

Pga. covid-19-situationen har der været færre passagerer i den kollektive trafik i regionen. Færre passagerer betyder, at Movia dagligt taber penge på bus- og togdriften, idet driftsomkostningerne i vid udstrækning er uændrede. Movia har vurderet, at det samlede tab i 2020 ville være på ca. 87. mio. kr.

Der er i forsommeren indgået aftale mellem Regeringen, KL og Danske Regioner om håndtering af de regionale trafikselskabers økonomiske konsekvenser som følge af COVID-19 i 2020. Aftalen betyder, at trafikselskaberne får fuld kompensation for merudgifter og indtægtstab som følge af COVID-19 i hele 2020. Det betyder desuden, at COVID-19 ikke påvirker budgetoverholdelsen på udviklingsområdet.

Anlæg

Anlægsloftet er suspenderet for 2020. Regionsrådet vil på et kommende møde, inden årets udgang, få en redegørelse for det samlede forbrug på anlægsområdet, herunder status på fremrykkede og nye initiativer, der blev vedtaget af Regionsrådet i forbindelse med initiativer til understøttelse af Dansk Økonomi.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at rammeoverholdelsen pr. 31. august 2020 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

’ ’ ’

Bilag

.

Punkt 3: Opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler og budgetaftaleprojekter 2020

EMN-2020-36162

Bilag

Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning 2020 _ De somatiske sygehuse

Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning pr. 31.8 _ Psykiatrien

Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning 2020 _ Socialområdet

Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning pr. 31. august 2020 _ PHC

Opfølgning på budgetaftaleprojekter pr. 31. august 2020 (004)

3 (Åben) Opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler og budgetaftaleprojekter 2020

Sagsresumé

Der forelægges opfølgning på drifts- og udviklingsaftalerne for de fire somatiske sygehuse, Psykiatrien, Præhospitalet Center og Socialområdet. Der er generelt fremdrift i målene i drifts- og udviklingsaftalerne, dog er der enkelte mål, der er forsinket eller udskudt som følge af COVID-19. Endvidere forelægges opfølgning pr. 31. august på de prioriterede indsatser i budgetaftalen for 2020.

Sagsfremstilling

Regionsrådet og udvalg forelægges opfølgning på drifts- og udviklingsaftalernes fremdrift og budgetaftalen for 2020. Opfølgningerne på drifts- og udviklingsaftalerne har været behandlet i udvalgene, dog ikke Socialområdet grundet dataforsinkelse. Udvalget for Social og Psykiatri får efterfølgende denne sag til orientering. Sagen skal ses i sammenhæng med anden sag på dagsordenen om rammeoverholdelse pr. 31. august 2020.

Virksomhedsområderne er på vej tilbage til en normal driftssituation. Der er fremdrift i flere af målene i drifts- og udviklingsaftalerne, dog er der mål, der er forsinket eller udskudt som følge af COVID-19. Alle virksomhedsområder forventer budgetoverholdelse pr. 31. august 2020 under forudsætning af at COVID-19-udgifterne dækkes af staten.

De somatiske sygehuse

Regionsrådet godkendte i august 2020 reviderede drifts- og udviklingsaftaler for de somatiske sygehuse som konsekvens af COVID-19. Med de reviderede aftaler skal de somatiske sygehuse have fuld opmærksomhed på at komme tilbage til en normal situation ved at afvikle ventelister. Regionsrådet blev orienteret om afvikling af ventelister på Regionsrådsmødet d. 28. september 2020 og bevilgede her yderligere midler til en række ventelisteprojekter på sygehusene.

Opfølgningen viser, at de fire somatiske sygehuse alle arbejder med at komme tilbage til en normalsituation så hurtigt som muligt.

Nationale målsætninger

Overholdelse af kræftpakker

Andelen af overholdte samlede forløb er steget under COVID-19-krisen for Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse, som har en samlet overholdelse på 90%. For Sjællands Universitetshospital har de samlede forløbstider været stagnerende, og er på 66 %. Resultatet for den samlede overholdelse skyldes primært en meget lav opfyldelsesgrad på brystkræftområdet. Overholdelse af forløbstider for kræftpakkeforløbene på brystkræft, er pr. 31. juli 2020 på 40 %, hvilket ikke er tilfredsstillende.

Forretningsudvalget fik på deres møde den 21. september 2020 en redegørelse fra Sjællands Universitetshospital på brystkræftområdet og bad om at få løbende opfølgninger på hvert møde. Det skal præciseres, at Forretningsudvalget fik oplyst overholdelse på 44 %, og at det var pr. 31. maj. Der henvises til anden sag på dagsorden til Forretningsudvalget hvor brystkræftområdet gennemgås yderligere.

Forbedring af forløbende indenfor brystkræft er en topprioritet for Sjællands Universitetshospital, hvorfor der er igangsat en handlingsplan for at forbedre brystkræftforløbene, herunder eftersyn af retningslinjer og vejledninger. Sjællands Universitetshospital forventer på baggrund af de iværksatte initiativer en forbedring i overholdelsen af brystkræftpakkeforløbene i 2. halvår 2020.

Behandlings- og Udredningsretten

Grundet COVID-19 blev behandlings- og udredningsretten suspenderet nationalt frem til den 1. januar 2021. Sygehusene ligger aktuelt som forventet under niveau for målsætningen på 90 %. Målsætningen følges løbende for at sikre, at der sker en gradvis øgning af niveauet, og sådan at efterslæbet indhentes frem mod genindførelsen af udrednings- og behandlingsretten på 30 dage.

Regionale målsætninger

Tilbage til normalsituationen så hurtigt som muligt

Et af de nye mål i de reviderede drifts- og udviklingsaftaler er, at de somatiske sygehuse i efteråret 2020 skal tilbage til en normal driftssituation efter COVID-19. Det ses samlet for de somatiske sygehuse, at aktivitetsniveauet i 2020 er stigende.

Ventelister og ventelisteprojekter

Tilgangen til ventelisterne på de somatiske sygehuse er stagnerende, og der afvikles løbende herpå. Der er fuld opmærksomhed på afvikling af ventelisterne, hvorfor der er besluttet ventelisteprojekter på alle fire sygehuse, som har til formål at afvikle ventelisterne hurtigst muligt. Hovedparten af projekterne vedrører patienter på sygehusenes egne ventelister.

I *vedlagte* bilag ses en mere detaljeret opfølgning på sygehusenes drifts- og udviklingsaftaler.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud den 24. september 2020

Opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalerne for de somatiske sygehuse blev drøftet. Det blev i forhold til brystkræftområdet bemærket, at udvalget støtter op om Forretningsudvalgets beslutning på mødet den 21. september 2020, og skal involveres tæt i fremdriften i det løbende forbedringsarbejde.

Psykiatrien

Nationale målsætninger

Reduktion af tvang i psykiatrien

Psykiatrien arbejder løbende med reduktion af tvang, og antallet af personer, hvortil der anvendes akut beroligende medicin med tvang, har været faldende siden primo 2020. I Psykiatrien er der et stort ledelsesmæssigt fokus på at sikre nedbringelsen af tvang, og det er en central målsætning fortsat at forbedre den forebyggende indsats for at sikre nedbringelsen af tvang.

Overholdelse af behandlings- og udredningsretten

Grundet COVID-19 blev behandlings- og udredningsretten suspenderet. Psykiatrien skal pr. 1. september 2020 være tilbage på fuld overholdelse af udredningsretten, hvorfor målet følges tæt. Opfølgning pr. juli viser, at Psykiatrien bevæger sig i en positiv retning tilbage til overholdelse af udredningsretten efter nedlukningen, som følge af COVID-19-krisen.

Regionale målsætninger

Partnerskabsaftalerne

I forhold til udvikling af partnerskabsaftalerne mellem Psykiatrien og de somatiske sygehuse er Psykiatriens partnerskabsaftaler med Nykøbing Falster Sygehus. Slagelse, Næstved og Ringsted sygehuse og Holbæk Sygehus er i drift. Indgåelse af partnerskabsaftale med Sjællands Universitetshospital er forsinket som følge af Covid-19. Målsætningen er, at indgå en partnerskabsaftale med Sjællands Universitetshospital inden årets udgang.

Virksomhedsmål

COVID-19 har accelereret bestræbelserne for at nå målet med at udbrede anvendelsen videokonsultationer i 2020. Alle Psykiatriens ambulante behandlingssteder har således nu

adgang til virtuel konsultation og Psykiatriens Styregruppe for videokonsultationer vil resten af året have fokus på omlægningen af fysiske konsultationer til virtuelle konsultationer.

I *vedlagte* bilag er en mere detaljeret opfølgning på Psykiatriens drifts- og udviklingsaftale for 2020.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri onsdag den 30. september 2020

Opfølgning på drifts- og udviklingsaftale for Psykiatrien blev drøftet, idet udvalget vil følge udviklingen i reduktion af tvang tæt, herunder den nye vejlednings betydning for registreringen, og overholdelse af behandlings- og udredningsretten.

Socialområdet

Socialområdet opfylder overordnet set sine målsætninger, men nogle af initiativerne er påvirket af COVID-19 situationen.

Især for målene Produktudvikling, Arbejdsmiljø (Sygefravær), Sundhed (Sundhedstjek, Sundhedsfaglig Kompetenceudvikling og Opkvalificering af Ikke-Sundhedsfaglig Personale) og Indsatsplan for Kofoedsminde er der en positiv udvikling. Det gælder for flere af de øvrige målsætninger i drifts- og udviklingsaftalen at målene ikke er i fremdrift grundet COVID-19-situationen.

Præhospitalt Center

Der forventes målopfyldelse på nogle af målene i drifts- og udviklingsaftalen. Andre af aftalens regionale mål er sat i bero eller udskudt til 2021, som følge af COVID-19 situationen. Det gælder også flere af virksomhedsmålsætningerne.

I forhold til virksomhedsmålet Digitalisering af befordringsansøgninger, så overgår projektet de forventede målsætninger. Befordringsansøgningerne er digitaliseret, og der er opnået en væsentlige kortere sagsbehandlingstid.

I *vedlagte* bilag er en detaljeret opfølgning på de enkelte mål i Præhospitalt Centers drifts- og udviklingsaftale 2020.

Behandling i Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen den 5. oktober 2020

Orienteringen blev taget til efterretning.

Budgetaftalen 2020

Budgetaftalen for 2020 indeholder i alt 58 definerede projekter. Den aktuelle status på budgetaftaleprojekterne pr. 31. august 2020 fremgår af *vedlagte* bilag.

