

REFERAT Regionsråd 2022-2025 d. 05-11-2024

Mødedato Tirsdag d. 05. november 2024 kl. 16:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på implementering af 72 timers behandlingsansvar.....	6
10-årsplanen for psykiatrien - status på planlagte og igangsatte indsatser.....	13
Effekter af sundhedsreformen 2024 på det grænseregionale område.....	19
Økonomi- og kvalitetsopfølgning 3.....	25
Ny lægemiddelforsyning - sag til Regionsrådet.....	36
Anlægsbevillinger november 2024.....	44
Status på fleksjob og etablering af Én indgang.....	51
Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning 19/2023 om revisionen af statens for	56
Høringssvar angående kapacitetsfastsættelse på de gymnasiale ungdomsuddannelser 2025.....	62
Beslutning om høringssvar til Roskilde Tekniske Skole om nedlæggelse af uddannelsen Digital Me	68
Beslutning om trafikbestilling 2025.....	73
Proces for udarbejdelsen for langsigtet plan for forbedring af den kollektive trafik.....	80
Ændrede tegningsregler i 2024 for Regionsrådet.....	85
Forslag fra Helle Laursen Petersen vedr. brystkræftsscreeningssteder.....	89
Meddelelser.....	95
Lukket: Ansættelse af koncerndirektør (Lukket punkt).....	98
Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet tirsdag den 5. november 2024.....	99

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-06740

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06740

Dok ID: 11013569

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

Jan Herskov

Thomas Vesth

(F)

(O)

(I)

Bilag

.

Punkt 2: Status på implementering af 72 timers behandlingsansvar

EMN-2023-00080

2 (Åben) Status på implementering af 72 timers behandlingsansvar

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-00080

Dok ID: 11447670

Resumé

Den 5. december 2023 indførte Region Sjælland 72 timers behandlingsansvar. Efter knap et halvt år med ordningen, kan det konstateres, at både kommuner og sygehuse er glade for ordningen og vurderer, at implementeringen er forløbet yderst tilfredsstillende. Resultater fra implementeringen peger på, at ordningen er kommet godt ud i både de kommunale organisationer og på sygehusene.

De foreløbige resultater indikerer, at indførelsen af 72 timers behandlingsansvar har haft en positiv effekt på patientsikkerheden. Hvorvidt der har været en effekt i forhold til forebyggelige genindlæggelser er endnu for tidligt at sige. Dette vil blive belyst i den tværregionale evaluering, der forventes offentliggjort i slutningen af 2024 eller starten af 2025. På baggrund af evalueringen vil der blive udarbejdet et oplæg til politisk stillingtagen om en eventuel udvidelse af målgruppen.

Sagen er forud for behandling i Regionsrådet behandlet i Det nære sundhedsudvalg, Sygehusudvalget og Forretningsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om status på implementering af 72 timers behandlingsansvar tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Den 5. december 2023 indførte Region Sjælland 72 timers behandlingsansvar og efter næsten et halvt år med ordningen, gives der en status til Regionsrådet. Status omfatter data og erfaringer til og med april 2024.

72 timers behandlingsansvar gælder for borgere over 18 år, som er færdigbehandlede fra et somatisk sygehus herunder eHospitalstilbud, der efter endt sygehusbehandling udskrives til kommunal sygepleje, og som derfor forventes at have behov for pleje eller støtte.

Alle regioner har valgt at implementere den model for 72 timers behandlingsansvar, som er udviklet i Region Hovedstaden. Dermed har alle regioner også implementeret 72 timers behandlingsansvar for samme målgruppe af borgere. Dog har Region Sjælland per 3. juni 2024 valgt at inkludere borgere med bopæl på regionale botilbud.

Målgruppen i Region Sjælland omfatter derfor borgere med behov for kommunal sygepleje, der udskrives til:

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

Desuden er der i Region Sjælland åbnet op for, at kommunale social- og sundhedsassistenter kan ringe til udskrivende afdeling uden forudgående konference med kommunal sygeplejerske. Det overordnede ansvar for implementeringen har været placeret i den centrale implementeringsgruppe for 72 timers behandlingsansvar. Den centrale implementeringsgruppe har været bredt sammensat med repræsentanter for kommuner, sygehuse samt tværgående centre.

Den konkrete implementering har været placeret i lokale implementeringsgrupper centreret omkring sundhedsklyngerne.

Der har frem til og med februar 2024 været afholdt månedlige statusmøder mellem de lokale implementeringsgrupper og Region Sjælland med det formål at håndtere eventuelle udfordringer i forbindelse med implementeringen. Der har imidlertid ikke været nævneværdige udfordringer og derfor blev det besluttet at stoppe de månedlige statusmøder. Både kommuner og sygehuse har dog stadig mulighed for at kontakte Region Sjælland, og de månedlige statusmøder kan genoptages såfremt der opstår væsentlige udfordringer.

Kommuner og sygehuse har desuden skriftligt indsendt månedlige tilbagemeldinger. Tilbagemeldinger har blandt andet omfattet antal opkald, hvilken problemstilling opkaldet drejede sig om, eventuelle behov for justering af modellen for 72 timers behandlingsansvar etc. De månedlige skriftlige tilbagemeldinger fortsætter efter planen til og med juni 2024.

Endelig har Region Sjælland månedligt modtaget data fra Sundhedsplatformen vedrørende antal udskrivelser med 72 timers behandlingsansvar, ajourføring af Fælles medicinkort (FMK) etc. På baggrund af disse data samt tilbagemeldingerne fra de lokale implementeringsgrupper har Region Sjælland udarbejdet statusrapporter til den centrale implementeringsgruppe hver måned. Dette fortsættes efter planen til og med juni 2024.

Væsentlige resultater

Implementeringen af 72 timers behandlingsansvar i Region Sjælland har i høj grad trukket på erfaringerne fra implementeringen i Region Hovedstaden. Derfor er kvaliteten af implementeringen også i væsentlig grad blevet vurderet op mod resultater fra Region Hovedstaden.

I Region Hovedstaden har man i en længere periode haft lidt over 2.000 udskrivelser pr. måned med 72 timers behandlingsansvar. Befolkningsgrundlaget i Region Hovedstaden er som bekendt knap 2½ gange større end Region Sjællands.

I Region Sjælland har det tilsvarende tal været jævnt stigende fra ca. 1.500 udskrivinger i december til knap 2.100 udskriving i marts. Antallet af udskrivelser med 72 timers behandlingsansvar er dog faldet til godt 1.800 i april. Der er dog tale om et meget højt antal udskrivelser i Region Sjælland sammenlignet med Region Hovedstaden, hvilket indikerer, at implementeringen af 72 timers behandlingsansvar er kommet godt i gang i organisationerne både på sygehusene og i kommunerne.

En bekymring fra sygehusenes side har været, om indførelsen af 72 timers behandlingsansvar ville medføre et stort antal opkald fra kommunerne. Der findes i Region Sjælland ikke en fuldstændig opgørelse over, hvor mange opkald der er i relation til 72 timers behandlingsansvar, via de månedlige tilbagemeldinger har hvert sygehus registreret opkald fra tre afdelinger, der forventeligt ville modtage en stor andel af indkomne opkald. På baggrund heraf skønnes det, at der i hele Region Sjælland har kun været 6-8 opkald om dagen relateret til 72 timers behandlingsmæssigt.

Erfaringerne fra Region Hovedstaden peger på, at opkaldene i forbindelse med 72 timers behandlingsansvar primært omhandler patientens medicin. De månedlige indretninger fra sygehusene indikerer, at dette også er tilfældet i Region Sjælland. Skønsmæssigt har ca. 42% af opkaldene drejer sig om medicin. Der er dog også en væsentlig del af opkaldene, der omhandler forværring af patientens tilstand (ca. 30%) og præcisering af behandlingsplanen (ca. 15%).

I Regeringens akutplan lægges der vægt på, at den væsentligste værdi for patienten ved indførelse af 72 timers behandlingsansvar er reduktion af forbyggelige genindlæggelse. Det er endnu usikkert om indførelse af 72 timers behandlingsansvar har haft denne effekt, men spørgsmålet er centralt for den tværregionale evaluering af 72 timers behandlingsansvar (se nedenfor).

Til gengæld viser tal fra Sundhedsplatformen, at der i Region Sjælland er foretaget ajourføring af Det Fælles Medicinkort for over 99% af de udskrivelser, hvor der er tilknyttet 72 timers behandlingsansvar. Det er et ret bemærkelsesværdigt resultat og et resultat, der indikerer en styrkelse af patientsikkerheden ved indførelse af 72 timers behandlingsansvar.

Samlet status

Både kommuner og sygehuse har tilkendegivet at implementeringen af 72 timers behandlingsansvar er forløbet yderst tilfredsstillende. Der har meget naturligt været episoder, hvor samarbejdet mellem sygehuse og kommuner kunne være forløbet bedre. Men der har været tale om enkeltepisoder og på intet tidspunkt har der været identificeret systematiske udfordringer i forbindelse med indførelsen af 72 timers behandlingsansvar. Dette er givetvis medvirkende til, at både kommuner og sygehuse har udtrykt tilfredshed med ordningen.

Da implementeringen overordnet er forløbet meget tilfredsstillende, har man i den centrale implementeringsgruppe besluttet, at der ikke planlægges møder efter sommerferien 2024. Skulle der vise sig et behov genoptages en fast møderække.

Tværregional evaluering af 72 timers behandlingsansvar

Der gennemføres i 2024 en fællesregionale evaluering af 72 timers behandlingsansvar som skal

tilvejebringe et grundlag for optimering og tilpasning af ordningen fremadrettet samt bidrage til læring på tværs af sektorer.

Konkret skal evalueringen:

- Måle på ordningens volumen, herunder at tilvejebringe viden om tværsektoriel telefonopkaldsaktivitet (omfang, indhold, tidspunkt, etc.)
- Estimere effekten af 72 timers behandlingsansvar målt på genindlæggelser og medicinafstemning

Som supplement til ovenstående tilføjes en kvalitativ analyse med henblik på at tilvejebringe viden om sundhedsprofessionelles oplevelser af ordningen.

Den fællesregionale evaluering forventes klar i slutningen af 2024 eller i starten af 2025. På baggrund af evalueringen vil der blive udarbejdet et oplæg til politisk stillingtagen om en eventuel udvidelse af målgruppen.

Sagen er forud for behandling i Regionsrådet behandlet i Det nære sundhedsudvalg den 3. juni, Sygehusudvalget den 11. juni og Forretningsudvalget den 18. juni 2024.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 03-06-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Maja Roesen	Medlem	(F)
Jan Herskov	Medlem	(O)

Udvalg: Sygehusudvalget **Dato:** 11-06-2024

Orienteringen om status på implementering af 72 timers behandlingsansvar blev taget til efterretning.

Fraværende

Helle Laursen Petersen	Næstformand	(C)
Gitte Simoni	Medlem	(A)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 18-06-2024

Sagen udsat.

Fraværende

Trine Birk Andersen	Medlem	(A)
Anders Koefoed	Medlem	(V)
Bruno Jerup	Medlem	(Ø)
Camilla Hove Lund	Medlem	(V)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 08-10-2024

Anbefales.

Forretningsudvalget imødeser den kommende tværregionale evaluering af ordningen og har en opmærksomhed på den større tyngde patienterne i Region Sjælland har set i forhold til Region Hovedstaden.

Fraværende

Tina Boel	Medlem	(F)
-----------	--------	-----

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Jette Leth Buhl	(F)
Jan Herskov	(O)
Thomas Vesth	(I)

Bilag

.

Punkt 3: 10-årsplanen for psykiatrien - status på planlagte og igangsatte indsatser

EMN-2021-01603

3 (Åben) 10-årsplanen for psykiatrien - status på planlagte og igangsatte indsatser

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-01603

Dok ID: 11729699

Resumé

Psykiatrien arbejder på højtryk med at bidrage til det faglige arbejde med at realisere intentionerne i 10-årsplanen for psykiatrien og med at forberede og igangsætte 10-årsplanens mange indsatser. Sagen giver et overblik over og en status på Psykiatriens arbejde med de konkrete indsatser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

På mødet den 7. marts 2024 blev udvalget præsenteret for en oversigt over bevilgede midler i forlængelse af de indgåede aftaler om 10-årsplanen. Psykiatrien arbejder på at etablere rammerne for og igangsætte de konkrete indsatser i overensstemmelse og i takt med færdiggørelsen af Sundhedsstyrelsens (SST) faglige anbefalinger, herunder organisering af de enkelte indsatser og inddragelse af ledere, medarbejdere og brugere/pårørende i processen. Psykiatrien etablerer en organisering af de enkelte indsatser, som igangsættes successivt, og Psykiatrien er i fuld gang med at rekruttere mhp. at kunne starte de nye tiltag op, så snart de faglige rammer er etableret.

Psykiatrien arbejder med følgende 10 indsatser, som kort beskrives med status:

- Styrkelse af børne- og ungdomspsykiatrien
 - Hurtig opstart af behandling i børne- og ungdomspsykiatrien (5,47 mio. kr. i 2024) samt Opfølgning efter endt forløb i børne- og ungdomspsykiatrien (3,04 mio. kr. i 2024). Psykiatrien indgår i nationale arbejdsgrupper vedr. de to initiativer, og der foreligger høringsudkast for tidlig opstart af behandling. I 2024 anvendes midlerne til kapacitetsopbygning i børne- og ungdomspsykiatrien. Psykiatrien undersøger aktuelt potentialet i at etablere F-ACT teams for børn og unge i Børne- og ungdomspsykiatrien.
 - Lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge med psykisk mistrivsel og symptomer på psykisk lidelse (1,76 mio. kr. i 2024)
SST har i november 2023 udarbejdet faglige rammer for det kommunale tilbud. Tilbuddet forankres inden for rammerne af den aftalte STIME-samarbejdsmodel, baseret på et partnerskab mellem Psykiatrien og kommunerne. Kommunerne opsporer og tilbyder behandling og indsats i læringsmiljøet, og Børne- og

ungdomspsykiatrien tilbyder kompetenceudvikling, supervision og rådgivning af kommunernes STIME-behandlere. Sparringsfunktionen varetages primært af specialpsykologer eller speciallæger fra den regionale psykiatri. Tilbuddet skal være fuldt implementeret inden udgangen af 2025. Psykiatrien samarbejder aktuelt med 12 kommuner om STIME og rækker ud til de resterende 5 kommuner om opstart af et muligt STIME-samarbejde, herunder bl.a. dialog med Vordingborg Kommune.

