

REFERAT Forretningsudvalget 2018-2021 d. 23-11-2020

Mødedato Mandag d. 23. november 2020 kl. 09:30

Mødested

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Status på brystkræftområdet i Region Sjælland.....	6
Orientering om COVID-19-situationen.....	9
Monitorering af genåbningen af Region Sjællands sygehusvæsen.....	12
Bevillingsændringer til Regionsrådets godkendelse november 2020.....	16
Anlægsbevillinger 2020.....	20
Kvartalsrapport for Universitetshospital Køge 3. kvartal 2020.....	25
Steno Diabetes Center Sjælland og lokaler til lægeuddannelse ved Sjællands Universitetshospital, K	30
Sjællands Universitetshospital, Roskilde - sigtelinjer for den fremtidige anvendelse af bygningsmas	36
Lukket: Lejeaftale lokaler i Roskilde.....	40
Klyngesamarbejde og DTU-forskerstillinger inden for life science og velfærdsteknologi.....	41
Evaluering af politik for indkøb.....	47
Rapportering på Sundhedsplatformen.....	51
Brugerundersøgelse af Sundhedsplatformen 2021 - orientering for FU.....	56
Økonomisk status på døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde.....	60
Fysisk samling af Tand-, mund- og kæbekirurgi på Sjællands Universitetshospital, Køge.....	64
Region Sjællands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om palliation.....	70
Godkendelse af Praksisplan for kiropraktik 2021-2024.....	75
Godkendelse af Praksisplan for fodterapi 2021-2024.....	80
Godkendelse af Strategi 3.0 for Socialområdet.....	84
Etablering af psykiatrisk onlineklinik.....	88
Orientering om statslig COVID-19 kompensation til den regionale kollektive trafik i 2021.....	93
Vedtagelse af Region Sjællands Regionale Udviklingsstrategi 2020 - 2024.....	97
Orientering om kortlægning af grønne indsatser i Region Sjællands organisation.....	102
Orientering om Energi- og Miljøredegørelse for 2019.....	107
Beslutning om høringssvar til Region Hovedstadens Råstofplan.....	112
Aftale om flytning af Rødvig Station.....	116
Meddelelser.....	121
Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget 23. november 2020.....	124
Indkaldelse af stedfortræder for Camilla Aff Bredegaard.....	127

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2020-35776

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Godkendt, idet punkt 30 blev behandlet efter punkt 27.

Fraværende

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

’,’,’

Bilag

.

Punkt 2: Status på brystkræftområdet i Region Sjælland

EMN-2020-36013

2 (Åben) Status på brystkræftområdet i Region Sjælland

Sagsresumé

Der gives en orientering vedrørende brystkræftområdet i Region Sjælland.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget fik på seneste møde en orientering om regionens indsats vedr. brystkræft, herunder status og initiativer ifht. at sikre bedre målopfyldelse på forløbstider på brystkræftområdet.

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning, og besluttede, at der skal gives en ny status på kommende møde, hvor der sættes fokus på årsager til forløbsoverskridelser, at der udarbejdes en prognose for overholdelsen af forløbstider i 1. kvartal 2021, samt en beskrivelse af hvor der fortsat opleves udfordringer.

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

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Lægefaglig vicedirektør Jesper Gyllenborg, Sjællands Universitetshospital, orienterede om status for målopfyldelsen på forløbstider på brystkræftområdet. Forretningsudvalget konstaterede, at der er sket væsentlige forbedringer af målopfyldelsen og tog orienteringen til efterretning.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 3: Orientering om COVID-19-situationen

EMN-2020-36040

3 (Åben) Orientering om COVID-19-situationen

Sagsresumé

Der gives en orientering om COVID-19-situationen.

Sagsfremstilling

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

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Koncerndirektør Leif Panduro Jensen orienterede om status for COVID-19 situationen med særligt fokus på beredskab. Region Sjælland er fortsat i informationsberedskab, men situationsbilledet følges tæt.

Leder af testsekretariatet, Charlotte Bøll Larsen, orienterede om ny organisering af testområdet og om Region Sjællands indsats på området. Forretningsudvalget har fokus på behovet for, at der er en smidig tilgang til test af familier.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 4: Monitorering af genåbningen af Region Sjællands sygehusvæsen

EMN-2020-36140

Bilag

Monitorering af genåbning af Region Sjællands Sygehusvæsen - SP-data Uge 45

4 (Åben) Monitorering af genåbningen af Region Sjællands sygehusvæsen

Sagsresumé

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

Sygehusenes produktionsniveau har de sidste måneder tilnærmelsesvist været på niveau med før nedlukningen. Siden sidste orientering er der yderligere afviklet 2.000 af de udskudte og ombookede aftaler og 500 operationer.

Andelen af overholdte udredningsforløb for psykiatrien er igen på niveau med før Covid-19, mens andelen i somatikken pt. er knapt 70 pct.

Sagsfremstilling

Med Covid-19-situationen under kontrol er sygehusvæsenet tilnærmelsesvist på det produktionsniveau, der var før nedlukningen i foråret. Samtidig med, at den udskudte aktivitet afvikles og der opretholdes kapacitet til håndtering og behandling af Covid-19 patienter. Udviklingen i bl.a. antallet af henvisninger til kræftpakker, antallet af patientkontakter og udskudte aftaler og operationer følges i monitoreringsmodellen for genåbning af Region Sjællands sygehusvæsen, der er baseret på produktionsdata fra Sundhedsplatformen, og forelægges forretningsudvalget til orientering på månedlig basis.

De centrale observationer fra monitoreringen for uge 45:

- Antallet af Covid-19 indlæggelser har sommeren over været på et stabilt lavt niveau, men hen over efteråret har der været en stigning i antallet af indlæggelser.
- Antallet af patienter, indlæggelser og ambulante besøg har i de seneste måneder ligget på niveau med før Covid-19. Antallet af operationer er også tilnærmelsesvist på niveau, dog med udsving ugerne imellem. Brugen af privathospitaler er fortsat relativ høj, hvilket vidner om, at disse bliver anvendt til at udvide kapaciteten i sygehusvæsenet.
- Med udgangen af uge 44 mangler der at blive afviklet ca. 2.000 ud af de ca. 68.000 udskudte og ombookede aftaler, hvilket er 2.000 færre end ved sidste rapportering. Ligeledes mangler der at blive afviklet ca. 700 af de 4.500 udskudte eller ombookede operationer.
- Udredningsretten for psykiatriske forløb blev genindført pr. 1. september. Overholdelsesgraden varierer ugerne imellem, men det er vurderingen, at psykiatrien igen er på samme niveau som før nedlukningen.
- 1. januar 2021 træder udredningsretten igen i kraft for somatiske forløb. Overholdelsesgraden ligger pt. under 70 pct. (før Covid-19 ca. 90 pct.).

Med hensyn til Covid-19-situationen bliver der givet en status i en anden sag på dagsordenen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Monitorering af genåbning af Region Sjællands Sygehusvæsen - SP-data Uge 45 (DokID: 6628142 - EMN-2020-36140)

Punkt 5: Bevillingsændringer til Regionsrådets godkendelse november 2020

EMN-2020-36671

Bilag

Bilag 1. Oversigt over bevillingsændringer

Bilag 2. Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret

Bilag 3. Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret

5 (Åben) Bevillingsændringer til Regionsrådets godkendelse november 2020

Sagsresumé

Der forelægges en række bevillingsændringer til Regionsrådets godkendelse. Bevillingsændringerne er overvejende flytninger mellem bevillinger, som er neutrale for regionens samlede budget, eksempelvis udmøntning af puljer.

Sagsfremstilling

Region Sjællands bevillinger tilpasses løbende gennem året, eksempelvis ved opgaveflytning, udmøntning af puljer, igangsætning af budgetaftale projekter osv.

Regionsrådet styrer ressourceanvendelsen i regionen ved tildeling og justering af bevillinger. Ifølge Kompetenceregler for Region Sjælland er beslutningskompetencen vedr. alle bevillingsændringer tildelt Regionsrådet.

Det er således Regionsrådet, der skal godkende alle bevillingsændringer, uagtet om der er tale om bevillingsforhøjelser, bevillingsreduktioner eller neutrale omplaceringer af bevillinger.

Det udenregionale forbrug på psykiatrien forventes, at være 10 mio. kr. højere i 2020 end tidligere forudsat. Merforbruget i 2020 kan henføres til et øget forbrug i psykiatrien i Region Hovedstaden bl.a. retspsykiatrien. Det er endnu usikkert om det øgede forbrug fortsætter i 2021, hvorfor der kun foreslås korrektion herfor i 2020. Psykiatriens stigende forbrug dækkes af psykiatriens driftsmidler.

Nærværende sag foreslår teknisk udmøntning af midler til indsatsområder indenfor Budgetaftale 2020, Finanslovsmidler, Den Tværsektorielle Pulje (Kommunesamarbejde), forskning, mv. Fx foreslås der udmøntet midler til styrkelse af mammaradiologien efter flytning til Sjællands Universitetshospital, styrkelse af audiologien og midler til dækning af allerede afholdte udgifter til Flash Glukosemålere, og dermed en teknisk udmøntning af bevilling til tidligere besluttede aktiviteter.

De samlede ændringer, der foreslås med denne sag fremgår af bilag 1, herunder en kort beskrivende tekst af bevillingsændringen. Der er hovedsageligt tale om opgaveflytning, hjemtagssager og udmøntning af puljer.

Der er i denne sag medtaget bevillingsændringer for budgetårene 2020-2024.

Økonomi

Nettoeffekten af bevillingsændringerne fordelt på hovedkonto ses af nedenstående tabel.

Sundhedsbudgettet påvirkes med 2,5 mio. kr. i 2020, -0,2 mio. kr. i 2021 osv. På trods af budgetforhøjelsen i 2020 forventes der fortsat overholdelse af udgiftsloftet på sundhedsområdet.

Socialområdet og Regional udvikling påvirkes med 0,1 mio. kr. i 2020, men teknisk budgetudlignes dette på egen hovedkonto, således at udgiftsrammerne forbliver uændret.

mio. kr., udgiftsbaseret		2020	2021	2022	2023	2024
HK1	Sundhedsområdet	2,5	-0,2	-0,6	-0,6	-2,9
HK2	Socialområdet	0,1	0,4	0,4	0,4	0,4
HK3	Regional Udvikling	0,1	0,2	0,2	0,2	0,2
Driftsramme i alt		2,7	0,4	0,0	0,0	-2,3

Note: Rammepåvirkningen af Socialområdet og Regional Udvikling budgetudlignes på hhv. *takstindtægter* og *budgetudligningspulje RU*.