Status er, at der generelt er god fremdrift i initiativerne i budgetaftale 2020, og flere initiativer er flerårige og indgår derfor også i budgetaftalen for 2021, eksempelvis etablering af nærklinikker, indsatsen for høreapparater og grøn omstilling. Der er bl.a. opnået følgende resultater for budgetaftaleprojekterne:

- Plan for radiologirådet, som behandles i anden sag på dagsorden
- Etablering af nyt Center for Funktionelle Lidelser
- Tilbud om graviditetsscanninger på Nykøbing Falster Sygehus
- Samarbejdsaftale med RUC med fokus på sundhed, bæredygtig udvikling og uddannelse

Der er fortsat nogle projekter, som er påvirket af corona-situationen og derfor i gult. Det drejer sig om seks projekter. Det overordnede billede er dog, at disse projekter er ved at komme på plads.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalerne tages til efterretning
2. opfølgningen på de prioriterede indsatser i budgetaftalen for 2020 tages til efterretning

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning 2020 _ De somatiske sygehuse (DokID: 2563643 - EMN-2020-36162)
2. Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning pr. 31.8 _ Psykiatrien (DokID: 2563647 - EMN-2020-36162)
3. Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning 2020 _ Socialområdet (DokID: 2563653 - EMN-2020-36162)
4. Notat Drifts- og udviklingsaftaleopfølgning pr. 31. august 2020 _ PHC (DokID: 2563659 - EMN-2020-36162)
5. Opfølgning på budgetaftaleprojekter pr. 31. august 2020 (004) (DokID: 2598626 - EMN-2020-36162)

Punkt 4: Status på brystkræftområdet i Region Sjælland

EMN-2020-36013

Bilag

Statusrapport - målopfyldelse på brystkræft - oktober 2020

4 (Åben) Status på brystkræftområdet i Region Sjælland

Sagsresumé

Der gives en orientering vedrørende brystkræftområdet i Region Sjælland.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget fik på seneste møde en orientering om regionens indsats vedrørende brystkræft, herunder 7-punktsplanen om brystkræftundersøgelser, samling af de brystkræftrelaterede funktioner og øvrige initiativer.

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning og besluttede samtidig, at udvalget vil følge området meget tæt og ønsker indtil videre på alle møder at få en statusrapportering på målopfyldelsen. Forretningsudvalget ønsker en prognose for, hvornår målopfyldelsen kan være på et acceptabelt niveau og i den forbindelse at se eventuelle forslag til supplerende handlinger.

Status siden sidste Forretningsudvalgsmøde og prognose for, hvornår målopfyldelsen kan være på et acceptabelt niveau fremgår af *vedlagte* statusrapport om målopfyldelse på brystkræft – oktober 2020.

Lægefaglige vicedirektør, Jesper Gyllenborg, fra Sjællands Universitetshospital giver en mundtlig orientering vedrørende brystkræftområdet i Region Sjælland.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Lægefaglig vicedirektør Jesper Gyllenborg, Sjællands Universitetshospital, orienterede om status og initiativer ift. at sikre bedre målopfyldelse på forløbstider på brystkræftområdet.

Forretningsudvalget konstaterer, at der er taget en række initiativer til at forbedre overholdelse af forløbstider, og at resultaterne heraf nu viser sig i en bedre og stigende målopfyldelse. Forretningsudvalget konstaterer desuden med tilfredshed, at alle påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed nu er ophævet.

Orienteringen blev i øvrigt taget til efterretning.

Forretningsudvalget ønsker til status på næste møde, at der sættes fokus på årsager til forløbsoverskridelser, at der udarbejdes en prognose for overholdelsen af forløbstider i 1. kvartal 2021 samt en beskrivelse af, hvor der fortsat opleves udfordringer.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Statusrapport - målopfyldelse på brystkræft - oktober 2020 (DokID: 1694882 - EMN-2020-36013)

Punkt 5: Orientering om COVID-19-situationen

EMN-2020-35776

5 (Åben) Orientering om COVID-19-situationen

Sagsresumé

Der gives en orientering om COVID-19-situationen.

Sagsfremstilling

Der vil på mødet blive givet en mundtlig orientering om COVID-19 situationen og den aktuelle status på indsatsen for test.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Koncerndirektør Leif Panduro Jensen orienterede om status for COVID-19 situationen og ny organisering af testområdet, herunder etableringen af såkaldte "hosteklinikker".

Regionsdirektør Per Bennetsen orienterede om status for de direkte COVID-19 relaterede udgifter.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 6: Monitorering af genåbningen af Region Sjællands sygehusvæsen

EMN-2020-36140

Bilag

Monitorering af genåbning af Region Sjællands Sygehusvæsen - SP-data Uge 40

6 (Åben) Monitorering af genåbningen af Region Sjællands sygehusvæsen

Sagsresumé

Til at understøtte genåbningen af Region Sjællands sygehusvæsen er der udarbejdet en monitoreringsmodel baseret på data fra Sundhedsplatformen, hvor udviklingen følges og forelægges Forretningsudvalget til orientering på månedlig basis.

Sagsfremstilling

Som følge af de forskellige initiativer, der er iværksat fra de centrale myndigheders og politikeres side i forbindelse med den verserende Covid-19 pandemi, og den deraf følgende omstilling af kapaciteten i det samlede sygehusvæsen, er der en sket en ændring i aktivitets- og henvisningsmønsteret.

Med Covid-19-situationen under kontrol på de sjællandske sygehuse er genåbningen af sygehusvæsenet i fuld gang. Regionen arbejder i overensstemmelse med den udarbejdede genåbningsplan for Region Sjælland frem mod et produktionsniveau svarende til før nedlukningen af Danmark samtidig med, at den udskudte aktivitet afvikles, og der opretholdes kapacitet til håndtering og behandling af Covid-19 patienter. Til at understøtte genåbningen er der udarbejdet en monitoreringsmodel for genåbning af Region Sjællands sygehusvæsen baseret på produktionsdata fra Sundhedsplatformen.

Produktionsniveauet på regionens sygehuse har normaliseret sig efter sommerferien, og samtlige aktivitetsindikatorer har de seneste uger ligget på et niveau, der modsvarer niveauet før Covid-19.

Udredningsretten for psykiatriske forløb blev genindført pr. 1. september, og overholdelsesgraden varierer ugerne imellem, men det er vurderingen, at psykiatrien er ved at være på samme niveau som før nedlukningen. Den somatiske udredningsret træder i kraft ved årsskiftet og overholdelsesgraden ligger p.t. på knap 70 pct. uden den store variation de seneste uger.

Afviklingen af udskudte og ombookede operationer skrider fortsat fremad – siden sidste orientering til Forretningsudvalget er antallet af operationer reduceret med 500. Ligeledes er antallet af aftaler blevet reduceret, så der med udgangen af uge 40 mangler at blive afviklet 4.000 ud af de i alt 68.000 udskudte og ombookede aftaler.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Monitorering af genåbning af Region Sjællands Sygehusvæsen - SP-data Uge 40 (DokID: 2404677 - EMN-2020-36140)

Punkt 7: Evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

EMN-2020-36113

Bilag

Evalueringsrapport vedr. Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

7 (Åben) Evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

Sagsresumé

Regionsrådet har den 24. juni 2020 besluttet at igangsætte en evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen. Regionsrådet har haft mulighed for at komme med input til evalueringen på temamødet den 24. august 2020. Derudover har flere udvalg drøftet læring og de foreløbige anbefalinger forud for færdiggørelsen af evalueringen. Evalueringen forelægges nu til godkendelse, og der lægges op til en drøftelse af, hvordan der kan arbejdes videre med anbefalingerne fra evalueringen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har den 24. juni 2020 besluttet at igangsætte en evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen. Regionsrådet ønskede i den forbindelse, at relevante politiske udvalg blev inddraget.

Evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen

Formålet med evalueringen af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen er at sætte et læringsorienteret og organisationsudviklende forløb i gang.

Evalueringen består af to sammenhængende dele:

- En evaluering af Region Sjællands operative beredskab med fokus på den regionale krisestyring, som der bliver fulgt op på administrativt.
- En organisatorisk evaluering med et administrativt og politisk fokus på den organisatoriske læring af COVID-19 situationen, som forelægges til politisk godkendelse.

I den organisatoriske evalueringen er der fokus på temaer som organisatorisk omstilling, ledelse, samarbejde, arbejdsformer, teknologi og kommunikation. Inden for hvert tema er der udtaget nogle konkrete anbefalinger til det videre arbejde - både i en lignende beredskabssituation og i vores daglige ledelse og arbejde.

Evalueringens anbefalinger tager afsæt i kvalitative interviews med Regionsrådet, direktionen, MED-Hovedudvalget, sygehusdirektører, koncernledere, centrale ledere i og uden for kriseberebnet, repræsentanter fra de faglige organisationer samt udvalgte kommunaldirektører. I alt har ca. 80 personer bidraget til evalueringen.

Evalueringen inddrager desuden konklusioner og empiri fra evalueringen af Region Sjællands operative beredskab, decentrale evalueringer der er udført lokalt på sygehusene og i regionens tværgående centre samt medarbejdernes input via intranet, videoboks (Dreambox) mv.

Derudover har flere politiske udvalg drøftet og givet input til læring og anbefalinger forud for færdiggørelsen af evalueringen. Noget af det, som udvalgene blandt andet har fokuseret på, er læring og anbefalinger ift. den politiske involvering i en langstrakt beredskabssituation, anerkendelse af medarbejderne, behov for et velfungerende IT-system til videomøder, brug af virtuelle konsultationer, pårørendeinddragelse og fastholdelse af styrkede samarbejdsrelationer og momentum ift. regionernes berettigelse.

Endelig har MED-Hovedudvalget behandlet et foreløbigt udkast af evalueringen den 7. oktober 2020. Medarbejdersiden havde følgende bemærkninger til evalueringens udkast:

- Evalueringen har primært fokus på det ledelsesmæssige og organisatoriske, og medarbejdervinklen udestår stort set. Det bør blandt andet fremgå, at fleksibiliteten hos medarbejderne ikke i alle tilfælde blev udvist ad frivillighedens vej. Flytning af medarbejderne mellem afdelingerne betød også bekymring og frustration over, at skulle udsætte sig selv for sygdommen. Ved en eventuel anden lignende situation bør der være større klarhed om rammerne for dette.
- Medarbejdersiden pegede desuden på, at der mangler læring og anbefalinger i forhold til arbejdsmiljø, personlige konsekvenser for nogle medarbejdere samt motivation af medarbejderne i krisesituationen. En læring, der kan være vigtig, såfremt regionen på et tidspunkt står overfor at skulle håndtere en anden lignende situation.

Ledelsen anførte, at der er opmærksomhed på, at der mangler input fra medarbejderne, og at det er forventningen, at input via intranettet og Dreambox giver det fornødne bidrag.

Det blev aftalt, at medarbejdersidens bemærkninger indarbejdes i evalueringen, inden den forelægges til politisk godkendelse.

Evalueringen er i forlængelse heraf blevet revideret, og der er medtaget input fra medarbejderne, som ikke var nået at komme med til MED-Hovedudvalgets behandling af evalueringen.

Evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen er *vedlagt* og forelægges til politisk godkendelse.

Forslag til det videre arbejde med anbefalinger fra evalueringen

Evalueringen skal være afsæt for det løbende arbejde i hele organisationen med at styrke og udvikle Region Sjælland – på afdelingsniveau, i MED-organisationen, på koncernlederniveau og i Regionsrådet. Både i forhold til en lignende beredskabssituation og i forhold til vores daglige ledelse og arbejde.

Ambitionen er, at vi både politisk og administrativt løbende vil genbesøge anbefalingerne i evalueringen.

