

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 25-02-2025

Mødedato Tirsdag d. 25. februar 2025 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Status for sundhedsreform og dannelse af Region Østjylland..... | 6 |
| Sammenlægning af psykiatri og somatik..... | 10 |
| Kvartalsrapport for 4. kvartal 2024 for Universitetshospital Køge..... | 17 |
| Proces for budget 2026..... | 23 |
| Forlængelse af særlov - Ukraineindsatsen 2025..... | 27 |
| Lukket: Salg af bygning 6, Næstved Sygehus (Lukket punkt)..... | 31 |
| Lukket: Overdragelse af rettigheder for overtagelse af bygning 50, Næstved Sygehus (Lukket punkt)..... | 32 |
| Afrapportering om cyber- og informationssikkerhed 2024..... | 33 |
| Databeskyttelsesrådgiverens årsrapport vedrørende kalenderåret 2024..... | 37 |
| Opfølgning på status med afregninger på praksisområdet..... | 41 |
| Omlægning af almen ældrebolig til længerevarende botilbud på det sociale tilbud Bo og Naboskab..... | 47 |
| Etablering af licensklinikker..... | 53 |
| Afsluttende rapportering på projektet Plasthåndtering i Region Sjælland..... | 59 |
| Beslutning om Region Sjællands tilslutning til Hensigtserklæring - sammen om mindre råstofforbrug..... | 65 |
| Ændring af organisationsplan..... | 70 |
| Ændring af plads i Det nære sundhedsudvalg..... | 76 |
| Meddelelser..... | 80 |
| Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 25. februar 2025..... | 83 |

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2024-10019

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10019

Dok ID: 11918557

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Der blev orienteret om en sproglig præcisering af lukket bilag til punkt nr. 3 på dagsordenen. Pkt. 15 på dagsordenen skal ikke behandles som lukket punkt, og punktet åbnes.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 2: Status for sundhedsreform og dannelse af Region Østjylland

EMN-2024-10019

2 (Åben) Status for sundhedsreform og dannelse af Region Østjylland

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10019

Dok ID: 12017071

Resumé

Forretningsudvalget orienteres løbende om arbejdet med sundhedsreform og dannelsen af Region Østjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget blev den 28. januar 2025 orienteret om status for arbejdet med sundhedsreformen og dannelsen af Region Østjylland. Der blev blandt andet orienteret om sundhedsfonden, som er under etablering som led i aftalen om sundhedsreformen.

Der arbejdes målrettet videre med sammenlægning af psykiatri og somatik. Processen for dette behandles i separat sag på Forretningsudvalgsrådet.

Der vil blive givet en orientering om Digital Sundhed Øst (DSØ).

Høring vedrørende første del af lovpakke 1

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har sendt lovforslag til ændring af Regionsloven samt høring vedr. lovforslag om ændring af Sundhedsloven ud i høring.

Det er aftalt, at Danske Regioner udarbejder et fælles høringssvar på vegne af regionerne, som drøftes i Danske Regioners bestyrelse. Der afholdes møde i Den Politiske Følgegruppe den 20. februar 2025 mhp. at drøfte høringerne. Høring vedr. Overgangslov forventes at blive sendt i høring efterfølgende. Der vil kort blive orienteret om ovenstående på mødet.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Direktør for Reformsekretariatet Lisbeth Iversen deltog under behandling af punktet.

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 3: Sammenlægning af psykiatri og somatik

EMN-2025-00500

3 (Åben) Sammenlægning af psykiatri og somatik

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-00500

Dok ID: 12008217

Resumé

Forretningsudvalget blev på sit møde den 17. december 2024 orienteret om arbejdet med en sammenlægning af psykiatri og somatik i Region Sjælland. Forretningsudvalget godkendte, at administrationen går i gang med at forberede den organisatoriske sammenlægning i tæt koordination med Region Hovedstaden. I sagen gives en orientering om det igangværende arbejde og lægges op til drøftelse af den kommende organisering samt orienteres om den videre politiske proces.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. organisering af sammenlægning af psykiatri og somatik drøftes med henblik på, at der forelægges sag til beslutning på næste møde i Forretningsudvalget
2. orientering om en overordnet plan for inddragelse tages til efterretning

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

Sundhedsreformen indebærer en organisatorisk, ledelsesmæssig og administrativ sammenlægning af psykiatri og somatik.

På baggrund af den ventede *Aftale om ligestilling og integration af psykiatri og somatik* mellem regeringen og regionerne, vil Forretningsudvalget og Regionsrådet i Region Sjælland forventeligt senest medio 2025 blive forelagt et endeligt oplæg til en organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik til godkendelse. Forretningsudvalget godkendte på sit møde den 17. december, at administrationen går i gang med at forberede den organisatoriske sammenlægning i tæt koordination med Region Hovedstaden.

Målet for sammenlægning af psykiatri og somatik

En organisatorisk og ledelsesmæssig sammenlægning af psykiatri og somatik skal sikre, at psykiatrien og somatikken i højere grad og mere systematisk støtter og inspirerer hinanden, så samarbejdet om patienten bliver mere helhedsorienteret, og at der generelt sker en afstigmatisering af psykisk sygdom.

Større viden om og forståelse for vilkår og symptombillede på tværs af psykiatri og somatik kan bidrage til såvel tidligere fund af somatisk sygdom hos psykiatriske patienter som større opmærksomhed på psykisk sygdom hos somatiske patienter.

En organisatorisk integration af psykiatri og somatik bidrager til styrket faglig udvikling, forskning og læring på tværs af lægelige specialer. Der er et stort potentiale for at skabe stærke faglige miljøer og bedre muligheder for tilknytning og rekruttering af medarbejdere. Disse målsætninger stemmer godt overens med Region Sjællands egne målsætninger for arbejdet med at skabe Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS).

Kriterier for vurdering af modeller for sammenlægning af psykiatri og somatik

For Region Sjælland vil der være særlig opmærksomhed på følgende elementer, når modeller for den fremtidige organisering vurderes:

Gradvis transformation og faglig bæredygtighed

- Der skal ske en ledelsesmæssig integration på regions- og hospitalsniveau, så der fremover ikke vil være en selvstændig psykiatrilædelse, men en fælles sundhedsledelse, som dækker både somatiske og psykiatriske specialer. Den konkrete tilrettelæggelse af organiseringen skal tage højde for snitflader til relevante somatiske specialer og andre faglige hensyn. Derfor bør transformationen ske som en gradvis udvikling over en årrække.
- Enhederne skal være tilstrækkeligt bæredygtige og have sammenhængskraft ift. både patientgrundlag og antal medarbejdere til at skabe balanceret vagtdækning, stærke faglige miljøer med faglig udvikling, forskning og uddannelse på tværs af specialer

Realisering af 10-årsplanen for psykiatrien og stabil drift

- Momentum i udviklingsarbejdet i psykiatrien skal fastholdes. De faglige og samarbejdsrelaterede forbedringer må ikke gå tabt, og der skal tages hensyn til implementeringen af 10-årsplanen for psykiatrien og den tværregionale kvalitetsindsats i psykiatrien.
- Klinikken og patientbehandling skal fungere så upåvirket som muligt trods organisatoriske ændringer, og der skal i arbejdet med integration af psykiatri og somatik være fokus på, hvilke løsninger, der er bedst for patienter og ansatte.

Integration på alle akutsygehuse og i alle sundhedsråd

- Fysisk sammenlægning på alle lokationer vil som udgangspunkt ikke være muligt på kort sigt, og for nogle funktioner vil det ikke være hensigtsmæssigt.
- Alle borgere skal opleve samme høje kvalitet og lige adgang til sundhedstilbud. Det betyder også, at ét hospital/sygehus kan have populationsansvar for ét eller flere sundhedsråd eller et delt populationsansvar med andet hospital/sygehus. I disse tilfælde skal en hensigtsmæssig tilrettelæggelse af det politiske og forvaltningsmæssige ansvar afklares.

Som et fælles grundlag for arbejdet med integrationen af psykiatri og somatik i de to østdanske regioner frem mod en fusion i 2027 er der igangsat et arbejde, som skal føre frem til formuleringen af en række fælles overordnede principper. Principperne er ikke udarbejdet endnu. Region Sjælland vil i arbejdet med de fælles principper tage udgangspunkt i de ovenfor nævnte kriterier.

Princippet skal sikre, at der dels arbejdes i samme retning og dels tages højde for de nuværende forskelle i organisering, struktur og generelle vilkår. Dertil skal de kunne kobles til de pejlemærker som Danske Regioner og Regeringen måtte beskrive i den kommende aftale om ligestilling og integration af psykiatri og somatik og vil indgå i dialog med Sundhedsstyrelsen.

Princippet skal opfattes som pejlemærker, der ikke vil kunne implementeres fuldt ud i 2027, men som kan angive retningen for den kommende Region Østjylland. De fællesregionale principper vil indgå i den endelige sag til politisk godkendelse af den organisatoriske og ledelsesmæssige sammenlægning af psykiatri og somatik.

Tids- og procesplan for intern og ekstern inddragelse

Inddragelsesprocessen vil blive gennemført op mod sommerferien 2025. Dialogen og inddragelsesprocessen skal gennemføres ud fra medarbejderperspektivet samt have særlig fokus på patient- og pårørendeperspektivet.

Dialog og inddragelse af MED-organisationen

Der vil 1. halvår af 2025 ske en løbende orientering og inddragelse af MED-organisationen.

Medinddragelsen i MED-systemet er formelt igangsat på et ekstraordinært møde i MED-Hovedudvalget den 5. februar 2025.

Efter Regionsrådets beslutning om organisering af sammenlægningen af psykiatri og somatik den 1. april 2025 igangsættes en proces i regi af Område-MED, der giver ledere og medarbejdere i Psykiatrien og somatiske sygehuse mulighed for at komme med fagligt input til integrationen med henblik på, at relevant input bliver indarbejdet i løsningen, der fremlægges til politisk behandling.

MED-Hovedudvalget drøfter forandringen – og giver udtalelse – der indgår i den endelige politiske behandling af den organisatoriske og ledelsesmæssige sammenlægning i Forretningsudvalget og Regionsrådet medio 2025.