- Forløbsbeskrivelse for børn og unge med autisme (5,41 mio. kr. i 2024)
De faglige rammer for autisme-indsatsen er endnu ikke udarbejdet. Midlerne tilføres Børne- og ungdomspsykiatrien til øget kapacitet til udredning og behandling af børn og unge med autisme. Midler til indsatsen fra 2025 fordeles mellem kommuner og regioner, når forløbsbeskrivelsen er udarbejdet.
- Implementering af forløbsbeskrivelser for voksne, børn og unge med psykoselidelser (16,43 mio. kr. i 2024)
SST har i maj 2024 udsendt forløbsbeskrivelser for forløb for hhv. børn og unge samt voksne med psykoselidelser med anbefalinger til tilrettelæggelse af tværsektorielle indsatser (ansvarsfordeling, opgaver og koordinering), og i juni 2024 fulgte SST op med faglige grundlag for tilrettelæggelse af tværsektorielle indsatser til børn og unge samt voksne med psykoselidelser, med bl.a. afgrænsning af målgrupper. Kerneopgaven er udredning og behandling af patienter med sværere psykiatriske lidelser inden for psykosespektret, og behandlingen består bl.a. af samtaler, individuel psykoedukation, inddragelse af familie og netværk, støttekontaktperson, bosted, egen læge, uddannelsessted eller arbejdsplads m.fl.
Psykiatrien arbejder på at organisere tre selvstændige OPUS-teams i de kliniske afdelinger i tilknytning til F-ACT teams, med tilknyttet peermedarbejder. Psykiatrien påbegynder rekruttering til OPUS-teams i efteråret 2024. Der vil blive taget stilling til et evt. selvstændigt OPUS-team for børn og unge, når forskningsresultaterne for OPUS Young foreligger.
- Etablering af udgående botilbudsteams i den regionale psykiatri (9,24 mio. kr. i 2024)
SST har udviklet de faglige rammer for botilbudsteams på baggrund af indsamling af opnåede erfaringer, bl.a. fra erfaringerne fra botilbudsteams i Psykiatrien Region Sjælland. Indsatsen skal forbedre den sundhedsfaglige indsats samt sikre mere sammenhængende forløb for borgere over 18 år, som er bosat på selvejende, private, regionale eller kommunale botilbud og som har svære psykiske lidelser, komplekse udfordringer samt et psykiatrisk behandlingsbehov. Udbredelsen af botilbudsteams skal desuden styrke det tværsektorielle samarbejde og koordineringen af indsatser til målgruppen, samt tilbyde sparring og rådgivning til medarbejdere på botilbuddene, og dermed bidrage til at styrke de sundhedsfaglige kompetencer på botilbuddene. Der er dialog med de almenpsykiatriske afdelinger samt MED Psykiatri ift. rammerne for botilbudsteam i Psykiatrien, hvori der foreligger et ønske om at etablere ét botilbudsteam i hver af de tre almenpsykiatriske afdelinger, som arbejder ud fra F-ACT modellen. Desuden skal der ansættes flere sundhedsfaglige medarbejdere samt peers i alle tre botilbudsteam.
- Forebyggelse af selvmord (6,25 mio. kr. i 2024)
SST har i april 2024 udarbejdet et fagligt oplæg, og med udgangspunkt i dette indgik

Regeringen og folketingets partier den 12. april 2024 en aftale om en handlingsplan for styrket forebyggelse af selvmord og selvmordsforsøg. Kapaciteten på landets selvmordsforebyggende klinikker løftes med ca. 40 %, og handlingsplanen skal bidrage til, at Danmark opnår et fald i antallet af selvmord på 33 % i 2030. Handlingsplanen omfatter seks mål om kapacitetsløft, bedre opfølgning til mennesker i risiko for selvmordshandlinger, udbredelse af kriseplaner, udbredelse af peers, styrket praksisnær forskning og nedsættelse af et nationalt rådgivende organ. Der er desuden i regi af SST og regionerne igangsat et fagligt arbejde med henblik på at udvikle en model for en ny national psykiatrisk akuttelefon.

Psykiatrien arbejder på at opbygge kapacitet samt planlægge og organisere indsatsen, med udgangspunkt i handlingsplanen. Indsatsen er forankret i Klinik for Selvmordsforebyggelse.

- Styrket hjælp til mennesker med spiseforstyrrelser (4,64 mio. kr. i 2024)
Midlerne gives til at øge kvaliteten af behandlingen, udbygge af kapaciteten og nedbringe ventetider og tilbagefald. Nye faglige anbefalinger er i høring, og der pågår aktuelt et arbejde mhp. at afklare, hvordan midlerne bedst anvendes.
- Mindre tvang i psykiatrien (2,5 mio. kr. i 2024)
Aftale om mål for mindre tvang i psykiatrien for perioden 2024-2030 blev indgået i marts 2024. Psykiatrien arbejder fortsat målrettet, tværfagligt, ledelsesfokuseret og databaseret med en lang række indsatser, baseret på evidensbaserede metoder, på at nedbringe og forebygge brugen af tvang.
- Kvalitetsgrupper (0,3 mio. kr. i 2024)
Midlerne anvendes til drift af de Multidisciplinære PsykiatriGrupper (DMPG'er). DMPG'erne udarbejder kliniske retningslinjer mhp. at styrke forskning og videndeling i psykiatrien med det formål at øge kvaliteten i behandlingen af mennesker med psykiske lidelser.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget

Dato: 05-09-2024

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

Susanne Lundvald

Medlem

(A)

Jeppe Fransson

Medlem

(B)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025

Dato: 08-10-2024

Psykiatridirektør Kresten Dørup deltog under behandling af sagen.

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

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

Beslutning

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Jette Leth Buhl	(F)
Jan Herskov	(O)
Thomas Vesth	(I)

Bilag

.

Punkt 4: Effekter af sundhedsreformen 2024 på det grænseregionale område

EMN-2020-37181

4 (Åben) Effekter af sundhedsreformen 2024 på det grænseregionale område

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-37181

Dok ID: 11818205

Resumé

Regeringen præsenterede den 18. september 2024 sit reformforslag 'Sundhed tæt på dig'. Udvalgsformanden har bedt om at få en sag på dagsordenen, hvor udvalget skal drøfte konsekvenserne for det grænseregionale område i forbindelse med Regeringens udspil.

Som baggrund for udvalgets drøftelse, skitserer sagsfremstillingen reformens elementer på området samt de forventede effekter for det den grænseregionale opgaveløsning i Region Sjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter sagen.

Sagen afgøres af Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde.

Sagsfremstilling

Regeringen præsenterede den 18. september 2024 sit reformforslag 'Sundhed tæt på dig'. I regeringens udspil indgår forslag om at tilpasse regionernes øvrige opgaver. Udspillet rummer derfor en række ændringer for regional udvikling, herunder ændringer i det grænseregionale samarbejde.

Udvalgsformanden har på baggrund af reformudspillet bedt om, at få sagen på udvalgsrådet for at drøfte konsekvenserne for det grænseregionale område i forbindelse med regeringens udspil.

I reformudspillet foreslå regeringen, at kulturområdet og de grænseoverskridende samarbejder, herunder Interregprogrammerne overgår til kommunerne foruden bortfald af en række opgaver på det regionale udviklingsområde.

Regionernes rolle i EU

I både EU og OECD er regionerne udset som en nøgledriver i at skabe samarbejde på tværs af grænserne. I retningslinjerne for den nye Europa-Kommission har Ursula von der Leyen's slået fast, at regioner vil forblive i centrum for EU kommissionens arbejde. Europa-Kommissionen anser regioner som afgørende aktører til at skabe gode vækst- og levevilkår – specielt uden for de større byer.

I EU's sammenhængspolitik er regionerne afgørende for at skabe samarbejde og dynamiske grænsegeografier på tværs af de nationale grænser. EU-samarbejdet på tværs af grænserne er højt prioriteret i en tid, hvor godt naboskab i grænsegeografierne ikke giver sig selv.

Interreg-programerne er her sat i verden for at understøtte både samarbejde, vækst og udvikling på tværs.

I hele EU ligger større udviklingsopgaver på tværs af kommunale grænser på regionalt niveau. De danske regioner samarbejder med andre Europæiske regioner om at skabe bedre offentlig service og sikre sammenhængskraften i grænsegeografierne samt på tværs af land og by.

Bortfalder de regionale udviklingsopgaver vil det stå i opposition til EU's intentioner om at styrke regionerne og særligt grænseregionerne. At skære regionerne ud kan i sidste ende stille både Region Sjælland og de øvrige regioner dårligere, når vi i Danmark skal hente EU-støtte hjem til fx sundheds- og klimaområdet.

Effekten af reformen for Region Sjællands grænseregionale samarbejde

Region Sjælland finansierer via medlemskaber og budgetmidler i omegnen af 10 mio. kr. årligt til indsatser i grænsegeografierne mellem Danmark og geografien mellem Danmark og Tyskland. Hertil kommer midler prioriteret under handleplanen for den Regionale Udviklingsstrategi, hvor udvalget i 2025, har prioriteret 1,5 mio. kr. som skal udvikle sprog- og kulturforståelsen imellem Danmark og Tyskland.

Region Sjællands grænseregionale midler finansierer:

- Medlemsdrevne samarbejder såsom Greater Copenhagen, STRING-megaregion, Greater Copenhagen EU Office og Femern Belt Development, som både løfter ambitiøse indsatser og løser konkrete udfordringer på tværs af grænsegeografierne.
- Indsatser i grænsegeografien og herunder den nyligt underskrevne handleplan med delstatens Slesvig Holsten, hvor grænseregionen skal bygges op og forberedes til en tid, hvor grænsen over Femern Bælt bliver landfast.
- Drift og udvikling af de tre Interreg programmer Deutschland-Danmark, Øresund-Kattegat-Skagerrak, South Baltic, som Region Sjælland er med i. Regionerne har her det politiske, juridiske og økonomiske ansvar for programmerne. Region Sjælland har i nuværende programperiode 2021-2024 sikret hjemtag på 227 mio. kr. til Region Sjællands aktører og Region Sjælland har det højeste hjemtag blandt regionerne målt pr. indbygger.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde **Dato:** 22-10-2024

Udvalget drøftede sagen. Udvalget er stærkt utilfredse med regeringens forslag om, at de

grænseregionale opgaver som led i sundhedsreformen flyttes fra regionerne til kommunerne.

Udvalget har ikke tillid til, at de grænseregionale opgaver vil kunne løftes med samme effekt for

Danmark, hvis opgaverne flyttes. Udvalget er især meget bekymrede for.

1. At Danmark samlet set mister store beløb i EU-midler til regionale vækst- og udviklingsaktiviteter, herunder bl.a. til udvikling af Femern Bælt regionen
2. Om opgaverne vil kunne løftes med tilstrækkelig styrke uden en regional repræsentation og indflydelse, der er ligeværdig ift. andre landes repræsentation. Danmark vil bl.a. risikere at miste den folkevalgte regionale repræsentation i Europarådet og i European Committee of the regions.
3. At opgaveflytningen vil være skadelig for de udviklingsaktiviteter, der i dag foregår på sygehuse, i virksomheder, på universiteter og andre store uddannelsesinstitutioner, og som hidtil har været afhængige af rådgivning fra regionerne ift. deres deltagelse i Interreg projekter.

Sagen forelægges for Regionsrådet.

Fraværende

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024

Drøftet.

Forretningsudvalget tilslutter sig indstillingen fra Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde, som indsendes på vegne af Regionsrådet til Indenrigs- og Sundhedsministeren hurtigst muligt.

Fraværende

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Beslutning

Sagen drøftet.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Bilag

.

Punkt 5: Økonomi- og kvalitetsopfølgning 3

EMN-2024-08462

Bilag

Bilag 1 Økonomiopfølgning 3 (ØK3)

Bilag 2 Aktivitetsopfølgning 3 (ØK3)

Bilag 3 Kvalitetsopfølgning ØK3

Tabel over forventet mindreforbrug øvrige områder ved ØK3.docm

5 (Åben) Økonomi- og kvalitetsopfølgning 3

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-08462

Dok ID: 11843131

Resumé

Dette er den tredje økonomi- og kvalitetsopfølgning (ØK3) i 2024.

- Bevillingsmæssigt har sygehusene inkl. Psykiatrien forværret overholdelsen fra en overskridelse på 165 mio. kr. til en forventet overskridelse på 179 mio. kr.*
- Rammemæssigt viser ØK3, at forventningen til mindreforbrug på sundhedsrammen er forøget fra 30 mio. kr. ved ØK2 til nu 50 mio. kr. ved ØK3.*
- Aktivitetsopgørelsen viser, at ventetiden er forkortet med 2 dage siden ØK2, mens overholdelsen af udredningsretten er forværret med 2%-point.*
- Kvalitetsopfølgningen viser, at der er fire indikatorer, som giver anledning til særlig opmærksomhed, eller hvor Forretningsudvalget ønskede en opfølgning ved ØK2. Indikatorerne er Genindlæggelser efter 30 dage blandt patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom, 30-dages overlevelse efter hjertestop på hospital, 30-dages dødelighed efter operation af hoftenært lårbensbrud og Patientoplevelet inddragelse.*

Bemærk: Der er indsat supplerende sagsfremstilling og notat efter behandling i Forretningsudvalget 29. oktober 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller at:

1. Økonomi- og kvalitetsopfølgningen tages til efterretning
2. Der gives en tillægsbevilling på 25 mio. kr. til direktionens prioritering af indsatser i handleplan til nedbringelse af ventetider.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Denne Økonomi- og kvalitetsopfølgning nr. 3 (ØK3) er udarbejdet med udgangspunkt i ultimo august 2024. Dog er aktivitetsdata (bilag 2) med udgangspunkt i ultimo juli, da data for august måned først er til rådighed efter fremsendelse af denne sag.

Næste Økonomi- og kvalitetsopfølgning (nr. 4) forelægges Forretningsudvalget den 17. december 2024, baseret på talgrundlag til og med oktober 2024.

Bevillingsoverholdelsen er forbedret samlet set, idet der ved økonomi- og kvalitetsopfølgning 2(ØK2) var en forventning om et mindreforbrug på 18 mio. kr. i alt, og nu ved økonomi- og kvalitetsopfølgning 3(ØK3) er forventningen et mindreforbrug på 110 mio. kr.

Rammeoverholdelsen er ligeledes forbedret fra ØK2 til ØK3 idet der nu forventes et forbrug, der er 50 mio. kr. lavere end sundhedsrammen, hvilket er en forbedring i forhold til opfølgningen pr. 31. maj 2024 (ØK2) på 20 mio. kr.

Forslag om yderligere midler til ”Handleplan til nedbringelse af ventetider”.

I lyset af forventet mindreforbrug foreslås at afsætte yderligere 25 mio. kr. til direktionens prioritering af indsatser i forlængelse af beslutningerne i sagen ”Handleplan til nedbringelse af ventetiderne” på regionrådsmødet d. 27. september 2024. En succesfuld indsats her har dels en positiv virkning på ventetidsopgørelsen, dels kan det medvirke til at aflaste budgettet – alt andet lige i 2025. Herudover kan der arbejdes på at forbedre overholdelsen af udredningsretten.