Der lægges i den forbindelse op til en drøftelse af det videre arbejde med anbefalingerne. Herunder hvordan der kan følges op på anbefalingerne fx i udvalgenes arbejdsplanerne for 2021 og i en ny strategi for Regionsrådet 2022-2025.

Der udarbejdes desuden en kernefortælling om Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen, der kan bruges til intern og ekstern kommunikation. Kernefortællingen vil blive udleveret på Regionsrådsmødet den 2. november 2020.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. evaluering af Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen godkendes.
2. forslag til, hvordan der kan arbejdes videre med anbefalingerne fra evalueringen drøftes

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Forretningsudvalget vil særligt følge op på anbefalingerne ift. involvering af den politiske ledelse i tilfælde af en kommende ny beredskabssituation og ønsker desuden, at der sættes fokus på forholdene for pårørende ift. Corona-restriktionerne.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Evalueringsrapport vedr. Region Sjællands håndtering af COVID-19 situationen (DokID: 2381653 - EMN-2020-36113)

Punkt 8: Opdatering af Region Sjællands Sundhedsplan

EMN-2020-12932

8 (Åben) Opdatering af Region Sjællands Sundhedsplan

Sagsresumé

Region Sjællands Sundhedsplan skal opdateres i indeværende rådsperiode. Forretningsudvalget præsenteres for forslag til model for opdatering af sundhedsplanen.

Sagsfremstilling

Region Sjællands Sundhedsplan beskriver tilrettelæggelsen af regionens samlede sundhedstilbud. Sundhedsplanen er webbaseret og er i vidt omfang bygget op omkring allerede tilgængelige informationer på regionens hjemmeside. Sundhedsplanen skaber således struktur og indhold, der får planen i sin helhed til at fremstå som en sammenhængende og borgerrettet beskrivelse af regionens sundhedstilbud

Det fremgår af Sundhedsloven, at regionerne i hver valgperiode skal udarbejde en sundhedsplan. I praksis betyder det, at en revideret plan indeholdende de løbende opdateringer der er foretaget siden 2016 og den aktuelle opdatering af den samlede plan, skal politisk godkendes inden rådsperioden udløber i 2021.

Sundhedsplanen har i Region Sjælland hidtil været af mere administrativ karakter, idet den er baseret på allerede truffne politiske beslutninger og vedtagne strategier og planer undervejs i en rådsperiode. Denne model har samtidig betydet, at den politiske godkendelse af planen fra 2016 er sket sent i rådsperioden, og det samme bliver tilfældet med den aktuelle opdatering.

Fremadrettet kan overvejes en model, hvor sundhedsplanen udarbejdes i umiddelbar forlængelse af et nyt regionsråds strategi. Dermed kan sundhedsplanen kobles tættere til det politiske strategiarbejde og samtidig kan planen tidligt i den nye rådsperiode præsentere den besluttede retning for regionens sundhedstilbud. Det foreslås, at Forretningsudvalget i det kommende regionsråd drøfter fremadrettet model for udarbejdelse af regionens sundhedsplan. Opdatering af sundhedsplan for indeværende rådsperiode

Der er administrativt iværksat en opdatering af sundhedsplanen, som dels omfatter faktuelle oplysninger og dels inddrager de strategier og planer, som Regionsrådet har besluttet i indeværende rådsperiode, herunder bl.a. strategien *Sundhed tæt på dig*. Udkast til opdateret sundhedsplan med politisk forord forventes klar til politisk godkendelse inden årets udgang. Med en rådsperiode der nærmer sig sit udløb foreslås den aktuelle opdatering af sundhedsplanen for indeværende rådsperiode politisk behandlet i Forretningsudvalget og Regionsrådet, mens det som nævnt foreslås, at en drøftelse af en fremadrettet model afventer et nyt regionsråd.

Efter politisk behandling i Forretningsudvalget sendes Sundhedsplanen til Sundhedsstyrelsen til kommentering, med efterfølgende politisk orientering.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at opdateret sundhedsplan for rådsperioden 2018-2021 med politisk forord forelægges til behandling og efterfølgende godkendelse i Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Forretningsudvalget godkendte sagen og den beskrevne process. Den endelige sundhedsplan forelægges i henhold til procesplanen til godkendelse i Regionsrådet.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 9: Bæredygtig radiologi

EMN-2020-36010

Bilag

Taskforce for billeddiagnostik_ Anbefalinger vedr genetablering af en bæredygtig radiologi i Region Sjælland

Behov for ressourcetilføsel til radiologiske område

Kortlægning og analyse af det billeddiagnostiske område i Region Sjælland (Juli 2020)

9 (Åben) Bæredygtig radiologi

Sagsresumé

Sygehusene i Region Sjælland oplever alle væsentlige udfordringer indenfor radiologien, og der er behov for at iværksætte en målrettet indsats for at sikre en bæredygtig radiologi på tværs af regionen. Styrkelse af radiologien er et prioriteret indsatsområde i Budgetaftale 2020. Udfordringerne med varierende kvalitet og manglende robusthed lader sig ikke løse indenfor rammerne af den nuværende organisering. Administrationen foreslår derfor en ændret organisering, der skal sikre robuste rammer for at udvikle en faglig stærk og decentral radiologi, hvor borgerne i videst muligt omfang undersøges lokalt. Ved anvendelse af tele-radiologiske løsninger er det muligt at styrke den faglige kvalitet og sikre ensartet behandling, hvor rette specialistkompetencer kobles til rette patient døgnet rundt, året rundt i hele regionen. Forslaget forudsætter, at radiologien i Region Sjælland samles organisatorisk i én fælles radiologisk afdeling under Sjællands Universitetshospital.

Sagsfremstilling

Sygehusene i Region Sjælland oplever alle væsentlige udfordringer indenfor radiologien. Der er behov for at iværksætte en målrettet indsats med henblik på at sikre en bæredygtig radiologi i Region Sjælland. Med henblik på at foretage en dybdegående kortlægning af radiologiens udfordringer, blev det i 2019 besluttet at nedsætte en regional taskforce for billeddiagnostik. Anbefalinger vedr. genetablering af en bæredygtig radiologi i Region Sjælland og kortlægning og analyse af det billeddiagnostiske område i Region Sjælland er *vedlagt* sagen som bilag.

Kortlægningen af radiologien viser, at der er væsentlige udfordringer med varierende kvalitet og robusthed i opgavevaretagelsen som følge af, at alle afdelinger varetager en bred vifte af opgaver på stadig mere subspecialiserede områder. Der er uens kvalitet i ydelserne på forskellige tidspunkter af døgnet, i ferieperioder og på tværs af de forskellige afdelinger. Samtidig er der patientsikkerhedsmæssige udfordringer ved at foretage CT-skanninger med kontrast udenfor sygehuse med nødvendig sundhedsfaglig back-up.

Den nuværende organisering understøtter ikke et øget samarbejde på tværs af de radiologiske afdelinger. Den manglende samarbejdskultur og lokale forskelle i visitationspraksis, retningslinjer og protokoller resulterer i et forskelligartet serviceniveau. De lokale forskelle medfører også unødvendige omskanninger for særligt de komplicerede patientforløb, der går på tværs af sygehuse.

Det er vurderingen, at udfordringerne ikke lader sig løse indenfor rammerne af den nuværende organisering. Det kalder på en gentænkning af det radiologiske speciales organisering.

Det er anbefalingen fra Taskforce, at radiologien i Region Sjælland bør samles organisatorisk i én fælles radiologisk afdeling under Sjællands Universitetshospital, samt at opgaverne vagtdækning og subspecialiserede billedbeskrivelser bør centraliseres.

Under én fælles ledelse vil man kunne udligne de nuværende forskelle i visitationspraksis, retningslinjer og protokoller. Derudover er det ved anvendelse af tele-radiologiske løsninger er det samtidig muligt at styrke den faglige kvalitet og sikre ensartet behandling, hvor rette specialistkompetence kobles til rette patient døgnet rundt, året rundt i hele regionen.

Samlingen af radiologien i én fælles radiologisk afdeling vurderes at være dén væsentligste forudsætning for at skabe optimale rammer for genetableringen af en bæredygtig radiologi i

Region Sjælland. Samlingen sikrer robuste rammer for at udvikle en faglig stærk og decentral radiologi, hvor borgerne undersøges lokalt med et ensartet højt service- og kvalitetsniveau til hele regionens borgere på alle regionens sygehuse.

Kortlægningen af radiologien viser endvidere, at implementering af nye, innovative tiltag er en nødvendighed, hvis specialet skal kunne håndtere den forventede vækst i aktiviteten. Den generelle mangel på erfarne speciallæger øger behovet for innovation og mere effektiv udnyttelse af ressourcerne. Misforholdet mellem udbud og efterspørgsel på radiologkompetencer skaber flaskehalse på såvel det billeddiagnostiske område som i de kliniske specialer. Der er tale om en negativ udviklingsspiral, og der er behov for at igangsætte yderligere korrigerende initiativer.

I forlængelse af samlingen af radiologien i én fælles afdelingen under Sjællands Universitetshospital vil der derfor være behov for at udarbejde en helhedsplan for udviklingen af radiologien med fagligt stærke initiativer, der kan afhjælpe radiologiens udfordringer på såvel kort, som mellemlang og lang sigt. Den nye afdelingsledelse udarbejder, i samspil med sygehusledelse og relevante tværgående enheder, en langsigtet genopretningsplan for området.

Administrationen anbefaler:

1. Samling af de fire selvstændige radiologiske afdelinger i Region Sjælland i én fælles regional radiologisk afdeling med reference til én sygehusledelse. Den fælles regionale radiologiske afdeling i Region Sjælland forankres under Sjællands Universitetshospital.
2. Fastholdelse og udvikling af en faglig stærk og decentral radiologi, som understøtter den daglige drift på alle sygehuse, og hvor borgerne har mulighed for at blive undersøgt tæt på eget hjem. Dette indebærer lokal tilstedeværelse af radiologer til at varetage basisfunktionerne på de seks sygehuse og til at sikre faglig udvikling af radiografer og samarbejdet med lokale kliniske funktioner. Det indebærer også tilstedeværelse af lokal ledelse for hver af de fire sygehusenheder.
3. Centralisering af vagtdækning og subspecialiserede billedbeskrivelser, herunder fysisk samling af subspecialiserede radiologkompetencer. Centraliseringen er en forudsætning for at sikre et ensartet højt service- og kvalitetsniveau til alle regionens borgere på alle regionens sygehuse samt for at forbedre ressourceanvendelsen. Funktionen forankres på Sjællands Universitetshospital.
4. Udførelse af CT-skanninger med kontrast foretages på regionens sygehuse, hvor der er den nødvendige sundhedsfaglige back-up til at håndtere potentielt livstruende kontrastreaktioner. Det indebærer, at der lukkes ned for tilbud om CT-skanninger med kontrast på sundhedscenteret i Kalundborg. Det igangværende udbud af ny CT-skanner til Kalundborg stilles endvidere midlertidigt i bero og stillingtagen til funktionen indgår den kommende helhedsplan for radiologien.
5. Den kommende afdelingsledelse for radiologien i hele regionen skal have indflydelse på organisering og langsigtede forbedringsinitiativer, herunder udformning af en strategisk indsats til rekruttering og fastholdelse. Afdelingsledelsen udarbejder, i samspil med sygehusledelse og relevante tværgående enheder, en langsigtet genopretningsplan for området. I denne helhedsplan skal der tages stilling til den fremtidige CT-funktion i Kalundborg, ligesom fordele og ulemper ved den meget decentrale røntgenfunktion skal analyseres.