Dialog og inddragelse af interessenter og samarbejdspartnere

Sideløbende med inddragelsen af ledere og medarbejdere vil der være dialog med øvrige interessenter såsom kommuner, almen praksis, patient- og pårørendeforeninger og faglige organisationer og selskaber.

Inddragelsen forventes at ske gennem både fysiske og virtuelle informationsmøder, hvor der vil være mulighed for at stille spørgsmål og komme med input. Der vil være fokus på indsamling af gode erfaringer og ideer til, hvordan både medarbejdertrivsel, stærke faglige miljøer samt patienternes behov kan sikres i den nye model. Denne inddragelsesproces vil finde sted i perioden april - juni.

Løbende dialog med Region Hovedstaden

Oplægget til organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik udarbejdes i tæt dialog med Region Hovedstaden. Således vil de østdanske principper for sammenlægningen af psykiatri og

somatik blive udarbejdet i fællesskab. Sammenlægningen skal være meningsfuld i forhold til dannelsen af Region Østjylland. Der vil derfor være jævnlige dialogmøder på koncernledelsesniveau og i delprogrammet, hvor status for processen og opmærksomhedspunkter til sammenlægningen drøftes.

Politisk beslutningsproces

Regeringen og regionerne indgår forventeligt en aftale om en sammenlægning af psykiatri og somatik i det tidlige forår. Aftalens indhold er ikke kendt endnu. Når den endelige aftale foreligger, vil det blive vurderet, om den har konsekvenser for den skitserede tidsplan og den konkrete organisering.

Sagen forelægges Forretningsudvalget den 25. februar 2025. På baggrund af Forretningsudvalgets behandling arbejder administrationen videre og forelægger en ny sag for Forretningsudvalget den 25. marts og Regionsrådet den 1. april 2025.

Efter endt inddragelsesproces udarbejdes et forslag til den endelige model for organisatorisk sammenlægning af psykiatri og somatik, som forventeligt kan forelægges til godkendelse hhv. den 12. august 2025 for Forretningsudvalget og den 19. august 2025 for Regionsrådet. Region Hovedstaden forventes at forelægge deres beslutningssag inden sommerferien.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Direktør for Sundhedsstrategisk Planlægning Mads Ellegaard deltog under behandling af punktet.

Vedr. indstilling 1: drøftet. Forretningsudvalget ønskede en videre drøftelse af sagen på møde i den politiske følgegruppe forud for behandling af sagen på FU den 25. marts og Regionsrådet den 1. april.

Vedr. indstilling 2: orientering blev taget til efterretning, idet der anbefales af afholde et yderligere fælles udvalgsmøde i Sygehusudvalget og Social- og psykiatriudvalget.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

(Lukket bilag)

(Lukket bilag)

Punkt 4: Kvartalsrapport for 4. kvartal 2024 for Universitetshospital Køge

EMN-2020-36757

Bilag

Bilag 1 Kvartalsrapport USK 4. kvartal 2024

Bilag 2 Ledelseserklæring til regionsrådet for 4 kvartal 2024

Bilag 3 Controllerenhedens bemærkninger til USK for 3. kvartal 2024

Bilag 4 Skema vedr deponering

Bilag 5 Revisorerklæring USK Q4 2024

4 (Åben) Kvartalsrapport for 4. kvartal 2024 for Universitetshospital Køge

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2020-36757

Dok ID: 12010445

Resumé

Regionsrådet skal godkende, at kvartalsrapporten for 4. kvartal 2024 vedrørende kvalitetsfundsprojekt USK (Universitetshospital Køge) fremsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Samtidigt med fremlæggelse af rapporten gives der med denne sag et kort resumé af status for projektet. Projektet som helhed og alle delprojekter forløber efter de gældende tidsplaner.

Der er aftalt kvartalsvise møder med ministeriet som opfølgning på, at der er godkendt tilførsel af 275 mio. kr. til håndtering af ekstraordinært stigende priser

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Kvartalsrapporten for 4. kvartal 2024 godkendes og fremsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
2. Orienteringen om projektets fremdrift tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Indenrigs- og Sundhedsministeriet skal ved hjælp af regionernes standardrapportering føre tilsyn med, at de kvalitetsfundsstøttede projekter, herunder Universitetshospitalet i Køge (USK), lever op til de overordnede formål. Tilsynet er hovedsageligt af økonomisk karakter. Kvartalsrapport og ledelseserklæring er *vedlagt* som bilag.

Det er Regionsrådet, der med denne sag godkender, at kvartalsrapporten for 4. kvartal 2024 videregives til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. I henhold til regnskabsinstruksen for kvalitetsfundsbyggerier er der krav om kvartalsvise rapporteringer, når regionen fremsender udbetalingsanmodning til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Fra og med 4. kvartalsrapport er tidsplanen for indflytning i Nyt SUH Køge indarbejdet i rapporten efter ønske fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Tidsplanen for indflytning blev godkendt på regionsrådets møde d. 3. december 2024.

Revision og regionens interne controllere

Region Sjællands uafhængige revision samt de interne controllere skal sikre sig, at regionen lever op til retningslinjerne fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet om kvalitetsfundsprojekterne.

Revisionen har således udarbejdet revisionserklæringer for kvalitetsfondsprojektet vedr. USK, der *vedlægges* som bilag. Herudover har den interne controllerenhed udarbejdet en oversigt over bemærkninger til projektet. Denne er ligeledes *vedlagt* som bilag.

Hverken regionens interne controllerenhed eller revisionen har ved gennemgang konstateret forhold, der giver anledning til at tage forbehold for de oplysninger, der gives i kvartalsrapporten.

Fremdrift i projektet

Udførelsen af de respektive delprojekter forløber i henhold til de gældende tidsplaner for projekterne.

Regionsrådet godkendte 6. juni 2023 en opdateret hovedtidsplan, hvorefter byggeriet afleveres og ibrugtages successivt. Hovedtidsplanen fastsætter aflevering af nybyggeri Sterilcentral - TE02B i 2. kvartal 2024 og endelig aflevering af det sidste nybyggeri Senge- og behandlingsbygninger - TE01, hvori akutmodtagelse og operationsstuer indgår, i 3. kvartal 2026.

Status for de enkelte delprojekter

| Etapeopdeling | Status |
|--|---|
| TE01 Senge/behandling (B1, B2, B6, B8) | <p>Bygning B2 færdiggøres i september 2025. Bygningerne B6 og B8 afleveres i september 2026. I byggefelt B2 pågår installations- og apteringsarbejde. I byggefelt B6 og B8 pågår elementmontage af bygningerne. Der pågår installationsarbejder i de nederste etager i disse bygninger. Der udføres indre gårdhave mellem Fløj R og bygning B8.</p> <p>Der er udarbejdet udstyrsindkøbslister for bygningerne B2, B6 og B8.</p> <p>Delprojektet B1 er ibrugtaget og kaldes nu Fløj R.</p> |
| TE02A Nuklearmedicin og laboratorier | <p>Byggeriet blev afleveret 13. oktober 2023. En større udbedring af et renrumsområde bliver afsluttet primo 1. kvartal 2025, hvorefter der vil blive udført kvalificering af de bygningsmæssige installationer i relation til renrummet. I forlængelse af afleveringsforretningen er der konstateret nogle afvigelser på ventilationssystemets ydeevne i visse rum i forhold til det forudsatte. Der er gennemført en udredning af omfang, og dette arbejde er igangsat og er afsluttet. Byggeriet bliver ibrugtaget over en periode i overensstemmelse med den godkendte indflytningsplan for laboratoriehuset.</p> |
| TE02B Sterilcentral | <p>Byggeriet blev afleveret den 17. september 2024. Mangeludbedring af totalentreprenøren er afsluttet og installation af det udstyr og inventar, der først kan blive monteret efter afleveringen fra totalentreprenøren afsluttes medio januar 2025.</p> |

| | |
|--|--|
| TE03 Energicentral (fjernkøl og nødstrøm) | Ibrugtaget. |
| TE04 Varemodtagelse og apoteksproduktionsenhed | Ibrugtaget |
| TE05 Kontor-, møde- og konferencefaciliteter | Ibrugtaget. |
| B7 Ombygninger på eksisterende SUH | <p>Vedrørende kapellet pågår bygnings- og installationsarbejderne. Ombygningen af kapellet forventes være udført og afleveret 1. kvartal 2025.</p> <p>Vedr. kiosk samt hjælpemiddeldepot og medicinudlevering er kiosken åbnet 6. januar 2025. For hjælpemiddeldepot og medicinudlevering pågår bygningsarbejder, og dette arbejde forventes afslutte medio 1. kvartal 2025.</p> <p>Der pågår planlægning af ombygningen i den resterende del af den tidligere sengebygning L (ud for den nye bygning B8 i TE01), hvor der skal være fordybelsesrum og træningslokaler for fysio- og ergoterapi. Nedrivningsarbejderne er igangsat i området. Det forventes at ombygningen er afsluttet medio 2. kvartal 2025</p> <p>Der pågår planlægning af ombygning af en række andre delprojekter under TE01.</p> |
| A1 Anlægsarbejder | På delprojekt A1 er udførelsen af ringvejen mellem den eksisterende akutmodtagelse og Indgang 2 udført og afleveret. De landskabelige arbejder (A2) i sammen område er igangsat og forventes afslutte 1. kvartal 2025. |

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Vedr. Indstilling 1: anbefales.

Vedr. Indstilling 2: Orientering taget til efterretning.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

1. Bilag 1 Kvartalsrapport USK 4. kvartal 2024 (DokID: 12010708 - EMN-2020-36757)
2. Bilag 2 Ledelseserklæring til regionsrådet for 4 kvartal 2024 (DokID: 12010709 - EMN-2020-36757)
3. Bilag 3 Controllerenhedens bemærkninger til USK for 3. kvartal 2024 (DokID: 12010710 - EMN-2020-36757)
4. Bilag 4 Skema vedr deponering (DokID: 12010711 - EMN-2020-36757)
5. Bilag 5 Revisorerklæring USK Q4 2024 (DokID: 12017224 - EMN-2020-36757)

Punkt 5: Proces for budget 2026

EMN-2024-09933

5 (Åben) Proces for budget 2026

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09933

Dok ID: 12019699

Resumé

Der er udarbejdet forslag til proces for budget 2026 til Forretningsudvalgets godkendelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til proces for budget 2026 godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

De overordnede frister for budgetvedtagelsen følger af *Budget- og Regnskabssystem for regioner*. Heraf fremgår det, at Regionsrådets 1. behandling af budgetforslaget senest må ske den 24. august, og at budgettet skal være vedtaget senest den 1. oktober.