Sundhedsområdet

Bevillingsoverholdelsen er sammenfattet i tabel 1:

Tabel 1: Bevillingsoverholdelse

Mio. kr.	Forventet bevilling v. ØK3	Afgivelse prognose ift. forventet budget			Afgivelse i pct. ØK3
		ØK1	ØK2	ØK3	
Holbæk Sygehus	1.257	6	6	1	0,1%
Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse	2.031	19	13	7	0,3%
Sjællands Universitetshospital	5.314	40	150	197	3,7%
Psykiatrien	1.555	-13	-3	-25	-1,6%
Sygehusene inkl. psykiatrien i alt	10.156	52	165	179	
Øvrige områder*	11.410	33	-183	-289	-2,5%
I alt	21.566	85	-18	-110	

*: Der er ved ØK3 et betydeligt mindreforbrug på ”øvrige områder”, hvilket skyldes uforbrugte bevillinger indlagt ved ØK3 efter ØA 2025.

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

De forskellige bevægelser uddybes i bilag 1.

I denne sag fokuseres der alene på bevillingsoverholdelsen på sygehusområdet.

Bevillingsoverholdelse – særskilt for sygehuse

Sygehuse inkl. psykiatrien

Der forventes en bevillingsoverskridelse på sygehusene inkl. psykiatrien på 179 mio. kr. hvilket er en forværring i forhold til ØK2 på 14 mio. kr.

De somatiske sygehuse har alle iværksat handleplaner for at opnå bevillingsoverholdelse. For Holbæk Sygehus og Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse gælder det, at der skal opnås balance i 2024. For Sjællands Universitetshospital er målsætningen først bevillingsoverholdelse ultimo 2025.

Samlet for de somatiske sygehuse er der iværksat handleplaner for 490 mio. kr. i 2024. Heraf

tegner SUH sig alene for 350 mio. kr. En handleplan som pga. sin størrelse følges tilbagevendende af forretningsudvalget i et selvstændigt spor.

I sygehusenes handleplaner ses en række gennemgående initiativer. Eksempelvis kan nævnes kvalificeret genbesættelse, bedre kapacitetsudnyttelse samt initiativer, der understøtter den politiske ambition om at begrænse anvendelse af de såkaldte dyre løsninger (FEA, eksterne vikarer, privathospitaler). De somatiske sygehuse forventer samlet set at kunne reducere udgifterne til de dyre løsninger med godt 400 mio. kr. i 2024.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse (NSR) har pt. oplyst en forventet bevillingsoverskridelse på 7 mio. kr. i 2024, men sygehusets forventning er bevillingsoverholdelse.

Holbæk Sygehus forventer en bevillingsoverskridelse på 1 mio. kr. i 2024 og dermed i praksis bevillingsoverholdelse.

Sjællands Universitetshospital (SUH) forventer nu at overskride bevillingen med 197 mio. kr. i 2024, imod en forventet overskridelse på 150 mio. kr. ved ØK2, altså en forringet bevillingsoverholdelse på 47 mio. kr. siden seneste opfølgning.

Forværringen på SUH skyldes to forskellige forhold: Dels en fejl i udarbejdelsen af sygehusets prognose i forbindelse med ØK2, hvorfor forbruget på årsniveau allerede på det tidspunkt burde have været vurderet 35 mio. kr. højere. Dels har forbruget på en række områder ændret sig med en samlet forværring på 12 mio. kr.

Administrationen vurderer fortsat, at det ikke er muligt for SUH at opnå bevillingsbalance i 2024. Der fokuseres på at bringe den eksisterende handlingsplan til succesfuld afslutning. Dette vil være en 2-årig opgave, og indsatsen vil således række ind i 2025. Der vil blive præsenteret en 2-årig handleplan for Forretningsudvalget i 4. kvartal 2024. Der vil i kommende bevillingssag blive forelagt sag om bevillingsforhøjelse i 2024 til SUH.

Psykiatrien forventer et mindreforbrug i forhold til bevillingen på 25 mio. kr. ved ØK3, hvor forventningen ved ØK2 var et mindreforbrug på 3 mio. kr. Ændringen i Psykiatriens prognose skyldes, at rekruttering til indsats vedrørende 10-års planen tager længere tid end først antaget.

Rammeoverholdelse 2024

Økonomiopfølgningen ved ØK3 viser et forventet forbrug, der er 50 mio. kr. lavere end sundhedsrammen. Det er en forbedring i forhold til opfølgningen pr. 31. maj 2024 (ØK2) på 20 mio. kr.

Udviklingen i forventningen i 2024 til rammeoverholdelsen er vist i tabel 2:

Tabel 2: Rammeoverholdelse					
	Budget 2024	ØK1	ØK2	ØK3	Ændring ØK2 til ØK3
Sundhedsramme	21.088	21.198	21.461	21.506	45
Forbrug sygehuse	9.785	10.091	10.289	10.335	46
Forbrug særligt udvalgte områder	8.740	8.779	8.598	8.614	16

- heraf Udenregional behandling somatik	2.917	2.900	2.914	2.904	-9
- heraf Tilskudsmedicin	1.196	1.332	1.197	1.218	21
- heraf Medicinpulje	790	806	812	812	0
- heraf Sygesikring excl. medicin	2.962	2.973	2.944	2.959	15
Forbrug øvrige områder	2.563	2.483	2.544	2.507	-37
Forbrug i alt	21.088	21.353	21.431	21.456	25
Forventet rammeoverholdelse	0	155	-30	-50	-20

I forhold til ØK2 er regionens sundhedsramme forøget med 45 mio. kr. Det vedrører vaccinemidler vedr. indsatsen i 2024. Desuden demensmidler på 2 mio. kr. På disse udgiftsområder er der afsat tilsvarende forbrugsposter, og den samlede rammeeffekt af rammeforøgelsen er derfor nul.

Som det ses af tabellen, forventes forbruget samlet set øget med 25 mio. kr. fra ØK2 til ØK3, men da rammen er forøget med 45 mio. kr. bliver den samlede rammeoverholdelse forbedret. Det forventede forbrug på sygehusene er øget med 46 mio. kr.

Forbruget på de særligt udvalgte områder forventes øget med 16 mio. kr.

For Øvrige områder forventes et fald i forbruget i forhold til ØK2 på 37 mio. kr.

De forskellige bevægelser uddybes i bilag 1.

Aktivitetsopfølgning

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

Når aktiviteten i 2. kvartal 2024 vurderes i forhold til målsætningerne på området ses:

- At den **erfarede ventetid** for Region Sjællands borgere i 2. kvartal 2024 er 38 dage, hvilket svarer til målsætningen for hele 2024.

Status for nedbringelse af ventetiden opgjort efter fire forskellige afgrænsninger

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

- Administrationen er ved at implementere handleplan til yderligere nedbringelse af ventetiden med fokus på de patienter der har ventet længst. Planen indeholder konkrete initiativer for de enkelte sygehuse, brug af Garantiklinikken og speciallægepraksis. Det er forventes at initiativerne vil have en effekt i 2024.
- At den **gennemsnitlige overholdelse af udredningsretten** for Region Sjællands borgere er faldet fra 75 pct. i 2. kvartal 2023 til 73 pct. i samme periode 2024. Det vil sige, at Region Sjælland under ét i perioden ikke overholder målsætningen om mindst 79% overholdelse.
- Endelig kan det konstateres, at den kirurgiske produktion målt i antal forløb ved regionens sygehuse er steget med 2 pct. i forhold til samme periode 2023, samtidig som DRG-værdien relateret til denne aktivitet kun er steget med 1,4 pct. Sygehusenes samlede produktionsværdi (DRG) er på samme niveau i forhold til tilsvarende periode i 2023.

Aktivitetsopfølgningen uddybes i bilag 2.

Opfølgning på kvalitetsmål

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

I bilag 3 er de udvalgte indikatorer vist grafisk og kommenteret. De fleste indikatorer har et stabilt niveau uden større ændringer siden ØK2. Neden for fremhæves indikatorer, som giver anledning til opmærksomhed pba. opfølgning fra sidst eller udvikling i data.

Indikator 1: Genindlæggelser efter 30 dage blandt patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom

Der ses en stabil, gennemsnitlig indlæggelsesprocent på 17,3%. Gennemsnittet er faldet 0,6%

siden ØK2, hvilket er en lille udvikling i den ønskede retning. Udviklingsmålet på 15% nås i enkelte måneder, men det fastholdes ikke over tid.

Ved behandlingen af ØK2 ønskede FU et overblik over status på hjemmebehandling og forebyggelse af KOL-indlæggelser.

Behandlingsrådets anbefaling om Non-invasiv ventilation (NIV) i hjemmet til KOL-patienter
I februar 2024 anbefalede Behandlingsrådet at supplere sygehusbehandling med NIV op med behandling i hjemmet. Formålet er at opnå øget overlevelse, styrket livskvalitet og at forlænge tiden, før der opstår forværring, og dermed færre genindlæggelser. Der er aktuelt dialog om implementeringen både internt i Region Sjælland, samt i regi af det tværregionale Forum for koordination af Behandlingsrådets anbefalinger. Dette blandt andet fordi en del vilkår skal sikres af hensyn til bl.a. patientens sikkerhed, før denne kan betjene udstyret i eget hjem.

Nationalt Lærings- og kvalitetsteam (LKT) KOL

Jf. ØK2 pågår forbedringsindsatser på KOL-området i et nationalt Lærings- og kvalitetsteam (LKT), som har fokus på det tværsektorielle samarbejde. LKT KOL afsluttes i 2024. Læring fra den deltagende sundhedsklynge ved NSR Sygehuse vil blive søgt spredt til de øvrige klynger.

Telemedicinske behandlingstilbud målrettet forebyggelse af indlæggelse af KOL-patienter

Der findes p.t. to telemedicinske behandlingstilbud, som søger at mindske behovet for indlæggelse af KOL-patienter:

- PreCare-KOL, som er regionalt og har fokus på opsporing af tidlige tegn på forværring. Der er aktuelt ca. 450 aktive borgere på PreCare-KOL.
- TeleKOL, som er nationalt og har fokus på borgerens mestring af kronisk sygdom. Der er aktuelt ca. 90 aktive borgere i TeleKOL på tværs af i regionen og de 17 kommuner.

Indikator 2: 30-dages overlevelse efter hjertestop under indlæggelse på sygehus

Der ses en stabil, gennemsnitlig overlevelse på 26,2%. Gennemsnittet er steget 1,7% siden ØK2, hvilket er en lille udvikling i den ønskede retning. Det nationale udviklingsmål er på 30%, så der er et fortsat potentiale for at forbedre overlevelsen.

Ved ØK2 blev FU orienteret om udrulning af nye principper for opsporing af kritisk sygdom (Early Warning Score, EWS II) samt fælles, internt hjertestopnummer (2222).

Indikator 3: Dødelighed efter hoftebrudsforløb inden for 30 dage

Der ses en stabil, gennemsnitlig dødelighed på 9,9%. Gennemsnittet er faldet 0,2% siden ØK2, hvilket er en lille udvikling i den ønskede retning. Det nationale udviklingsmål er på 8%, så der er et fortsat potentiale for en lavere dødelighed. I september 2024 har NSR Sygehuse, SUH Roskilde/Køge samt SUH Nykøbing i regi af deres sundhedsklynger påbegyndt Lærings- og kvalitetsteam (LKT) Sammenhængende hoftebrudsforløb.

Holbæk Sundhedsklynge deltager ikke i dette LKT, men der arbejdes kontinuerligt med indsatser inden for Holbæk Sygehus' egne rammer. Her fremhæves indsats ved en såkaldt ortogeriatr fra 1. januar 2024. Ortogeriatren har ekspertise vedr. den ældre patient, der har brækket knogler. Dette vil have en positiv indvirkning på dødeligheden.

Indikator 6: Patientoplevelt inddragelse

Samlet set oplever flertallet af patienterne i Region Sjælland i nogen grad eller i høj grad at være med til at træffe beslutninger om deres undersøgelse/behandling i det omfang, de har brug for. Niveaut vurderes at have været stabilt siden oktober 2023. Den gennemsnitlige score for somatikken er 3,82 og 3,64 for psykiatrien på en skala fra 1 til 5. Landsgennemsnittet i 2022 var 3,97 for somatikken og 3,76 for psykiatrien.

Regionalt er der et forstærket fokus på metoden "Fælles beslutningstagning", der anvendes til at styrke inddragelse af patienter og deres pårørende i beslutninger om behandling og pleje. Sygehusene og Psykiatrien skal fortsat udbrede metoden i 2024. Både de somatiske sygehuse og psykiatrien har initiativer rettet imod at styrke den patientoplevede kvalitet i inddragelsen.

Økonomiopfølgning på socialområdet, regional udvikling og anlægsområdet

Socialområdet

Der forventes bevillingsoverholdelse på alle tilbuddene inden for socialområdet inden for +/- 3 % af bevillingen på nær Glim Refugium. Dette skyldes primært støttetimer til en beboer, som den pågældende kommune ikke vil dække. Glim Refugium forventer dog at holde belægningen, da der er fin efterspørgsel efter pladser.

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

Regional Udvikling

Der forventes bevillingsoverholdelse på det regionale udviklingsområde.

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

Anlægsområdet

Kvalitetsfondsprojekter

Kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) forventer i 2024 udgifter på 923 mio. kr. Det svarer til et merforbrug ift. de afsatte rådighedsbeløb på 56 mio. kr.

På kvalitetsfondsprojektet forventes en rammeoverskridelse på 355 mio. kr.

Overskridelsen vil ikke få konsekvenser for regionen, da kvalitetsfondsprojektet fortsat forventes at holde sig inden for den samlede økonomiske ramme.

Øvrigt anlæg

Øvrigt anlæg forventer i 2024 udgifter på 686 mio. kr., hvilket svarer til et merforbrug ift. budgettet (og dermed de afsatte rådighedsbeløb) på 5 mio. kr.

Der forventes en rammeoverskridelse for øvrigt anlæg på 157 mio. kr. Erfaringen viser dog, at som året skrider frem, sker der flere forskydninger til fremtidige år.

I rammeberegningen er indarbejdet konsekvenserne af sagerne ”Anlægsbevillinger november 2024” og ”Ny Lægemiddelforsyning”.

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

Økonomi

Der forelægges forslag om tillægsbevilling på 25 mio. kr.

Supplerende sagsfremstilling

På baggrund af Forretningsudvalgets behandling af sagen den 29. oktober 2024 er der udarbejdet notat, der er *vedlagt*.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen deltog under behandling af punktet.

Pkt. 1-2 anbefales.

Vedr. indstilling pkt. 1 ønskes ved behandling af sagen i Regionsrådet, at der vedlægges en tabel, der uddyber det anførte bevillingsmæssige mindreforbrug på øvrige områder.

Fraværende

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Beslutning

Pkt. 1 taget til efterretning.