Indstilling

Administrationen indstiller, at bevillingsændringerne, der fremgår af bilag 1 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Anbefales

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Bilag 1. Oversigt over bevillingsændringer (DokID: 4005537 - EMN-2020-36671)
2. Bilag 2. Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret (DokID: 3892529 - EMN-2020-36671)
3. Bilag 3. Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret (DokID: 3892619 - EMN-2020-36671)

Punkt 6: Anlægsbevillinger 2020

EMN-2020-36235

Bilag

Bilag 1 Gennemgang anlægsbevillinger november 2020

Bilag 2 Investeringsoversigt oktober 2020

6 (Åben) Anlægsbevillinger 2020

Sagsresumé

Der søges om anlægsbevilling til otte digitaliseringsprojekter til i alt 33,6 mio. kr. Der er tale om fem tidligere besluttede anlægsprojekter med opstart i 2020 og to anlægsprojekter, der er i gang, og hvor der anmodes om tillægsbevilling. Og ét nyt anlægsprojekt.

Sagsfremstilling

Der søges med denne sag om godkendelse af otte anlægsbevillinger på digitaliseringsområdet til i alt 33,6 mio. kr.

Samtidig med anmodning om anlægsbevilling søges der frigivelse af rådighedsbeløb i 2020.

Rådighedsbeløbet afsættes i henhold til betalingsplanerne for projekterne og frigives for et år ad gangen. Frigivelsen, der kun kan foretages af Regionsrådet, giver adgang til at anvende midlerne. Samlet søges om frigivelse af 3,4 mio. kr. for 2020.

Projekter tidligere besluttet i investeringsoversigten

Anlægsbevillingerne angivet nr. 1-5 er projekter, hvortil Regionsrådet giver den formelle godkendelse til igangsættelse af projekterne ved en konkret udmøntning af disse tidligere besluttede investeringer i 2020 budgettet. Ved udmøntningen gives dels en anlægsbevilling og dels en frigivelse af den del af bevillingen som skal anvendes i 2020.

Tillægsbevillinger til tidligere besluttet projekter

Anlægsbevillinger angivet nr. 6-7 er tillægsbevillinger til allerede besluttede og igangværende anlægsprojekter. Da der er tale om tillægsbevillinger vil der ligeledes være behov for at forhøje rådighedsbeløbene i investeringsoversigten i 2020 og 2021 svarende til tillægsbevillingen.

Nyt anlægsprojekt

Anlægsbevilling angivet nr. 8 er en ny anlægsbevilling til Regionsrådets godkendelse. Her vil der i lighed med ovenstående tillægsbevillinger være behov for at forhøje rådighedsbeløbene i investeringsoversigten i projektperioden svarende til den samlede anlægsbevilling.

Projekterne fremgår af efterfølgende tabel 1.

Tabel 1 Anlægsbevillinger samt anmodning om rådighedsbeløb og frigivet beløb for 2020

Projekter mio. kr., beløb angivet i året priser	Anlægs- bevilling*	Rådighedsbeløb**		Frigivet***
		2020	2021	2020
<i>Projekter tidligere besluttet i investeringsoversigten</i>				
1. Udbud af dokumentstyringssystem D4	9,1	-	-	0,3
2. Vandrejournale og Svangerskabsjournal	0,6	-	-	0,1
3. Anskaffelse og implementering af nyt intranet og website	9,2	-	-	0,4
4. It-projekter afledt af Speciale gennemgang - Perspektiv 2020-2023	2,4	-	-	0,4
5. Telemedicin til borgere med Hjertesvigt	1,9	-	-	0,1
<i>Tillægsbevillinger til tidligere besluttet projekter</i>				
6. Udbud af mødebooking og forplejningsbestillingssystem	2,1	-	2,1	-
7. Opgradering/udskillelse af Servisys	4,6	1,4	3,2	1,4
<i>Nyt anlægsprojekt</i>				
8. Erstatning for Opus Vibe	3,9	0,8	2,9	0,8
I alt	33,6	2,2	8,2	3,4

* Anlægsbevilling afgives enten særskilt til konkrete anlægsarbejder eller som rammebevilling til nærmere afgrænset anlægsarbejde/investering.

** Rådighedsbeløbet er det årligt afsatte beløb afsat i budgettet. De samlede rådighedsbeløb udgør investeringsoversigten.

*** Frigivelse er godkendelsen til anvendelse af beløb i budgetåret.

Bilag 1 fremgår projektbeskrivelse for hver anlægsbevillinger.

Bilag 2 er investeringsoversigt pr. november 2020.

Økonomi

For anlægssagerne 1-6 vil de afledte driftsudgifterne skulle holdes indenfor den afsatte bevilling til afledt drift af IT investeringer.

I bilag 1 redegøres nærmere for den afledte drift under hvert enkelt projekt.

Der er ved anlægssag nr. 7 afledte driftsomkostninger, som ikke tidligere er blevet afsat i budgettet svarende til 2,8 mio. kr. i 2020 og 4,7 mio. kr. årligt fra 2021.

Der er ikke afsat afledte driftsomkostninger til anlægssag nr. 8.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- der gives otte anlægsbevillinger til på i alt 33,6 mio. kr., jf. til tabel 1.
- der afsættes rådighedsbeløb på 2,2 mio. kr. i 2020 og 8,2 i 2021, jf. tabel 1.
- der frigives rådighedsbeløb på i alt 3,4 mio. kr. i 2020, jf. tabel 1

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Bilag 1 Gennemgang anlægsbevillinger november 2020 (DokID: 2709927 - EMN-2020-36235)
2. Bilag 2 Investeringsoversigt oktober 2020 (DokID: 4277077 - EMN-2020-36235)

Punkt 7: Kvartalsrapport for Universitetshospital Køge 3. kvartal 2020

EMN-2020-36757

Bilag

Bilag 1 Kvartalsrapport USK 3. kvartal 2020

Bilag 2 Controllerenhedens bemærkninger

Bilag 3 Deponering

Bilag 4 Ledelseserklæring 3. kvartal USK

7 (Åben) Kvartalsrapport for Universitetshospital Køge 3. kvartal 2020

Sagsresumé

I henhold til 'Regnskabsinstruks for behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri' skal der for Universitetshospital Køge (USK) udarbejdes kvartalsvise, revisionspåtegnede redegørelser til Regionsrådet. Disse danner grundlag for opfølgning i Sundheds- og Ældreministeriet. Der redegøres i denne sag desuden for fremdriften i projektet.

Sagsfremstilling

Sundheds- og Ældreministeriet skal ved hjælp af regionernes standardrapportering føre tilsyn med, at de kvalitetsfondsstøttede projekter, herunder Universitetshospitalet i Køge (USK), lever op til de overordnede formål. Tilsynet er hovedsageligt af økonomisk karakter.

I henhold til regnskabsinstruksen for kvalitetsfondsbyggerier er der krav om kvartalsvise rapporteringer, der skal påbegyndes, når regionen fremsender udbetalingsanmodning til Sundheds- og Ældreministeriet.

Den 9. maj 2018 modtog regionen godkendelse af udbetalingsanmodningen vedr. USK. USK er regionens sidste kvalitetsfondsprojekt. Godkendelsen betyder, at regionen siden 2. kvartal 2018 har udarbejdet kvartalsrapporter.

Kvartalsrapporten skal indsendes med en ledelseserklæring, hvor regionsrådsformanden og regionsdirektøren erklærer, at rapporteringen til ministeriet giver et retvisende billede af status for projekterne. Kvartalsrapport og ledelseserklæring er *vedlagt* som bilag.

Samtidig skal regionens uafhængige revision efterprøve om regionen lever op til retningslinjerne fra ministeriet om kvalitetsfondsprojekterne. I forbindelse med kvartalsrapporten for 3. kvartal 2020 er der dialog mellem regionen og BDO om den konkrete håndtering af deponering, dvs. hvordan modtaget tilskud skal behandles i skemaet omhandlende deponering. Dette er en ren likviditets- og regnskabsmæssig afklaring, der ikke vedrører projektets fremdrift eller øvrige økonomiske styring.

Derfor er der ved Forretningsudvalgets behandling af sagen ikke vedlagt erklæring fra revisionen. Det forventes, at erklæringen er på plads, så Regionsrådsmødet kan behandle sagen på den 30. november. Hvis ikke erklæringen er på plads må sagen udskydes til næste Regionsrådsmøde.

Den fremsendte kvartalsrapport for 3. kvartal 2020 beskriver status for det samlede Projekt Universitetshospital Køge.

Regionens interne controllerenhed har ved gennemgang ikke konstateret forhold, der giver anledning til at tage forbehold for de oplysninger, der gives i kvartalsrapporten. Bemærkninger fra den interne controllerenhed er *vedlagt* som bilag.

Fremdrift i projektet

Den nationale og internationale situation med Covid-19-forholdsregler påvirker på forskellig vis også Projekt Universitetshospital Køge. Regionsrådet har den 24. juni 2020 godkendt en revideret hovedtidsplan som konsekvens af Covid-19-situationen. Drøftelserne om konsekvenserne af situationen har medført en revideret hovedtidsplan, der i overordnede træk betyder, at aflevering af den første del af TE01-Senge- og behandlingsbygningen (benævnt B1) er udskudt til 17. januar 2022, og den endelige aflevering af det færdige byggeri flyttes til 14. april 2025. Denne tidsplan er fortsat gældende. Nedenfor redegøres der for de enkelte dele i projektet.

Forventningen til forbruget i 2020 er nu opdateret fra 379,9 mio. kr. i PL(20) til 348,0 mio. kr. i PL(20). Den primære årsag til forventningen om reduceret forbrug er den opdaterede tid- og aktivitetsplan vedr. TE01, samt mindre justeringen på øvrige delprojekter og projektomkostninger

For delprojektet TE01 Senge- og behandlingsbygning pågår der arbejder i to byggefelter B1 og B2 med forberedelse til og udførelse af pladsstøbt beton i kælder- og stueplansniveau, samt udførelse af dræn, regnvand- og spildevandsledninger. Der pågår endvidere i byggefelt B1 montering af præfabrikerede toilet- og badekabiner, samt montage af præfabrikerede bærende facadeelementer.

For delprojekt TE02-A Nuklearmedicin og Laboratorier har totalentreprenøren Pihl-konsortiet, der består af Pihl & Søn A/S, LM Byg A/S og M.J. Eriksson A/S med Sweco Danmark A/S og CREO Arkitekter A/S som rådgivere, afleveret et revideret dispositionsforslag og viderebearbejder dette som grundlag for projektforslaget og myndighedsprojektet.

For delprojekt TE02-B Sterilcentral pågår en vurdering af, hvorledes udbudsmodellen for sterilcentralen skal udformes med hensyn til maskinleverancen og bygningsentreprisen. Delprojektets tidsplan inden for rammerne af den overordnede hovedtidsplan tilpasses, når udbudsmaterialet foreligger. Udbudsmateriale forventes at forelægges Regionsrådet i 1. kvartal 2021.