Med udgangspunkt i ovenstående er der udarbejdet et forslag for budgetproces 2026. Forslag til proces herunder en tidsplan fremgår af tabel 1 nedenfor.

Tabel 1. Forslag proces for budget 2026

| Tidspunkt | Opgave |
|---------------------------------|--|
| 25. februar | Procesplan forelægges til godkendelse i Forretningsudvalget |
| 5. marts | Seminar for Regionsrådet vedrørende budget 2026 |
| April | Budgetdrøftelser i de stående udvalg |
| Ultimo maj | Politiske sættemøder |
| 4. juni | Budgetseminar for Regionsrådet |
| Senest 8. august | Udsendelse af dagsorden for Forretningsudvalget herunder budgetforslag 2026 |
| 12. august | Forretningsudvalgets 1. behandling af budgetforslag 2026. Hele Regionsrådet inviteres til at deltage |
| 13. august | Møde i MED-hovedudvalget med drøftelse af budgetforslag 2026 |
| 19. august | Regionsrådets 1. behandling af budgetforslag 2026 |
| 20. august | Budgetseminar for Regionsrådet |
| Ultimo august – primo september | Forhandlinger om budgetaftale 2026 |
| 5. september | Frist for indlevering af ændringsforslag |
| 16. september | Forretningsudvalgets 2. behandling af budget 2026 |

Hovedelementerne i tidsplanen er de samme som tidligere år, men der foreslås i år en fremrykning af tidspunkterne for budgetdrøftelser i de stående udvalg og for sættemøderne til henholdsvis april og slutningen af maj. Som optakt hertil vil Regionsrådets seminar i marts handle om budgetrelaterede temaer.

Administrationen arbejder på at klarlægge, hvilken betydning sundhedsreformen og dannelsen af Region Østdanmark vil have for budgetprocessen. Regionsrådet vil blive orienteret herom.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 6: Forlængelse af særlov - Ukraineindsatsen 2025

EMN-2022-07277

6 (Åben) Forlængelse af særlov - Ukraineindsatsen 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-07277

Dok ID: 12017923

Resumé

Særloven for ukrainske flygtninge er yderligere forlænget til marts 2026. Regionsrådet besluttede på møde 8. marts 2022, at Region Sjælland skulle tilbyde arbejde til arbejdsparate ukrainske flygtninge (måltal 200-400). Der er pr. januar 2025 ansat 13 ukrainske medarbejdere med sundhedsfaglig baggrund i regionen.

Med udgangspunkt i Regionsrådets beslutning fra 16. januar 2024 finansieres 50% af udgifterne af en central regional pulje og 50% ved solidarisk fordeling af sygehusene indtil 17. marts 2025. Da særloven er blevet forlænget, er det nødvendigt at tage stilling til, hvorvidt den nuværende finansiering forsættes.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der træffes afgørelse om en af følgende 2 modeller:

1. Den nuværende finansieringsmodel fortsætter, så længe særloven gælder (marts 2026) for allerede ansatte. Forventet udgift på ca. 4 millioner årligt finansieres svarende til den nuværende finansieringsmodel, hvor 50% af udgifterne finansieres af en central regional pulje og de resterende 50% finansieres af sygehusene.

Eller

2. Finansiering af central regional pulje ophører pr. 17. marts 2025, og allerede ansatte ophører i deres stillinger medmindre sygehuse vælger at finansiere den fulde udgift.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Folketinget vedtog den 16. marts 2022 en særlov, som giver ukrainske flygtninge samme muligheder for ophold og arbejde som EU-borgere. Særloven gælder frem til marts 2025, men er nu forlænget frem til marts 2026. Forlængelsen betyder, at de ukrainere, der får forlænget deres opholdstilladelse, kan fortsætte i deres ansættelser.

Regionsrådet besluttede på møde 8. marts 2022, at Region Sjælland skulle tilbyde arbejde til arbejdsparate ukrainske flygtninge (måltal 200-400). Finansieringen af lønudgifter skulle afholdes af en central konto.

Modellen for finansieringen blev ændret i forbindelse med forlængelse af særloven af Regionsrådet den 16. januar 2024. Der blev afsat 2,5 mio. kr. i 2024-2025 til indsatsen mod at sygehusene medfinansierer et tilsvarende beløb.

Der er pr. januar 2025 ansat 13 ukrainske flygtninge.

De ukrainske medarbejdere har ikke dansk autorisation og må derfor ikke varetage opgaver, der kræver autorisation uden direkte delegation fra en medarbejder med autorisation. Der er tale om ekstra hænder, der går til hånde og aflaster det faste personale med enkle og praktiske opgaver.

Der er generelt stor tilfredshed med de ukrainske medarbejdere og sygehusene arbejder målrettet og engageret med at opkvalificere deres faglige, sproglige og kulturelle kompetencer. Hovedparten af ansættelserne fordeler sig på kategorierne: praktikant for lægen, uuddannet social- og sundhedspersonale.

Forlængelse af særloven gør det muligt at fortsætte indsatsen med at opkvalificere de ukrainske medarbejders sproglige og faglige kompetencer.

Indsatsen har indtil videre resulteret i, at alle de resterende ukrainere, der ønskes forlænget, er godt på vej. Flere enten er, eller har planer om optagelse på danske sundhedsfaglige uddannelser eller autorisationer. Specielt de lægefaglige ukrainere er ved at tage eksamener, der giver dem mulighed for at komme videre til evalueringsansættelser. Det er sidste skridt for at opnå dansk autorisation. Denne proces vil yderligere blive understøttet af regionens interne sprogkonsulenter.

Det må derfor forventes, at effekten af en forlængelse af puljemidler vil øge deres mulighed for ansættelse i ordinære jobs.

Sygehusene har oplyst, at de ikke har de nødvendige økonomiske ressourcer til at beholde de ukrainske medarbejdere i deres nuværende stillinger, hvis finansiering af central regional pulje bortfalder

Økonomi

Udgiften vil udgøre 4 mio. kr. Ved fastholdelse af den nuværende finansiering, vil 2 mio. kr. skulle afholdes af central regional pulje og 2 mio. kr. af sygehusene.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Forretningsudvalget anbefaler indstilling nr. 1.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 7: Lukket: Salg af bygning 6, Næstved Sygehus (Lukket punkt)

EMN-2025-00539

Direktør for Sundhedsstrategi

sk Planlægning Mads Ellegaard deltog under behandling af punktet.

Indstilling 1-6: anbefales, idet indstilling nr. 3 skal nærmere belyses inden behandling af sagen i Regionsrådet.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Punkt 8: Lukket: Overdragelse af rettigheder for overtagelse af bygning 50, Næstved Sygehus (Lukket punkt)

EMN-2025-00539

Direktør for Sundhedsstrategisk P

lanlægning Mads Ellegaard deltog under behandling af punktet.

Indstilling 1-2: Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Punkt 9: Afrapportering om cyber- og informationssikkerhed 2024

EMN-2024-09394

Bilag

Afrapportering om cyber- og informationssikkerhed 2024

9 (Åben) Afrapportering om cyber- og informationssikkerhed 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-09394

Dok ID: 11993705

Resumé

Den årlige afrapportering om cyber- og informationssikkerhed i Region Sjælland giver en status på det aktuelle cybertrusselsniveau for sundhedssektoren, samt en beskrivelse af væsentlige aktiviteter regionen har gennemført på området i 2024. Rapporten udarbejdes som en fast del af regionens løbende implementering af den internationale standard for informationssikkerhed, ISO27001.

Indstilling

Administrationen indstiller, at den årlige afrapportering om cyber- og informationssikkerhed i Region Sjælland (2024) tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Den årlige afrapportering om cyber- og informationssikkerhed i Region Sjælland 2024 er en obligatorisk del af regionens arbejde med ISO27001-standard. ISO27001 er et internationalt anerkendt rammeværktøj til strukturering af arbejdet med informationssikkerhed, som de danske regioner og regeringen i 2018 indgik en aftale om at følge.

Afrapporteringen er vedlagt som bilag, og indgår som en del af den løbende orientering af Regionsrådet om cyber- og informationssikkerheden i Region Sjælland. Løbende orientering af organisationens topledelse er et af de centrale krav i NIS2 (EU's direktiv om Netværks- og informationssikkerhed).

Rapporten giver en kort beskrivelse af det generelle trusselsniveau, som regionen opererer i. Derudover præsenteres regionens organisering af arbejdet og en beskrivelse af udvalgte aktiviteter fra året.

Rapporten indeholder følgende centrale observationer:

- Cybertrusselsniveauet mod den danske sundhedssektor vurderes fortsat at være meget højt. I 2024 hævede Center for Cybersikkerhed trusselsniveauet for destruktive angreb fra lav til middel. Truslen fra cyberspionage og cyberkriminalitet er meget høj, mens truslen for cyberaktivisme er høj.
- Der observeres fortsat mange cyberangreb målrettet danske virksomheder og organisationer, herunder også sundhedssektoren.
- Der er fortsat behov for en tilgang til arbejdet med cyber- og informationssikkerhed, som balancerer behovet for høj kvalitet i patientbehandlingen op mod trusselsniveauet for sundhedssektoren og dermed også Region Sjælland.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Direktør for Koncern Digitalisering Jan Kold deltog under behandling af punktet.

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

1. Afrapportering om cyber- og informationssikkerhed 2024 (DokID: 12018397 - EMN-2024-09394)

Punkt 10: Databeskyttelsesrådgiverens årsrapport vedrørende kalenderåret 2024

EMN-2024-06211

Bilag

DPOens årsrapport vedrørende 2024

10 (Åben) Databeskyttelsesrådgiverens årsrapport vedrørende kalenderåret 2024

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-06211

Dok ID: 11951650

Resumé

Databeskyttelsesrådgiveren (DPO'en) har udarbejdet en årsrapport vedrørende kalenderåret 2024, der skal forelægges Regionsrådet. Årsrapporten er resultatet af DPO'ens eftersyn af Region Sjællands efterlevelse af de databeskyttelsesretlige regler. Rapporten indeholder syv anbefalinger for Region Sjællands videre arbejde med persondatabeskyttelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at DPO'ens årsrapport vedrørende kalenderåret med tilhørende 7 anbefalinger godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionernes hovedopgave er at styre og administrere det danske sundhedsvæsen. Det betyder, at regionerne bredt set har et ansvar for at håndtere og beskytte bl.a. borgeres sundhedsdata.