Pkt. 2 godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Bilag

1. Bilag 1 Økonomiopfølgning 3 (ØK3) (DokID: 11850968 - EMN-2024-08462)

2. Bilag 2 Aktivitetsopfølgning 3 (ØK3) (DokID: 11843467 - EMN-2024-08462)

3. Bilag 3 Kvalitetsopfølgning ØK3 (DokID: 11857273 - EMN-2024-08462)

4. Tabel over forventet mindreforbrug øvrige områder ved ØK3.docm (DokID: 11871909 - EMN-2024-08462)

Punkt 6: Ny lægemiddelforsyning - sag til Regionsrådet

EMN-2021-06707

6 (Åben) Ny lægemiddelforsyning - sag til Regionsrådet

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2021-06707

Dok ID: 11836404

Resumé

Regionsrådet skal med denne sag tage stilling til udbud af byggeriet af Region Sjællands nye lægemiddelforsyning. Den nye lægemiddelforsyning skal optimere leverancen af medicin til sygehusene så arealeffektivt og økonomisk som muligt og tilpasses det "just in time-koncept", som skal understøtte medicinforsyningen på det nye Sjællands Universitetshospital Køge. Byggeriet foreslås udbudt som totalentreprise i januar 2025 med forventet aflevering af bygningen i april 2027 og idriftsættelse af lægemiddelforsyningen i 2. kvartal 2028.

I forhold til det første skitseforslag, som blev fremlagt i maj 2023, er der foretaget en dybere analyse af de krav, som skal stilles til en ny lægemiddelforsyning. Det har bl.a. givet sig udslag i et større arealbehov grundet leverancekonceptet til det nye Sjællands Universitetshospital i Køge, større krav til selvstændigt nødforsynings- og sprinkleranlæg samt øgede udgifter til rådgivning og dokumentation.

Der foreslås derfor afsat en større anlægsøkonomi til at gennemføre byggeprojektet, og vurderingen er, at det foreslåede er et minimum for at kunne indfri kravene til en ny lægemiddelforsyning i Region Sjælland og dermed en nødvendig forudsætning for den planlagte drift af Sjællands Universitetshospital hvad angår medicin. Ny lægemiddelforsyning er også en forudsætning for at kunne udvide konceptet med udlevering af medicin til borgerne vha. medicinbokse og understøtter konceptet Min Medicin Med samt behandling i eget hjem.

Regionsrådet fik på sit temamøde d. 24. september en præsentation af baggrunden for projektet og planerne for ny lægemiddelforsyning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Anlægsbevillingen til byggeprojektet vedr. ny lægemiddelforsyning forhøjes fra 178,9 til 258,6 mio. kr., og rådighedsbeløb tilpasses i 2025-2028, jf. tabel 1.
2. Byggeprojektet udbydes i totalentreprise i EU-udbud med forhandling.
3. Tildelingen af totalentreprisekontrakten sker ud fra tildelingskriterierne bedste forhold imellem pris og kvalitet.
4. Byggeprojektet udbydes med krav om, at minimum 10% af de beskæftigede håndværkere er under oplæring.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionsrådet godkendte den 2. maj 2023, at administrationen udarbejdede byggeprogram for Ny lægemiddelforsyning med en forventet byggeudgift på 178,9 mio. kr. (PL-25). Placering af lægemiddelforsyningen blev planlagt i sammenhæng med etablering af ny ambulancestation. Regionsrådet godkendte i første omgang den 6. december 2022 køb af grund til etablering af ny ambulancestation og Ny lægemiddelforsyning. Efter en proces i foråret 2023 kom den endelige anskaffelse af grund i Køge Nord på plads sommeren 2023 med henblik på, at grunden kan rumme begge byggerier.

Forretningsudvalget behandlede sagen i sit møde d. 28. maj 2024 og efterspurgte yderligere information om andre scenarier. Administrationens konklusion var, at det beskrevne scenarie er det, som bedst opfylder de relevante krav. Regionsrådets behandling af sagen i sit møde d. 4. juni 2024 blev udskudt.

Regionsrådet fik på sit temamøde d. 24. september 2024 en uddybende præsentation af de behov, som Ny Lægemiddelforsyning skal løse, og præsentationen blev understøttet af erfaringer fra Region Midtjylland.

Ny lægemiddelforsyning

Lægemiddelforsyning er en kerneopgave i understøttelsen af Region Sjællands sundhedsvæsen. Regionens borgere skal til enhver tid, til enhver given behandling, og i enhver given situation være sikret, at der er de nødvendige og tilstrækkelige lægemidler til rådighed i sygehusbehandlingen. Det gælder både under indlæggelse på sygehuset og i den fortsatte behandling eksempelvis i eget hjem, hvor borgerne eller deres pårørende kan afhente sygehuslægemidler i en medicinboks i nærheden.

Sygehusapoteket har over de seneste år fået flere borgerrettede aktiviteter: Pakning af lægemidler til udlevering i medicinbokse og kontakt med borgerne i den forbindelse er blevet en stor succes og bliver udvidet i 2025. Med Ny lægemiddelforsyning kan kapaciteten blive yderligere øget, og samtidig kan pakningen understøttes af plukkerobotter, som foretager automatisk pluk. Plukkerobotten kan også understøtte at levere lægemidler til det kommende nye koncept Min Medicin Med, hvor borgeren har sin egen medicin med i forbindelse med indlæggelse, og hvor borgeren ved udskrivning kommer hjem med lige præcis den medicin, som er nødvendig for den fortsatte behandling. Endelig giver Ny lægemiddelforsyning bedre rammer for at kunne levere lægemidler til borgerne til behandling i eget hjem.

Det nye Sjællands Universitetshospital i Køge er planlagt uden lagre på selve matriklen og i stedet baseret på just-in-time-leverancer fra diverse leverandører, herunder medicin fra Ny lægemiddelforsyning. For at understøtte just-in-time-leverancerne er den interne transport baseret på stor anvendelsesgrad af transportrobotter. Dette gælder også for lægemidler, som leveres i trådbure pakket med medicinkasser og medicin-kølekasser, og for infusionsvæsker, som udpakkes og transporteres af transportrobotter i mobile væskeskabe, hvor de er klar til brug for sundhedspersonalet på afdelingen. Konceptet med transportrobotter for trådbure og væskeskabe er relativt nyt i Region Sjælland og først taget i brug i beskeden skala med ibrugtagning af R-fløjen.

Ved etableringen af Sjællands Universitetshospital i Køge er det også besluttet, at produktionen af lægemidler til kræftbehandling (cytostatika/kemoterapi) skal foregå just-in-time i Sygehusapotekets produktionsfaciliteter på matriklen, hvor der ligesom på selve hospitalet er minimale eller ingen lagre. Til gengæld skal Ny lægemiddelforsyning forsyne produktionsenheden med lægemidler og forbrugsvarer i specialvogne (ApoCaseCarts) løbende over dagen og efter behov. Dette er et koncept, som ikke har været afprøvet før nogen steder.

I byggeprogramfasen har projekt Ny lægemiddelforsyning grundigt analyseret de afledte konsekvenser af Sjællands Universitetshospitals nye koncept for transportrobotter, herunder nye specialvogne (Væskeskabe og ApoCaseCart), og hvilke krav det stiller til udformningen af lægemiddelforsyningens nye faciliteter.

I processen har der været en løbende dialog med Universitetshospitalets driftsorganisation for at optimere og tilpasse logistikkonceptet, hvad angår lægemidler. Dette samarbejde har resulteret i mere komprimeret pakning, en reduktion af det oprindelige antal trådbure og dermed en optimering af transporten i hele kæden, dvs. transport på landevejen og internt på hospitalet.

Ny lægemiddelforsyning planlægges i øvrigt automatiseret med robotter, hvad angår 2/3 af de i dag over 30 manuelle processer, og med en høj grad af genbrug af løsninger, som er kendte i Region Sjælland eller i andre regioner.

Konklusionen på den grundige analyse af forudsætningerne for at imødekomme Universitetshospitalets nye leverance- og automationskoncept med en tidssvarende og automatiseret tilgang er, at der er behov for et større areal til lagre, kølerum, pakkezoner og transportmateriel i form af trådbure, væskeskabe og ApoCaseCarts. For at understøtte regionens samlede behov for en ny fælles lægemiddelforsyning anbefaler administrationen derfor, at arealet for faciliteten udvides fra ca. 5.300 m² til ca. 6.900 m².

Derudover er der behov for selvstændigt nødforsynings- og sprinkleranlæg i den nye bygning som følge af, at bygningen ligger på en selvstændig grund uden for en sygehusmatrikel, hvor disse anlæg normalt forefindes. Der imødeses også øgede udgifter til rådgivning om og dokumentation for byggeri og installationer i kraft af, at hele faciliteten skal kunne godkendes af Lægemiddelstyrelsen.

Vurderingen er, at det foreslåede er et minimum for at kunne indfri kravene til en ny lægemiddelforsyning i Region Sjælland og dermed en nødvendig forudsætning for den planlagte drift af Sjællands Universitetshospital hvad angår medicin.

Den anskaffede grund i Køge Nord, som kan rumme den planlagte ambulancestation og Ny lægemiddelforsyning, kan også rumme senere udvidelse af lægemiddelforsyningen, både med aktiviteter med at levere lægemidler og til produktion eller færdigtilberedning af lægemidler.

Med det øgede arealbehov for Ny lægemiddelforsyning, behov for særlige tekniske anlæg samt øgede udgifter til nødvendig rådgivning og dokumentation er vurderingen, at den afsatte byggesum ikke vil være tilstrækkelig til at gennemføre projektet. Det foreslås derfor, at anlægssummen forhøjes med 79,7 mio. kr. fra 178,9 mio. kr. (PL-24) til samlet 258,6 mio. kr.

Opmærksomheden henledes på, at den endelige anlægssum først kan fastlægges efter gennemført udbudsproces.

Udbudsstrategi

Projektet planlægges udbudt i totalentreprise i EU-udbud med forhandling.

I udbuddet stilles krav om, at projektet bæredygtighedscertificeres som minimum DGNB Sølv med option på tilkøb af DGNB Guld.

De bydende stilles frit i forhold til at:

- afgive tilbud med tydeligt afsæt i principskitserne (se bilag) eller
- tilbyde et projekt med en anden indretning, der opfylder kravene til funktions-sammenhænge og flows.

Der anvendes tildelingskriterieret bedste forhold mellem pris og kvalitet samt med underkriterier og oplæg til følgende vægtning:

- Pris: 40%
- Organisation og samarbejde: 30%
- Tilbudsgivers kvalitetssystem, beskrivelse af udvalgte retningslinjer: 10%
- Proces: 20%

Arbejdsklausuler og lærlinge krav

I udbuddet er indarbejdet krav om overholdelse af Region Sjællands politik for arbejdsklausuler og sociale klausuler om oplæring, uddannelses- og praktikaftaler.

Der sættes krav om, at totalentreprenøren skal sikre, at mindst 10 % af de årsværk, der anvendes til at opfylde kontrakten, besættes med en eller flere personer under oplæring.

Hovedtidsplan

Der er udarbejdet nedenstående hovedtidsplan for byggeriets gennemførelse:

- November 2024 - Udbudsstrategi og lærlinge krav forelægges til Regionsrådets godkendelse.
- Januar 2025 til juni 2025 - Udbud af byggeriet i totalentreprise.
- August 2025 - Indgåelse af kontrakt.
- 3. kvartal 2025 til 2. kvartal 2027 - Udførelse og aflevering af byggeri.
- 3. og 4. kvartal 2027 – Færdiggørelse af dokumentation ift. myndighedskrav, verifikation og godkendelse af lægemiddelstyrelsen.
- 2. kvartal 2028 - overtagelse, flytning, ibrugtagning

Økonomi

Regionsrådet godkendte i maj 2023 anlægsbevilling og afsatte rådighedsbeløb til byggeprojektet på 178,9 mio. kr. (Pl-25). Med behovsafdekningen er der estimeret en samlet etableringsudgift til byggeriet på 258,6 mio. kr. (Indeks 114,8 2024/K4, BYG43). De forøgede udgifter på 79,7

mio. kr. skyldes som nævnt i ovenstående et større arealbehov, øgede krav i forbindelse med etablering af tekniske forsyninger og anlæg samt rådgivning og dokumentation.

Tabel 1 viser de foreslåede ændringer i rådighedsbeløbene.

Tabel 1: Fordeling af rådighedsbeløb, mio. kr., pl-25

	Før 2025	2025	2026	2027	2028	I alt
Afsatte rådighedsbeløb	35,9	48,0	69,1	26,0	0,0	178,9
Forventet rådighedsbeløb	32,5	45,5	142,0	38,0	0,6	258,6
Ændring	-3,4	-2,4	72,9	12,0	0,6	79,7

Note: Tabellen tager højde for overførsler fra 2023

Robot- og automatiseringsanlæg samt tilhørende bygherreleverancer forventes driftsfinansieret via leasingaftaler inden for Sygehusapotekets driftsbudget.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024

Sygehusapoteker Inger Bjeldbak-Olesen deltog under behandling af punktet.

Pkt. 1-4 anbefales.

Fraværende

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Bilag

.

Punkt 7: Anlægsbevillinger november 2024

EMN-2024-08051

Bilag

Investeringsoversigt 2024 rettet

7 (Åben) Anlægsbevillinger november 2024

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2024-08051
Dok ID: 11790415

Resumé

Regionsrådet forelægges i denne sag seks anlægsbevillinger til godkendelse. Der er tale om to nye anlægsprojekter samt fire igangværende, tidligere godkendte anlægsprojekter, hvor der søges anlægsbevilling til de sidste dele af projekterne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der tildeles anlægsbevilling på i alt 123,1 mio. kr. til to nye anlægsprojekter på sundhedsområdet samt afsættes og frigives rådighedsbeløb jf. tabel 1.
2. der tildeles anlægsbevilling på i alt 93,6 mio. kr. til fire igangværende anlægsprojekter på sundhedsområdet samt afsættes og frigives rådighedsbeløb jf. tabel 1.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i denne sag tage stilling til:

- To nye anlægsbevillinger samt forhøjelse af fire eksisterende anlægsbevillinger, herunder tildeling og frigivelse af rådighedsbeløb.

Der henvises til faktaboksen for uddybelse af fagbegreberne på anlægsområdet.

FAKTABOKS

Anlægsbevilling

er Regionsrådets godkendelse til et anlægsprojekt og fastlægger den samlede økonomiske ramme. Anlægsbevillingen kan tildeles ad én eller flere omgange afhængig af projektets karakter.

Rådighedsbeløb

er de budgetterede udgifter til et anlægsprojekt fordelt ud på de enkelte budgetår. Ved beslutning om at et anlægsprojekt skal gennemføres afsættes i budgettet rådighedsbeløb, som er under anlægsrammen.

Frigivelse af rådighedsbeløb

er en bevillingsmæssig hjemmel til, at rådighedsbeløbet må forbruges.