For delprojekt TE03 Energicentral (fjernkøl og nødstrøm) er alle myndighedsgodkendelser og byggetilladelser modtaget. Bygningsarbejderne pågår som planlagt i begge entrepriser. Der har været afholdt rejsegilde på nødstrømsgeneratoranlægget ultimo september.

I delprojekt TE04 Varemodtagelse og apoteksproduktionsenhed er EK Entreprise A/S med IC Arkitekter A/S, Øllgaard Rådgivende Ingeniører A/S og Lyngkilde Rådgivende Ingeniører som underrådgivere i gang med udarbejdelsen af projektforslag og myndighedsprojektet. I 4. kvartal 2020 skal de indsendes et myndighedsprojekt til Køge kommune.

Udbud af anlæg til den automatiserede varemodtagelse (AVM) blev annulleret, da det eneste bud lå langt over budgettet. Genudbud gennemføres efter en markedsdialog med henblik på at opnå flere bydende på opgaven og dermed en bedre konkurrencesituation. Udbudsmaterialet udsendes 4. kvartal 2020 i udbud med forhandling. Det forventes, at der kan kontraheres med en leverandør ultimo 2. kvartal 2021.

I delprojekt B7 (nødvendige ombygninger i det eksisterende hospital), er der ingen nye arbejder igangsat. Kommende ombygninger i det eksisterende hospital, for at understøtte ibrugtagelse af deletape TE01-B1 er ved at blive planlagt.

For delprojekt AMR (Automatiske mobile robotter) er udbudsmaterialet udsendt i begrænset udbud. Det forventes, at der kan kontraheres med en leverandør medio 1. kvartal 2021.

Økonomi

Sager er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Kvartalsrapporten for USK 3. kvartal 2020 godkendes og videresendes til Sundheds- og Ældreministeriet.
2. Orienteringen om projektets fremdrift tages til efterretning

Sagen afgøres af Regionsrådet

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Sagen oversendes til Regionsrådet uden indstilling.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Bilag 1 Kvartalsrapport USK 3. kvartal 2020 (DokID: 4264762 - EMN-2020-36757)
2. Bilag 2 Controllerenhedens bemærkninger (DokID: 4265352 - EMN-2020-36757)
3. Bilag 3 Deponering (DokID: 4265407 - EMN-2020-36757)
4. Bilag 4 Ledelseserklæring 3. kvartal USK (DokID: 4265472 - EMN-2020-36757)

Punkt 8: Steno Diabetes Center Sjælland og lokaler til lægeuddannelse ved Sjællands Universitetshospital, Køge

EMN-2020-12228

Bilag

USK_TE06_BH_C08_Projektbeskrivelse SDCS og LU

TE06 Udbudsbetingelser

TE06 Udbudstidsplan

8 (Åben) Steno Diabetes Center Sjælland og lokaler til lægeuddannelse ved Sjællands Universitetshospital, Køge

Sagsresumé

Totalentreprise for byggeri ved SUH, Køge til forskningsenhed til Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS) og faciliteter til Region Sjællands lægeuddannelse skal udbydes. Denne sag er dermed den 6. anlægsbevillingssag og delprojekt i aftalen med Novo Nordisk Fonden og samtidig anlægsbevillingssag for den regionalt finansierede Lægeuddannelse.j

Sagsfremstilling

Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden indgik i september 2018 aftale om etablering af Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS). Denne sag vedrører udbudsmateriale for SDCS i Køge og etablering af lokaler til lægeuddannelse, som Regionsrådet med budgetaftalen for 2021 har udvidet fra 24 til 48 pladser. Begge funktioner indgår i en samlet bygning, der opføres sammenbygget med vidensbygningen på Sjællands Universitetshospital i Køge.

Byggesagen med Steno Diabetes Center og Lægeuddannelse vil blive benævnt TE06 SDCS Køge og Lægeuddannelse.

TE06 omfatter i alt ca. 4.500 m² nybyggeri i 5 etager med direkte forbindelse til eksisterende bygninger og kældre. Bygningen sammenbygges desuden med den allerede opførte Vidensbygning, der ligeledes fungerer som referencebyggeri for den nye bygning. Placeringen giver en optimal sammenhæng med de øvrige uddannelses- og forskningsaktiviteter, som sammen med behandling udgør fundamentet i Universitetshospitalet.

I det nye kvalitetsbyggeri i Køge er allerede planlagt etableret de fysiske rammer til en patientbehandling, som er i tråd med Steno Diabetes Centers grundlæggende driftsprincipper. Derfor er det mellem Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden aftalt, at donationen fra Novo Nordisk Fonden anvendes til en tilbygning til det eksisterende hospital, som kan anvendes til den forsknings- og udviklingsrelaterede indsats. I samme bygning placeres Region Sjællands nye lægeuddannelse. Denne del af bygningen finansieres af regionale anlægsmidler.

Husets funktioner deler ankomstarealer, men har derudover hver sine dedikerede områder i huset. Steno Diabetescenter placeres i de 2 nederste etager, mens lægeuddannelsen placeres i de øverste tre etager af nybyggeriet.

Da byggeriet sker samtidig med og i tilknytning til kvalitetsfundsbyggeriet i Køge gennemføres anlægssagen for alle praktiske forhold af projektorganisationen for kvalitetsfundsbyggeriet. Økonomien holdes efter aftale med Sundheds- og Ældreministerier adskilt fra den kvalitetsfundsfinansierede del og projektorganisationens omkostninger afholdes af byggesagen.

Udbudsproces og tidsplan

Udbuddet sker i henhold til den udbudsstrategi for det kvalitetsfundsfinansierede byggeri (USK), som Regionsrådet godkendte den 23. marts 2017 i en

totalentreprise i EU-udbud med forhandling. Udbuddet indledes med en prækvalifikation, hvor op til fire bydende udvælges på baggrund af økonomisk robusthed, teknisk og faglig kapacitet samt erfaring med lignende byggeri. Efter prækvalifikation vil de bydende skulle indlevere et indledende tilbud i april 2021. Herefter gennemføres forhandlingsmøde med de bydende maj 2021. Dermed kan kontrahering være på plads medio juni 2021.

Vinder af udbuddet udvælges ud fra kriterierne:

- Pris med 30 pct. Her vægtes de tilbudte priser i forhold til den laveste tilbudspris.
- Organisation og samarbejde med 30 pct. Her vægtes organisering samt de tilbudte CV'er.
- Projekt og kvalitet med 40 pct. Her vægtes tekniske og arkitektoniske koncepter, tegningsmateriale og materialelister.

Regionsrådet orienteres om, hvilke hold, der prækvalificeres og efterfølgende om endeligt valg af totalentreprenør.

Region Sjællands generelle krav, herunder sociale klausuler og arbejdsklausuler, vil være gældende for dette udbud. Der vil blive stillet krav til, at mindst 7 % af de samlede antal årsværk leveres af lærlinge, elever eller praktikanter, som er omfattet af lov om erhvervsuddannelser og lov om erhvervsgrunduddannelser m.v.

Byggeriet skal DGNB-certificeres ved anvendelse af den såkaldte DGNB kontor-ordning med minimum guld, svarende til niveauet for vidensbygningen. De bydende skal derudover angive en option på certificering på højere niveau. Udgift til en eventuelt højere niveau forventes i givet fald at skulle afholdes af regionale midler.

Hovedtidsplan

Der er opstillet følgende hovedtidsplan for byggeriet:

Udbud: 1. og 2. kvartal 2021

Projektering og udførelse: 3. kvartal 2021 til 4. kvartal 2023

Ibrugtagning: 1. kvartal 2024

Økonomi

Anlægsøkonomi:

Der er følgende budget for nybyggeriet til SDCS Køge og Lægeuddannelse på SUH:

SDCS: denne del af byggeprojektet har et samlet budget på 45,7 mio. kr. Dette beløb består af 42,4 mio. kr. som er anlægsmidler til Køge og 3,3 mio. kr., som er tværgående puljemidler frigivet i en tidligere sag.

Lægeuddannelse: denne del af byggeprojektet har et samlet budget på 68,5 mio. kr. Budgettet er godkendt, og rådighedsbeløb er afsat af Regionsrådet over to omgange. Dels med budget 2020 og dels med budget 2021 på hhv. 45,7 mio. kr. og 22,8 mio. kr.

Det samlede budget for TEO6 er således på i alt 114,2 mio. kr. Budgettet er bestået af 101,0 mio. kr. til totalentreprise, byggeplads, bygherreleverancer, inventar og reserver og 13,2 mio. kr. til projektkostninger og øvrig rådgivning.

Den samlede økonomiske ramme for SDCS er tidligere godkendt, men anlægsbevillinger skal bevilges som tillægsbevillinger til tidligere bevillinger, når der foreligger konkrete byggeprojekter. Endvidere skal der meddeles bevilling for indtægtsføring af fondsmidlerne fra Novo Nordisk Fonden.

Med denne sag anmodes der om 45,7 mio. kr. til projektering og udførelse af SDCS Køge. Der er af programstyregruppen for SDCS tildelt puljemidler til SDCS Køge på 3,3 mio. kr. Disse midler overføres til anlægsbevillingen for TEO6 SDCS Køge/Lægeuddannelsen.

På den gældende investeringsoversigt er der afsat et samlet rådighedsbeløb på 68,5 mio. kr. til Lægeuddannelsen i Køge. Med denne sag anmodes der om frigivelse af anlægsbevilling på 68,5 mio. kr. til projektering og udførelse af Lægeuddannelsen på Sjællands Universitetshospital, Køge.

Den samlede anlægsbevilling for TEO6 SDCS/Lægeuddannelse bliver således 114,2 mio. kr. Den del af projektet der vedrører udbygning til Steno Diabetes Center finansieres af Novo Nordisk Fonden. Derfor påvirker denne del af projektet ikke regionens udgiftsloft.

Rådighedsbeløbet fordelt over projektperioden skønnes til følgende:

Mio. kr.	2020	2021	2022	2023	I alt
SDCS	0,2	11,2	22,9	11,4	45,7
Lægeuddannelse	0,3	16,8	34,3	17,1	68,5
I alt	0,5	28,1	57,1	28,6	114,2

Profilen er opdateret i forhold til tidligere baseret på et nuværende skøn for fordeling af honorar til totalentreprenør, byggeperiode og indkøb af udstyr. Den endelige profil vil afhænge af totalentreprenørens tidsplan og deraf følgende betalingsplan.