Det indgår i Budgetaftalen for 2020, at de økonomiske og faglige perspektiver i en udvidelse af kapaciteten på med et ydernummer i speciallægepraksis undersøges. Kortlægning og analyse af det billeddiagnostiske område i Region Sjælland viser, at dette er ressourcekrævende, ikke vil

aflaste radiologien på de væsentligste område, og kan påvirke rekrutteringsmuligheder negativt. Taskforce fraråder på den baggrund, at der etableres et ydernummer i speciallægepraksis.

Administrationen anbefaler:

At der ikke etables et ydernummer i speciallægepraksis i radiologi.

Økonomi

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

Radiologien vil fortsat være udfordret på flere områder i en længere årrække. Ikke mindst på rekrutteringssiden, hvor manglen på radiologer er en landsdækkende problemstilling. Samtidig kræver den nødvendige implementering af nye, innovative tiltag allokering af dedikerede ressourcer, og det tager tid inden effekterne kan måles i den daglige drift. Med tilførslen af 10 mio. kr. i varige midler til radiologien i Budget 2020 er der foretaget en betydelig styrkelse af området, men det kan ikke afvises, at der kan være behov for at tilføre området yderligere midler for at understøtte genetableringen af en bæredygtig radiologi.

Indstilling

Administrationen indstiller, at anbefalingerne 1-6 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud tirsdag den 1. september 2020, pkt. 3

Sagen blev besluttet udskudt til behandling på næste møde torsdag den 24. september 2020, i det udvalget afventer resultatet af budgetforhandlingerne.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 24. september 2020, pkt. 4

Indstillingerne blev anbefalet i det det forudsættes:

1. At der inden behandling i Forretningsudvalget udarbejdes et skøn over, om, hvor meget og hvornår, der forventes at skulle tilføres yderligere midler til området.
2. At patienternes lokale adgang til radiologiske undersøgelser fastholdes med den nye organisatoriske og ledelsesmæssige model.
3. At spørgsmålet om den fremtidige CT-funktion i Kalundborg fremlægges til særskilt politisk behandling i forbindelse med den politiske behandling af den kommende helhedsplan.

Lars Hoppe Søe (B) deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Jf. Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds beslutning har administrationen udarbejdet notat med beskrivelse af behovet for ressourcer til området, som er *vedlagt* sagen.

Behandling i MED Hovedudvalget

MED Hovedudvalget har behandlet sagen på møde d. 7. oktober 2020. Der blev aftalt følgende udtalelse til den videre politiske behandling:

- Under implementeringen og videre frem er der behov for fokus på, at der kan være en udfordring med tilhørsforhold og samarbejdsformer, når der er ledelse og medarbejdere indenfor samme afdeling på flere geografier.
- Der skal, jf. MED-aftalen ske medarbejderinddragelse i forhold til flytning og arbejdsforhold.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales, idet Forretningsudvalget konstaterer, at det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at tilbyde CT-scanning med kontrast på en sundhedsmæssigt forsvarlig måde i Kalundborg og præciserer, at der som led i helhedsplanen for radiologien sker en samlet stillingtagen til den fremtidige tilrettelæggelse af CT-scanningsfunktioner i Kalundborg.

Fraværende

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

1. Taskforce for billeddiagnostik_ Anbefalinger vedr genetablering af en bæredygtig radiologi i Region Sjælland (DokID: 1674851 - EMN-2020-36010)
2. Behov for ressourcetilføsel til radiologiske område (DokID: 1674834 - EMN-2020-36010)
3. Kortlægning og analyse af det billeddiagnostiske område i Region Sjælland (Juli 2020) (DokID: 1674843 - EMN-2020-36010)

Punkt 10: Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2021-2022

EMN-2020-36016

Bilag

Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2021-2022

10 (Åben) Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2021-2022

Sagsresumé

Der forelægges forslag til rammeaftale 2021-2022 for det specialiserede social- og undervisningsområde mellem de 17 kommuner og Region Sjælland.

Sagsfremstilling

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet skal hvert andet år senest den 1. december indgå en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalens overordnede formål er at sikre, at der er de nødvendige tilbud og indsatser til rådighed på det specialiserede social- undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele – en udviklingsdel (behov for tilbud, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsdel (kapacitets- og økonomistyringsdel).

I forbindelse med udarbejdelse af den nuværende rammeaftale 2018-2020 blev der gennemført en proces med inddragelse af både udvalgsmedlemmer fra kommuner og region, handicaprådsrepræsentanter og direktører. Resultatet af dette arbejde var en rammeaftale i forenklet form med et antal fokusområder for samarbejdet.

I forslaget til rammeaftale 2021-2022 fortsættes i dette spor – både med en formmæssig enkel og overskuelig rammeaftale og med et begrænset antal fokusområder. Herudover er der i forslaget til rammeaftale sat øget fokus på mål og resultater af samarbejdet. Fokusområderne i forslaget til rammeaftale er således udbygget med opstillede mål og ønskede resultater af arbejdet. Ændringerne skal fokusere arbejdet og medvirke til at muliggøre politisk opfølgning.

Udviklingsdel

1. Styrket mellemkommunalt samarbejde

Mål: For at udvikle og sikre kvaliteten af vores tilbud skal vi styrke samarbejdet mellem kommunerne og regionen om de temaer, der er relevante og nødvendige for at kunne sikre de rette tilbud med de rette kompetencer til borgere med behov for støtte.

2. En sammenhængende indsats for borgere med psykiske vanskeligheder

Mål: Vi skal skabe bedre vilkår for at sammenhængende forløb og indsatser for borgere med væsentlige psykiske vanskeligheder styrkes.

3. Styrket samarbejde med borgere og deres pårørende

Mål: Vi ønsker at styrke inddragelsen og samskabelsen med brugerne og deres pårørende, for at vi sammen kan udvikle og retningsrette på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

4. Praksisnær metodeudvikling og videndeling om effekt

Mål: Vi skal styrke den praksisnære metodeudvikling og videndeling for at skabe bedre kvalitet i indsatsen for brugerne, sammen med brugerne og deres pårørende og samtidig sikre en bedre anvendelse af de tilgængelige ressourcer.

Behov for tilbud

Der skal i udviklingsdelen indgå et samlet skøn for behov for regulering i antallet af tilbud samt områder, der skal arbejdes med i det pågældende år.

Det generelle billede i kommunerne er, at der på de fleste områder opleves sammenhæng mellem udbud og efterspørgsel og mellem behov og tilbud/ydelser. Der er dog områder og målgrupper, som kommunerne gør opmærksom på og herunder særligt ift. børn/unge med psykiske vanskeligheder samt børn/unge med misbrug. Ift. voksne er det særligt ift. hjemløshed og svære sociale problemer (herunder dobbeltdiagnoser).

Styringsdel

5. Afdækning af kapacitet og behov for tilbud

Mål: Vi ønsker en afdækning af den aktuelle kapacitet samt en prognose for sociale tilbud på kort og lang sigt som grundlag for en strategisk drøftelse af, hvordan KKR Sjælland bedst lever op til sin forsyningsforpligtelse og sit samarbejde.

6. Bedre styringsdata og ledelsesinformation

Mål: Vi ønsker at øge gennemsigtigheden på det specialiserede social- og specialundervisningsområde gennem udvikling af bedre data om økonomi, aktiviteter og effekten af vores indsatser. Som grundlag for kvalitetsudvikling, styring og bedre køb og salg af pladser.

Styringsdel

Styringsdelen 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 styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud.

Takstanbefaling 2021-2022

I rammeaftale 2018-2020 er det besluttet ikke at bruge "takstinstrumentet" i form af henstilling over for kommunerne om en given procent takstreduktion, men i stedet opfordre alle kommuner 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. For at understøtte dette har man bl.a. haft årlige analyser fra VIVE af udgiftsudvikling og samarbejde om styring m.v.

En tilsvarende takstanbefaling for 2021-2022 er indarbejdet i fokusområde 6 i forslag til rammeaftale.

I grundlaget for udarbejdelsen af rammeaftalen indgår en status ift. børnehus, socialtilsyn, lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede institutioner samt Grønland og Færøerne, da disse områder jf. rammeaftalebekendtgørelsen skal drøftes og koordineres mellem kommuner og regioner.

Socialstyrelsen kan udmelde målgrupper, hvorpå kommunerne skal afrapportere via rammeaftalesamarbejdet i forbindelse med indgåelse af rammeaftalen. Socialstyrelsens 3 centrale udmeldinger er: udsatte gravide med skadeligt rusmiddelforbrug, udviklingshæmmede med dom og borgere med svære spiseforstyrrelser. Afrapporteringer på disse indgår som bilag til rammeaftalen.

Rammeaftalen for 2021-2022 består af et kort hoveddokument, som er vedhæftet. Herudover indgår i rammeaftalen en oversigt over de bilag, som indgår som grundlag for udarbejdelsen af rammeaftalen, herunder takstaftalen.

KKR Sjælland har drøftet sagen 7. september 2020 og KKR Sjælland anbefaler kommunalbestyrelserne og regionsrådet i Region Sjælland at tiltræde rammeaftalen senest 1. december 2020.

Vedlagte bilag:

- Rammeaftale 2021-2022
- Bilag til Rammeaftale 2021-2022 ligger på hjemmesiden:
<https://rs17.dk/rammeaftalen/rammeaftale-2021-2022.aspx>

Rammeaftalen indgår i det materiale, der er baggrund for arbejde med Strategi 3.0 for perioden 2021 til 2024 på Socialområdet.

Økonomi

Sagen har ikke driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2021-2022 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for social og psykiatri onsdag den 30. september 2020, pkt. 6

Sagen anbefales.

Jens Gredal (A) og Tina Boel (F) deltog ikke i Udvalget for social og psykiatris behandling af sagen.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Rammeaftale for det specialiserede social- og undervisningsområde 2021-2022 (DokID: 1682295 - EMN-2020-36016)

Punkt 11: Udvidelse af Sikringen, Psykiatrien i Slagelse, program

EMN-2020-36060

11 (Åben) Udvidelse af Sikringen, Psykiatrien i Slagelse, program

Sagsresumé

I henhold til Finanslovsaftalen 2020 skal kapaciteten på Sikringsafdelingen i Slagelse udvides med 10 pladser hurtigst muligt. Der er afsat 100 mio. kr. ex moms til gennemførelse af projektet. Regionsrådet har i budgetaftale 2021 beskrevet den økonomiske ramme. Nu fremlægges program til godkendelse, og der anmodes om anlægsbevilling på 0,75 mio. kr.

Sagsfremstilling

I henhold til Finanslovsaftalen 2020 skal kapaciteten på Sikringsafdelingen i Slagelse udvides med 10 sengepladser hurtigst muligt. Der er afsat 100 mio. kr. til gennemførelse af projektet. Udvidelsen vil kræve en udbygning af den nuværende bygningsmasse med ca. 1700 m² for etablering af endnu et sengeafsnit.