Anlægsbevillinger:

1. Digital mobilitet for klinikere - NY (digitalisering)

2. Fælles hjertestopnummer på tværs af regionen - NY (digitalisering)
3. Radiologiprogram (ReBil) (digitalisering)
4. Apparatpuljen (apparat)
5. Steno Diabetes – udgifter (byggeri)
6. Steno Diabetes Center Sjælland / Lægeuddannelse, udgifter (byggeri)

Ad 1. Digital mobilitet for klinikere - NY (digitalisering)

Programmet skal opgradere regionens trådløse netværk og infrastruktur på sygehusene for at sikre, at klinikere og patienters behov understøttes bedst muligt. På grund af utilstrækkelig netværksdækning oplever regionens klinikere udfordringer i anvendelsen af trådløse enheder, hvilket har en række konsekvenser herunder udfordringer med at indfri gevinsterne ved smidigere arbejdsgange og patientnær kontakt, tabt patientdata samt udfordringer med at implementere nødvendige it-løsninger. En opgradering af regionens trådløse netværk vil blandt andet sikre modtagelsen af alarmer ved hjertestop, hvilket er vitalt for at redde borgeres liv, samt muliggøre at dokumentation og prøvebestillinger kan ske direkte sammen med patienten, hvilket vil medvirke til højere patientsikkerhed.

Anlægsinvesteringen er på 122,4 mio. kr. og indeholder udvidelse af antallet af WiFi-antenner, der forbinder det trådløse netværk (access points), på 65 %. Udvidelsen indeholder også flytning af eksisterende access points grundet en ændret metode for design af WiFi-netværk.

- Der søges om anlægsbevilling på 122,4 mio. kr.
- Der søges om afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb jf. tabel 1. Rådighedsbeløbene finansieres af puljen *Reservation til fremtidige digitaliseringsprojekter*.

Ad 2. Fælles hjertestopnummer på tværs af regionen - NY (Digitalisering)

Ved at indføre ét enkelt hjertestoptelefonnummer på tværs af regionen lettes de kliniske arbejdsgange. Indførelsen af et fælles hjertestoptelefonnummer er vigtigt for at kunne øge mobiliteten af personalet mellem regionens sygehuse. Anskaffelsen indebærer udgifter til leverandørtimer og projektledelse.

- Der søges om anlægsbevilling på 0,7 mio. kr.
- Der søges om afsættelse samt frigivelse af rådighedsbeløb på 0,7 mio. kr. i 2024, som finansieres af puljen *Reservation til fremtidige digitaliseringsprojekter*.

Ad 3. Radiologiprogram (ReBil) (Digitalisering)

Region Sjælland har etableret et radiologiprogram (ReBil) med henblik på at modernisere og stabilisere forældede billeddiagnostiske systemer. Programmet fik i forbindelse med vedtagelsen af Budget 2022 en forhøjelse af rådighedsbeløbene på 54,7 mio. kr. Der anmodes nu om anlægsbevilling, så anlægsbevillingen til radiologiprogrammet svarer til de afsatte rådighedsbeløb.

Anlægsbevillingen til Radiologiprogrammet (ReBil) skal sikre en stabilisering af forældelse billeddiagnostiske systemer samt en konsolidering af regionens tre forskellige it-systemer, som stammer fra amternes tid, til ét regionalt it-system. Derudover skal anlægsbevillingen sikre gennemførsel af et nyt udbud og den efterfølgende organisatoriske implementering. Endelig skal det indkøbte, regionale mediearkiv implementeres. Det vil betyde, at alle typer af undersøgelser (billeder, lydoptagelser og videoer) kan lagres i ét fælles, tilgængeligt arkiv.

- Der søges om anlægsbevilling på 54,7 mio. kr. samt frigivelse af det afsatte rådighedsbeløb i 2025 på 24,9 mio. kr.

Ad 4. Apparaturlpuljen (Apparatur)

Der er tale om den årlige pulje til indkøb af medicoteknisk apparatur på tværs af regionens sygehuse, hvor der søges om forhøjelse af anlægsbevillingen i 2024 som følge af indfrielse af centrale leasingaftaler. Ved årets start var Finansiering af leasing på driften underbudgetteret, hvorfor det blev besluttet at indfri centrale leasingaftaler. Forventningen var, at indfrielse kunne holdes inde for den eksisterende anlægsbevilling, hvilket dog ikke er muligt.

- Der søges om anlægsbevilling på 20,7 mio. kr.
- Der søges om afsættelse samt frigivelse af rådighedsbeløb på 20,7 mio. kr. i 2024.

Ad 5. Steno Diabetes – udgifter (Byggeri)

Der søges om forhøjelse af anlægsbevilling som følge af øgede omkostninger til rådgivning i forbindelse med brugerinvolvering, uforudsete omkostninger i forbindelse med indretning af de eksisterende bygninger i Næstved og Holbæk samt ændringer vedrørende et tilbygningsprojekt på Holbæk sygehus.

- Der søges om anlægsbevilling på 14,0 mio. kr.
- Der søges om afsættelse samt frigivelse af rådighedsbeløb på 14,0 mio. kr. i 2024, som finansieres af puljen *Reservation til fremtidige byggeprojekter* og af *Steno Diabetes indtægter*.

Ad 6. Steno Diabetes Center Sjælland / Lægeuddannelse, udgifter (Byggeri)

På grund fejl på ventilationsanlæg, som søges kompenseret ved syn og skøn/voldgift, der afklares senere. For nuværende søges om forhøjelse af anlægsbevilling og rådighedsbeløb.

- Der søges om anlægsbevilling på 4,2 mio. kr.
- Der søges om afsættelse samt frigivelse af rådighedsbeløb på 4,2 mio. kr. i 2024, som finansieres af puljen *Reservation til fremtidige byggeprojekter*.

Økonomi

Tabel 1 viser, at der med denne sag tildeles anlægsbevillinger for i alt 215,4 mio. kr.

Derudover tilrettes budgettet i investeringsoversigten med nye rådighedsbeløb. Der søges om rådighedsbeløb til tre digitaliseringsprojekter på i alt 123,1 mio. kr., som finansieres af puljen *Reservation til fremtidige digitaliseringsprojekter*. Der søges om rådighedsbeløb til to

byggeprojekter på i alt 18,2 mio. kr., som finansieres af puljen *Reservation til fremtidige byggeprojekter* samt af *Steno Diabetes indtægter*. Der søges om rådighedsbeløb til apparatur på i alt 20,7 mio. kr., hvor der ikke er en reservationspulje.

Den gældende investeringsoversigt kan ses i bilag 1.

Tabel 1. Anlægsbevillinger samt afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb

(mio. kr.)	Projekt	Anlægs- bevilling	Ændring i rådighedsbeløb						Frigivelse af rådighedsbeløb
			2024	2025	2026	2027	2028	2029	2024
Sundhedsområdet									
<i>Anlægsbevillinger</i>									
Digitalisering	Digital mobilitet for klinikere	122,4	2,0	33,0	29,0	31,4	13,5	13,5	2,0
Digitalisering	Fælles hjertestopnummer på tværs af regionen	0,7	0,7						0,7
<i>Forhøjelse af anlægsbevilling</i>									
Digitalisering	Radiologiprogram (ReBil)	54,7							
Apparatur	Apparaturpulje	20,7	20,7						20,7
Byggeri	Steno Diabetes Center Sjælland / Lægeuddannelse, udgifter	4,2	4,2						4,2
Byggeri	Steno Diabetes - udgifter	14,0	14,0						14,0
Digitalisering	Reservation til fremtidige digitaliseringsprojekter		-2,7	-33,0	-29,0	-31,4	-13,5	-13,5	
Byggeri	Reservation til fremtidige byggeprojekter		-16,9						
Byggeri	Steno Diabetes indtægter	-1,3	-1,3						-1,3
Sundhedsområdet i alt		215,4	20,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	40,3
I alt		215,4	20,7	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	40,3

Note: Tabellen viser afsættelse og frigivelse af nye rådighedsbeløb. Allerede afsatte rådighedsbeløb fremgår således ikke af tabellen. Tabellen viser ligeledes ændring i anlægsbevilling.

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Forretningsudvalget 29. oktober 2024

I økonomiafsnittets tekst er de samlede anlægsbevillinger rettet til det korrekte tal 215,4 mio. kr., hvilket svarer til tallet i tabellen.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024

Økonomidirektør Karsten Ole Knudsen deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Bilag

1. Investeringsoversigt 2024 rettet (DokID: 11880599 - EMN-2024-08051)

Punkt 8: Status på fleksjob og etablering af Én indgang

EMN-2023-08990

8 (Åben) Status på fleksjob og etablering af Én indgang

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-08990

Dok ID: 11834349

Resumé

Der forelægges status på fleksjob til orientering samt indstilling om bevilling til fortsættelse af indsatsen Én indgang.

Der er et stærkt fokus på at styrke Region Sjælland som en rummelig arbejdsplads. I den forbindelse fremlægges status på fleksjob, der viser at antallet af fleksjobbere over de sidste tre år har været stigende.

Som en del af Fremtidens Attraktive Arbejdsplads blev en "Én indgang" etableret d. 1. oktober 2024. Formålet er at styrke muligheden for at tiltrække og tilknytte eksisterende og kommende medarbejdere, herunder bistå i forbindelse med henvendelser om fleksjob. For at fortsætte indsatsen foreslås en toårig finansieringsmodel.

Indstilling

Administrationen indstiller at:

1. Orienteringen vedr. status på fleksjob tages til efterretning
2. Det godkendes, at der afsættes midler til Én indgang svarende til 2 mio. kr. årligt af bufferpuljen for 2025 og 2026.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Fleksjob i Region Sjælland

Forretningsudvalget har på mødet d. 17. september 2024 ønsket "... en sag på kommende møde om indsatser under Fremtidens attraktive arbejdsplads ift. målet i budgetaftale 2024 at få flere i fleksjob, herunder hvad Region Sjælland gør for at tilbyde egne medarbejdere fleksjob for at sikre tilknytning."

Region Sjælland har med strategien "Region Sjælland for borgerne" et stærkt fokus på at tilknytte, tiltrække og motivere nuværende og kommende medarbejdere blandt andet ved et politisk ønske i Budget 2024 om at sætte fokus på initiativer, der styrker Region Sjælland som en rummelig arbejdsplads, der påtager sig et socialt ansvar, og hvor medarbejdere i fx fleksjob ses som en ressource.

I budgetaftalen står følgende: "Initiativerne skal også omfatte attraktive seniorordninger, der kan nedbringe personaleomsætningen og skabe incitamenter til fortsat at være tilknyttet Region Sjælland, samt initiativer der skal styrke indsatsen for at ansætte flere i fleksjob."

Region Sjælland tager allerede et samfundsmæssigt ansvar. Både i forhold til uddannelse og i forhold til beskæftigelsesindsats og tilbud til borgere, der ikke har fuld erhvervsevne. Regionens Livsfasepolitik anviser bl.a., at mangfoldighed blandt medarbejderne ses som en styrke, der skaber mulighed for fornyelse og udvikling. Derudover tager politikken udgangspunkt i et helhedssyn på medarbejderen og en anerkendelse af, at alle medarbejdere er forskellige og har forskellige behov i arbejdslivet.

En aftale om ansættelse i fleksjob sker på en af følgende måder:

- En medarbejder ansat på ordinære vilkår i Region Sjælland får nedsat erhvervsevne og kan ikke længere varetage jobbet på ordinære vilkår. Sker typisk i forlængelse af en længere sygeperiode og et fleksjob etableres i et samarbejde mellem arbejdspladsen, den ansatte, lægen, den faglige organisation og kommunen.
- Efter ansøgning fra en kandidat, der ikke har fuld erhvervsevne og som derfor aktivt søger et fleksjob.
- Efter henvendelse fra kommunen, der i forbindelse med dagpengeopfølgning for en borger undersøger muligheden for ansættelse i et fleksjob.

Antallet af fleksjobansættelser i Region Sjælland har været stigende over de seneste fire år, fra 205 personer i 2021 til 276 pr. 1. juli 2024. Antallet af fleksjobstillinger i Region Sjælland er således steget 35% over de sidste fire år, med den største stigning fra 2023 til 2024 på 34 nye fleksjobbere.

Det er ikke muligt at differentiere fleksjob stillinger mellem opslåede fleksjobstillinger besat af eksterne ansøgere og fleksjobstillinger hvor medarbejdere overgår fra ordinær stilling til fleksjobstilling for at sikre tilknytning.

Etablering af én indgang

Region Sjælland er en stor og kompleks organisation, hvor det kan være vanskeligt at finde vej til den rette leder/enhed, hvis en potentiel fremtidig medarbejder ønsker kontakt om job- og uddannelsesmuligheder. Ledige stillinger opslås altid med entydig kontakt, men i andre situationer kan interesserede blive henvist rundt i organisationen, uden at der ét sted tages ansvar for at den ønskede kontakt rammer rette sted. Eksterne samarbejdspartnere som kommunernes jobcentre, faglige organisationer o.a. kan have samme udfordringer.

Som en naturlig del af Fremtidens Attraktive Arbejdsplads, er der 1. oktober 2024 etableret en central indgang ("[En Indgang](#)"), der bistår med henvisning til dem, der ønsker tilknytning til Region Sjælland. Der er skabt kontaktmulighed via en kontaktformular på internettet og et telefonnummer til en HR-konsulent, der tager ansvar for at guide videre til rette person og følge op på henvendelsen, så man sikrer, at der sker god opfølgning. Region Sjælland styrker dermed mulighed for at tiltrække og tilknytte nye medarbejdere og fremstå åben og imødekommende overfor kommende nye medarbejdere og ansvarlige i forhold til opfølgning.

Indsatsen Én indgang følger af budgetaftalen for 2024, hvor der blev afsat midlertidig bevilling til etableringen, der understøtter potentielle kandidater i deres kontakt med Region Sjælland. Én indgang har flere målgrupper; ansøgere der ønsker fleksjob, uddannelsesplads,

evalueringsansættelse, ordinær ansættelse m.m. Én indgang henvender sig også til udenlandske kandidater.

Kendskabet til Én indgang vil blive udbredt via kampagner på relevante medier, herunder også på de sociale medier og ledelsessystemet vil blive klædt på til at modtage henvendelserne. Der vil ligeledes være fokus på at udbrede viden om indsatsen til regionens jobcentre.

Etablering af Én indgang sker af de midler, der blev prioriteret i budgetaftalen for 2024.

Bevillingen var etårig og for at fortsætte indsatsen, er der behov for finansiering på 2 mio. kr. årligt i 2025 og 2026, hvorefter der tages fornyet stilling til funktionen ift. sundhedsreformen. Det foreslås, at finansiering sker af bufferpuljen.

Økonomi

Fortsættelse af indsatsen Én indgang medfører årlig udgift på 2 mio. kr. Det foreslås, at der afsættes midler i 2025 og 2026 til finansiering af indsatsen med finansiering af bufferpuljen.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024

HR Direktør Marianne Evers deltog under behandling af sagen.