Sundhedsdata er en meget personlig ting og læk af oplysninger kan have store konsekvenser for den enkelte. Det er vigtigt, at borgerne føler sig trygge ved Region Sjællands behandling af deres persondata.

Aktualiteten af offentlige myndigheders fortsatte arbejde med persondatabeskyttelse understreges af to hændelser i december 2024. Region Syddanmark blev af retten idømt to bøder af 500.000 kr. for brud på databeskyttelsesforordningen (GDPR), som skyldes menneskelige fejl. Region Syddanmark har valgt at anke dommen til Landsretten. Dertil blev Alles Lægehus udsat for et hackerangreb, hvor følsomme personoplysninger blev stjålet.

Region Sjællands årsrapport

Regionsrådet får med rapporten et overblik over regionens retningslinjer på området, iværksatte initiativer for at højne medarbejdernes kendskab til persondatabeskyttelse, status på regionens brud på persondatasikkerheden og et indblik i relevante afgørelser på området.

I rapporten fremsætter DPO'en syv anbefalinger til regionens videre arbejde med persondatabeskyttelse. Rapporten indeholder afslutningsvis en status på de anbefalinger, som Regionsrådet godkendte i juni 2024.

Rapporten kan læses som [Ipaper](#) og den er også *vedlagt*.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

1. DPOens årsrapport vedrørende 2024 (DokID: 12018455 - EMN-2024-06211)

Punkt 11: Opfølgning på status med afregninger på praksisområdet

EMN-2024-10958

11 (Åben) Opfølgning på status med afregninger på praksisområdet

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10958

Dok ID: 11924522

Resumé

Region Sjælland har i 2024 ført kontrol med samlet knap 14,7 millioner regninger. Regionens kontrolindsats overfor praksissektoren er løbende styrket med det formål at nedbringe uregelmæssigheder og sikre korrekt afregning i overensstemmelse med gældende lovgivning og overenskomst. Forretningsudvalget har i april 2024 efterspurgt en halvårlig orientering om kontrollen på afregning i praksissektoren. Denne sag orienterer om udviklingen på området i 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har myndighedsansvaret for at sikre korrekt afregning i praksissektoren i overensstemmelse med gældende lovgivning og overenskomster. Dette inkluderer tilsyn med praksisområderne almen lægepraksis, speciallæger, fodterapeuter, kiropraktorer, psykologer, tandlæger og fysioterapeuter.

Der er i alt 1.169 praksisudøvere i Region Sjælland. 814 praksisudøvere har brugerbetaling og er derfor ikke omfattet af det samme kontrolansvar. Regionen fører kontrol med fakturering til den offentlige sygesikring for de 355 praksisudøvere, der yder vederlagsfrie ydelser. Samlet føres årligt kontrol med flere millioner regninger.

Formålet med kontrolindsatserne er at sikre en god, korrekt og gennemsigtig struktur for indberetning og afregning, så gældende regler og aftaler overholdes, og der ikke levnes plads til tvivl og gentagne fejl.

På baggrund af Rigsrevisionens Beretning om kontrol med lægernes honorarafregning fra marts 2023 har alle regioner etableret specifikke controlling-indsatser. I Region Sjælland blev indsatsen styrket ved at oprette et specifikt controlling-team i maj 2023, hvor alle kontrologaver relateret til praksissektoren i dag er forankret.

Siden beretningsanbefalingerne har der også været tæt tværregionalt samarbejde mellem alle fem regioner, og der er udarbejdet en fælles strategi for før- og efterkontrol.

Regionens kontrolindsats tager udgangspunkt i data og faste planlagte kontrolindsatser udvalgt på baggrund af risiko og væsentlighed.

Kontrolindsatsens to spor:

Regionernes kontrolindsats kører i to spor, *før-kontrol* og *efter-kontrol*.

Det sikrer, at der både sker en kontrolindsats forud for udbetaling af honorar og en kontrolindsats af allerede udbetalte honorarer.

Før-kontrol:

I før-kontrollen gennemses alle regninger automatisk af et IT-system (LUNA), som enten godkender, afviser eller sender regninger til manuel gennemgang. I den manuelle gennemgang vurderer en medarbejder, om regningen lever op til gældende lovgivning og overenskomst.

IT-systemet identificerer blandt andet automatisk fejl som dobbeltfakturering og ikke-honorarværdige kombinationer af ydelser.

I 2024 har regionen modtaget knap 14,7 millioner regninger fra praksisudøverne. Den samlede før-kontrol førte til afvisning af cirka 240.000 regningskrav i perioden.

Mere end halvdelen af regningskravene er afvist direkte af it-systemet, mens de resterende afviste regninger er afvist efter gennemgang fra en medarbejder.

Der ses i 2024 en stigning i automatisk afviste regninger ift. 2023. Det hænger sammen med, at den automatiske kontrol i 2024 er styrket gennem videreudvikling relateret til IT-systemet.

Efter-kontrol:

Ved efterkontrol kontrolleres, om allerede udbetalte honorarer er leveret til patienten, samt om det er i overensstemmelse med overenskomsterne og bekendtgørelsens ydelsesbeskrivelser.

Indsætterne i efterkontrollen sker blandt andet efter konkrete henvendelser, for eksempel fra borgere, medarbejdere eller via whistleblowerordning.

Der er imellem alle regioner et tæt samarbejde i forhold til fælles fortolkninger og erfaringer vedrørende efterkontrol.

Efterkontrollen i 2024 har ført til krav om tilbagebetaling af cirka 3,2 millioner kroner.

I 2023 førte efterkontrollen til krav om tilbagebetaling af cirka 4,8 millioner kroner.

Dialog med praksisudøvere

Når en regning afvises, er der i de fleste tilfælde tale om fejl eller misforståelser. Derfor har Region Sjælland også fokus på dialog med praksisudøverne om korrekt indmelding af regningskrav.

Monitorering og opfølgning på medicinudgifter:

Som led i sygesikringslovgivningen giver regionerne tilskud til den medicin, som borgerne henter på apotekerne på recept efter lægehenvielse.

Regionerne har ansvar for at monitorere og gøre opmærksom på praksisbehandlingernes forpligtelse til at følge nationale retningslinjer for rationel ordination af medicin. Regionerne understøtter behandlingernes ansvar for ordination af medicin ved at udsende medicinstatistikker samt rejse opmærksomhed og fokus på rationel lægemiddelordination.

Regionerne har særligt fokus på fire lægemiddeltyper, ADHD-medicin, diabetes-medicin, opioider og antibiotika. Her følges udviklingen af forskellige årsager særligt tæt.

Ozempic

I takt med det stigende forbrug af Ozempic og heraf stigende udgifter til tilskudsmedicin, har Region Sjælland kørt en række indsatser overfor læger, som ordinerer medicinen. Blandt andet er de praktiserende læger løbende informeret og vejledt om kriterierne for, at patienter kan få Ozempic med tilskud.

Patienter i behandling med Ozempic kan få tilskud gennem regionen, hvis de lever op til en række kriterier.

Siden regionens indsats gik i gang, er der sket et fald i, hvor mange patienter som får Ozempic uden at leve op til kriterierne. Samtidig er der sket et fald i regionens udgifter til Ozempic. Det hænger til dels sammen med faldende priser til medicinen. Region Sjælland følger fortsat området tæt.

Fra 25. november 2024 blev kriterierne for tilskud med Ozempic skærpet. Det vil sige, at kriterierne for at kunne få Ozempic med tilskud er indskærpet. Det berører cirka 5% af de patienter i Region Sjælland, som inden 25. november fik Ozempic med tilskud.

Barrierer for effektiv kontrol og betydning af sundhedsreformen

Den videre udvikling af kontrolindsatsen i Region Sjælland har til formål at sikre, at der er så få uregelmæssigheder i afregningen som muligt, så regningskravene er i tråd med gældende overenskomst og lovgivning samt matcher de ydelser, borgerne har modtaget.

Alle regionerne har i fællesskab, i september 2024, opfordret Indenrigs- og Sundhedsministeriet til at præcisere lovgivningen, så kontrol og sanktioner bliver en entydig myndighedsopgave og adgangen til journaldata bliver givet mhp. bedre økonomistyring.

Desuden har Rigsrevisionen anbefalet Indenrigs- og Sundhedsministeriet, at regionerne kan kræve dokumentation for leverede ydelser som grundlag for afregning, hvilket vil effektivisere kontrolopgaven yderligere.

Med den nye sundhedsreform er der for almen praksis lagt op til en ny honorarstruktur og mere regional styring af området. Det kan bidrage til en mindre kompleksitet i afregningen og den efterfølgende kontrol på området.

Dette kan tilsammen bidrage til bedre forudsætninger for korrekt afregning og effektiv kontrol.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orientering taget til efterretning.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

Punkt 12: Omlægning af almen ældrebolig til længerevarende botilbud på det sociale tilbud Bo og Naboskab

EMN-2022-03950

12 (Åben) Omlægning af almen ældrebolig til længerevarende botilbud på det sociale tilbud Bo og Naboskab

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2022-03950

Dok ID: 11933568

Resumé

På det sociale tilbud Bo og Naboskab opleves i stigende grad efterspørgsel fra kommuner på længerevarende botilbud under Servicelovens §108. Bo og Naboskab har 22 pladser i en almen ældrebolig under Almenboligloven, der ønskes omlagt til længerevarende botilbud for at imødekomme kommunernes efterspørgsel. Der anmodes derfor om anlægsmidler på ca. 11 mio. kr. til indfrielse af lån i den almene ældrebolig hos Landsbyggefonden og overtagelse af boligen.