I forbindelse med opførelsen af den nuværende Sikringsafdeling i Slagelse blev der forberedt mulighed for senere udvidelse og denne mulighed er del af den gældende lokalplan.

Udvidelsen med de 10 nye sikringspladser realiseres som en 1:1 udvidelse i forhold til de eksisterende 3 særskilte afsnit og kobles til det eksisterende byggeri mod nord, øst for midteraksen. Fælles faciliteter forventes at kunne anvendes også til udvidelsen.

Udvidelsen skal i forhold til det eksisterende byggeri kvalificeres i forhold til:

- Gældende BR-krav
- Erfaringer fra driften af det eksisterende byggeri, herunder funktionelt og driftsteknisk
- Nye sikkerhedskrav

Udbudsstrategi

Da byggeriet planlægges udført som en 1:1 udvidelse af den næsten nye eksisterende Sikring vurderes det hensigtsmæssigt at udbyde projektet i totalentreprise. Derved opnås den enkleste mulige organisation, entreprisens størrelse vurderes at give effektiv konkurrence i markedet, kvalitetsniveauet kan fastlægges entydigt med et referencebyggeri ved siden af, og det vurderes samtidigt, at dette giver den hurtigste færdiggørelse.

Parallelt med, at udbudsgrundlaget for totalentrepriseudbuddet udarbejdes gennemføres udbud af bygherrerådgivning. Således kan den kommende bygherrerådgiver dels deltage i hovedparten af udbudsproceduren af totalentrepriseudbuddet og dels efterfølgende varetage styring og koordinering i forhold til totalentreprenøren, når denne opstarter efter indgåelse af totalentreprisekontrakt. Med denne sagsfremstilling anmodes om frigivelse af anlægsbevilling på 0,75 mio. kr. til afholdelse af rådgiverudgifter frem til udbud af totalentreprise.

Hovedtidsplan

Opstart udbud af bygherrerådgivning:	September 2020
Aftaleindgåelse BHR	Marts 2021
Udbudsgrundlag for totalentrepriseudbud	September-november 2020
Udbud af totalentrepriseudbud	December 2020-maj 2021
Projektering og myndighedsbehandling	Maj 2021-april 2022
Udførelsesfase	April 2022-november 2023
Aflevering	December 2023-februar 2024
Ibrugtagning	Marts 2024

Regionsrådet skal ud over det her foreliggende program godkende udvidet dispositionsforslag bestående af udbudsmaterialet, der forventes godkendt den 11. januar 2021.

Miljø og bæredygtighed

Byggeriet DGNB certificeres til sølv, men muligheden for højere klasse undersøges, og konsekvenser vurderes.

Økonomi

Der er udarbejdet følgende samlede budget

Omkostningstype	Mio. kr.
Totalentrepriseudgifter	90
Bygherrerådgivning	5
Øvrige bygherreomkostninger	5
Total	100

Anlægsøkonomien forventes at følge fordelingen af rådighedsbeløb over årene. Der er på investeringsoversigten for 2021 afsat 10,1 mio. kr. i 2021, 40,6 mio. kr. i 2022 og 50,7 mio. kr. i 2023. I 2020 afholdes omkostningerne midlertidigt af kontoen til igangsat ikke finansierede ydelser.

De driftsøkonomiske konsekvenser vil blive beskrevet i forbindelse med fremlæggelse af udbudsmaterialet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udbudsstrategien godkendes
2. Der meddeles anlægsbevilling på 0,75 mio. kr.
3. Der frigives rådighedsbeløb på 0,75 mio. kr. i 2021

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales, idet Forretningsudvalget finder det væsentligt, at byggeriet bliver så bæredygtigt som muligt og derfor anbefaler, at mulighederne for en højere DGNB-certificering og konsekvenserne heraf undersøges frem mod endelig godkendelse af dispositionsforslag.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 12: Høring af udkast til Praksisplan for almen praksis

EMN-2020-35727

Bilag

Praksisplan almen praksis endeligt høringsudkast

Udkast til høringssvar til udkast til praksisplan for almen praksis

12 (Åben) Høring af udkast til Praksisplan for almen praksis

Sagsresumé

Der forelægges udkast til Praksisplan for almen praksis 2021-2024. Udkastet er godkendt i Praksisplanudvalget og sendt i høring til samarbejdspartnere. Der indstilles, at udkast til Praksisplan bliver drøftet med henblik på, at administrationen til sagens videre behandling udarbejder udkast til høringsvar.

Sagsfremstilling

Der udarbejdes hvert fjerde år en praksisplan for alle overenskomstområder.

Praksisplanen er en overordnet plan, som danner rammen om tilrettelæggelsen af behandlingskapaciteten og beskriver hvilke overordnede initiativer, der skal arbejdes med de kommende år for at fremme den ønskede udvikling af området. Praksisplanen støtter ligeledes op om Region Sjællands strategi for et nært og sammenhængende sundhedsvæsen ”Sundhed tæt på dig”.

Praksisplanen efterfølges af en implementeringsplan. Implementeringsplanen konkretiserer de indsatser og anbefalinger, som fremgår af praksisplanen og beskriver opgavefordelingen mellem parterne. Implementeringsplanen beskriver endvidere, hvornår de forskellige initiativer skal udvikles og indgå i Praksisplanudvalgets arbejde.

Initiativer i implementeringsplanen, som kræver regional finansiering eller udløser yderligere økonomi til et praksisområde skal godkendes af Regionsrådet, hvis indsatsen skal effektueres.

Praksisplanen for almen praksis

Udkast til Praksisplanen for almen praksis er udarbejdet i regi af Praksisplanudvalget.

Praksisplanudvalget består af repræsentanter fra kommunerne, PLO-Sjælland og Regionsrådet. Praksisplanudvalget besluttede på sit møde den 17. juni 2020 at udsende *vedlagte* udkast til praksisplan til samarbejdspartnere.

Praksisplanen omhandler tre temaer med målsætninger for: Lægedækning, sårbare grupper og digitalisering.

- *Lægedækning* – Region Sjælland er udfordret på at sikre tilstrækkelig lægedækning, særligt i regionens geografiske yderområder. Lægedækning handler om at sikre, at alle borgere i regionen fortsat har adgang til et nært almenmedicinsk tilbud.

Derfor er det praksisplanens målsætning at arbejde målrettet både med rekruttering og fastholdelse af almen praktiserende læger, og samtidig have fokus på, hvordan praksis kan organiseres og understøttes, så lægekapaciteten udnyttes bedst muligt.

- *Fokus på sårbare grupper* – praksisplanen for almen praksis skal ifølge lovgivningen medvirke til at sikre, at Sundhedsaftalens indsatser gennemføres i almen praksis. Derfor er praksisplanens målsætninger for indsatsen for sårbare grupper identiske med Sundhedsaftalens målsætninger. Konkret er fokus på de samme fire patientgrupper: Sårbare ældre, borgere med kroniske eller langvarige sygdomme, voksne med psykisk sygdom og børn og unge med trivselsudfordringer.
- *Digitalisering* – praksisplanen har fokus på at udnytte de muligheder, som den teknologiske udvikling giver. Anvendelsen af de digitale løsninger, der er til rådighed, kan være med til at sikre mere effektivitet opgavevaretagelse og fleksibilitet for patienterne.

Praksisplanen lægger vægt på at understøtte digitale tiltag, der kan styrke den almen praktiserende læge i rollen som tovholder og nøgleperson i patienternes forløb.

Praksisplanen rummer en række af målsætninger for de tre temaer som konkretiseres i en efterfølgende implementeringsplan.

Videre proces

Høringsfristen er den 23. oktober 2020. De indkomne høringssvar vil efterfølgende blive forelagt Praksisplanudvalget sidst på året.

Den endelige vedtagelse af praksisplanen i Regionsrådet forventes herefter at ske primo 2021, hvorefter praksisplanen kan træde i kraft i foråret 2021.

Udvalget for det nære sundhedsvæsen drøfter praksisplanen og kommer med eventuelle supplerende bemærkninger til planen. På baggrund af udvalgets drøftelse bliver der til sagens videre behandling udarbejdet udkast til høringssvar med henblik på godkendelse i Regionsrådet.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. udkast til praksisplan drøftes.
2. høringssvar udarbejdes med henblik på godkendelse i Regionsrådet.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen onsdag den 2. september 2020, pkt. 6

Sagen udsættes til udvalgets næste møde den 5. oktober 2020.

Jens Gredal (A) og Christian Wedell-Neergaard (C), Næstformand deltog ikke i Udvalget for det nære sundhedsvæsens behandling af sagen.

Behandling i Udvalget for det nære sundhedsvæsen mandag den 5. oktober 2020, pkt. 5

Sagen drøftet og anbefalet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Praksisplan almen praksis endeligt høringssudkast (DokID: 1690575 - EMN-2020-35727)
2. Udkast til høringssvar til udkast til praksisplan for almen praksis (DokID: 1690690 - EMN-2020-35727)

Punkt 13: Samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland

EMN-2020-36147

Bilag

Eksempel på kontrakt

Kort over regionale blodprøvetagningssteder oktober 2020

Oversigt over forslag til fordeling af opgaver og finansiering

Forslag til samarbejdsmodel for lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland

13 (Åben) Samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland

Sagsresumé

I forlængelse af, at Region Sjællands Sundhedskoordinationsudvalg på møde den 19. marts 2020 besluttede, at regionen skulle udarbejde et oplæg til en fælles samarbejdsmodel med mulighed for lokale variationer har der været en intensiv proces ifht. at kvalificere samarbejdsmodellen. Forslag til samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland, som vil danne grundlag for lokal aftaleindgåelse, forelægges nu til godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Sjællands Sundhedskoordinationsudvalg besluttede på møde den 19. marts 2020, at regionen skulle udarbejde et oplæg til en fælles samarbejdsmodel med mulighed for lokale variationer og indeholdende planlagte og akutte blodprøver.

Indsatsen har til formål at styrke borgernes adgang til blodprøvetagning tæt på hjemmet og ensarte regionens tilbud til de 17 kommuner.

Udfordringen med den eksisterende praksis er, at regionens tilbud til kommunerne varierer og ikke nødvendigvis afspejler lokale behov. Den lokale tilrettelæggelse er aftalt mellem den enkelte kommune og det stedlige sygehus med varierende grad af kommunal medfinansiering.

På den baggrund er der udarbejdet en samarbejdsmodel, som skitserer en fastholdelse af de stationære ordninger på sygehuse og i sundhedscentre mv. samt to tilbud om mobil blodprøvetagning, som kan tilbydes i samarbejde med hver af kommunerne afhængigt af lokale ønsker og behov.

Samarbejdsmodellen vedrører alene det regionalt/kommunale samarbejde og fremgår af *vedlagte* bilag.

Blodprøvetagning er som udgangspunkt en regional opgave. Størstedelen af alle lokale blodprøver tages i almen praksis. Denne aktivitet påvirkes ikke af modellen.