Pkt. 1-2 anbefales.

Fraværende

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Bilag

.

Punkt 9: Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning 19/2023 om revisionen af statens forvaltning i 2023

EMN-2024-08835

Bilag

Revision af statens forvaltning i 2023

9 (Åben) Bidrag til ministerredegørelse vedr. Rigsrevisionens beretning 19/2023 om revisionen af statens forvaltning i 2023

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-08835

Dok ID: 11825728

Resumé

Rigsrevisionen har den 12. august 2024 afgivet en beretning om statens forvaltning i 2023. På baggrund heraf skal Indenrigs- og Sundhedsministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. Ministerredegørelsen baseres på udtalelser fra regionsrådene. Af sagen fremgår Rigsrevisionens hovedkonklusioner, baggrundbemærkninger i forhold til forholdene i Region Sjælland og de bemærkninger, som administrationen har sendt til ministeriet via Danske Regioner med forbehold for Regionsrådets godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at de udarbejdede bemærkninger til Indenrigs- og Sundhedsministeriets redegørelse til Statsrevisorerne godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen iværksatte i oktober 2023 en undersøgelse med henblik på at vurdere, om staten og regionerne overholder gældende regler og tager skyldige økonomiske hensyn, når de indgår fratrædelsesaftaler og udbetaler fratrædelsesgodtgørelser.

I henhold til lov om revision af statens regnskaber m.m. skal Indenrigs- og sundhedsministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. Af samme lov fremgår desuden, at ministeren skal indhente en udtalelse fra regionsrådene. Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne. Regionerne er på den baggrund via Danske Regioner blevet bedt om at afgive en udtalelse til Indenrigs- og Sundhedsministeren.

Rigsrevisionen har undersøgt omfanget af fratrædelsesaftaler i alle 21 ministerier og i de 5 regioner. Der er udtaget en stikprøve på 98 fratrædelsesaftaler fordelt på 4 ministerier og alle 5 regioner. De 98 fratrædelsesaftaler, der udgør stikprøven hos ministerierne og regionerne, er udvalgt på baggrund af størrelsen på fratrædelsesgodtgørelserne.

Rigsrevisionen har valgt at orientere Statsrevisorerne om deres undersøgelse, selv om de fundne regelbrud ikke er væsentlige nok til en kritisk udtalelse. Rigsrevisionen oplyser, at orienteringen skyldes, at deres fund går igen på tværs af de 4 ministerier og de 5 regioner.

Rigsrevisionens rapport fremgår af vedhæftede bilag (2.2. Løn og ansættelsesdispositioner).

Rigsrevisionen har udvalgt stikprøve på 10 fratrædelsesaftaler i Region Sjælland, og deres konklusion i forhold til Region Sjælland er:

At Region Sjælland generelt overholder gældende regler for regionale ansættelsesmyndigheder og tager skyldige økonomiske hensyn, når regionen indgår fratrædelsesaftaler.

Vi har konstateret forhold, der ikke ændrer vores samlede konklusion. Vi har konstateret følgende, som vi finder, at ledelsen bør udbedre:

- *Region Sjælland bør sikre, at der sker forelæggelse for RLTN, hvis den økonomiske ramme for indgåelse af fratrædelsesaftaler overskrides.*
- *Region Sjælland bør sikre, at retningslinjerne om afvikling af optjent ferie i bemyndigelsen fra RLTN om Vanskelige afskedigelsessager overholdes.*
- *Region Sjælland bør sikre, at fratrædelsesaftalerne ikke indeholder standardiserede, generelle tavsheds klausuler.*

Forretningsudvalget er den 13. august 2024 under meddelelser orienteret om Rigsrevisionens undersøgelse.

Administrationens oplæg til svar til ministeren

Administrationen har af hensyn til fristen på tidspunktet for Regionsrådets behandling af sagen måtte fremsende et svar til ministeriet via Danske Regioner med forbehold for Regionsrådets godkendelse. Svaret indeholder følgende bemærkninger:

”Med forbehold for Regionsrådets efterfølgende godkendelse, er følgende Region Sjællands tilbagemelding til ministerredegørelse omhandlende regioner m.fl. brug af fratrædelsesaftaler.

Region Sjælland bemærker i den forbindelse:

- Regelbruddene er ikke væsentlige nok til en kritisk udtalelse
- Region Sjælland har næst færrest fratrædelsesaftaler af de 5 regioner, set i forhold til lønudgifter
- Region Sjælland i øvrigt ikke er nævnt i rapporten
- At Region Sjælland ikke kan genkende, at der har været regelbrud i halvdelen af sagerne, fordi det ikke afspejler den rapport, som Rigsrevisionen har lavet om Region Sjælland.
- Af Rigsrevisionens rapport om revision af Region Sjælland fremgår:
 - Region Sjælland generelt overholder gældende regler og tager skyldige økonomiske hensyn, når regionen indgår fratrædelsesaftaler
 - Der er konstateret forhold, der ikke ændrer den samlede konklusion, men som ledelsen bør udbedre:

- at der sker forelæggelse for RLTN, hvis den økonomiske ramme for indgåelse af fratrædelsesaftaler overskrides. *(det var ikke overholdt i én sag)*
- at retningslinjerne om afvikling af optjent ferie i bemyndigelsen fra RLTN om Vanskelige afskedigelsessager overholdes. *(der var aftalt udbetaling af ferie efter forhandling i to sager)*
- at fratrædelsesaftalerne ikke indeholder standardiserede, generelle tavsheds klausuler. *(alle sager)*
- at der i internt notat beskrives den økonomiske konsekvens af en fratrædelsesaftale sat i forhold udgifterne ved en uansøgt afskedigelse. *(alle sager)*

Region Sjælland indretter sig efter de bemærkninger, der er modtaget fra Rigsrevisionen, men henleder samtidig opmærksomheden på, at hel-/delvis udbetaling af ferie indgår som et forhandlingsparameter, når der indgås fratrædelsesaftaler. Region Sjælland har aldrig haft behov for at genbesøge det økonomiske rationale i en indgået fratrædelsesaftale, og ser derfor ikke behovet for at udarbejde et internt notat der beskriver den økonomiske konsekvens.

Region Sjælland undrer sig over Rigsrevisionens udtalelse om, at ret til 12 måneders fratrædelsesgodtgørelse fra ansættelsestidspunkt mod mindre fradrag i lønnen, skulle udgøre et problem i.fht. indgåelse af fratrædelsesaftaler. Hjemlen til at indgå sådanne aftaler følger Rammeaftale om kontraktansættelse og vejledningen hertil. Fratrædelsesaftalerne følger blot de vilkår, der er aftalt ved ansættelsen.”

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 08-10-2024

Anbefales.

Fraværende

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

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl	(F)
Jan Herskov	(O)

Thomas Vesth
Katrine Monsrud Ekelund
Carli Hækkerup

(I)
(A)
(Ø)

Bilag

1. Revision af statens forvaltning i 2023 (DokID: 11825794 - EMN-2024-08835)

Punkt 10: Høringssvar angående kapacitetsfastsættelse på de gymnasiale ungdomsuddannelser 2025

EMN-2024-08055

Bilag

Region Sjællands høringssvar angående de udmeldte beregningstekniske kapaciteter.docm

Beregningstekniske kapaciteter 25 26

10 (Åben) Høringssvar angående kapacitetsfastsættelse på de gymnasiale ungdomsuddannelser 2025

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-08055

Dok ID: 11792115

Resumé

Børne- og undervisningsministeriet har den 1. september 2024 udmeldt den beregningstekniske kapacitet for de gymnasiale institutioner i Region Sjælland for skoleåret 2025/2026. Den beregningstekniske kapacitet er første fase ud af tre i kapacitetsfastsættelsen. Region Sjælland inddrages nu som høringspart. Udkast til høringssvar forelægges udvalget til godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkastet til Region Sjællands høringssvar godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I 2023 trådte nye regler i kraft for elevfordeling på de gymnasiale ungdomsuddannelser almen studentereksamen (stx), højere handelseksamen (hhx), højere forberedelseseksamen (hf), højere teknisk eksamen (htx) samt den internationale studentereksamen (Pre-IB). Som et led i disse regler indgår en 3-leddet proces for kapacitetsfastsættelse for de forskellige uddannelsesudbud. De beregningstekniske kapaciteter er den første ud af 3 faser frem mod den endelige kapacitet, som udmeldes senest den 24. april 2025.

Den 1. september 2024 offentliggjorde Børne- og Undervisningsministeriet de beregningstekniske kapaciteter for skoleåret 2025/2026. Efter udmeldingen af de beregningstekniske kapaciteter har de enkelte uddannelsesudbud 4 uger til at afgive et høringssvar med ønsker til op- eller nedskrivning af deres kapacitet. Regionerne har ligeledes mulighed for at afgive høringssvar.

Herudover inviteres administrationen til at komme med yderligere kommentarer til Styrelsen for Undervisning og kapacitet i bilaterale møder. På disse møder giver administrationen bemærkninger til de enkelte institutionernes fastsatte kapacitet samt til skolernes ønsker om eventuel justeret kapacitet.

Administrationen har forberedt *vedlagte* forslag til høringssvar for Region Sjælland.

Beregningsteknisk kapacitet 2025/2026

Den beregningstekniske kapacitet afspejler Børne- og undervisningsministeriets forventninger til antallet af rettidige ansøgere til skoleåret 2025/2026. Kapaciteterne i denne første fase baseres som udgangspunkt på de endelige kapaciteter for det foregående skoleår.

For Region Sjælland er der ingen ændringer fra den endelige kapacitet 2024/2025 til de beregningstekniske kapaciteter 2025/2026. Det overordnede kapacitetsbillede ser således ud:

Uddannelse	Beregningsteknisk kapacitet 2025/2026	Endelig kapacitet 2024/2025	Rettidige ansøgere 2024/2025
Stx	4128	4128	3899
Hhx	1956	1956	1829
Hf	1715	1715	1349
Htx	596	596	449
Pre-Ib	56	56	50
Total	8451	8451	7576

Ovenstående tabel viser, at der for skoleåret 2024/2025 var næsten 875 ledige pladser på regionsplan efter offentliggørelsen af de endelige kapaciteter d. 24.april 2024 set i forhold til antal rettidige ansøgere. Tallet for rettidige ansøgere rummer ikke efteroptag, som først kan opgøres endeligt i november måned 2024.

Den demografiske situation er stabil

Administrationen har i udarbejdelsen af udkastet til høringssvaret forholdt sig til den demografiske udvikling i ungegruppen på kommuneniveau. Overordnet set vil ansøgerpopulationen for 2025 ligge på nogenlunde samme niveau, som i 2024. Dog med et forventet mindre fald på 200 ansøgere fordelt på de 17 kommuner i hele regionen. På trods af nedgangen er det ikke af en størrelsesorden, som på nuværende tidspunkt giver anledning til at tro, at ansøgerpopulationen bliver afgørende mindre næste skoleår.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at den beregningstekniske kapacitet er retvisende for den videre proces. I det store hele muliggjorde de endelige kapaciteter i 2024, at 99,5% af Region Sjællands rettidige ansøgere blev tilbudt en plads på deres førsteprioritet.

I administrationens videre arbejde med fordeling af ansøgere, som har søgt efter ansøgningsfristens udløb, har det ligeledes været muligt at tilgodese langt størstedelens første- eller anden prioritet. Enkelte steder var ansøgere nødt til at blive tildelt en plads på et ikke-ønsket uddannelsessted. I de fleste tilfælde lykkedes det dog i løbet af sommeren at vælge om og få en ønsket plads i dialog med uddannelsesinstitutionerne og regionens administrationen.

Administrationen er opmærksom på, at der igennem de sidste år er sket en stor stigning i ansøgere til hhx. For især de mindre udbud i yderområderne har det været vanskeligt at sikre plads til alle, og disse skoler har derfor ønsket en hævet beregningsteknisk kapacitet. Administrationen anbefaler, at der bakkes op om dette fra politisk hold.

I Region Sjælland bor en stor andel af unge i yderområder, hvor der kan være lang transport til nærmeste uddannelsessted med offentlig transport eller cykel. For nogle af disse ansøgere er det ikke muligt at komme til andre uddannelsessteder inden for 45 minutters transport, som er den fastsatte maksimale rejsetid i bekendtgørelsen. I så fald er det vigtigt, at administrationen kan hæve kapaciteten på et udbud og fordele ansøgerne manuelt, så de får plads på deres nærmeste uddannelsessted. Det kræver dog, at kapaciteten ikke sættes for højt fra start, da udbuddet risikerer at overstige den fysiske kapacitet på skolen.

Dette gælder blandt områderne omkring Sorø Akademi og de unge fra Stevns. I disse områder er det nødvendigt at have en stram kapacitetsstyring, hvor Region Sjælland kan sikre plads til unge uden brugbare alternative uddannelsessteder indenfor en maksimal transporttid på 45 min.

Principper for Region Sjællands høringssvar

Administrationen har i *vedlagte* høringssvar også lagt vægt på følgende principper for elevfordelingen, som er vedtaget 6. december 2022. Administrationen anbefaler, at selvsamme principper fastholdes:

- Kapaciteterne for Region Sjælland skal sikre, at alle unge, som vil tage en gymnasial uddannelse i Region Sjælland, kan få en plads
- Region Sjællands unge skal kunne få en plads på et gymnasium indenfor rimelig rejsetid, uanset hvor de bor i regionen
- Kapacitetsfastsættelsen skal sikre, at Region Sjælland fortsat har levedygtige uddannelses tilbud af høj kvalitet i geografien.

Næste fase i kapacitetsfastsættelsen sker ved udmelding af de foreløbige kapaciteter, som udmeldes 1. februar 2025.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde **Dato:** 22-10-2024

Anbefalet.

Fraværende

Felex Pedersen
Dennis Jørgensen

Næstformand	(A)
Medlem	(A)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024

Anbefales.

Fraværende

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Carli Hækkerup

(Ø)

Bilag

1. Region Sjællands høringssvar angående de udmeldte beregningstekniske kapaciteter.docm

(DokID: 11791488 - EMN-2024-08055)

2. Beregningstekniske kapaciteter 25 26 (DokID: 11791134 - EMN-2024-08055)

Punkt 11: Beslutning om høringssvar til Roskilde Tekniske Skole om nedlæggelse af uddannelsen Digital Media

EMN-2023-09903

Bilag

Høringssvar til Roskilde Tekniske Skole vedrørende nedlæggelse af udbud af Digital Media.docm

11 (Åben) Beslutning om høringssvar til Roskilde Tekniske Skole om nedlæggelse af uddannelsen Digital Media

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-09903

Dok ID: 11788985

Resumé

Regionsrådet har en lovbunden opgave i at koordinere det samlede uddannelsesudbud og skal høres i forbindelse med oprettelse og nedlæggelse af udbud på ungdomsuddannelser. Roskilde Tekniske Skole ønsker at nedlægge udbuddet af uddannelsen Digital Media, da uddannelsen har for få elever. Administrationen indstiller, at vedlagte høringsbrev godkendes, og at Region Sjælland støtter ønsket om nedlæggelse af udbuddet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til høringssvar, som støtter nedlæggelsen af uddannelsen Digital Media på Roskilde Tekniske skole, godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Roskilde Tekniske Skole har henvendt sig til Region Sjællands administration, fordi de ønsker at nedlægge udbuddet af uddannelsen Digital Media.