Driftsøkonomi

Der skal i forbindelse med tilbygningen påregnes en estimeret forøgelse af driftsomkostningerne fra 2024 på 2,7 mio. kr. årligt til bygningsdrift- og vedligehold, tekniske forsyninger og rengøring. Det endnu ikke er afklaret, hvordan driften af lægeuddannelsen finansieres. Finansieringen af de afledte udgifter til bygningsdriften afventer denne afklaring.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udbudsmateriale og tildelingskriterier for SDCS Køge og Lægeuddannelse godkendes
2. Der meddeles anlægsbevilling til TEO6 SDCS Køge og Lægeuddannelse på 114,2 mio. kr.
3. Der meddeles anlægsbevilling til indtægter for del der vedrører SDCS, i alt 42,4 mio. kr.
4. Der meddeles negativ tillægsbevilling til anlægsbevillingen for Steno Diabetes Center på 3,3 mio. kr., hvorefter denne anlægsbevilling er 109,3 mio. kr.
5. Der afsættes og frigives rådighedsbeløb til Lægeuddannelse til udgifter på 0,5 mio. kr. i 2020 samt 28,1 mio. kr. i 2021
6. Der afsættes og frigives rådighedsbeløb til indtægter på 0,2 mio. kr. i 2020 samt afsættes og frigives rådighedsbeløb til indtægter på 11,2 mio. kr. i 2021

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales, idet Forretningsudvalget finder det væsentligt, at byggeriet bliver så bæredygtigt som muligt og derfor anbefaler, at mulighederne for en højere DGNB-certificering og konsekvenserne heraf undersøges som led i udbudsprocessen.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. USK_TEO6_BH_Co8_Projektbeskrivelse SDCS og LU (DokID: 6832742 - EMN-2020-12228)
2. TEO6 Udbudsbetingelser (DokID: 6833383 - EMN-2020-12228)
3. TEO6 Udbudstidsplan (DokID: 6833789 - EMN-2020-12228)

Punkt 9: Sjællands Universitetshospital, Roskilde - sigtelinjer for den fremtidige anvendelse af bygningsmassen

EMN-2020-36219

Bilag

Roskilde Sygehus - sigtelinjer

9 (Åben) Sjællands Universitetshospital, Roskilde - sigtelinjer for den fremtidige anvendelse af bygningsmassen

Sagsresumé

I forbindelse med flytningen af funktioner fra Sjællands Universitetshospital, Roskilde til det nye universitetshospital i Køge ventes der frigjort bygninger, som kan indgå i en videre dialog med Roskilde Kommune. Der fremlægges sigtelinjer for den fremtidige anvendelse af bygningsmassen, som også indebærer en buffer, som sikrer ledige bygningsarealer til nye behov.

Sagsfremstilling

Som led i implementeringen af sygehusplanen vil der ske flytning af funktioner fra Sjællands Universitetshospital, Roskilde til Sjællands Universitetshospital, Køge. Det betyder, at der vil være en række bygninger, regionen ikke længere vil have brug for i Roskilde. Regionsrådet traf den 7. januar 2019 beslutning om den overordnede fremtidige profil for Sjællands Universitetshospital, Roskilde.

Denne sag handler alene om overordnede sigtelinjer for den fremtidige anvendelse af bygningsmassen, som vurderes at ligge indenfor Forretningsudvalgets og Regionsrådets kompetenceområde. Der vil på et senere tidspunkt blive forelagt sag om hvilke sygehusfunktioner, der fremadrettet skal være i Roskilde.

Formålet med fremlæggelsen af sagen nu er at skabe et første overblik over hvilke bygninger, som forventes bibeholdt til sygehusfunktioner, samt hvilke bygninger, der forventes henholdsvis nedrevet, fjernet og frasolgt. De bygninger, der forventes bibeholdt til fremtidige regionale sygehusfunktioner, har et samlet areal på ca. 40.200 m².

De bygninger, regionen selv med sikkerhed ikke skal bruge, kan indgå i en videre dialog med Roskilde Kommune om mulig anvendelse til kommunale formål.

Da det ikke kan fastlægges endeligt, hvad regionen selv vil få brug for, opereres der med en buffer i de fremtidige regionale bygninger, som skal sikre, at der er bygningsarealer nok. Med udgangspunkt i den overordnede profil vurderes det, at der er ca. 8.500 m² ledige arealer, som vil kunne anvendes til nye behov som fx løsninger i relation til udvikling af et nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Det ledige areal kan rumme yderligere regionale funktioner såvel som ikke regionale funktioner, herunder kommunale aktiviteter, og ligger fordelt i den centrale del af sygehusets bygningsmasse (bygningerne 01, 03, 07, 10, 11, 12, 31, 32, 33, 34, 35, 37, 38 og 96, som ligger inden for de bygninger, som er markeret med grøn farve på *vedlagte* kort).

Frasalg, udlejning, nedrivning og nybyggeri uden sygehusrelaterede formål vurderes ikke muligt med de gældende lokalplaner. Der vil kunne etableres kommunale sundhedstilbud inden for de gældende lokalplaner.

En optimal udvikling af området forudsætter, at der i samarbejde og dialog med Roskilde Kommune udarbejdes et nyt plangrundlag for området. Det vil i den forbindelse være hensigtsmæssigt indledningsvist at få kortlagt og afklaret kommunale interesser i området.

Udover kommunen forventes der også dialog med øvrige mulige interessenter til bygningsmassen og området, herunder Freja Ejendomme, som en mulig samarbejdspartner på samme principper som ved Kalundborg og Korsør sygehuse. Kommunen har forkøbsret til bygningerne, men der vil i givet fald være en almindelig salgsproces, hvor regionen kan beslutte, om den vil sælge og på hvilke vilkår.

Sagen var oprindeligt fremlagt til behandling i Forretningsudvalget den 16. december 2019, hvor det blev besluttet at der skulle gennemføres et besøg for at besigtige bygningsmassen på

Sjællands Universitetshospital, Roskilde. Grundet Covid-19 blev denne besigtigelse først gennemført den 22. oktober 2020, hvorfor sagen nu fremlægges igen

Økonomi

Sagen er ikke umiddelbart forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, idet økonomien for transformation af sygehuset vil blive belyst i en senere sag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. sigtelinjerne for den fremtidige anvendelse af bygningsmassen på Sjællands Universitetshospital, Roskilde godkendes.
2. dialogen med Roskilde Kommune om evt. kommunal anvendelse af de arealer, regionen med sikkerhed ikke skal bruge, videreføres med baggrund i sigtelinjerne.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Forretningsudvalget bemyndiger formandskabet til at gå i politisk dialog med Roskilde Kommune om den fremtidige anvendelse af bygningsmassen med udgangspunkt i de fremlagte sigtelinjer, idet bufferen dog øges med 1.500 kvm til 10.000 kvm, der er centralt beliggende. De reviderede sigtelinjer forelægges for Forretningsudvalget som udgangspunkt for dialogen med kommunen.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Roskilde Sygehus - sigtelinjer (DokID: 6099953 - EMN-2020-36219)

Punkt 10: Lukket: Lejeaftale lokaler i Roskilde

EMN-2020-36956

Punkt 11: Klyngesamarbejde og DTU-forskerstillinger inden for life science og velfærdsteknologi

EMN-2020-36900

11 (Åben) Klyngesamarbejde og DTU-forskerstillinger inden for life science og velfærdsteknologi

Sagsresumé

Regionsrådet vedtog i maj 2019 Region Sjællands politik for forskning "Forskning på forkant". Det understreges her dels, at forskningssamarbejder og –netværk er væsentlige elementer for at styrke og nyttiggøre forskningen af hensyn til patienterne, dels at regionen skal samarbejde med virksomheder om at udvikle og implementere nye resultater, produkter og løsninger.

Med dette for øje indstiller administrationen til forretningsudvalg og regionsråd en ét-årig bevilling i 2020 på 10 mio. kr., 7,5 mio.kr. til samfinansiering af forskerstillinger på Danmarks Tekniske Universitet (DTU) samt 2,5 mio.kr. til etablering af life science og velfærdsteknologi hub i Region Sjælland i regi af den nationale klynge for life science og velfærdsteknologi, der er under etablering.

Sagsfremstilling

Bevilling til forskerstillinger på DTU.

Regionsrådet vedtog Region Sjællands forskningsstrategi for 2019-2022 d. 29. april 2019. I denne understreges vigtigheden af et stærkt samarbejde mellem Region Sjællands driftsområder, øvrige vidensinstitutioner i regionen og universitetsverdenen.

DTU etablerede i 2019 Institut for Sundhedsteknologi for at samle sin indsats på sundhedsområdet. Institut for Sundhedsteknologi samt flere andre institutter på DTU har forskning, uddannelse og teknologiudvikling rettet mod at løse konkrete sundhedsudfordringer. Det drejer sig bl.a. om udfordringer med bl.a. test af velfærdsteknologiske produkter, digitalisering og medicoteknologi.

DTU ønsker i denne sammenhæng at styrke samarbejdet med Region Sjællands hospitaler. Det er ønsket, at samarbejdet skal understøtte en udviklingen i sundhedsvæsenet, hvor sundhedsteknologi frem for kun at være teknologisk løsning på enkeltstående problemer i langt højere grad bliver en drivkraft for fundamentale forandringer, Dette omhandler bl.a. ændret opgave- og ansvarsfordeling, understøttelse af borgernes muligheder for at tage ansvar for egen sundhed og proaktiv intervention fra sundhedsvæsenets side. Et samarbejde med industrien, serviceerhvervene og den offentlige sektor er fundamentet for DTU's værdiskabelse.

DTU er derfor en naturlig partner, når Region Sjælland fortsætter udviklingen som fremtidssikret sundhedsudbyder i et marked, hvor life science, medtech og digitalisering fortsat udvider og understøtter den patientfokuserede forebyggelse og behandling.

Region Sjælland og DTU har allerede flere gode samarbejdserfaringer inden for forskning, innovation og uddannelse. Det gælder bl.a. inden for Greater Copenhagen Health Science Partners (GCHSP) og etablering af tværgående kliniske akademiske forskningsgrupper (CAG's), herunder projektsamarbejder på forskningsområder og med DTU Management ift. uddannelse af Region Sjællands topledere i Innovation Leadership Challenge.

Region Sjælland og DTU har dermed en klar fælles interesse i at fremme et tættere samarbejde og en tættere kobling i forhold til sundhedsområdet med fokus på forskning, innovation og forskningsbaseret rådgivning.