Indstilling

Administrationen indstiller,

1. at de 22 pladser i en almen ældrebolig, jf. ABL §105 på Bo og Naboskab omlægges til længerevarende botilbudspladser, jf. SEL §108
2. at der frigives anlægsmidler til indfrielse af lån på 11 mio. kr. til Landsbyggefonden, så Region Sjælland kan overtage boligen

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

I 2007 blev der etableret 22 pladser i en almen ældrebolig på Bo og Naboskab på Sydlolland. Boligen kan for nuværende rumme borgere inden for Almenboliglovens (ABL) §105/ Servicelovens (SEL) §85.

Bo og Naboskab oplever stigende udfordringer med at leje lejlighederne ud, da målgruppen til de almene boliger ikke længere er den målgruppe, som kommunerne efterspørger pladser til. Dette skyldes primært, at kommunerne selv har stor erfaring med at benytte og etablere tilbud efter ABL §105/SEL §85.

Bo og Naboskab modtager i stedet løbende henvendelser fra kommuner, der efterspørger pladser i længerevarende botilbud efter SEL §108, herunder også tilbud til borgere med dom. Dette skyldes primært, at der over årene er opstået mangel på § 108-pladser, og kommunerne oplever en stigning i borgere, der skal visiteres til længerevarende botilbud, som de ikke selv kan levere.

Der er derfor tilfælde, hvor Bo og Naboskab må afvise kommuner, der søger §108-tilbud til borgere, på trods af, at der er ledige lejligheder i den almene ældreboligafdeling. Ligeledes efterspørges pladser til borgere, som skal udskrives fra Kofoedsminde til et §108 tilbud hos Bo og Naboskab, men som ikke kan efterkommes, da §108 pladserne ofte er fuldt belagt. Borgere med dom kan alene visiteres til §108 pladser grundet vilkår i dommen, idet boliger efter ABL ikke er

godkendt til disse borgere.

Økonomiske konsekvenser af ledige boliger

Kontraktvilkår i almenboligforeningen betyder, at Bo og Naboskab betaler tomgangsleje, når der er ledige pladser i afdelingen. Konsekvensen er, at udgiften belaster den øvrige drift på det takstfinansierede område. Pt. er tomgangsleje endnu ikke en stor økonomisk belastning, men i en nær fremtid ses problematikken at blive en reel økonomisk udfordring for det sociale tilbud. Gennemsnitsalderen for de nuværende beboere i den almene ældreboligafdeling er ca. 60 år, hvoraf seks beboere er over 70 år. Der forventes derfor i de kommende år at stå flere lejemål tomme pga. beboernes høje alder og manglende efterspørgsel.

Hvis Region Sjælland kommer til at eje boligen på samme måde som det er gældende for de øvrige 70 §108-pladser på Bo og Naboskab, kan tilbuddet være bedre stillet i forhold til at visitere beboere rundt internt mellem afdelinger, da det er inden for samme lovgivning. Dermed kan Bo og Naboskab i højere grad efterkomme kommunernes behov. Ligeledes er det mere solidarisk for de øvrige beboere på tilbuddet, at de nuværende tomgangspladser ikke skal betales af det øvrige takstfinansierede område.

Proces

Ved en nedlæggelse af den almene ældrebolig og fuld overtagelse af Region Sjælland vil Bo og Naboskab kunne konvertere lejlighederne til §108 pladser. Konsekvensen for de nuværende lejere/beboere er minimal, idet de nuværende beboere kan tilbydes at blive boende, og det ikke kræver bygningsmæssige ændringer.

Region Sjælland har rådført sig hos rådgiver, som har skitseret proces for regionens overtagelse af en almen ældrebolig på Bo og Naboskab:

- a) Orientering/forelæggelse for og godkendelse af beboerne (overholdelse af beboer-demokratiske regler)
- b) Politisk beslutning i regionen om at gennemføre nedlæggelsen og omdannelse af boligen
- c) Ansøgning til regionens kommuner om nedlæggelse
- d) Ansøgning til Lolland Kommune om nedlæggelse
- e) Indfrielse af lån
- f) Ansøgning til Landsbyggefonden om overgang til ændrede vilkår
- g) Revisitation af beboerne
- h) Opsigelse af administrationsaftale med administrator
- i) Ejendomsstatus ændres i BBR

Der vil være behov for bistand til processen.

Økonomi

Nedenfor er en opstilling af de økonomiske konsekvenser for Region Sjælland i forbindelse med nedlæggelse af en almen ældrebolig på Bo og Naboskab og omlægning til 22 længerevarende botilbudspladser.

Der er taget udgangspunkt i data/omkostninger fra årsregnskabet 2023.

Engangsomkostninger ved selve nedlæggelsen:

| Poster til indfrielse | Beløb |
|--|--------------------|
| Indfrielse af restgæld på det støttede lån | -12.958.890 |
| Tilbagebetaling af beboerindskud | 0 |
| Tilbagebetaling af grundkapitallån | 0 |
| Kortfristet gæld | -1.025.298 |
| Tilgodehavende (beboerindskud og forbrugsregnskab) | 458.203 |
| Tilgodehavende hos administrator | 1.821.582 |
| I alt | -11.704.403 |

Tallene i ovenstående tabel har ændret sig (i positiv retning), idet den almene ældrebolig er i drift, og restgælden løbende nedskrives.

Beslutning om at nedlægge den almene ældrebolig forudsætter derfor aktuelt en anlægsbevilling på 11,7 mio. kr. til afvikling af forpligtigelserne.

Takstmæssige konsekvenser

Det forventes, at udgifterne til afskrivning andrager 1,97 mio. kr. om året. Disse udgifter kan kun dækkes gennem en stigning i taksterne. Udgifterne fordeles på alle pladser under samme takstområder, så tilbuddet ikke udbyder forskellige takster for de samme ydelser.

Herunder ses den forventede stigning i aconto-taksterne grundet udgifterne til nedlæggelse af ABL §105/SEL §85, som medfører øgede afskrivningsomkostninger på §108-tilbuddene.

| Takst for §108 | Før | Efter | Forskel | Forskel (i pct.) |
|-----------------------|------------|--------------|----------------|-------------------------|
| Niveau 1 | 2.038 kr. | 2.098 kr. | +60 kr. | 2,9 |
| Niveau 2 | 3.774 kr. | 3.885 kr. | +111 kr. | 2,9 |
| Niveau 3 | 4.564 kr. | 4.698 kr. | +134 kr. | 2,9 |
| Niveau 4 | 5.517 kr. | 5.679 kr. | +162 kr. | 2,9 |

Tidligere beslutninger

Udvalg: Social- og psykiatriudvalget

Dato: 06-02-2025

1. Udvalget anbefalede indstillingen
2. Udvalget anbefalede indstillingen

Fraværende

Anne Christiansen Thilemann
Jeppe Fransson

Medlem
Medlem

(A)
(B)

Beslutning

Forretningsudvalget følger anbefaling fra Social- og psykiatriudvalget og anbefaler indstilling 1-2.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 13: Etablering af licensklinikker

EMN-2025-00266

13 (Åben) Etablering af licensklinikker

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-00266

Dok ID: 11973924

Resumé

Med budgetaftalen for 2025 er det besluttet at nedsætte to licensklinikker i regionen. På baggrund af beslutning i Det nære sundhedsudvalg og Forretningsudvalget i december 2024 er to kriterier for placering af licensklinikker fastsat. Med afsæt i kriterierne er fem kommuner udvalgt som mulige bud på placering af licensklinikker. Heraf skal to udvælges. Ved beslutning herom udløses samtidigt to kapaciteter i de valgte kommuner. Derudover skal der tages stilling til, hvor længe licensklinikkerne kan afvente en læge.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. placering af to licensklinikker besluttet.
2. licensklinikker, der har været ubesatte i tre måneder, kan drives som nærklinik.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2025 er det besluttet at nedsætte to licensklinikker i regionen.

Licensklinikkerne skal give speciallæger i almen praksis en mulighed for at afprøve at drive klinik i Region Sjælland uden at skulle investere i en praksis. Samtidigt ønskes der med etablering af to licensklinikker at bidrage til regionens lægedækning. Som afsæt for placering af de to licensklinikker har Det nære sundhedsudvalg på møde den 10. december 2024 anbefalet, og Forretningsudvalget på møde den 17. december 2024 vedtaget, to principper for placering.

Principper for placering

Ved placering af en licensklinik skal området leve op til ét af de to nedenstående kriterier.

- *Princip 1: Nærhed og tilgængelighed*
Licensklinikkerne placeres, hvor der er størst udfordringer med at sikre borgerne et nært og tilgængeligt lægetilbud. Det gøres ved at tage udgangspunkt i de områder af regionen, hvor en lav andel af almen praksis har åbent for tilgang, og det dermed er svært at sikre tilgængeligheden til almen praksis samt regionens lægedækningstruede områder. De fem kommuner, som ikke er lægedækningstruede, er Greve, Køge, Lejre, Roskilde og Solrød.
- *Princip 2: Alder og sygdomstygde hos borgerne*
Licensklinikkerne placeres med udgangspunkt i, hvor borgerne er ældst, samt hvor der er den højeste forekomst af sygdom. Dette gøres bl.a. med udgangspunkt i opgørelserne af langvarig sygdom i Sundhedsprofilen 2021.

Forslag til placering af licensklinikker

På baggrund af de to kriterier fremlægger administrationen fem bud på placeringer til nedsættelse af de to licensklinikker. Alle fem kommuner er lægedækningstruede og blandt de 11 kommuner, som regeringen har udpeget til fortsat at kunne udløse kapacitet fra den 1. januar 2025.

Administrationen foreslår nedenstående fem kommuner som bud på placering af licensklinikkerne:

- Næstved Kommune
- Vordingborg Kommune
- Odsherred Kommune
- Lolland Kommune
- Guldborgsund Kommune

I nedenstående tabel ses det, hvordan de enkelte kommuner placerer sig på udvalgte kriterier med afsæt i de vedtagne principper.