Regionsrådet har en lovbunden opgave i at koordinere det samlede uddannelsesudbud i regionen for at sikre et tilstrækkeligt og varieret uddannelsesstilbud til regionens borgere. Derfor skal regionen høres i sager, hvor en uddannelsesinstitution ønsker at oprette eller nedlægge udbud af uddannelser. Det er Styrelsen for Undervisning og Kvalitet, som træffer afgørelse i sagen på baggrund af uddannelsesinstitutionens ansøgning og høringssvar fra regionen.

Roskilde Tekniske Skoles ønske om at nedlægge udbuddet af uddannelsen Digital Media

Digital Media er en erhvervsuddannelse, som giver kompetencer i at arbejde teknisk og kreativt med digital produktion, fx apps, lyd, grafik, video og hjemmesider. Som færdiguddannet er der bl.a. mulighed for at arbejde i tekniske og kreative virksomheder.

Bestyrelsen på Roskilde Tekniske Skole har på bestyrelsesmøde d. 29. august besluttet, at de vil nedlægge udbuddet af Digital Media pr. 1. januar 2025. Baggrunden er, at Styrelsen for Undervisning og Kvalitet har meddelt, at Roskilde Tekniske Skole ikke længere får tildelt en kvote for optag på uddannelsen.

Digital Media er en af flere erhvervsuddannelser, som er dimensioneret med kvote. En kvote på 0 betyder for Roskilde Tekniske Skole, at de fra 2025 kun kan optage elever, der har en uddannelsesaftale med en virksomhed, inden de starter på uddannelsen (grundforløb 2).

På trods af en opsøgende lærepladsindsats har der gennem de seneste år kun været indgået mellem 3 og 6 uddannelsesaftaler om året for elever på Digital Media. Dertil kommer, at der p.t. kun er i alt 3 elever på uddannelses hovedforløb. Det er derfor skolens vurdering, at det lave antal elever vil gøre det svært at opretholde et økonomisk bæredygtigt udbud med god faglighed.

Administrationens vurdering

Administrationen vurderer, at det lave antal af uddannelsesaftaler, som indgås mellem virksomheder og elever, er en indikator for, at efterspørgslen på uddannede i Digital Media er tilstrækkeligt dækket. Tendensen med et lavt antal elever og få indgåede uddannelsesaftaler har været gennemgående over flere år, og med en kvote på 0 til optagelse af elever uden uddannelsesaftale, kan det være svært at opretholde et bæredygtigt udbud.

Roskilde Tekniske Skole udbyder fortsat andre erhvervsuddannelser inden for det mediegrafiske område. Ved at nedlægge uddannelsen Digital Media har Roskilde Tekniske Skole bedre forudsætninger for at opretholde levedygtige udbud af eksisterende uddannelser med sammenlignelige profiler. Derfor vurderer administrationen, at regionen bør støtte nedlæggelsen af udbuddet af Digital Media på Roskilde Tekniske Skole.

Vedlagt er udkast til høringssvar fra Region Sjælland til Roskilde Tekniske Skole.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde **Dato:** 22-10-2024
Anbefalet.

Fraværende

Felex Pedersen	Næstformand	(A)
Dennis Jørgensen	Medlem	(A)

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024
Anbefales.

Fraværende

Anders Koefoed	Medlem	(V)
----------------	--------	-----

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Carli Hækkerup

(Ø)

Bilag

1. Høringssvar til Roskilde Tekniske Skole vedrørende nedlæggelse af udbud af Digital Media.docm (DokID: 11791426 - EMN-2023-09903)

Punkt 12: Beslutning om trafikbestilling 2025

EMN-2024-08332

Bilag

Notat til Region Sj besvarelse af udvalgsspørgsmål halvtimesdrift OdsherredsbanenFINAL 311024_1 (003)

12 (Åben) Beslutning om trafikbestilling 2025

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-08332

Dok ID: 11802476

Resumé

Region Sjælland skal afgive trafikbestilling for 2025 til Movia. På baggrund af Region Sjællands budgetaftale for 2025 indstiller administrationen et forslag til trafikbestillingen, som fastholder serviceniveauet i den kollektive trafik på samme niveau som i 2024. Tidligere beslutning om natbetjening på Lollandsbanen, ny køreplan på Østbanen og ændringer for 400S og 600S indgår desuden i trafikbestillingen.

Bemærk: Efter udvalgets møde 22. oktober 2024 er der indsat supplerende sagsfremstilling nederst i sagen og vedlagt et bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at trafikbestillingen for 2025 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har ifølge Lov om Trafikselskaber ansvaret for den regionale kollektive trafikbetjening med regionale busser og lokalbaner. Hvert år afgiver Region Sjælland sin trafikbestilling hos Movia, som fastlægger den regionale trafikbetjening for det kommende år.

I Region Sjællands budgetaftale for 2025 fremgår det, at den kollektive trafik skal have uændret serviceniveau i 2025. Trafikbestillingen for 2025 tager derfor afsæt i den regionale kollektive trafik for 2024.

Forslag til trafikbestillingen for 2025

Forslag til Region Sjællands trafikbestilling indeholder den eksisterende bus – og lokalbanebetjening med tilføjelse af natbetjening på Lollandsbanen. Desuden er der tidligere truffet beslutning om ny køreplan på Østbanen, og ændringer for linje 400S og 600S, der vil gælde fra køreplan 2025.

Administrationens forslag til trafikbestilling for 2025 er budgetteret med et tilskudsbehov på 402,4 mio. kr. i 2025, og dermed 2,3 mio. mindre end i 2024 budgettet. Den positive udvikling skyldes bl.a. den ekstraordinære effektivisering på 5. mio. kr. på lokalbanerne, effekten af lavere priser ved udbud samt at inflationen er aftaget.

Udgifter til Region Sjællands trafikbestilling 2022-2025

Mio. kr. (lb. priser)

	2022	2023	2024	2025
Trafikbestilling budget	358,8	375,4	404,7	402,4
Trafikbestilling regnskab	402,6	398,3	404,1*	-
<i>Difference</i>	<i>43,8</i>	<i>22,6</i>	<i>-0,6</i>	<i>-</i>

*Estimat 1 fra Movia juni 2024.

Tilføjelser til trafikbestillingen

Natbetjeningen på Lollandsbanen, Ny kørsel på Østbanen og ændringer for 400S og 600S er indeholdt i overstående budget, og i Region Sjællands budget for 2025, som vedtaget på regionsrådsmøde d. 24. september 2024. De tre tilføjelser til trafikbestillingen er beskrevet nedenfor

Natbetjening på Lollandsbanen

Udvalget besluttede d. 3. september 2024, at anbefale Regionsrådet at forsøget med natbetjeningen på Lollandsbanen videreføres til fast drift og indgår på den baggrund i trafikbestillingen og budgettet for 2025. Forsøgsordningen slutter ved køreplansskiftet i december 2024. Forsøget har været en stor succes, og har haft et højere og stadig stigende passagertal end forventet.

Både Guldborgsund og Lolland kommuner har politisk besluttet, at de ønsker at videreføre den eksisterende aftale. Merudgiften til natbetjening fredag og lørdag nat deles i tre lige dele, svarende til 0,1 mio. kr. årligt pr. part. Finansieringen følger det politisk besluttede princip om, at regionen, på foranledning af kommunerne, gerne vil se på eventuel natbetjening på regionale linjer, hvis kommunerne medfinansierer betjeningen.

Ny køreplan på Østbanen

Den nye køreplan genetablerer fire afgang i timen mellem Hårlev og Køge, og skaber direkte tog mellem Rødvig og Roskilde. Passagerer fra Faxe skal skifte på Køge, men vil opnå bedre korrespondance med DSB-togene mod købenavn. Den nye køreplan forventes at give en passagervækst på 20 % og samtidigt være 0,4 mio. kr. billigere. Den nye køreplan iværksættes ved køreplansskiftet i december 2024.

Ændringer på linje 400S/600S

I 2025 åbner Hovedstadens Letbane på Ring 3 med endestation på Ishøj station, og Movia arbejder med at tilpasse busnettet til letbanen. I den forbindelse besluttede regionsrådet ved sidste trafikbestilling at afkorte 400S. Linjen får endestation på Ishøj station, i stedet for Hundige. Buslinje 400S vil derefter fremover kun køre og være finansieret i Region Hovedstaden.

Efterfølgende viste nye beregninger fra Movia, at der vil ligge en marginal besparelse på 0,2 mio. kr. på linje 600S ved at flytte endestationen fra Hundige St. til Ishøj St. Buslinjen vil overtage en del af 400S passagerer på strækningen, og samtidig give flere afgang på strækningen mellem Hundige og Ishøj station. Forlængelsen forventes at give netto ca. 80 tusinde flere passagerer.

Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde besluttede d. 28. november 2023 på den baggrund at anbefale, at linje 600S forlænges, når 400S afkortes.

Ændringer træder i kraft fra køreplansskiftet i december 2024.

Økonomi

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

Supplerende sagsfremstilling efter behandling i udvalg 22. oktober 2024

Udvalget bad om et oplæg, der belyser de økonomiske og driftsmæssige konsekvenser ved indførelse af halvtimesdrift på stationerne Grevinge og Ny Hagedsted. Movia/Lokaltog har udarbejdet et oplæg, som *vedlægges*.

Movia peger på 3 mulige scenarier for at etablere halvtimesdrift på Grevinge og Ny Hagedsted stationer:

1. Accept af dårligere rettidighed i dagtimerne.
2. Anvendelse af et ekstra togsæt i dagtimerne.
3. Anlæg af en ekstra krydsningsstation.

Movia/Lokaltog anbefaler hverken scenarie 1 eller 2. Movia/Lokaltog tager som sådan ikke stilling til scenarie 3, fordi det indebærer en investering på omkring 35 mio. kr.

Det kan som baggrund oplyses, at det daværende udvalg for trafik, infrastruktur og miljø på møde den 9. oktober 2018 blev orienteret om, at Lokaltog/Movia ændrede betjeningen af Grevinge station fra halvtimes- til timesdrift på grund af regularitets problemer. Problemstillingen har siden da politisk været drøftet en række gange senest i forbindelse med behandling af indkøbsgrundlaget for kontrakt om togbetjening mellem Movia og Lokaltog på udvalgs møde den 11. juni 2024 og på forretningsudvalgs møde den 18. juni 2024.

Under udvalgets drøftelse af den samlede økonomi for trafikbestillingen for 2025 opstod der tvivl i forhold til formuleringen i sagen; "Administrationens forslag til trafikbestilling for 2025 er budgetteret med et tilskudsbehov på 402,4 mio. kr. i 2025, og dermed 2,3 mio. mindre end i 2024 budgettet". Det klargøres derfor, at budgettet til trafikbestillingen for 2025 svarer til det vedtagne budget for 2025. Der frigøres derfor ikke midler ved en vedtagelse af det forelagte forslag til trafikbestilling for 2025.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde **Dato:** 22-10-2024
Anbefalet.

Udvalget lægger vægt på at yde en god service for borgerne. Udvalget ønsker at der indføres halvtimesdrift på stationerne Grevinge og Ny Hagested. Frem mod Forretningsudvalgets behandling af sagen udarbejder administrationen et oplæg, der belyser de økonomiske og driftsmæssige konsekvenser ved dette. Oplægget skal indgå som grundlag for Trafikbestillingen for 2025.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
------------------	--------	-----

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024
Sagen udsættes til ekstraordinært Forretningsudvalgsmøde, der afholdes den 5. november 2024.

Fraværende

Anders Koefoed	Medlem	(V)
----------------	--------	-----

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 05-11-2024

FU anbefaler administrationens indstilling til trafikanbefaling for 2025. FU ønsker, udvalget arbejder henimod en løsning med halvtimes drift på stationerne Ny Hagested og Grevinge, og at der på sigt som led i den langsigtede plan for udvikling af den kollektive trafik arbejdes henimod større ensartethed i det kollektive trafiktilbud.

Fraværende

Jan Herskov	Medlem	(O)
Githa Nelander	Medlem	(D)

Beslutning

Godkendt, idet Regionsrådet tilslutter sig Forretningsudvalgets bemærkninger.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Carli Hækkerup

(Ø)

Bilag

1. Notat til Region Sj besvarelse af udvalgsspørgsmål halvtimesdrift OdsherredsbanenFINAL
311024_1 (003) (DokID: 11872444 - EMN-2024-08332)

Punkt 13: Proces for udarbejdelsen for langsigtet plan for forbedring af den kollektive trafik

EMN-2020-36443

Bilag

Budgetaftale for 2025 vedrørende kollektiv trafik

13 (Åben) Proces for udarbejdelsen for langsigtet plan for forbedring af den kollektive trafik

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-36443

Dok ID: 11800731

Resumé

Økonomien til regional kollektiv trafik forventes at være stabil i de først kommende år. Henimod 2030 forventes økonomien imidlertid at blive udfordret af store investeringer i lokalbanerne. På denne baggrund indgår det i budgetaftalen for 2025, at Region Sjælland hurtigst muligt skal udarbejde en langsigtet plan for den kollektive trafik. Planen vil dels adressere de forventede økonomiske udfordringer men samtidigt indeholde et serviceeftersyn af den eksisterende trafikplan og den eksisterende betjening.

Udvalget skal tage stilling til igangsættelse og finansiering af arbejdet. Den endelige plan ventes forelagt for Regionsrådet medio 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Arbejdet med serviceeftersyn af trafikplanen igangsættes
2. Der afsættes 1,5 mio. kr. af bufferpuljen afsat i budget 2024 til arbejdet
3. Udvalget behandler på mødet den 10. december en tids- og procesplan for udarbejdelse af en langsigtet økonomisk plan for den kollektive trafik

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Indledning og baggrund

Økonomien til den kollektive trafik forventes at være stabil i de kommende år. Til gengæld forventes der at være store økonomiske udfordringer på lidt længere sigt. Fra 2029 vil merudgifter til anskaffelse af nye batteritog slå igennem med ca. 9 mio. kr. pr år.

Movia/Lokaltog har ud fra en infrastrukturanalyse varslet udgifter til nødvendige fornyelser på Lokalbanerne på ca. 1,5 mia. kr. i perioden frem mod 2035 kulminerende i 2032 med en sporrenovering af Tølløsebanen til knap 1 mia. kr.

Dette ligger udenfor regionens nuværende økonomiske rammer og formåen.