Parterne arbejder derfor efter at etablere to forskningsmiljøer, som udvikles til videnscentre. Hvert af centrene etableres initialt med en forsker på professorniveau (fuld professor eller lektor, som er tæt på at være professorabel) og et Ph.d. -stipendium. Centrene placeres i Region Sjælland med administrativ forankring på DTU's Institut for Sundhedsteknologi. Forsknings- og innovationsindsatserne skal fokusere på:

- Precision/Personlig Medicin og analyse af big-data til optimering af sygehusenes forebyggelse, behandling, monitorering og integrering af patientdata (såkaldt "real world data")
- De store udfordringer med multisygdom og kronikere, kritisk syge, patienter med psykiatrisk sygdom, herunder digital transformation af sundhedsservices, implementering af sundhedsteknologi, forskning i såkaldt "Smart-home"-løsninger, samt monitorering og integration af patientdata (såkaldt "real-world-data" og "real-world-evidence")
- Indsatsen skal styrke evidensskabelse ved anvendelse af sundhedsteknologiske løsninger og vejlede klinisk anvendelse og ibrugtagning
- Machine learning/dataanalyse/modellering i optimering/prædiktion ved arbejdstilrettelæggelse af operationer, patientforløb og bemanning i sygehusenes drift.

Den forventede omkostning for etablering af centrene med de to forskerstillinger på professorniveau og to Ph.d.-stipendier udgør i alt ca. 15 mio. kr., der vil blive ligeligt delt mellem parterne. Dvs. Region Sjællands andel vil udgøre 7,5 mio. kr.

Stillingerne forventes at være et af elementerne i en strategisk samarbejdsaftale med DTU, som Region Sjælland arbejder på at indgå. Det er hensigten, at aftalen skal forstærke samarbejdet yderligere og sikre et mere langsigtet og strategisk forankret partnerskab, som bidrager til at sikre parternes gensidige udvikling og løsning af respektive kerneopgaver.

Bevilling til life science og velfærdsteknologisk klyngesamarbejde i Region Sjælland.

Uddannelses- og forskningsministeren udpegede 1. oktober 2020 en række nye klynger, som fra 2021-2024 skal skabe samarbejde mellem forskere og virksomheder og dermed få mere innovation ud i samfundet. De nye klynger bliver tilgængelige i hele landet. Enten ved at være tilstede i form af afdelinger og låne-kontorpladser eller via tæt samarbejde med f.eks. universiteter og erhvervshuse i hele landet. De nye klynger vil modtage midler fra bl.a. hhv. Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse og Uddannelses- og forskningsministeriet.

Udpegningen af klyngerne vakte kritik, fordi der ikke var placeret klynger i Region Sjælland. Regionen har derfor efterfølgende haft drøftelser med øvrige regioner og ministeriet omkring, hvordan klyngernes indsats i Region Sjælland kan sikres og styrkes.

Inden for life science og velfærdsteknologi er regionen foruden at deltage i Greater Copenhagen / Medicon Valley samarbejdet, karakteriseret ved en betydelig tilstedeværelse af bioteknologiske virksomheder, og et bredt funderet sundhedsvæsen, sygehuse og forsknings- og uddannelsesinstitutioner.

Den nye nationale klynge for life science og velfærdsteknologi er i øjeblikket under etablering. Klyngen får hovedsæde i København og hubs i Odense, Aarhus og Aalborg. Etableringen af yderligere en hub i Region Sjælland er under drøftelse med interessenterne, således at regionen kan indgå på lige fod med de øvrige regioner i samarbejdet omkring den nye nationale klynge. Uanset om ønsket om en regional hub imødekommes eller ej, forventes regionen at indgå i klyngesamarbejdet på lige fod med øvrige regioner og indgå med aktiviteter, der vil løfte sundhedsinnovation i samarbejde med relevante aktører, både regionalt og nationalt.

Placeringen af en sådan hub forudsætter regional medfinansiering. Det vurderes, at en opstartsfinansiering på 2,5 mio. kr. til en hub inden for life science og velfærdsteknologi i regi af den nye nationale klynge, der er under etablering, vil skabe det nødvendige regionale bidrag.

Økonomi

Der er samlet set tale om en ét-årig bevilling på i alt 10 mio. kr. i budget 2020. 7,5 mio. kr. til forskerstillinger på DTU, og 2,5 mio. kr. til opstart af en hub indenfor life science og velfærdsteknologi i Region Sjælland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

der gives en ét-årig bevilling på 10 mio.kr. til forskningsområdet 2020.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Anbefales.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 12: Evaluering af politik for indkøb

EMN-2020-36848

Bilag

Indkøbsstrategi - final 14sep20

12 (Åben) Evaluering af politik for indkøb

Sagsresumé

Administrationen har udarbejdet et forslag til struktur og indhold for Region Sjællands Indkøbspolitik, som ifølge den nuværende politik skal evalueres i 2020. Administrationen ønsker Forretningsudvalgets drøftelse og stillingtagen til forslag om struktur og indhold af en opdateret Indkøbspolitik med henblik på, at administrationen senere forelægger et konkret forslag til opdateret indkøbspolitik

Sagsfremstilling

Af Region Sjællands nuværende "Politik for indkøb" fremgår, at politikken skal evalueres i 2020. Den nuværende politik har fokus på effektiv konkurrenceudsættelse, innovationssamarbejde og socialt ansvar. Disse emner er fortsat relevante sammen med de nye dagsordener på indkøbsområdet, herunder bæredygtighed, forsyningssikkerhed og værdiskabende indkøb. Nedenfor er et forslag til første udkast til disposition for Region Sjællands kommende Indkøbspolitik.

Grundlag for politikken:

Region Sjællands indkøbspolitik tager udgangspunkt i Regionernes indkøbsstrategi 2020-2025 og de nationale dagsordener på indkøbsområdet med nedenstående hovedpointer.

Hovedpointerne i politikken:

Værdiskabende indkøb med fokus på mest mulig sundhed for pengene

Samfundsansvarlighed og bæredygtige indkøb

Forsyningssikkerhed på kritiske varer

Fortsat professionalisering og øget samarbejde med de øvrige regioner og markedet

1. Værdiskabende indkøb med fokus på mest mulig sundhed for pengene:

- Involvering af det kliniske område gennem den etablerede sortimentsorganisation
- Forum for værdibaserede indkøb på sundhedsområdet (FOVIS) og fokus på værdiskabende indkøb
- Totalomkostningsbetragtninger contra umiddelbare indkøbsbesparelser
- Innovative løsninger i samarbejde med markedet

2. Samfundsansvarlighed og bæredygtige indkøb

- FNs verdensmål
- Region Sjællands CO2 aftryk
- Bæredygtighed
- Socialt ansvar
- Overholdelse af lovgivning og køb på indgåede aftaler

3. Forsyningssikkerhed og fokus på hele forsyningskæden

- Læringer fra Corona
- Optimeringer af hele forsyningskæden

4. Fortsat professionalisering og øget samarbejde med de øvrige regioner og markedet

- Øget samarbejde med de øvrige regioner
- Fællesudbud
- Kategoristyring og fælles kategoristrategier, markedsinddragelse
- Digitalisering og dataunderstøttelse
- Dele data med de øvrige regioner

Det bør i processen overvejes, hvordan og i hvilken grad den kommende indkøbspolitik skal adressere balanceringen mellem økonomi og hensynene til bl.a. bæredygtighed, patienttilfredshed og totalomkostningsbetragtninger.

Administrationen vil på grundlag af Forretningsudvalgets drøftelse udarbejde et konkret forslag til opdateret indkøbspolitik, som vil indeholde forslag til håndtering af balancen mellem de forskellige hensyn.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. den foreslåede struktur og overskrifter i Region Sjællands opdaterede Indkøbspolitik godkendes
2. der udarbejdes konkret forslag til opdateret indkøbspolitik inden for denne ramme til senere godkendelse

Sagen afgøres af Forretningsudvalget

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Godkendt. Der gennemføres temamøde i Forretningsudvalget, der er åbent for alle medlemmer af Regionsrådet, med henblik på en drøftelse af forslag til indkøbspolitikken.

Fraværende

, , ,

Bilag

1. Indkøbsstrategi - final 14sep20 (DokID: 4277053 - EMN-2020-36848)

Punkt 13: Rapportering på Sundhedsplatformen

EMN-2020-36766

Bilag

Bilag 1, De politiske målsætninger og fokusområderne

Bilag 2, overblik over fokusområdernes opnåelse af målepunkter

Bilag 3, Overblik over fokusområdernes største aktuelle opgaver

13 (Åben) Rapportering på Sundhedsplatformen

Sagsresumé

Hermed følger halvårlig afrapportering og status på plan for forbedring af Sundhedsplatformen (SP). Etableringen af fokusområderne har flyttet en stor del af udviklingen af SP ud på sygehusene og hospitalerne. Fokusområderne er overvejende ved at nå de mål, de har opsat for 2020.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget godkendte på mødet d. 27. april 2020 plan for forbedring af Sundhedsplatformen (SP) herunder at modtage halvårslige afrapporteringer. Planen for forbedring af SP er forankret i de fire politiske målsætninger som Forretningsudvalget godkendte på deres møde d. 16. december 2019:

- Klinikerne skal have mere tid til patienten
- Højere kvalitet - færre fejl
- Bedre adgang til data
- Bedre inddragelse af patienten

Der er etableret syv fokusområder for at skabe nærhed til klinikken og den sundhedsfaglige ekspertise i forbedringerne af SP (se bilag 1). Hvert fokusområde ejes af et sygehus/hospital i Region Sjælland eller Region Hovedstaden (et enkelt fokusområde ejes af it organisationerne). For at sikre det smidige udviklingsarbejde er en række medarbejdere fra it-enhederne i de to regioner flyttet ud i fokusområderne, hvor de arbejder side om side med klinikerne. Det understøtter den vedvarende dialog og evaluering som sikrer, at de løsninger der udvikles matcher klinikernes behov og efterspørgsel.

Status på arbejdet i fokusområderne

Fokusområderne har overvejende nået de målepunkter Forretningsudvalget blev præsenteret for i april. Flere af målepunkterne afspejler også indsats der fortsætter ind i 2021 og følges fortsat. Andre målepunkter er mere overordnede eller dækker over flere indsats, og er derfor under fortsat udvikling.

Uddrag af opnåede mål:

- Antallet af aktive patienter på Min SP i Region Sjælland (dvs patienter der har været aktive inden for de seneste tre uger) er steget med ca. 100 % fra knapt 20.000 brugere i januar til lidt over 40.000 i september (måltallet var en stigning på 20 %)
- Antallet af oprettede brugere på Min SP er steget fra ca. 48.000 til ca. 88.000 i samme periode (det samlede antal oprettede brugere i både Region Sjælland og Region Hovedstaden er oppe på over 473.000)
- Andelen af medicinfrekvenser der automatisk mappes fra FMK til SP er fastholdt på over 95 % hver måned henover året
- SP er kompatibel med de nye Medcom standarder som bl.a. letter arbejdsgange ved henvisninger og afslutningsnotater ift. kommunikation med den kommunale akut-funktion

I bilag 2 gives et overblik over, hvor fokusområderne er i forhold til de målepunkter Forretningsudvalget blev præsenteret for i april. I bilag 3 gives et øjebliksbillede af fokusområdernes største aktuelle opgaver.