Politisk behandling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen behandlede i maj 2020 forslag til samarbejdsmodel forud for, at Styregruppen for sundhedssamarbejde behandlede sagen hhv. den 19. maj og den 10. august 2020. I den mellemliggende periode er modellen blevet kvalificeret af en arbejdsgruppe med repræsentation fra kommuner, sygehuse, det fælleskommunale sekretariat og Det Nære Sundhedsvæsen.

Sagen er senest blevet behandlet på møde i Sundhedskoordinationsudvalget den 25. september, hvor udvalget godkendte, at forslag til samarbejdsmodel indstilles til godkendelse i Regionsrådet.

Rammer for samarbejdet

Borgere i Region Sjælland skal fortsat have mulighed for at få taget blodprøver på regionens sygehuse eller på de eksisterende decentrale blodprøvesteder.

Mobil blodprøvetagning til sårbare borgere og immobile borgere skal fremadrettet være en tilvalgsmulighed for kommunerne.

Det lokale samarbejde om mobil blodprøvetagning aftales mellem det lokale sygehus og den enkelte kommune. Aftalen synliggør ansvar, roller og ressourcer og herunder finansiering.

Ansvaret for såvel rekvirering, blodprøvetagning og analyse vil dermed fortsat være forankret i regionen og hos praktiserende læger.

Tilvælger den enkelte kommune mobil blodprøvetagning, stiller det krav om, at kommunerne medfinansierer og/eller stiller medarbejderressourcer til rådighed for ordningen.

Til inspiration for udarbejdelse af lokale aftaler er *vedlagt* bilag med eksempel på en samarbejdsaftale mellem Kalundborg Kommune og Holbæk Sygehus.

Videre proces

Forslag til samarbejdsmodel forelægges til godkendelse.

Efter Regionsrådets godkendelse kan der udarbejdes konkrete lokale aftaler om samarbejdsmodellens udmøntning mellem sygehuse og de enkelte kommuner. Dermed kan samarbejdsmodellen implementeres fra primo 2021.

Det skal bemærkes, at de nuværende mobile blodprøveordninger vil blive udfaset. Ordningerne vil blive erstattet af de to skitserede modeller for mobil blodprøvetagning jf. *vedlagte* bilag, såfremt at den enkelte kommune ønsker det. Blodprøvefunktioner på sygehuse og i sundhedshuse mv. videreføres. Kommunale ønsker om nye blodprøvefunktioner på sundhedscentre eller lignende forudsætter politisk godkendelse af regionen.

Sygehusene har mandat til at indgå lokale aftaler på regionens vegne. Den enkelte kommune afklarer selv intern godkendelsesproces.

Økonomi

Med samarbejdsaftalen vil der opnås en standardisering på området for lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland. Det regionale ressourceforbrug er som udgangspunkt uændret. Regionen forudsætter, at samarbejdsmodellen kan indeholdes indenfor sygehusenes eksisterende bevillinger. Oversigt over den konkrete fordeling af udgiftsposter fremgår af *vedlagte* bilag. Den specifikke driftsøkonomi for den enkelte kommune vil afhænge af den lokale sammensætning af modellens elementer.

De to tilbud om mobil blodprøvetagning forudsætter kommunal medfinansiering. Denne udgift skal vægtes i forhold til, at der forventes en kommunal besparelse til transport og ledsagelse af borgere, som skal have taget blodprøve.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til regional samarbejdsmodel vedr. lokal og mobil blodprøvetagning godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Eksempel på kontrakt (DokID: 2454537 - EMN-2020-36147)
2. Kort over regionale blodprøvetagningssteder oktober 2020 (DokID: 2454585 - EMN-2020-36147)
3. Oversigt over forslag til fordeling af opgaver og finansiering (DokID: 2454599 - EMN-2020-36147)

4. Forslag til samarbejdsmodel for lokal og mobil blodprøvetagning i Region Sjælland (DokID: 2454564 - EMN-2020-36147)

Punkt 14: Lukket: Nyt fællesregionalt system til administration af praksisområdet (Lukket punkt)

EMN-2020-35776

Punkt 15: Beslutning om klimasamarbejdsaftale om grøn transport

EMN-2020-36187

15 (Åben) Beslutning om klimasamarbejdsaftale om grøn transport

Sagsresumé

Danske Regioner har indgået en klimasamarbejdsaftale om grøn transport med regeringen. I forlængelse af aftalen ønsker transportministeriet at indgå bilaterale aftaler med hver region. Udvalget behandler Region Sjællands tilslutning til den overliggende aftale og drøfter input til en bilateral aftale mellem Region Sjælland og transportministeriet.

Sagsfremstilling

Danske Regioner har indgået en klimasamarbejdsaftale med regeringen om grøn transport i de danske regioner. "Klimasamarbejdsaftale om grøn kollektiv trafik" er udformet som en overliggeraftale mellem regionerne og regeringen. I forlængelse af dette er foreslået bilaterale aftaler med hver region om den konkrete udmøntning og eventuelt særlige vilkår. Aftalen ikke er bekræftet endnu og er derfor fortrolig indtil videre. Overliggeraftale og regionsaftaler forventes indgået samlet.

Transportministeriet ønsker med aftalen at hæve ambitionsniveauet for grøn omstilling. Ministeriets udgangspunkt er, at der ikke følger midler med aftalen.

Regionerne har over for transportministeriet understreget, at den økonomiske ramme, der fastsættes i økonomiaftalen mellem regioner og staten, er helt afgørende for hastigheden i den grønne omstilling og for at fastsætte målsætninger ud over det, regionerne allerede arbejder for.

Der er indgået tilsvarende klimasamarbejdsaftaler med landets største kommuner om grøn omstilling af transport. Ønsket om klimasamarbejdsaftaler er også en del af aftalen mellem regeringen, Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Alternativet om grønne busser fra april 2020, der udmønter 75 millioner kroner til grønne regionale busser. Her er det nævnt at transportministeriet skal indgå klimasamarbejdsaftaler om grøn kollektiv trafik med landets kommuner og øvrige interessenter. Herunder regionerne.

Aftale og målsætninger

Overliggeraftalen er godkendt på Danske Regioners bestyrelsesmøde den 24. september 2020. Aftalen forelægger endnu ikke i endelig version, men seneste udkast på baggrund af Danske Regioners behandling er *vedlagt*.

Overliggeraftalen har 6 områder med målsætninger:

- Den regionale bustrafik
- Lokalbanelne
- Regionale mobilitetsstrategier
- Intern transport og patientbefordring, f.eks. indkøb og leasing af regionens køretøjer
- Cykeltrafik
- Unges transportvaner

Aftalen indeholder også afsnit om rammevilkår, handlerum og regeringens forpligtelser over for regionerne.

Bilateral aftale mellem Region Sjælland og Transportministeriet

Målsætningernes konkrete implementering henlægges til en bilateral aftale mellem Transportministeriet og den enkelte region. Det vil for Region Sjælland være muligt at arbejde

for disse målsætninger på baggrund af allerede vedtagne politiske målsætninger samt beslutningen om at udarbejde en klimahandlingsplan i 2021.

Region Sjælland arbejder med mål om fossilfri bustrafik i 2030, hvilket indgår i næstkommende busudbud i 2022. Desuden at nyindkøb af tog til lokalbanerne bliver batteritog med el som drivmiddel. Begge mål er fastlagt i Movias mobilitetsplan.

Region Sjælland har ikke en beslutning om grøn omstilling af intern transport, men vil udarbejde en klimahandlingsplan i 2021 efter beslutning i den seneste budgetaftale i Regionsrådet.

Den siddende patientbefordring er i Region Sjælland primært en del af Movias flextrafik, hvor der i Movias mobilitetsplan er sat mål om el som drivmiddel i 2030. Ambulancekørsel indgår ikke.

Derudover arbejder Region Sjælland for, at også regeringen i den bilaterale aftale påtager sig konkrete forpligtelser på en række af områder for at fremme grøn omstilling af transport i regionen, uden at der med selve aftalen afsættes midler.

Den konkrete implementering afhænger af den økonomiske ramme, staten stiller til rådighed i de årlige økonomiaftaler. Det har hidtil været Region Sjælland position, at der ikke reduceres i serviceniveau for f.eks. at prioritere grønnere drivmidler. Regeringen tilkendegiver i overliggeraftalen, at hensigten med aftalen ikke er at forringe serviceniveauet i den regionale kollektive trafik.

Tidsplan for aftaler

Den proces som er besluttet af Transportministeriet og Danske Regioner betyder, at der kun er kort tid til politisk behandling i regionen.

- 24. september 2020: Overliggeraftale godkendt i Danske Regioners bestyrelse.
- Oktober/november 2020: bilaterale aftaler udarbejdes og godkendes i udvalg/regionsråd i de fem regioner
- Efterfølgende lancering af aftalerne med ministeren.

Tidsplan for politisk behandling i Region Sjælland:

- 7. oktober 2020: Sag behandles i Udvalg for Regional Udvikling.
- 26. oktober 2020: Sag behandles i Forretningsudvalget.
- 2. november 2020: Sagen behandles i Regionsrådet.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udvalget for Regional Udvikling anbefaler Regionsrådet at tiltræde overliggeraftalen.
2. Udvalget for Regional Udvikling drøfter input til de fortsatte forhandlinger om den bilaterale aftale.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for Regional Udvikling onsdag den 7. oktober 2020, pkt. 5

Udvalget støtter, at der bliver indgået en aftale og deler ønsket om at fremme den grønne omstilling. Udvalget lægger særlig vægt på, at Region Sjælland ikke forpligter sig udover det, der allerede er besluttet med budgetaftalen. Enighed om, at Region Sjælland ikke ønsker at lukke busruter for at finansiere grøn omstilling.

Jørgen Holst (Ø), Torben Haack (F) og Anna Bondo Nielsen (Ø) deltog ikke i Udvalget for Regional Udviklings behandling af sagen.

Janne Toft-Lind deltog som stedfortræder for Jørgen Holst.

Supplerende sagsfremstilling

De administrative forhandlinger med Transportministeriet er nu gennemført, og der ligger et udkast til en færdig aftale klar (*vedlagt*). Det er en fokuseret aftale, der har fokus på ambitionen om grøn omstilling. Aftalen indeholder ikke nye økonomiske forpligtelser for Region Sjælland. Regeringen lover i aftalen bl.a. fortsat at understøtte omstillingen af den kollektive bustrafik og at indgå i et konkret samarbejde med Region Sjælland og Region Hovedstaden om en analyse af mulighederne for Parker&Rejs med fokus på organisering og ansvarsfordeling – og med afsæt i en konkret case. Aftalen er fortrolig indtil samlet offentliggørelse.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Udkast til overliggeraftale (DokID: 2582928 - EMN-2020-36187)
2. TRM_RegSJ 13.10.2020 Udkast_bilateral klimasamarbejdsaftale - godkendt af TRM (DokID: 2704693 - EMN-2020-36187)
3. VERSION 2 Udkast til overliggeraftale_Danske Regioner (DokID: 2704679 - EMN-2020-36187)

Punkt 16: Trafikbestilling for 2021

EMN-2020-36187

16 (Åben) Trafikbestilling for 2021

Sagsresumé

Region Sjælland skal afgive trafikbestilling for 2021 til Movia. Trafikbestillingen omhandler den ønskede regionale bus- og banebetjening. Det indstilles, at trafikbetjeningen i 2021 fastholdes på eksisterende niveau samt indeholder betjeningen af den overtagne banestrækning Køge – Roskilde. Trafikbestillingen er behæftet med en vis usikkerhed på grund af COVID-19 situationen.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har ifølge Lov om trafikselskaber ansvaret for den regionale kollektive trafikbetjening med regionale busser og lokalbaner.