Tabel 1 - Systematisk oversigt over de fem udvalgte kommuner

| Kommuner | Princip 1: Nærhed og tilgængelighed | | Princip 2: Alder og sygdomstygde hos borgerne | |
|--------------|-------------------------------------|--|---|-------------------------|
| | Lægedækningstruet | Tilgængelighed - andel af praksis, der er åbent for tilgang* | Andel 60+-årige borgere | Andel multisyge borgere |
| Næstved | Ja | 12% | 30 pct - 34 pct | 30,4 pct - 33,5 pct |
| Vordingborg | Ja | 21% | 35 pct - 39 pct | 33,6 pct - 36,6 pct |
| Odsherred | Ja | 38% | 40+ pct | 36,7 pct - 39,8 pct |
| Lolland | Ja | 62% | 35 pct - 39 pct | 36,7 pct - 39,8 pct |
| Guldborgsund | Ja | 25% | 35 pct - 39 pct | 36,7 pct - 39,8 pct |

* Almen praksis der havde åbent for tilgang den 26. november 2024. Tilgangen kan ændre sig dagligt, hvorfor der også må forventes mindre udsving i tallene over en periode.

Eksempelvis er særligt Næstved Kommune udfordret på tilgængeligheden. På nuværende tidspunkt er kun én praksis åben for tilgang af nye patienter, hvorfor borgerne ikke er sikret deres lovsikrede ret til at kunne vælge mellem to klinikker inden for en radius af 15 kilometer fra deres bopæl.

Vordingborg Kommune og Guldborgsund Kommune har også en lavere grad af tilgængelighed kontra Odsherred Kommune og Lolland Kommune.

Alle fem udvalgte kommuner har nogenlunde sammenlignelige niveauer af ældre og syge borgere.

I tillæg til ovenstående tabel bemærker administrationen, at regeringen som led af Sundhedsreformen har fremlagt ambitionen om, at Vordingborg, Lolland og Guldborgsund Kommuner i 2030 skal have 45 % flere læger i almen praksis end i dag.

På baggrund af ovenfor skitserede forhold anbefaler administrationen, at licensklinikkerne placeres i hhv. Næstved Kommune og Vordingborg Kommune.

Videre proces og opstart af licensklinikkerne

Med beslutning om valg af to kommuner til placering af licensklinikker udløses der samtidigt to kapaciteter til klinikkerne i de valgte kommuner.

Da licensklinikkerne etableres som fysiske klinikker, der er klar med personale og udstyr til at de kommende læger kan rykke direkte ind i klinikken, er der risiko for spild af ressourcer og personaleflugt, hvis ikke der hurtigt kommer en læge, som kan drive klinikken.

Derfor foreslår administrationen, at licensklinikkerne kan fungere som nærklinikker, hvis der tre måneder efter opstart fortsat ikke er nogen læge, der har meldt sig til at drive licensklinikken. Licensklinikkerne vil i så fald blive konverteret til nærklinikker. Er en læge derefter interesseret i at drive klinikken som licensklinik, vil klinikken blive konverteret til dette igen.

Administrationen stiler efter opstart af den første licensklinik i 2. kvartal 2025. Opstart af den anden licensklinik følger hurtigst muligt herefter.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen, idet der med budgetaftalen for 2025 varigt er afsat 4,4 mio. kr. årligt til to fysiske licensklinikker.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 05-02-2025

Udvalget anbefaler, at licensklinikker etableres i hhv. Næstved Kommune og Vordingborg Kommune. Derudover anbefaler udvalget indstillingens punkt 2 så licensklinikker, der har været ubesatte i tre måneder, kan drives som nærklinik.

Udvalget ønsker at kommende sager om oprettelse af kapaciteter belyses af yderligere data med henblik på at sikre intentionerne i Sundhedsreformen.

Fraværende

| | | |
|---------------------|--------|-----|
| Dennis A. Jørgensen | Medlem | (A) |
| Felex Pedersen | Medlem | (A) |
| Camilla Hove Lund | Medlem | (V) |

Beslutning

Forretningsudvalget følger anbefaling fra Det Nære Sundhedsudvalg, idet:

Indstilling 1: Godkendes med placering af licensklinikker i Næstved og Vordingborg kommuner.

Indstilling 2: Godkendes.

Fraværende

| | | |
|-------------------|--------|-----|
| Helge Adam Møller | Medlem | (C) |
|-------------------|--------|-----|

Bilag

Punkt 14: Afsluttende rapportering på projektet Plasthåndtering i Region Sjælland

EMN-2024-11477

Bilag

Formidlingsrapport_Plasthåndtering i Region Sjælland

Slutevaluering - Plastikhåndtering i Region Sjælland

14 (Åben) Afsluttende rapportering på projektet Plasthåndtering i Region Sjælland

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-11477

Dok ID: 11950161

Resumé

I budgetaftalen for 2020 blev det besluttet at afsætte 8 mio. kr. til at igangsætte et plastprojekt, der reducerer brugen, fremmer genanvendelsen af plastik og reducerer CO₂-aftrykket i Region Sjælland som virksomhed. Plastprojektet er gennemført i samarbejde med RUC og Gate 21. Projektet har opnået betydelige resultater og skabt et stærkt fundament for fremtidige initiativer inden for plastreduktion og cirkulær økonomi. Med sagen gives en afsluttende rapportering om plastprojektet, som er afsluttet med udgangen af 2024. Sagen indledes af et kort oplæg af Cowi, som har evalueret projektet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede med budgetaftale 2020 at afsætte samlet 8 mio. kr. til projektet Plasthåndtering i Region Sjælland. Projektet havde til formål at reducere Region Sjællands CO₂-aftryk ved at reducere brugen af plastik, anviser nye muligheder for genanvendelse, mere effektiv affaldssortering og foreslå alternative materialer. Plastprojektet løb fra den 1. januar 2020 til den 31. december 2024. Projektet har været administrativt forlænget med 1 år på grund af forsinkelser grundet Covid-19.

Det daværende Udvalg for Regional Udvikling blev orienteret om fremdriften i projektet den 18. juni 2020 og den 1. juni 2021. Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø blev senest orienteret om arbejdet i projektet den 6. februar 2023. I projektet samarbejdede administrationen (Regional Udvikling) med Gate21, RUC og sygehusene om blandt andet reduktion af plastforbrug, øget genanvendelse og nye innovative løsninger.

Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø orienteres om arbejdet i projektet, der er afsluttet med udgangen af 2024.

Resultater

Projektet har opnået gode resultater i reduktion af klima- og miljøaftrykket, især gennem mindre plast- og engangsforbrug. Det er blevet demonstreret, at dette kan ske uden at kompromittere patient- og medarbejdersikkerheden. Projektet har desuden skabt viden om praktiske løsninger og deres bæredygtige implementering, der har bidraget signifikant til arbejdet med den grønne omstilling. Deltagerne i projektet har fundet projektets tilbud værdifulde og har taget flere af projektets løsninger i brug.

Vedlagt er en resultatrapport (bilag 1) samt slutevalueringsrapport udarbejdet af Cowi (bilag 2).

Udvalgte resultater af projektet:

1. Reduktion af engangsplastaffald:

- Operationsstuer: På Slagelse og Næstved Sygehus blev plastforbruget på operationsstuerne analyseret. Resultaterne viste store forskelle i plastforbruget mellem afdelingerne. Gynækologi-afdelingen brugte betydeligt mindre plast end de kirurgiske afdelinger. Der blev identificeret et stort potentiale for bedre sortering og genanvendelse, især af polypropylen (PP). Enkle ændringer i arbejdsrutiner og skift til genbrugelige produkter som stålbeholdere blev anbefalet.
- Slagelse Sygehus: Fem innovative løsninger blev testet for at reducere forbruget af engangsplastprodukter. Disse inkluderede vaskbare lagner og genbrugelige vådstiklagner. Resultaterne viste, at CO₂-udledningen blev reduceret med 33% ved at skifte til vaskbare lagner, og plastforbruget blev reduceret med op til 94% på visse produkter.

2. Implementering af plastreducerende løsninger:

- Holbæk og Slagelse Sygehus: Fire plastreducerende løsninger er implementeret på tværs af 12 afdelinger. Dette inkluderer udskiftning af engangslagner med vaskbare lagner og udfasning af lejepapir. De foreløbige resultater viser betydelige besparelser, herunder 544 kg mindre plast og en CO₂-besparelse på 2.399 kg.

3. Markedsdialog og Innovation:

- Markedsdialog: Region Sjælland, Gate 21 og RUC samlede offentlige og private aktører til en åben markedsdialog for at drøfte idéer til at reducere plastforbruget i sundhedssektoren. Dialogen fremhævede nødvendigheden af at udforske flere typer genbrugsløsninger og understregede, at arbejdet med at reducere plastforbruget også handler om kvalitet og effektivitet.
- Innovations Challenge: En challenge blev afholdt for at udvikle et bæredygtigt medicinbæger. Schoeller Plast A/S blev kåret som vinder for deres innovative og miljøvenlige løsning.

4. Genanvendelse og Affaldshåndtering:

- Sorteringsforsøg på Holbæk Sygehus: Et sorteringsforsøg reducerede plastandelen i restaffaldet fra 12% til 2% i vægt og fra 24% til 7% i volumen. 60% af den indsamlede plast blev genanvendt, hvilket resulterede i en CO₂-besparelse på 428,4 kg.
- Flamingo (EPS) Forsøg: På Holbæk Sygehus blev 110 kg flamingo indsamlet og genanvendt, hvilket svarer til en CO₂-besparelse på 638 kg.
- Nonwoven Engangstøj: På Slagelse Sygehus blev nonwoven engangstøj indsamlet og genanvendt i stedet for at blive brændt. Dette halverede CO₂-aftrykket sammenlignet med forbrænding.

5. Værdikædeanalyser:

- Analyser af Plastflows: NIRAS udarbejdede fem værdikædeanalyser for plastflows på hospitalerne. Analyserne identificerede plastmaterialer med større genanvendelsespotentiale og fremhævede behovet for renere plastfraktioner og bedre sorteringsløsninger.

Resultaterne viser, at projektet har opnået betydelige fremskridt i reduktionen af plastforbrug og forbedringen af genanvendelsesmulighederne på hospitalerne i Region Sjælland. De implementerede løsninger har ikke kun reduceret miljøpåvirkningen, men også skabt nye arbejdsgange, der er praktiske og realistiske for personalet at følge. Derudover er projektets resultater og erfaringer født direkte ind i Region Sjællands klimaplaner og målsætninger på affald, plast og cirkulær tilgang.