Det fremadrettede arbejde i fokusområderne

Efterhånden som fokusområderne når i mål med deres indsats påbegyndes nye udviklingsopgaver. Eksempelvis bliver der i 2021 gennemført et stort arbejde med at oprette og implementere nye lokale login på speciale- og matrikelniveau. Indsatsen skal imødekomme, at forskellige afdelinger og matrikler kan have forskellige arbejdsgange og behov. De lokale login

bliver en skræddersyet tilpasning af SP til den enkelte afdeling. Den lokale brugertilpasning kommer til at foregå i tæt samarbejde med de forskellige sygehuse.

Den overordnede prioritering af udviklingen af SP forankres i et tværregionalt styringsforum (Digital Sundhed Øst, DSØ) hvor det sikres, at den overordnede udvikling af SP finder sted på baggrund de fire politisk vedtagne målsætninger.

Novemberopdatering

Den 18. november 2020 gennemføres en større opdatering af SP. Det største element i opdateringen er indførelsen *storyboard* som ændrer væsentligt på det overbliksbillede klinikerne præsenteres for, når de åbner SP. Det er derfor en ændring, som vil kræve noget tilvænning fra brugernes side. Til gengæld medfører *storyboard* en række forbedringer. Klinikerne vil opleve færre klik, enklere genveje, øget genkendelighed (ensartet information på tværs af faggrupper) og øget gennemsigtighed. De vil få et bedre overblik og mere intuitive arbejdsgange.

For at klæde sygehusene på til at tage *storyboard* i brug, har en overlæge fra fokusområdet "Forenkling af lægernes brugergrænseflade" deltaget på afdelingsledelsesmøder på alle regionens sygehuse, ligesom *storyboard* også har været præsenteret på et sygehusemøde. Derudover er der udarbejdet vejledninger, videoer, live demoer og træningsmiljø m.m., som har været tilgængeligt i ugerne op til opgraderingen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at status på plan for forbedring af Sundhedsplatformen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Forretningsudvalget blev orienteret om den seneste opgradering af Sundhedsplatformen den 18. november 2020. Status blev i øvrigt taget til efterretning.

Fraværende

'''

Kirsten Devantier (V) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

1. Bilag 1, De politiske målsætninger og fokusområderne (DokID: 4326056 - EMN-2020-36766)
2. Bilag 2, overblik over fokusområdernes opnåelse af målepunkter (DokID: 6126559 - EMN-2020-36766)
3. Bilag 3, Overblik over fokusområdernes største aktuelle opgaver (DokID: 4327752 - EMN-2020-36766)

Punkt 14: Brugerundersøgelse af Sundhedsplatformen 2021 - orientering for FU

EMN-2020-12210

14 (Åben) Brugerundersøgelse af Sundhedsplatformen 2021 - orientering for FU

Sagsresumé

Brugerundersøgelsen af Sundhedsplatformen (SP) har til formål at afdække tilfredsheden med og brugeroplevelsen af SP i både Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Seneste brugerundersøgelse blev gennemført i 2019, og for at følge udviklingen i sundhedspersonalets tilfredshed med SP gennemføres en ny brugerundersøgelse af SP i foråret 2021. Sagen indstiller til, at Forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Baggrund og formål

Der blev i 2018 gennemført en brugerundersøgelse af Sundhedsplatformen (SP) i Region Hovedstaden og i 2019 i begge regioner. Der er et politisk ønske om at følge sundhedspersonalets tilfredshed med SP. Det er mellem de to regioner aftalt, at brugerundersøgelsen gentages sidst på foråret i 2021, omfattende begge regioner. Brugerundersøgelsen har haft og har fortsat til formål at afdække tilfredsheden med og brugeroplevelsen af SP samt at følge udviklingen. Undersøgelsen giver mulighed for, at sundhedspersonalet kan give deres mening til kende og dermed angive, hvor de mener SP kan forbedres. Brugerundersøgelsen giver mulighed for at vurdere, i hvilket omfang de gennemførte og planlagte forbedringstiltag, herunder dem der implementeres i slutningen af 2020 og i starten af 2021, har forbedret brugeroplevelsen. Brugerundersøgelsen giver ligeledes et billede af forskelle mellem de enkelte sygehuse og faggrupper, samt eventuelle forskelle mellem specialer og på afdelingsniveau.

Fokusområder og forbedringer til SP

Siden seneste brugerundersøgelse er der etableret syv fokusområder for udviklingen af SP. Fokusområderne er forankret på de to regioners sygehuse og hospitaler og skaber dermed et klinisk drevet arbejde med at skabe forbedringer, der understøtter de fire politiske målsætninger for forbedringer og udvikling af SP.

Fokusområderne har prioriteret forslagene til forbedringer og udvikling af funktionalitet i SP, bl.a. med udgangspunkt i den seneste brugerundersøgelse. Der er tale om en løbende forbedringsproces, hvor en række forbedringer vil være implementeret inden brugerundersøgelsen gennemføres i 2021.

Gennemførelse af brugerundersøgelsen i 2021

Det tilstræbes, at der som udgangspunkt sikres sammenlignelighed med spørgerammen fra 2019, der bestod af 24 spørgsmål. Hermed sikres det, at begge regioner har et validt sammenligningsgrundlag til tidligere resultater.

Det er under afklaring, hvorvidt spørgerammen kan udvides med supplerende spørgsmål, der fx kan give et billede af tilfredsheden med fokusområdernes konkrete forbedringsindsatser, men en stor del af forbedringstiltagene er dog allerede dækket af den hidtidige spørgeramme.

Tidsplan og konsulentbistand

Brugerundersøgelsen gennemføres i 2021 af Region Hovedstadens ”Kompetencecenter for Patientoplevelser” (KOPA). KOPA har oplyst, at det er muligt at gennemføre en tværregional brugerundersøgelse efter samme metode, som ved de foregående undersøgelser, samt udarbejde tilsvarende afrapportering på undersøgelsens resultater.

Tidsplanen for gennemførelse af brugerundersøgelse af SP i foråret 2021 er tilrettelagt i samarbejde med KOPA, og har fokus på at sikre en så høj svarprocent som muligt. Det er sikret, at der ikke er overlap mellem den planlagte opgradering af SP i november 2020, som indeholder ny funktionalitet fra fokusområderne til bl.a. lægernes brugergrænseflade, samt i marts 2021, som indeholder yderligere forbedringer af SP.

Undersøgelsen planlægges gennemført i perioden 16. april – 2. maj 2021.

Derefter vil svarene blive analyseret og sammenstillet med henblik på, at regionernes forretningsudvalg forelægges en sag med resultater af undersøgelsen til drøftelse hhv. den 25. maj 2021 i Region Sjælland og den 8. juni 2021 i Region Hovedstaden.

Økonomi

Det er aftalt, at økonomien til den tværregionale brugerundersøgelse afholdes af den fællesregionale pulje til forbedringer af SP. Den samlede udgift forventes at udgøre ca. 300.000 kr., heraf er Region Sjællands andel ca. 75.000 kr.

Indstilling

Administrationen indstiller at:

- Forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Forretningsudvalget vil på et kommende møde have en temadrøftelse om Sundhedsplatformen, herunder en drøftelse af hvordan resultaterne af brugerundersøgelsen kan bruges til læring og i forbedringsarbejdet. Orienteringen blev i øvrigt taget til efterretning.

Fraværende

'''

Kirsten Devantier (V) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

.

Punkt 15: Økonomisk status på døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde

EMN-2020-13000

Bilag

Økonomisk status på lægedækning på skadestuerne i Næstved og Roskilde, oktober 2020

15 (Åben) Økonomisk status på døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde

Sagsresumé

Der er udarbejdet en økonomisk status på ordningen med lægedækning døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde. Efter udvidelsen af lægedækningen til også at omfatte tidsrummet 22-12 modtages der dagligt i gennemsnit ca. 10 patienter ekstra i alt på de to skadestuer i dette tidsrum. Gennemsnitsprisen for disse ekstra patienter er estimeret til at ligge mellem 2.500 og 3.000 kr.

Sagsfremstilling

Siden 1. oktober 2019 har der været læger døgnet rundt på skadestuerne i Næstved og Roskilde. Frem til 1. oktober 2019 var der læger til stede på skadestuerne i tidsrummet 12-22. Forud for etableringen af døgndækning med læger bad Forretningsudvalget om, at der blev udarbejdet en økonomisk status, når ordningen havde været i drift i et år. Denne økonomiske status fremgår af det vedlagte notat. Af notatet fremgår endvidere svar på en række spørgsmål vedrørende ordningen stillet på mødet i Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud 23. juni 2020.

Den økonomiske status viser bl.a. følgende:

- De årlige omkostninger til lægebemanding på skadestuerne i tidsrummet 22-12 er 9,2 mio. kr. i alt for begge skadestuer.
- Der behandles dagligt ca. 10 ekstra patienter i tidsrummet 22-12 efter indførelsen af ordningen.
- Gennemsnitsprisen for de ekstra patienter, der behandles i tidsrummet 22-12, estimeres til 2.500-3.000 kr. pr. patient.
- Gennemsnitsprisen for de ekstra patienter, der bliver behandlet i tidsrummet 01-07, er estimeret til 10.000-15.000 kr.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud

Dato: 11-11-2020

Rådets/Udvalgets beslutning

Et flertal i udvalget tog orienteringen til efterretning, i det det bemærkes, at sagen – i forbindelse med forelæggelse af den samlede evaluering til Regionsrådet i 2021 – ønskes yderligere belyst i forhold til sammenligning med antal patienter og økonomi på de 4 akutsygehuse.

Det Radikale Venstre og de Konservative tog ikke orienteringen til efterretning, i det de ønsker at ordningen skal ophøre, således at der ikke er døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde mellem kl. 22 og 12.

Fraværende

Annemarie Knigge, , Formand, (A)

Kirsten Devantier, , (V)

John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Et flertal i Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning. Radikale Venstre kunne ikke tage orienteringen til efterretning.

Forretningsudvalget beder administrationen om at vurdere kriterierne for visitation til skadestuerne i Roskilde og Næstved. Vurderingen afrapporteres til Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud.