Region Sjælland foretager hvert år en trafikbestilling hos Movia, som fastlægger den ønskede regionale bus og banebetjening. Region Sjælland betaler samtidigt et bidrag til Movias administration og fællesudgifter.

Kommunerne foretager på samme vis en trafikbestilling for den lokale kollektive trafikbetjening.

Som udgangspunkt for trafikbestillingen har Movia udarbejdet et første budgetforslag. Dette hviler på den nuværende trafikbetjening med besluttede ændringer. Budgetforslaget bliver som udgangspunkt kun ændret som følge af afgivne trafikbestillinger. I år vil det dog også kunne ændres som følge af ændrede forudsætninger på grund af COVID-19 situationen.

Budgetforslaget fra Movia udgør 350,2 mio. kr. for 2021.

	<i>Regnskab</i>	<i>Regnskab</i>	<i>Budget</i>	<i>Trafik-bestilling</i>
<i>mio. kr. lb. priser</i>	2018	2019	2020	2021
Bus	141,8	148,3	128,3	127,8
Lokalbaner	201,3	202,7	197,1	193,9
Administration	28,0	27,5	28,7	28,4
I alt	371,2	378,5	354,1	350,2

Trafikbestillings- og budgetproces for 2021

Trafikbestillingerne skal foretages senest den 30. oktober 2020. Eventuelle ændringer vil træde i kraft ved køreplansskifte juni 2021

Behandlingen af trafikbestillingen sker samtidigt med, at regionen behandler budgettet for 2021. Den fremlagte trafikbestilling indgår i grundlaget for 1. behandlingen af regionens budget, der har været fremlagt på regionsrådsmøde 24. august 2020. Der er 2. september 2020 indgået budgetaftale og 2. behandlingen af budgettet finder sted 28. september.

Besparelsesplan for den regionale kollektive trafik fra 2018

Regionsrådet vedtog 3. december 2018 en besparelsesplan for 16,7 mio. kr. for den regionale kollektive trafik som konsekvens af erhvervsfremmereformen. Besparelsesplanen er udmøntet fuldt ud i 2020, og indgår derfor i grundlaget for 2021.

Overtagelse af trafikkeransvaret for banestrækningen Køge - Roskilde

Fra den 13. december 2020 overtager Region Sjælland trafikøberansvaret for den statslige strækning Køge – Roskilde, som bindes sammen med Østbanen. Trafikbetjeningen af denne strækning indgår i Trafikbestillingen til Movia. Udgifter til driften samt passagerindtægter indgår i økonomien til trafikbestillingen til Movia på samme måde som for de andre baner.

I det samlede budget til kollektiv trafik indgår der til overtagelsen af strækningen Køge – Roskilde tillige udgifter til investeringer og forberedelse samt det modtagne tilskud fra staten. Der er i budgettet for 2021 afsat reserver til uforudsete udgifter i forbindelse med overtagelsen.

Konsekvenserne af COVID-19 situationen

Den kollektive trafik har været hårdt ramt af COVID-19 situationen. Der er mistet mange passagerer og dermed indtægter, ligesom der har været ekstraudgifter til rengøring, øget driftskapacitet m.v. Konsekvenserne forventes at strække sig ind i de kommende år. Danske Regioner har indgået en aftale med staten om fuld kompensation for disse tab for 2020. Der er endnu ikke indgået aftale for 2021. Det er dog forventningen, at dette vil ske. Forhandlingerne er i gang.

Movia har opbygget deres budgetforslag på, at der også opnås fuld kompensation for 2021. Movia skønner, at det forventede tab for Region Sjælland og dermed den forventede kompensation for 2021 udgør ca. 29,8 mio. kr. Budgettet til trafikbestillingen indeholder denne forventede kompensation, og er dermed behæftet med en vis usikkerhed.

Hvis forudsætningerne viser sig ikke at holde har Region Sjælland muligheden for at forudbetale i 2020 eller at vedtage besparelser frem til udgangen af januar 2021.

Administrationens anbefaling

Administrationen anbefaler, at den nuværende trafikbetjening fastholdes, og der alene korrigeres med den overtagne banebetjening mellem Køge og Roskilde.

Det er ligeledes anbefalingen, at trafikbestillingen baseres på, at der modtages fuld kompensation fra staten for tab forbundet med Covid-19 situationen.

Økonomi

De driftsøkonomiske konsekvenser fremgår af sagsfremstillingen.

Indstilling

Indstilling

Administrationen indstiller, at der bestilles uændret trafikbetjening for 2021 tillagt trafikbetjeningen Køge - Roskilde hos Movia.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for Regional Udvikling onsdag den 7. oktober 2020, pkt. 8

Anbefalet.

Jørgen Holst (Ø), Torben Haack (F) og Anna Bondo Nielsen (Ø) deltog ikke i Udvalget for Regional Udviklings behandling af sagen.

Janne Toft-Lind deltog som stedfortræder for Jørgen Holst.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 17: Lejeaftale for Audiologisk Center på SUH Køge

EMN-2020-36062

17 (Åben) Lejeaftale for Audiologisk Center på SUH Køge

Sagsresumé

Som et led i budgetaftalen for 2021 samles audiologien på Sjællands Universitetshospital (SUH) i Køge. Audiologien samles i nye lokaler i en endnu ikke opført bygning på Lykkebækvej 12, hvor SUH i øvrigt har indgået lejeaftale for Center for Funktionelle Lidelser. På grund af lejens størrelse og længden af lejers uopsigelighed skal lejeforholdet godkendes af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftalen for 2021 er det besluttet at styrke indsatsen for borgere med kompliceret høretab, der skal tilses på et sygehus.

Regionsrådet besluttede at ændre organiseringen, så de faglige ressourcer bruges bedst muligt. De fleste patienter har ukomplicerede høretab og kan blive tilset på lokalklinikker i kommunikationscentrene i Slagelse, Roskilde og Næstved og lokalklinik på sygehuset i Nykøbing F. Samtidig vil der ske en samling af den specialiserede høreapparatsbehandling på Sjællands Universitetshospital i Køge.

Derfor er det nødvendigt at udvide audiologien på SUH, hvilket er muligt på Lykkebækvej 12. Lykkebækvej 12 er en bygning under opførelse, hvor der tidligere er indgået rammeaftale for Center for Funktionelle Lidelser. Med denne lejeaftale til audiologien ønsker SUH at leje den resterende del af bygningen. Bygningen kommer til at bestå af tre etager, hvoraf Center for Funktionelle Lidelser skal bo på 2. etage og audiologien i stuen og 1. etage.

Det er samme vilkår i lejeaftalen for begge lejemål: 1.100 kr. pr. km² samt uopsigelighed fra lejer i 10 år. Det forventes, at begge specialer kan flytte ind fra 1. april 2021.

Til orientering indgår der ikke disponerede arealer i det nye hospitalsbyggeri i Køge til samling af Audiologien eller Center for Funktionelle Lidelser.

Økonomi

Husleje for det audiologiske center fra indflytning er noteret i tabel 1. Den årlige husleje inkl. drift svarer til 1.255.000 kr.

Tabel 1. Oversigt over årlige udgifter til husleje for Audiologisk Center på SUH Køge

	Pris pr. m ²	Total
Leje af 1.000 m ²	1.100 kr.	1.100.000 kr.
Drift af 1.000 m ²	155 kr.	155.000 kr.
I alt		1.255.000 kr.

Beløbet finansieres med 205.000 kr. inden for SUH eksisterende budgetrammer, mens 1.050.000 kr. finansieres af de 5 mio. kr. der i budgetaftalen for 2021 er afsat til at nedbringe ventetiden på høreapparater. Der vil senere komme en sag om frigivelse af etableringsudgifterne.

Indstilling

Det indstilles, at lejeaftale for Audiologisk Center på SUH på de anførte vilkår godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 18: Delegation af kompetence til administrationen vedr. videregivelse af patientjournalop-lysninger til forskning mv.

EMN-2020-35776

18 (Åben) Delegation af kompetence til administrationen vedr. videregivelse af patientjournaloplysninger til forskning mv.

Sagsresumé

Regionerne har med virkning fra den 1. juli 2020 fået kompetencen til at godkende videregivelse af patientjournaloplysninger til brug for forskning, statistik eller planlægning fra Styrelsen for Patientsikkerhed til regionsrådet. Det anbefales, at beslutningskompetencen delegeres til administrationen.

Sagsfremstilling

Folketinget har vedtaget en lov (lov nr. 1436 af 17. december 2019), der bl.a. flytter kompetencen til at godkende videregivelse af patientjournaloplysninger til brug for forskning, statistik eller planlægning fra Styrelsen for Patientsikkerhed til regionsrådene. Overdragelsen af opgaven trådte formelt i kraft den 1. juli 2020, og regionerne får samlet tildelt 2,5 mio. kr. årligt i DUT-midler til at løfte opgaven.

Med opgaveflytningen reduceres fristerne for sagsbehandlingen fra i dag ca. 20 uger til 35 kalenderdage. Hermed er der tale om en væsentlig skærpelse, som kan influere på omfanget af den opgave, regionerne fremadrettet skal håndtere. Beslutningskompetencen lå administrativt i Styrelsen for Patientsikkerhed, og med nye krav til hurtig sagsbehandling er det vigtigt at fastholde det princip, hvorfor administrationen anbefaler, at beslutningskompetencen delegeres fra Regionsrådet til administrationen.

Det generelle formål med lovændringen er at styrke borgernes tryghed og tillid til, at personoplysninger anvendes videnskabetisk forsvarligt i forbindelse med sundhedsforsikring. Det er samtidig hensigten at skabe bedre rammer for forskning i patientjournaloplysninger ved at sikre en mere effektiv procedure for adgang til disse oplysninger til brug for forskning, statistik eller planlægning. Det indføres samtidig krav om videnskabetisk vurdering af sundhedsdatavidenskabelige forskningsprojekter med sensitive bioinformatiske data, hvor der er risiko for væsentlige helbredsmæssige sekundære fund.

Lovændringen indfører også mulighed for, at ledelsen på behandlingssteder kan give tilladelse til, at autoriserede sundhedspersoner, der er ansat i sundhedsvæsenet, kan indhente patientjournaloplysninger til brug for forskningen, hvis forskningsprojektet eller videregivelsen af oplysningerne er godkendt af rette myndighed.

Danske Regioner har på vegne af alle regioner sikret, at Sundheds- og Ældreministeriet (herunder Styrelsen for Patientsikkerhed) har rådgivet regionerne grundigt i opgaveopdragelsen, så regionerne er velforberedte til den nye opgave.