På den baggrund indgår i budgetaftalen for 2025, at der skal udarbejdes en langsigtet plan for forbedring af den kollektive trafik. Der fremgår herudover, at processen skal igangsættes hurtigst muligt. Afsnit vedrørende kollektiv trafik i budgetaftalen for 2025 er *vedlagt*.

Proces for udarbejdelsen af langsigtet plan for forbedring af den kollektive trafik

Udarbejdelsen af planen vil bestå af to dele:

Del 1. En økonomisk plan:

- Udredning af den forventede fremtidige økonomi for den regionale kollektive trafik. Med afslutningen af sporrenoveringen på Østbanen, anskaffelsen af nye batteritog og mere sikker viden om økonomien i den kollektive trafik efter Covid-19 samt en høj inflation skitseres den forventede fremtidige økonomi. Der opstilles eventuelt forskellige scenarier.
- Mulige veje for håndteringen af de forventede økonomiske udfordringer. De mulige økonomiske udfordringer kan håndteres ved hjælp af politiske virkemidler, lånoptag og politiske prioriteringer.
- På udvalgets møde i december får udvalget forlagt en sagsfremstilling, som konkret præsenterer et forslag til Tids-og procesplan for dette arbejde.

Del 2. Trafikplan for den fremtidige regionale kollektive trafik:

- "Serviceeftersyn" af den eksisterende trafikbetjening og trafikplan. Trafikplanen er fra omkring 2010 og indeholder som grundsten dannelsen af R-nettet. R-nettet har været en stor succes. Men tiden er gået; der sker demografiske ændringer, ændringer i uddannelses- og erhvervsstrukturen og i den kommunale trafikbetjening og nye mobilitetsløsninger dukker op. Det er tid for et serviceeftersyn, som kan fremtidssikre den regionale kollektive trafik i Region Sjælland.
- Forbedringsmuligheder for den regionale kollektive trafik. Der identificeres muligheder for at forbedre betjeningen store som små. Noget vil kunne ændres umiddelbart og noget kræver tid og prioritering af ressourcer.

Organisering af udarbejdelsen af en langsigtet plan for forbedring af den kollektive trafik

Udvalget vil løbende blive inddraget i udarbejdelsen og orienteret om fremdriften af planen.

For at hovedtidsplanen kan holde, vil der blive gjort brug af et eksternt konsulentfirma specielt til udarbejdelsen af en ny trafikplan. Det skal sikre den hurtige fremdrift, og at andre og nye perspektiver inddrages. Dette arbejde kan med fordel opstartes straks, da det vil ligge til grund for arbejdet med en langsigtet økonomisk plan.

Projektledelsen tænkes forestået af det eksterne konsulentfirma. Udarbejdelsen vil ske i tæt samarbejde med Movia og Lokaltog A/S.

Der foreslås bevilget 1,5 mio. kr. fra den afsatte bufferpulje i budgettet for 2024 til kollektiv trafik. Bufferpuljen er på 18 mio. kr. og skal især benyttes til at håndtere eventuelle udsving i økonomien til kollektiv trafik. Af Movias estimat 1 fra juni 2024 fremgår, at budgettet til Region Sjællands bus- og banebetjening forventes overholdt. Det er derfor administrationens vurdering, at der ikke i større omfang bliver brug for puljen til dens primære formål.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for regional udvikling, uddannelse, kollektiv trafik og internationalt samarbejde **Dato:** 22-10-2024

1. Anbefalet. Udvalget ønsker at serviceeftersynet af trafikplanen også indeholder en samlet gennemgang af driften af den kollektive trafik herunder priserne per passager. Derudover ønsker udvalget, at der sættes pres på for udviklingstiltag for det åbne land i samarbejde med Movia. I den forbindelse skal det undersøges om der er udviklingsprojekter, der kan igangsættes indenfor en kort periode.
2. Anbefalet.
3. Godkendt.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)
------------------	--------	-----

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024
Pkt. 1-3 anbefales.

Fraværende

Anders Koefoed	Medlem	(V)
----------------	--------	-----

Beslutning

Pkt. 1-3 godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl	(F)
Jan Herskov	(O)
Thomas Vesth	(I)
Katrine Monsrud Ekelund	(A)
Carli Hækkerup	(Ø)

Bilag

1. Budgetaftale for 2025 vedrørende kollektiv trafik (DokID: 11806761 - EMN-2020-36443)

Punkt 14: Ændrede tegningsregler i 2024 for Regionsrådet

EMN-2023-00673

14 (Åben) Ændrede tegningsregler i 2024 for Regionsrådet

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-00673

Dok ID: 11815322

Resumé

Det indstilles, at regionsrådsdirektør Mette Touborg i lighed med økonomidirektøren bemyndiges til at underskrive dokumenter, der vedrører køb og salg af fast ejendom, optagelse af lån og påtagelse af garantiforpligtelser på vegne af Region Sjælland sammen med Regionrådets formand, første eller anden næstformand.

Indstilling

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

Sagen afgøres af Regionsrådet.

.

Sagsfremstilling

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

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

Med virkning fra 1. oktober 2024 er Mette Touborg blevet ansat som ny regionsdirektør.

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

Tegningsretten administreres i overensstemmelse med Region Sjællands kompetenceregler, herunder regionens regulativ for finansielle aktiviteter.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 29-10-2024

Anbefales.

Fraværende

Anders Koefoed

Medlem

(V)

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Carli Hækkerup

(Ø)

Bilag

.

Punkt 15: Forslag fra Helle Laursen Petersen vedr. brystkræftsscreeningssteder

EMN-2023-06694

Bilag

Brystkræftscreening

Notat vedr. brystkræftscreening i Kalundborg.docm

15 (Åben) Forslag fra Helle Laursen Petersen vedr. brystkræftsscreeningssteder

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06694

Dok ID: 11821536

Resumé

Regionsrådsmedlem Helle Laursen Petersen har fremsendt anmodning om sag vedr. brystkræftsscreeningssteder.

Bemærk: Efter Forretningsudvalgets behandling af sagen er der indsat supplerende sagsfremstilling sidst i sagen.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Helle Laursen Petersen har den 26. september 2024 fremsendt følgende anmodning om behandling af sag:

”Som vedtaget i både Sygehusudvalget, Forretningsudvalget og i Regionsrådet i marts/april 2024 skal det være de oprindelige 10 steder der er udtaget til Mammografiscreeningssteder.

Det er en fejl og der er opbakning fra flere politiske partier til at genoptage denne sag.

Jeg og Det Konservative Folkeparti stemte for at nedlukke Mammografibusser på baggrund af de 10 decentrale screeningssteder og ikke mindst fordi Kalundborg og Ringsted var en del af aftalen.

Hvordan ændringen er kommet i budgetmaterialet er der ingen af de partiledere jeg har talt med der ved noget om, så som en tyv i ly af natten er Kalundborg og Ringsted pillet ud af småbyer (tæt på allerede planlagte screeningsteder) kommet ind i stedet.

Det har intet med Nærhed i Sundhed at gøre.”

Administrationens bemærkninger

Sagen om oplæg til ændret organisering af brystkræftscreening i Region Sjælland blev behandlet på tre møder i Sygehusudvalget, henholdsvis den 8. november 2023, 25. januar 2024 samt på møde den 4. marts 2024.

På sidste møde den 4. marts 2024 blev sagen suppleret med et bilag 5, hvor bl.a. den faglige begrundelse for den geografiske fordeling af faste decentrale screeningssteder fremgik. Den faglige anbefaling var, at de faste screeningssteder placeres på sygehusmatriklerne i Holbæk, Slagelse, Næstved, Roskilde, Køge og Nykøbing F samt en placering enten i Nakskov eller Maribo.

Beslutningen på mødet var:

”Det blev anbefalet, at der arbejdes videre med Model 2 med forbehold for regionens økonomiske situation. Venstre tager forbehold for sagen frem til Forretningsudvalget og Regionsrådets behandling. Hertil bemærkede Sygehusudvalget, at der i forbindelse med en behandling i den kommende budgetproces vil skulle ses på den geografiske fordeling af screeningsstederne. Sygehusudvalget anbefalede at Nakskov prioriteres over Maribo og at Ringsted prioriteres over Faxe og at der hertil skal ses på prioriteringen af placeringen af Køge, Stevns og Odsherred. I forhold til åbningstiderne tilstræbes en stor fleksibilitet, herunder åbningstider på andre tider end i dagstid og på hverdage. Det er afgørende for Sygehusudvalget, at den valgte model medvirker til at sikre en højere deltagelse i screeningsprogrammet. Administrationen udarbejder på baggrund af den anbefalede model et forslag der kan indgå i budgetproces 2025. ”

Forretningsudvalget behandlede sagen den 19. marts 2024. Beslutningen blev, at udvalgets indstilling anbefales. Forretningsudvalget ønsker, at der sker en evaluering af tilbuddet efter to år

Regionsrådet behandlede sagen den 9. april 2024. Beslutningen blev, at Forretningsudvalgets indstilling blev godkendt.

Den 24. september 2024 godkendte et samlet Regionsråd det samlede budget for 2025. I sagen var det oplyst, at der siden 1. behandlingen af sagen var indgået en budgetaftale af samtlige partier i Regionsrådet. I selve budgetaftalen s. 16 står der følgende: ”Der skal med budget 2025 tages stilling til, hvor mange screeningssteder, der skal etableres som erstatning for de tidligere mobile enheder, og hvor screeningsstederne geografisk skal placeres for at sikre en tilstrækkelig geografisk dækning. Aftaleparterne er enige om at etablere ti screeningssteder i Roskilde, Næstved, Holbæk, Slagelse, Køge, Nykøbing F, Nakskov, Odsherred og Stege. Der afsættes 4,4 mio. kr. varigt til driftsudgifter og 38 mio. kr. til anlægsudgifter i 2025 til formålet. Der udarbejdes en evaluering af ordningen med centrale screeningssteder for bl.a. at vurdere målet om øget deltagelse samt konsekvenser af ordningen for deltagelsen særligt i områder, hvor der tidligere har været lokal dækning med de mobile busser”.

Administrationen kan bemærke, at den nye ordning med faste screeningssteder giver større fleksibilitet i tilbuddet om screening. I dag er det sådan, at kvinderne bliver indkaldt til den mobile enhed, som har et begrænset antal åbningsdage og åbningstid. Fremover vil kvinderne blive indkaldt til et af de faste screeningssteder, som vil have åbningsdage fordelt ud over året. Det giver højere grad af fleksibilitet ift. booking og ombooking af tider.

Med hensyn til transport vil etableringen af faste screeningssteder give længere eller kortere transporttid for kvinderne i målgruppen alt efter bopæl. Målgruppen er i vidt omfang erhvervsaktive kvinder, som med det mere fleksible tilbud har mulighed for at vælge et screeningssted, som passer bedre i forhold til arbejde/transport til arbejde. Kvinderne kan selv vælge at blive ombooket til et andet screeningssted, hvis det passer bedre ind i deres hverdagsliv.

Økonomi

.

Supplerende sagsfremstilling efter Forretningsudvalgets behandling 8. oktober 2024

I mail af 9. oktober 2024 præciserede Helle Laursen Petersen på baggrund af sagens behandling på møde i Forretningsudvalget den 8. oktober 2024 sin initiativsag således:

”Det Konservative Folkeparti ønsker sagen (om brystkræftscreeningsteder) behandlet på Regionsrådets møde d.5.11.24 med henblik på at få sagen sendt til fornyet behandling i sygehusudvalget.”

Administrationens bemærkninger:

Det fremgår af Region Sjællands styrelsesvedtægt § 13, stk. 2, at de stående udvalg ikke har del i den umiddelbare forvaltning, men rådgiver i og forbereder sager til Regionsrådet indenfor udvalgenes områder. Regionsrådet bestemmer de stående udvalgs sammensætning og delegerer kompetencen til udvalgene. På Regionrådsmøde den 3. maj 2022 sag nr. 11 behandlede Regionrådet en sag om delegation til de stående udvalg. Det fremgår af sagen, at Sygehusudvalget alene fik delegeret selvstændig beslutningskompetence i forhold til godkendelse af drifts- og udviklingsaftaler for de somatiske sygehuse samt at følge den løbende afrapportering af relevante mål for kvalitet samt overholdelse af ventetidsgaranti og pakketider på kræft og hjerteområdet. Udvalget fremsætter i fornødent omfang forslag til Forretningsudvalget til, hvordan kvalitet og overholdelse af garantier og pakketider sikres.

I forbindelse med budgetprocessen udarbejdede administrationen en række budgetmappenotater inklusive et notat om brystkræftsscreening. Notatet er *vedlagt*.

Endelig er der udarbejdet notat, som indgår som grundlag for møde 6. november 2024 mellem Kalundborg Kommune og regionsrådsformanden og formanden for sygehusudvalget. Notatet *vedlægges* til Regionsrådets orientering.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Forretningsudvalget 2022-2025 **Dato:** 08-10-2024

Sagen forelægges til behandling i Regionsrådet.

Det Konservative Folkeparti sender præcisering af forslag inden behandling i Regionsrådet.

Fraværende

Tina Boel
Githa Nelanders

Medlem
Medlem

(F)
(O)

Beslutning

Forslaget fra Det Konservative Folkeparti kom til afstemning.

For forslaget stemte:

Det Konservative Folkeparti, Socialistisk Folkeparti og Enhedslisten.

Imod forslaget stemte:

Socialdemokratiet, Venstre og Det Radikale Venstre.

Dansk Folkeparti undlod at stemme.

Dermed faldt forslaget.

Fraværende

Jette Leth Buhl
Jan Herskov
Thomas Vesth
Katrine Monsrud Ekelund
Carli Hækkerup
Lars Lindskov

(F)
(O)
(I)
(A)
(Ø)
(C)

Bilag

1. Brystkræftscreening (DokID: 11871026 - EMN-2023-06694)
2. Notat vedr. brystkræftscreening i Kalundborg.docm (DokID: 11871013 - EMN-2023-06694)

Punkt 16: Meddelelser

EMN-2023-06740

16 (Åben) Meddelelser

Regionsråd 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-06740

Dok ID: 11013571

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Carli Hækkerup

(Ø)

Bilag

.

Punkt 17: Lukket: Ansættelse af koncerndirektør (Lukket punkt)

EMN-2024-09725

Godkendt.

Fraværende

Jette Leth Buhl

(F)

Jan Herskov

(O)

Thomas Vesth

(I)

Katrine Monsrud Ekelund

(A)

Carli Hækkerup

(Ø)

Punkt 18: Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet tirsdag den 5. november 2024

EMN-2023-06740

18 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Regionsrådet tirsdag den 5. november 2024

Regionsråd 2022-2025
Sags ID: EMN-2023-06740
Dok ID: 11013573

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Jette Leth Buhl
Jan Herskov
Thomas Vesth

(F)
(O)
(I)

Bilag

.