Fraværende

'''

Kirsten Devantier (V) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Økonomisk status på lægedækning på skadestuerne i Næstved og Roskilde, oktober 2020 (DokID: 4083765 - EMN-2020-13000)

Punkt 16: Fysisk samling af Tand-, mund- og kæbekirurgi på Sjællands Universitetshospital, Køge

EMN-2020-35582

16 (Åben) Fysisk samling af Tand-, mund- og kæbekirurgi på Sjællands Universitetshospital, Køge

Sagsresumé

Patienter med lidelser indenfor det Tand-, mund- og kæbekirurgiske speciale (TMK) – og særligt de patienter, som har behov for specialiseret TMK-behandling – oplever på grund af den nuværende organisering i et speciale med få specialister stigende ventetid. Derfor bliver de i et voksende omfang viderehenvist til behandling i andre regioner. Dette medfører uhensigtsmæssige forløb for mange af de patienter i Region Sjælland, som har brug for specialiserede TMK-behandlingstilbud.

En væsentlig del af årsagen til dette har med indflytning af mammariadiologi på SUH at gøre. I den forbindelse måtte TMK-afdelingen primo 2020 afgive et ambulatorierum i Køge til indflytning af en MR-skanner fra Ringsted Sygehus. Som erstatning er der blevet etableret en pavillon et andet sted på Køge-matriklen, og TMK-afdelingens fire overtandlæger har derefter måtte drive tre lokaliteter samt et operationsleje (to ambulatoriefaciliteter og et tilknyttet operationsleje i Køge samt ambulatorier i Næstved). Dette er en lokalitet mere end hidtil, hvilket giver logistiske udfordringer som påvirker afdelingens kapacitet. Det skal bemærkes, at de specialiserede TMK-funktioner i regionen kun kan varetages på SUH, Køge og ikke i Næstved jf. Sundhedsstyrelsens godkendelse.

For at sikre bedre sammenhæng på tværs af specialet, har SUH foreslået en fremrykket fysisk samling af TMK-behandlingen i Køge, så specialet ikke har til huse på tre lokaliteter (to i Køge og én i Næstved). Samling af funktionerne er allerede forudsat i regionens sygehusplan, men først i 2025. En hurtigere samling af den samlede TMK-aktivitet på SUH-Køge vil betyde, at specialiserede TMK-patienter fortsat kan behandles i Region Sjælland, ligesom det også vil betyde generelt kortere ventetid for TMK-patienter (både til basis og specialiseret TMK-behandling), mere sammenhængende patientforløb og bedre uddannelse af tandlæger i specialet.

Som en afledt effekt af den foreslåede samling, vil de fraflyttede ambulatorielokaler i Næstved kunne anvendes til Region Sjællands Specialtandpleje (et specialiseret tandplejetilbud finansieret af kommunerne til personer, der pga. psykisk eller fysisk funktionsnedsættelse ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud). Specialtandplejens eksisterende lejemål i Æblehaven i Slagelse er for lille og utidssvarende til formålet, og fuld bedøvelse af patienter, der aktuelt sker på Slagelse Sygehus, er en væsentlig flaskehals for kapaciteten. TMK's nuværende lokaler i Næstved er velegnede til formålet.

Sagsfremstilling

Tand-, mund- og kæbekirurgi (TMK) er et mindre tandlægeligt speciale, der varetager diagnostik og behandling af patienter med medfødte og erhvervede kæbeanomalier, traumatisk betingede læsioner, infektioner og godartede sygdomstilstande i tand-, mund- og kæberegionen. Specialet indgår i samarbejde med andre specialer om behandling af ondartede sygdomme i mund- og kæberegion. TMK har akutte funktioner i forhold til patienter med kæbefrakture, infektioner i tænder og kæber hos patientgrupper, der henvises før hjerteklapkirurgi, organtransplantation og strålebehandling samt infektioner i tænder og kæber med almenpåvirkning. TMK varetager specialiserede funktioner i form af otte regionsfunktioner og en højtspecialiseret funktion.

I januar 2014 blev TMK i Næstved lagt sammen med Øre-, Næse-, Halsafdelingen i Køge til en fælles Øre-, Næse-, Hals og Kæbekirurgisk Afdeling. Samlingen var begrundet i en styrket akutbetjening og bedre patientforløb og skete som følge af en fremrykning af Sygehusplan 2010, hvor TMK i fremtiden skal være en del af universitetshospitalet i Køge. Indtil fysisk samling var mulig, skulle TMK have en satellitfunktion i Næstved til planlagte ambulante funktioner. Akut behandling og store operationer er siden 2014 foretaget i Køge. Som følge deraf ansøgte Region

Sjælland i forbindelse med seneste specialeplan om at varetage TMK's specialiserede funktioner i Køge, hvilket blev godkendt.

Indtil januar 2020 havde TMK to ambulatorierum i Køge samt et operationsleje fire dage om ugen til specialiserede funktioner, akutte patientforløb og alle operationer i fuld bedøvelse. I Næstved foregik planlagte ambulante fremmøder i fire ambulatorierum.

I forbindelse med indflytning af mammaradiologien til SUH primo 2020 måtte TMK afgive et ambulatorierum i Køge til indflytning af en MR-skanner fra Ringsted Sygehus. Som erstatning blev der etableret en pavillon på matriklen. Med pavillonen er der fysiske rammer til den tidligere udskudte samling, så hele TMK kan samles i Køge.

TMK er fortsat afhængig af et lokale på selve hospitalet i Køge, da der skal være mulighed for undersøgelse og behandling af sengeliggende patienter, der ikke kan modtages i de nye lokaliteter i en pavillonen grundet adgangsforhold.

Det er ikke muligt for TMK's fire over tandlæger at drive tre lokaliteter samt et operationsleje. Det betyder, at specialet med kun et enkelt ambulatorium i Køge (hvilket har været tilfældet siden medio august 2020) er nødsaget til at prioritere de akutte patienter i det enkelte ambulatorium i Køge. Derfor er de specialiserede patienter (ca. 200 patienter om måneden) enten sat i bero eller sendt til behandling i Region Hovedstaden eller i Region Syddanmark i de tilfælde, hvor det har været muligt.

Behandling af specialiserede patienter i Næstved er ikke i overensstemmelse med specialeplanen. At sende patienterne til behandling udenfor regionen er dyrt og medfører store praktiske udfordringer for patienterne. Patienterne skal på grund af det fysiske setup tilses af tandlægerne i TMK i Køge og derefter til behandling i enten Region Hovedstaden eller Region Syddanmark. Efterfølgende skal patienterne til opfølgende kontroller i TMK i Køge. Dette anses ikke som værende hensigtsmæssige patientforløb.

En fysisk samling vil ligeledes betyde større robusthed i specialet, særligt ifht. de tandlæge- og sygeplejefaglige kompetencer. Der forventes færre aflysninger af patienter ved f.eks. sygdom blandt personalet og dermed hurtigere udredning og behandling med højere kvalitet. Ventetiden på udredning og behandling i specialet vil falde, da der vil være en bedre ressourceudnyttelse af tandlæger, sygeplejersker og sekretærer. Ingen patienter vil opleve behandling først i Køge og dernæst i Næstved eller omvendt, hvilket ofte sker nu. Ydermere vil en samlet klinik have mulighed for at tilrettelægge uddannelsesfunktionen således, at undervisning, supervision mv., kan afholdes samlet med deltagelse af alle tandlæger.

Der vil ligeledes blive mulighed for at afvikle ventelisten i specialet, idet over tandlægerne kun skal supervisere tandlæger under uddannelse ét sted. Det skal nævnes, at TMK varetager uddannelsesfunktion i forhold til kæbekirurger (fem uddannelsesstillinger). I forbindelse med Sundhedsstyrelsens sidste inspektorbesøg blev der rejst kritik af, at tilrettelæggelsen af uddannelsen er opdelt på to matrikler.

TMK har indgået aftale med Det Nære Sundhedsvæsen om varetagelse af en del af den regionale tandpleje, regionstandplejen, som varetager kommunal rådgivning og behandling af børn og unge med manglende tandanlæg mm. Denne funktion skal fortsat varetages af tandlæger i TMK på Næstved Sygehus indtil første del af det nye sygehusbyggeri i Køge er indflytningsklart i 2022.

Bygningerne på Næstved Sygehus

Ved samling af TMK i Køge fraflyttes de eksisterende lokaler i bygning 8 og 9 på Næstved Sygehus. Regionsrådet godkendte den 24. august 2020 projektforslag for Transformation af Næstved Sygehus, og heri er bygning 8 og 9 forventet frigjort til salg efter TMK's udflytning til SUH, Køge senest i 2025.

Der er imidlertid ønske om at flytte Region Sjællands Specialtandpleje (et specialiseret tandplejetilbud finansieret af kommunerne til personer, der pga. psykisk eller fysisk funktionsnedsættelse ikke kan benytte de almindelige tandplejetilbud) ind i de fraflyttede lokaler. Det skyldes at Specialtandplejens eksisterende lejemål i Æblehaven i Slagelse er for lille

og utidssvarende til formålet, og fuld bedøvelse af patienter, der aktuelt sker på Slagelse Sygehus, er en væsentlig flaskehals for kapaciteten. TMK's lokaler i Næstved er velegnede til formålet, ligesom der er gode muligheder for fuld bedøvelse af patienter på matriklen. Indflytning vil kunne ske for 0,5 mio. kr. til lettere istandsættelse, som finansieres af egne driftsmidler.

Evt. indflytning af Specialtandplejen på Næstved Sygehus vil betyde, at bygning 8 og 9 mod forventning ikke kan frigøres til salg. Bygning 8 og 9 på Næstved Sygehus har ikke tunnelforbindelse til det øvrige sygehus, og udgør ca. 3.000 m². TMK anvender i dag ca. 900 m² og Medicinsk-historisk Museum anvender ca. 300 m². Specialtandplejen har opgjort et forventet behov på ca. 600 m². Hvis Specialtandplejen flytter ind i bygningerne og museet forbliver, vil der være et uudnyttet areal i bygningerne 8 og 9 på ca. 2.100 m² og en reduceret driftsbesparelse i forhold til forudsat, idet der vil være ufinansierede driftsudgifter til det uudnyttede areal. I henhold til den politiske beslutning forventes der en afklaring af placeringen af den medicinske-historiske samling inden udgangen af 2020.

Det bemærkes, at besparelserne ved frasalg af Næstved matriklens bygning 8 og 9 indgår i driftseffektiviseringerne for USK-projektet. Såfremt bygningerne disponeres, og ikke frasælges som forudsat, vil der skulle indhentes en driftsbesparelse på ca. 1,3 mio. kr. på anden vis.