Læring og potentialer

Projektet har benyttet en effektiv og struktureret tilgang med tre hovedfaser: Awareness, Demonstration og Forankring. Denne metode har sikret grundig test og udvikling af innovative løsninger. Fremgangsmåden kan med fordel benyttes i fremtidige projekter.

En tæt, løbende dialog og fysisk tilstedeværelse har været afgørende for at tilpasse løsningerne til lokale behov. Dette har skabt engagement og sikret praktisk implementering.

Skalering af projektets løsninger:

For at opnå en varig indvirkning er det nødvendigt at udvikle en detaljeret plan for skalering af de succesfulde løsninger på tværs af regionens hospitaler. Dette inkluderer økonomiske, praktiske og organisatoriske faktorer. I forlængelse af projektet er der også potentiale for at arbejde på at skaffe eksterne midler til yderligere skalering og implementering af projektets strukturer og modeller. Dette tages med i udarbejdelsen af Region Sjællands kommende klimaplan.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

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

Dato: 27-01-2025

Fraværende

Jette Leth Buhl
Jorun Bech
Kenneth Nielsen

Næstformand (F)
Medlem (A)
Medlem (A)

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem (C)

Bilag

1. Formidlingsrapport_Plsthåndtering i Region Sjælland (DokID: 11956631 - EMN-2024-11477)
2. Slutevaluering - Plastikhåndtering i Region Sjælland (DokID: 11956633 - EMN-2024-11477)

Punkt 15: Beslutning om Region Sjællands tilslutning til Hensigtserklæring - sammen om mindre råstofforbrug

EMN-2025-00519

Bilag

Hensigtserklæring - Sammen om mindre råstofforbrug

15 (Åben) Beslutning om Region Sjællands tilslutning til Hensigtserklæring - sammen om mindre råstofforbrug

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-00519

Dok ID: 11977972

Resumé

I sagen anbefaler administrationen, at Region Sjælland underskriver "Hensigtserklæring - sammen om mindre råstofforbrug". Erklæringen er delresultat af Region Sjællands projekt "Sammen om mindre råstofforbrug" og udarbejdet af flere relevante parter indenfor bygge- anlægssektoren. Ved tilslutning opnår Region Sjælland sammenhæng mellem plan- og myndighedsarbejdet og arbejdet i regionens egne projekter med at begrænse forbrug og anvendelse af råstoffer. Samtidig fremmes genanvendelse, brug af ikke jomfruelige råstoffer, og der sendes tydelige signaler om regionens arbejde.

Bemærk der er indsat supplerende sagsfremstilling sidst i sagen efter møde i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø den 27. januar 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Region Sjælland tilslutter sig "Hensigtserklæring - sammen om mindre råstofforbrug".

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Som opfølgning på Region Sjællands målsætning i Råstofplan 2020 om, at 20 procent af regionens råstofforbrug i 2032 skal komme fra sekundære råstoffer, såsom genanvendte byggematerialer og overskudsjord, har Region Sjælland haft et regionalt udviklingsprojekt med navnet "Sammen om mindre råstofforbrug". Projektet er godkendt i Udvalget for Regional Udvikling på udvalgs mødet den 30. november 2021. Projektet er afsluttet primo 2024.

Projektet har haft flere gode resultater. Et delresultat er en hensigtserklæring om at mindske råstofforbruget i byggeri og anlæg. Her har flere helt centrale parter bidraget til udarbejdelsen, og administrationen anbefaler, at Region Sjælland politisk tilslutter sig hensigtserklæringen.

Hvordan hensigtserklæringen forpligter

Strategisk forpligter parterne sig til at have fokus på et ressourceeffektivt og gennemskueligt råstofforbrug. Samtidig skal der sikres udvikling i redskaber, mål og forankring på tværs i sektorens værdikæder. Konkret i egne anlægs- og byggeprojekter igangsættes initiativer, der:

- Reducerer råstofmængden, der køres til og fra egne anlægspladser.
- Reducerer brugen af jomfruelige råstoffer ved i højere grad at anvende sekundære materialer som genanvendte byggematerialer og overskudsjord.

- Medvirker til, at overskydende råstoffer bruges i andre bygherrers projekter.
- Medvirker til, at råstofferne transporteres så kort som muligt.

Se *vedlagte* ”Hensigtserklæring – sammen om mindre råstofforbrug”.

Hvem er med

Arbejdet med hensigtserklæringen er foretaget af partner i projektet, nemlig Center for Offentlig-Privat Innovation (CO-PI) i samarbejde med en række aktører, herunder blandt andet:

Vejdirektoratet, Banedanmark, flere forsyningsselskaber og kommuner. Parter som forventes at tilslutte sig hensigtserklæringen er blandt andet: Region Hovedstaden, Vejdirektoratet, Banedanmark, Energinet, By og Havn, HOFOR, Novafos, Holbæk Kommune, Roskilde Kommune, Københavns Kommune, Metroselskabet, Aarhus Vand og Klar Forsyning.

Hvad får Region Sjælland ud af at tilslutte sig

Region Sjælland er myndighed for råstofområdet og ansvarlig for planlægning og tilladelse til at grave råstoffer i regionen. Her arbejder Region Sjælland systematisk med bæredygtighed og reduktion af råstofforbrug både ved genanvendelse og anvendelse af alternative materialer. Med underskrivelse af hensigtserklæringen understreges, at regionen også som virksomhed arbejder med at mindske råstofforbruget, minimere transporten og i dialog fremmer arbejdet i hele værdikæden.

Regionen kan mindske eget forbrug af jomfruelige råstoffer og i samarbejde med andre parter sikre, at erfaringerne spredes.

Som det fremgår af hensigtserklæringen, er der flere veje til at opnå et mindre råstofforbrug. I projektet er udviklet en guide - ”Guiden til mindre Råstofforbrug”. Guiden er målrettet aktører inden for anlægsbranchen, der står over for at skulle ændre praksis og indeholder en række redskaber til at sænke råstofforbruget. Guiden er et gennearbejdet redskab, som Region Sjælland kan anvende ved fremtidige bygge- og anlægsprojekter.

Hensigtserklæringen vil understøtte Strategi for Bæredygtigt Byggeri i Region Sjælland, som fremlægges primo 2025 i Regionsrådet.

Hensigtserklæringen lanceres officielt af CO-PI ved et offentligt arrangement den 27. marts 2025 i Musicon, Roskilde. Her har Region Sjælland mulighed for at deltage.

Økonomi

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

Supplerende sagsfremstilling efter møde i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø den 27. januar 2025

På grund af uklarhed om afsnittet ”Hvem er med” under behandling af sagen på mødet i Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø den 27. januar 2025, indsættes afsnittet på ny med en præcisering (tilføjelsen er markeret med **fed**):

Hvem er med

Hensigtserklæringen omhandler Region Sjællands rolle som bygherre, når Region Sjælland har bygge- og anlægsprojekter. Hensigtserklæringen er rettet mod offentlige bygherrer.

Arbejdet med hensigtserklæringen er foretaget af partner i projektet, nemlig Center for Offentlig-Privat Innovation (CO-PI) i samarbejde med en række aktører, herunder blandt andet:

Vejdirektoratet, Banedanmark, flere forsyningsselskaber og kommuner. Parter som forventes at tilslutte sig hensigtserklæringen er blandt andet: Region Hovedstaden, Vejdirektoratet, Banedanmark, Energinet, By og Havn, HOFOR, Novafos, Holbæk Kommune, Roskilde Kommune, Københavns Kommune, Metroselskabet, Aarhus Vand og Klar Forsyning.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for grøn omstilling, bæredygtighed og miljø **Dato:** 27-01-2025
Et enigt udvalg, med undtagelse af Lars Lindskov (C), anbefalede indstillingen.

Lars Lindskov (C) tager forbehold frem mod sagens behandling i Regionsrådet.

Udvalget fremhæver, at der er behov for en national råstof-strategi, som understøtter en bæredygtig indvinding af sand og grus samt mere genanvendelse af byggematerialer.

Fraværende

| | | |
|-----------------|-------------|-----|
| Jette Leth Buhl | Næstformand | (F) |
| Jorun Bech | Medlem | (A) |
| Kenneth Nielsen | Medlem | (A) |

Beslutning

Anbefales, idet Det Konservative Folkeparti og Dansk Folkeparti tager forbehold frem til Regionsrådets behandling af sagen.

Fraværende

| | | |
|-------------------|--------|-----|
| Helge Adam Møller | Medlem | (C) |
|-------------------|--------|-----|

Bilag

1. Hensigtserklæring - Sammen om mindre råstofforbrug (DokID: 11977869 - EMN-2025-00519)

Punkt 16: Ændring af organisationsplan

EMN-2025-01295

16 (Åben) Ændring af organisationsplan

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2025-01295

Dok ID: 12024917

Resumé

Som konsekvens af sundhedsreformen skal der ske tilpasninger af opgaver og økonomi på det regionale udviklingsområde. Det foreslås, at organisationsplanen ændres, så Klimasekretariatet og Fondskontoret i Regional Udvikling, der løser tværorganisatoriske opgaver, flyttes til henholdsvis NSR og SUH. Flytningen vil kunne ske med eksisterende finansiering fra bevillinger på HK1 (sundhed) og HK4 (fælles formål og administration). Der lægges op til, at ændringen træder i kraft pr 1. maj bl.a. for at kunne sikre fortsat og stabil drift og fastholde medarbejdere.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. I alt 11 medarbejdere i Klimasekretariatet pr. 1. maj 2025 flyttes fra Regional Udvikling til NSR, der fremover løser opgaven med grøn omstilling i organisationen som en regionsfunktion.
2. I alt 4 medarbejdere fra Regional Udviklings fondskontor pr. 1. maj 2025 flyttes til Forskningsenheden i staben på SUH.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Aftale om sundhedsreform

Med aftalen om sundhedsreformen skal der ske tilpasninger af opgaver og økonomi på det regionale udviklingsområde.

Det fremgår af aftalen, at opgaver vedrørende klimatilpasning i geografien og den regionale udviklingsstrategi (RUS) falder bort pr. 1. januar 2026, mens kulturopgaver flyttes til kommunerne med virkning fra den 1. januar 2027. Region Østdanmark vil efter denne dato fortsat have mulighed for at arbejde med kultur i de grænsenære geografier omkring Femern og Øresund.