Såfremt regionsrådet delegerer sin kompetence vil det betyde, at beslutning og efterfølgende godkendelse træffes i regionens administration ift. videregivelse af patientjournaloplysninger til brug for forskning, statistik eller planlægning.

Økonomi

Regionerne får samlet 2,5 mio. kr. i DUT-midler til at løfte den nye opgave. Det er Danske Regioners vurdering, at ændringerne dermed ikke indebærer negative økonomiske konsekvenser for regionerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Regionsrådet delegerer beslutningskompetencen til administrationen til at godkende videregivelse af patientjournaloplysninger til brug for forskning, statistik eller planlægning

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 19: Ændring af plads i udvalget for afbureaukratisering og modernisering

EMN-2020-35776

19 (Åben) Ændring af plads i udvalget for afbureaukratisering og modernisering

Sagsresumé

Bodil Sø ønsker at udtræde af Udvalget for afbureaukratisering og modernisering. Venstre indstiller, at Evan Lynnerup overtager pladsen.

Sagsfremstilling

Venstre at meddelt, at Bodil Sø ønsker at udtræde af Udvalget for afbureaukratisering og modernisering, og at de indstiller, at Evan Lynnerup overtager pladsen.

Ifølge regionsloven gælder, at udtræder et medlem i valgperiodens løb af et udvalg, en kommission, en bestyrelse eller lignende, hvor vedkommende er indvalgt af en bestemt gruppe inden for Regionsrådet, besættes den ledigblevne plads af den samme gruppe, jf. § 28, stk. 1, i lov om kommunernes styrelse og § 15, stk. 3, i regionsloven.

Regionsrådet skal derfor vælge et nyt medlem til Udvalget for afbureaukratisering og modernisering.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet tager til efterretning, at Bodil Sø ønsker at udtræde af Udvalget for afbureaukratisering og modernisering
2. Regionsrådet vælger Evan Lynnerup til Udvalget for afbureaukratisering og modernisering

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 20: Indkaldelse af stedfortræder for Annemarie Knigge

EMN-2020-35776

20 (Åben) Indkaldelse af stedfortræder for Annemarie Knigge

Sagsresumé

Indkaldelse af stedfortræder for Annemarie Knigge, som har meddelt, at hun er forhindret i at varetage sit hverv som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned.

Sagsfremstilling

Annemarie Knigge har meddelt, at hun på grund af sygdom er forhindret i at varetage sit regionsrådshverv i mindst 1 måned.

Ifølge den kommunale styrelseslov § 15, stk. 2, jf. regionslovens § 12 stk. 1, skal regionsrådsformanden, når han får kendskab til, at et medlem vil være forhindret i at varetage sit hverv i en forventet periode af mindst 1 måned – på grund af sin helbredstilstand, graviditet, barsel eller adoption, varetagelse af andet offentligt hverv, forretninger eller lignende – indkalde stedfortræderen til førstkommende møde i Regionsrådet.

Første stedfortræder på Socialdemokratiets regionsrådsliste er John Fobian-Madsen.

Ifølge § 15, stk. 4, træffer Regionrådet beslutning om, hvorvidt betingelserne for stedfortræderens indtræden er tilstede.

Hverv/udvalg

Annemarie Knigge er af Regionsrådet udpeget til følgende udvalg og hverv, der skal genbesættes:

Formand for Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud

Udvalget for Social og Psykiatri

Bestyrelsen for Glim Refugium

Den Regionale Videnskabetiske Komité

Stedfortræderen indtræder ikke automatisk i det fraværende medlems udvalgspladser og hverv. Den pågældende gruppe kan bestemme, om og i givet fald hvordan disse hverv skal besættes, så længe hindringen varer.

Under forudsætning af, at Regionsrådet godkender, at Annemarie Knigge er forhindret i at varetage hvervet som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned og godkender John Fobian-Madsens indtræden i Annemarie Knigges fraværsperiode, har Socialdemokratiet meddelt, at gruppen ønsker, at John Fobian-Madsen, indtræder i alle ovennævnte udvalg og hverv i fraværsperioden.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet tager til efterretning, at Annemarie Knigge er forhindret i at varetage hvervet som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned.
2. Regionsrådet godkender John Fobian-Madsens indtræden i Regionsrådet i fraværsperioden.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 21: Meddelelser

EMN-2020-35776

21 (Åben) Meddelelser

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Formanden orienterede om møde med Erhvervsministeren den 23. september 2020 om finansiering af vækst- og udviklingsaktiviteter ift. Femern Bælt forbindelsen.

Formanden orienterede om møde med Børne- og Undervisningsministeren den 7. oktober 2020 om kapacitet på de gymnasiale uddannelser.

Formanden orienterede om status for forhandlinger med PLO om ny lægevagtsaftale og overenskomst.

Formanden orienterede om proces ift. placering af viden- og erhvervsklynger. Der er taget initiativ til dialog med KKR Sjælland om styrket interessevaretagelse ift. placering af statslige institutioner mv.

Socialministeren besøger Himmelev Behandlingshjem den 26. oktober 2020.

Fraværende

’,’,’

Bilag

.

Punkt 22: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget 26. oktober 2020

EMN-2020-35776

22 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget 26. oktober 2020

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 23: Region Sjællands indsats målrettet seksuelle krænkelser

EMN-2020-36149

23 (Åben) Region Sjællands indsats målrettet seksuelle krænkelser

Sagsresumé

Sagen giver en status for Region Sjællands indsats målrettet seksuelle krænkelser på henholdsvis medarbejderniveau og politisk niveau. Derudover gives en status på de seneste indsatser på området i regi af Danske Regioner.

Sagsfremstilling

Som opfølgning på at der igennem længere tid har været stort fokus i offentligheden på krænkende handlinger, og i den seneste tid i særdeleshed på seksuelle krænkelser, drøftede gruppeformændene Region Sjællands indsats på området på møde d. 28. september 2020. Den overordnede konklusion på mødet blev, at MED-systemet håndterer arbejdet med medarbejdervinklen, mens indsatsen på det politiske område håndteres via øvrige kanaler (mere herom nedenfor).

Udvalget for arbejdsmiljø og rekruttering blev orienteret om regionens arbejde med håndtering af seksuelle krænkelser på udvalgsrådet d. 5. oktober 2020. Udvalget vil på møde d. 6. januar 2021 modtage en status for det pågående arbejde med revision af politik for krænkende handlinger.

Status for indsatsen på medarbejderområdet

Internt i organisationen har MED-Hovedudvalget:

- Godkendt justeret politik for indsats mod krænkende handlinger (heri inkluderet procesvejledning fra Arbejdstilsynet i krænkelssager). Denne udsendes med implementeringsvejledning til hele MED-organisationen og er markedsført på vores intranet.
- Udarbejdet særlig vejledning med handlemuligheder efter oplevelse af seksuelle krænkelser. Denne vejledning har særlig vægt på "normalsystemet", hvor henvendelse kan ske til leder, leders leder, arbejdsmiljøgruppe/-repræsentant eller TR/faglig organisation.
- Oprettet en Arbejdsmiljølinje, hvor ansatte, elever/studerende, frivillige og politikere kan få vejledning omkring håndtering af krænkelssager (og andre arbejdsmiljøspørgsmål). Henvenderen er anonym indtil andet er aftalt. Arbejdsmiljølinjen markedsføres også overfor vores uddannelsesinstitutioner.
- Der udarbejdes materiale, som kan understøtte de lokale drøftelser af god arbejdskultur og adfærd.

Derudover har der været en overordnet drøftelse på ledelsesplan i koncernledelsen. Drøftelsen har bidraget generelt til debatten internt i organisationen.

Status for indsatsen på det politiske område

- Formandskabet i Region Sjælland har d. 9. oktober 2020 udsendt mail til Regionsrådet med et klart budskab om, at krænkende handlinger, herunder seksuelle krænkelser, er uacceptable, og at der er nultolerance overfor en sådan adfærd.
- Der opfordres samtidig til, at alle politiske grupper i Regionsrådet internt drøfter seksuelle krænkelser og anden krænkende adfærd med henblik på, at der på temamøde for Regionsrådet den 30. november 2020 kan foregå en samlet drøftelse af sagen på baggrund af tilbagemeldinger fra grupperne. Drøftelserne sker inden for rammerne af det tillidskodeks, der er udarbejdet og godkendt politisk.

- Alle, der måtte opleve seksuelle krænkelser eller andre krænkende handlinger opfordres til at træde frem, og der er etableret et system, hvor man kan henvende sig om sine oplevelser, enten til formanden, direktionen eller sekretariatschefen eller anonymt til arbejdsmiljølinjen, hvor det er muligt at tale med en vejleder.
- Der er afholdt møde mellem formanden, regionsdirektøren og projektet "Uden tavshedspligt" den 6. oktober 2020. (Et projekt startet af en gruppe kvindelige læger og studerende, som ønsker at indsamle og dokumentere oplevelser med sexisme og sexchikane blandt læger, medicinstuderende og i sundhedsvæsenet generelt).

Der er udsendt pressemeddelelse om håndtering af seksuelle krænkelser i Region Sjælland den 9. oktober 2020.

Status for indsatsen i regi af Danske Regioner

- Som opfølgning på bestyrelsesmøde i Danske Regioner d. 22. oktober 2020 er der kommet denne fælles udtalelse: "Seksuelle krænkelser i sundhedsvæsenet og på regionale arbejdspladser er totalt uacceptable. Derfor er vi heller ikke i tvivl: Der er brug for mere handling." ([Læs hele nyheden på regioner.dk](#))
- Der igangsættes en undersøgelse blandt de 204 medlemmer af de fem regionsråd.
- Der arbejdes med en model, hvor regionsrådenes medlemmer kan henvende sig et "neutralt sted", i tilfælde af oplevelser med krænkende handlinger og/eller seksuelle krænkelser.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller

At sagen drøftes

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

Beslutning

Sagen drøftet, idet et enigt Forretningsudvalg bemærker, at seksuelle krænkelser og krænkende adfærd i øvrigt er uacceptabelt i hele Region Sjællands organisation og ikke tolereres. Det gælder både blandt medarbejdere, ledere og i den politiske ledelse. Der er derfor brug for handling, der kan skabe en kultur, hvor det er muligt at sige fra overfor krænkende adfærd, og hvor det er muligt at få støtte og hjælp på en tryk og sikker måde, hvis man har oplevet krænkende adfærd.

Forretningsudvalget konstaterer i den forbindelse, at MED-Hovedudvalget netop har godkendt ny politik for indsats mod krænkende handlinger og har taget initiativ til etablering af en arbejdsmiljølinje, hvor såvel ansatte, frivillige og politikere kan få hjælp og vejledning til håndtering af sager om krænkende adfærd. Forretningsudvalget konstaterer også, at der er planlagt en dialog i de politiske grupper og i Regionsrådet om krænkende adfærd og seksuelle

krænkelser, der bl.a. vil tage afsæt i det allerede godkendte kodeks for samarbejde mellem politisk ledelse og administration, og som har tillid som bærende værdi.

Endelig er Forretningsudvalget tilfredste med, at der i regi af Danske Regioner også etableres en uafhængig og uvildig instans, som vil kunne rådgive ift. oplevelser af krænkende handlinger.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