Der er i reformaftalen forudsat en medfinansiering af sundhedsreformen på i alt 112 mio. kr. i 2026 og 223 mio. kr. i 2027, der finansieres af opgavebortfaldet på det regionale udviklingsområde. Region Sjællands andel heraf vil udgøre ca. 22 mio. kr. i 2026 og 45 mio. kr. i 2027 og frem. Det forventes, at beløbenes endelige størrelse vil blive fastlagt i en DUT-forhandling i foråret 2025. Dertil kommer DUT som følge af flytning af kulturopgaverne til kommunerne, der skønsmæssigt er anslået til ca. 5 mio. kr. for Region Sjælland fra 2027 og fremefter.

Organisatorisk tilpasning

Som konsekvens af sundhedsreformen foreslås det at gennemføre organisatoriske tilpasninger af Regional Udvikling. Konkret foreslås det at flytte det samlede Klimasekretariat og Fondskontor i Regional Udvikling til sundhedsområdet. Flytningerne vil muliggøre fortsat og stabil drift af opgaver, der af historiske årsager har været organisatorisk forankret i Regional Udvikling, men som har tværorganisatorisk karakter.

Flytningerne muliggøres økonomisk af bevilling til grøn omstilling på HK1 (sundhed) og til Regional Udvikling på HK4 (fælles formål og administration), hvor dele af bevillingen på HK4 vil kunne omprioriteres til HK1 (sundhed). Økonomien er nærmere beskrevet i afsnit nedenfor.

Klimasekretariat

Klimasekretariatet løser i dag både opgaver i geografien og internt i organisationen ift. den grønne omstilling. Regionen vil fortsat kunne løse opgaver ift. den grønne omstilling af organisationen bl.a. med baggrund i Danske Regioners strategi om "Grønne hospitaler".

Strategien stiller en række nye krav til indsats og mere ambitiøse mål for CO₂-reduktion på 50% i 2035 og 75% inden for områderne transport og energi. Region Sjælland arbejder derfor på at lave en ny strategi "Grøn fremtid 2035", der skal sikre, at regionen kan realisere målsætningerne. Strategien forventes godkendt i foråret 2025, hvorefter der vil ske en involvering af organisationen ift. udarbejdelse af en toårig klimahandlingsplan.

Klimasekretariatet har tidligere arbejdet efter klimaplaner, der primært har haft fokus på driften omkring kerneydelserne, dvs. transport, energi og affald mv. Strategien om "Grønne hospitaler" vil forudsætte et gearskifte i den grønne omstilling og et stærkere fokus på nye udledningskategorier, der er direkte forbundet med den kliniske drift, som fx omlægning af behandlingstilbud, reduktion af overdiagnostik og -behandling, reduktion af medicinforbrug mv.

Som led i "Grønne hospitaler" er Region Sjælland desuden sammen med de andre regioner forpligtet på reduktioner inden for i alt ti lead områder, hvor Region Sjælland er lead funktion på affaldsområdet. Regionen skal desuden på at bidrage til udvikling af fælles data og metoder.

Klimasekretariatet består i dag af i alt 10 medarbejdere og en enhedschef. Heraf arbejder syv medarbejdere med grøn omstilling i organisationen, mens tre medarbejdere arbejder med klimatilpasning i geografien.

For at styrke indsatsen ift. den grønne omstilling internt i Region Sjælland foreslås det organisatorisk at flytte det samlede Klimasekretariat med alle 10 medarbejdere og enhedschef til et sygehus. Det foreslås konkret, at opgaven placeres som en regionsfunktion på Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehus (NSR), der dermed får ansvar for at drive med den grønne omstilling i hele organisationen.

Det er vurderingen, at placeringen på NSR både vil ligge i naturlig forlængelse af sygehusets engagement i den grønne omstilling. NSR ser et potentiale i, at arbejdet med ændring af kliniske arbejdsgange som led i den grønne omstilling sker i sammenhæng med eksisterende forskningsmiljøer på bl.a. forebyggelsesområdet for at integrere grøn omstilling mere i den fremtidige drift af sundhedsvæsenet. Klimasekretariatet medfinansierer i dag to ph.d.-forløb om grøn omstilling i klinikken med fokus på forebyggelse og ortopædkirurgi. Det er samtidig vurderingen, at denne placering vil gøre det muligt at fastholde medarbejdere.

I både Region Hovedstaden, Region Syddanmark og Region Midtjylland har opgaverne inden for grøn omstilling en bredere organisatorisk forankring uden for Regional Udvikling.

Fondskontor

Regional Udvikling har i dag et fondskontor, der arbejder for at understøtte projektudvikling, hjemtage fondsmidler og rådgive forskere i hele organisationen. Forskningsenheden i staben på Sjællands Universitetshospital (SUH) arbejder ligeledes for at tiltrække fondsmidler og for at udvikle og understøtte forsknings- og udviklingsprojekter. Der er i dag et samarbejde mellem de to enheder.

Med sundhedsreformen vil Regional Udvikling få mere begrænsede muligheder for at hjemtage fondsmidler, som vil afgrænse sig til de nye ansvarsområder: jordforurening, råstoffer, uddannelse, kollektiv trafik og mobilitet (afventer fortsat Ekspertudvalget) og grænseregionalt samarbejde inden for fremtidige ansvarsområder.

Der er i dag ansat fire medarbejdere i Regional Udvikling, der arbejder med hjemtag. Ved at flytte disse medarbejdere til forskningsenheden på SUH vil der kunne opnås større synergieffekt ift. målet om at hjemtage flere midler særligt på sundhedsområdet og et mere enstrengt system for forskere og aktører.

Proces

Det foreslås, at organisationstilpasningerne sker med virkning fra 1. maj 2025.

MED-Regional Udvikling er orienteret om de foreslåede ændringer på møde den 11. februar 2025 med efterfølgende orientering af berørte medarbejdere samme dag.

Sagen forelægges for MED-Hovedudvalget den 25. februar 2025, der afgiver udtalelse i sagen. Forretningsudvalget behandler sagen samme dag med forbehold for MED-Hovedudvalgets udtalelse. Regionsrådet får herefter forelagt sagen inkl. MED-Hovedudvalgets udtalelse på møde den 4. marts 2025.

Herefter iværksættes personalepolitisk proces i henhold til Politik ved forandringsprocesser og organisationstilpasninger. Udgangspunktet vil være, at medarbejderne følger deres opgaver.

Implementeringen af organisationstilpasningerne drøftes i område-MED for NSR og SUH.

Økonomi

Der er i budget 2025 afsat 11,3 mio. kr. årligt på HK1 (sundhed) til arbejdet med grøn omstilling i Region Sjællands organisation. Denne bevilling forudsættes overført til NSR sygehuse.

Regional Udvikling råder desuden over en bevilling på HK4 (fælles formål og administration) på 11,1 mio. kr. i 2025 stigende til 11,3 mio. kr. fra 2026 og frem. Bevillingen på HK4 kan henføres til, at Regional udvikling i marts 2019 (som opfølgning på erhvervsfremmereformen) og i budgetaftale 2024) har fået en "rabat" på andel af fælles formål.

Flytningen af medarbejdere, der i dag arbejder med klimatilpasning og hjemtag af fondsmidler, vil i kraft af opgavernes tværgående karakter kunne finansieres ved flytning af midler fra denne bevilling på HK4 til HK1.

De samlede økonomiske konsekvenser ser således ud:

Nyt Klimasekretariat

| Mio. kr. | 2025 | 2026 |
|----------|------|------|
|----------|------|------|

| | | |
|----------------------------|------|------|
| Eksisterende bevilling HK1 | 11,3 | 11,3 |
| Overføres fra HK4 til NSR | 2,3 | 3,3 |

Overflytningen fra HK4 forudsættes at finansiere tre medarbejdere og en enhedschef. Øvrige syv medarbejdere finansieres af HK1.

Fondskontor

| Mio. kr. | 2025 | 2026 |
|---------------------------|------|------|
| Overføres fra HK4 til SUH | 2,0 | 3,0 |

Overflytningen fra HK4 forudsættes at finansiere fire medarbejdere.

Flytning af midler fra HK4 til HK1 vil betyde en belastning på sundhedsrammen med 0,3 mio. kr. i 2025 og 0,4 mio. kr. i 2026 og fremadrettet som følge af ændrede fordelingsnøgler.

De budgetmæssige konsekvenser vil blive indarbejdet i en kommende bevillingsændringssag.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 17: Ændring af plads i Det nære sundhedsudvalg

EMN-2024-10019

17 (Åben) Ændring af plads i Det nære sundhedsudvalg

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10019

Dok ID: 12039040

Resumé

Dennis Jørgensen ønsker at udtræde af Det nære sundhedsvalg. Der skal derfor udpeges et nyt medlem til udvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Regionsrådet tager til efterretning, at Dennis Jørgensen udtræder af Det nære sundhedsudvalg, og at den ledige plads besættes af Jan Hendeliowitz.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Sagsfremstilling

Socialdemokratiet har oplyst, at Dennis Jørgensen ønsker at udtræde af Det nære sundhedsudvalg, og at den ledige plads besættes af Jan Hendeliowitz.

Regionsrådet skal derfor vælge et nyt medlem til udvalget.

Udtræder et medlem i valgperiodens løb af et udvalg, kommission, en bestyrelse eller lignende, hvor vedkommende er indvalgt af en bestemt gruppe indenfor Regionrådet, besættes den ledigblevne plads af den samme gruppe. Det fremgår af regionslovens § 15, stk. 3, jf. styrelseslovens § 28.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 18: Meddelelser

EMN-2024-10019

18 (Åben) Meddelelser

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10019

Dok ID: 11918561

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Kort mundtlig orientering om verserende pressesag.

Kort mundtlig orientering om afholdt møde med PLO.

Kort fortrolig orientering om verserende sag.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

Punkt 19: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 25. februar 2025

EMN-2024-10019

19 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget tirsdag den 25. februar 2025

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2024-10019

Dok ID: 11918564

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Helge Adam Møller

Medlem

(C)

Bilag

.