Lejeindtægten fra Specialtandplejen, der er finansieret via takstopkrævning fra kommunerne, forventes at kunne reducere dette behov for driftseffektiviseringer. En kommende lejeindtægt er pt. ikke vurderet, men det kan oplyses at Specialtandplejen aktuelt betaler 0,4 mio. kr. årligt i husleje og forbrugsudgifter i eksisterende lejemål i Slagelse, der er ca. halv størrelse af lokalerne i Næstved.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen på nuværende tidspunkt. Budgettet til afholdelse af flytte- og etableringsudgifter for TMK er afsat i 2020 som en afledt konsekvens af flytning af mammaradiologi og skal derfor anvendes i indeværende år. Såfremt samlingen af TMK ikke gennemføres i 2020, kan der potentielt tilgå ufinansierede udgifter i overslagsårene.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- Sygeplanen fremrykkes, og at der sker fysisk samling af tand-, mund- og kæbekirurgi på Sjællands Universitetshospital, Køge som beskrevet
- Såfremt første indstillingspunkt godkendes, at Specialtandplejen flyttes fra Slagelse til Næstved Sygehus.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud

Dato: 11-11-2020

Rådets/Udvalgets beslutning

Administrationen gjorde indledningsvist opmærksom på, at der er en fejl i sagsfremstillingen. Det fremgår 2 steder at samlingen af funktionerne er forudsat i regionens sygehusplan i 2025. Det er ikke i 2025 men i 2022.

Indstillingerne tiltrædes med forbehold for at der i forbindelse med Regionsrådets endelig behandling orienteres om resultatet af medarbejderinvolveringen. I forhold til indstillingen om flytning af specialtandplejen fra Slagelse til Næstved bemærkes det, at mulighederne skal belyses nærmere i regi af transformationsprojektet. Gitte Simoni, Ellen Knudsen og Bruno Jerup tager forbehold for sagen frem til Regionsrådets behandling.

Fraværende

Annemarie Knigge, , Formand, (A)

Kirsten Devantier, , (V)

John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Supplerende sagsfremstilling

Administrationen gør opmærksom på, at der er en fejl i sagsfremstillingen. Det fremgår 2 steder at samlingen af funktionerne er forudsat i regionens sygehusplan i 2025. Det er ikke i 2025, men i 2022.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales.

Fraværende

'''

Kirsten Devantier (V) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

.

Punkt 17: Region Sjællands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om palliation

EMN-2020-35905

Bilag

Rigsrevisionen Palliation Brevpapir oktober 2020 v4

Positionspapir for udvikling af den palliative indsats august 2020

17 (Åben) Region Sjællands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om palliation

Sagsresumé

På baggrund af Statsrevisorernes beretning nr. 18/2019 af 21. august 2020 om adgangen til specialiseret palliation skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de overvejelser, som beretningen har givet anledning til. Ministerredøgørelsen til Statsrevisorerne baseres på udtalelser fra regionsrådene. Af sagen fremgår undersøgelsens resultater samt udkast til Region Sjællands bemærkninger til Statsrevisorernes beretning.

Sagsfremstilling

På baggrund af Rigsrevisionens gennemførte undersøgelse af adgangen til specialiseret palliation har Statsrevisorerne den 21. august 2020 afgivet beretning nr. 18/2019.

I henhold til lov om revision af statens regnskaber mm. skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til.

Af samme lov fremgår endvidere, at ministeren indhenter udtalelse fra regionsrådene.

Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredøgørelse til Statsrevisorerne.

Baggrund for undersøgelsen

Rigsrevisionen tog i oktober 2019 selv initiativ til undersøgelsen, fordi data fra Dansk Palliativ Database viste, at der på landsplan var udfordringer med at sikre alle patienters adgang til specialiseret palliation.

Undersøgelsen har to hovedafsnit

- Behov og henvisning
- Modtagelse og ventetid

Rigsrevisionens samlede og overordnede konklusion for hele landet er,

- at regionerne ikke i tilstrækkelig grad har sikret, at patienter ved behov henvises til specialiseret palliation uanset sygdom, og at der er risiko for, at patienter dør eller bliver for dårlige, inden de modtager tilbuddet.
- at der på tværs af regionerne er betydelige forskelle på, hvor mange patienter der henvises til specialiseret palliation, og hvor mange der tilbagevises.
- at det ikke altid er klart for de henvisende læger, hvilke kriterier der skal være opfyldt i visitationen til specialiseret palliation, så det så vidt muligt undgås, at patienter henvises forgæves.
- at der i perioden 2016-2019 ikke er sket tydelige forbedringer i adgangen til specialiseret palliation.

Særligt for Region Sjælland bemærker Rigsrevisionen,

- at ses på patienter med anden sygdom end kræft, er Region Sjælland den region, der henviser færrest til specialiseret palliation (29 pr. 1000 døde) (2018)., mens Region Nordjylland henviser flest patienter (47 pr. 1000 døde).
- at ses på patienter, der henvises til specialiseret palliation, tilbageviser Region Sjælland en større andel end de øvrige regioner. Tilbagevisning til basal palliation sker i dialog med patienten eller den praktiserende læge
 - Blandt patienter med kræft, tilbageviser hospicer i Region Sjælland 25 procent, mens Region Syddanmark tilbageviser 10 procent.

- Blandt patienter med anden sygdom end kræft tilbageviser hospicer i Region Sjælland 50 procent, mens Region Syddanmark tilbage viser 23 procent.

En forklaring herpå er, at Region Sjælland modtager mange henvisninger, hvor en patient er ophørt med behandling i en anden region og henvises til specialiseret palliation i Region Sjælland. Mange af disse patienter tilbagevises til egen læge, fordi de ikke opfylder visitationskriterierne. Henvisningerne er ikke altid på et tilstrækkeligt kvalificeret niveau. Sjællands Universitetshospital tager Rigsrevisionens rapport til efterretning og arbejder på at minimere antallet af tilbageviste henvendelser til den specialiserede palliation.

- at ses på patienter, der modtages til specialiseret palliation inden de dør eller bliver for dårlige, opfylder Region Sjælland næsten målet for patienter med kræft med 78 procent, men ligger et stykke fra målet med 64 procent blandt patienter med andre sygdomme. Målet er i begge grupper 80 procent.

En forklaring på andelen af patienter, der ikke når at modtage specialiseret palliation kan være, at de ofte henvises sent i sygdomsforløbet. Det kan hænge sammen med en kultur generelt i sygehusvæsenet om at behandle så længe som muligt. Det kan yderligere hænge sammen med, at patienten, som er planlagt til basal palliation, alligevel skifter til specialiseret palliation i takt med, at udfordringen med at lindre symptomerne stiger.

Statsrevisorernes bemærkninger

Link til Statsrevisorernes bemærkninger:

<https://www.rigsrevisionen.dk/publikationer/2020/182019/statsrevisorernes-bemaerkning-til-beretningen/>

Regionsrådets bemærkninger

Udkast til brev med Regionsrådets bemærkninger til brug for ministerens redegørelse er *vedlagt* sagsfremstillingen.

Af Regionsrådets bemærkninger fremgår det blandt andet

- at Regionsrådet medgiver, at data ikke viser, at patienter med kræft og med andre sygdomme end kræft lige ofte henvises til specialiseret palliation ved samme grad af behov.
- at Regionsrådet anerkender, at Region Sjælland tilbageviser en forholdsvis stor andel af henvisningerne. Region Sjælland modtager mange henvisninger, hvor en patient er henvist fra en anden region. Mange af disse patienter tilbagevises til egen læge, fordi visitationskriterierne ikke er opfyldt og fordi patienterne ikke er berettigede til tilbuddet. Relevante sygehuse i Region Sjælland er derfor i gang med at afdække området vedr. tilbagevisning af henvisninger med henblik på at minimere antallet af tilbageviste henvendelser til den specialiserede palliation.
- at Regionsrådet medgiver, at Region Sjælland ikke opfylder målet for ventetid på op til 10 dage og opfylder ikke målet om at modtage patienter med anden sygdom end kræft inden de bliver for dårlige. Region Sjælland vil derfor sikre en systematisk afklaring af det palliative behov og en mere optimal udnyttelse af den eksisterende kapacitet, som vurderes tilstrækkelig, idet Region Sjælland leverer pladser til andre regioner.
- at Regionsrådet anerkender, at det palliative område fortsat rummer udfordringer, hvorfor Region Sjælland er medunderskriver på Danske Regioners positionspapir om udvikling af den palliative indsats. Positions papiret vedlægges.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til bemærkninger til Statsrevisionernes beretning godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud

Dato: 11-11-2020

Rådets/Udvalgets beslutning

Udkast til bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om adgangen til specialiseret palliation blev anbefalet.

Fraværende

Annemarie Knigge, , Formand, (A)

Kirsten Devantier, , (V)

John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales.

Fraværende

’,’,’

Kirsten Devantier (V) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Rigsrevisionen Palliation Brevpapir oktober 2020 v4 (DokID: 2705684 - EMN-2020-35905)
2. Positionsrapport for udvikling af den palliative indsats august 2020 (DokID: 3907844 - EMN-2020-35905)

Punkt 18: Godkendelse af Praksisplan for kiropraktik 2021-2024

EMN-2020-35719

Bilag

Kiropraktik, revideret plan 2, oktober 2020

Kiropraktik, Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Sjællands praksisplan for kiropraktik

Kiropraktik, Kredsforeningen, høringssvar på Praksisplan for Kiropraktorer.

Kiropraktik, høringssvar, Danske Fysioterapeuters høringssvar om praksisplan for kiropraktik i Regi-1-1027033_(1)

Kiropraktik, Stevns, Høringssvar på praksisplan for kiropraktik

Kiropraktik, Næstved, Høringssvar- Praksisplan for Kiropraktik 2021- 2024

Kiropraktik, Greve, 253_2020_156066_Høring_af_Praksisplan_for_Kiropraktik_i_Region_Sjæ

Tom med logo

18 (Åben) Godkendelse af Praksisplan for kiropraktik 2021-2024

Sagsresumé

Udkast til Praksisplan for kiropraktik 2021-2024 har været til høring blandt relevante parter. På baggrund af høringssvarene har administrationen udarbejdet et revideret udkast til praksisplan, som Samarbejdsudvalget for Kiropraktik har godkendt på sit møde den 20. oktober 2020. Revideret udkast forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen godkendte på sit møde den 11. maj 2020 et høringsudkast til Praksisplan for kiropraktik 2021-2024. Dette høringsudkast til praksisplan har nu været i høring blandt relevante parter. Samarbejdsudvalget for kiropraktik har haft et revideret udkast til praksisplan til drøftelse og foreslår ændringer til enkelte formuleringer i planen.

På baggrund af høringssvarene er der justeret i afsnit om:

- Indledningen: Der er tilføjet et afsnit om, hvem der har medvirket til tilblivelsen af praksisplanen.
- Resumé: Det er præciseret, at et ubenyttet ydernummer er blevet aktiveret siden den forrige praksisplan.
- Anbefaling om et styrket tværfagligt og tværsektorielt samarbejde: Der er tilføjet et afsnit, som gør det tydeligt, at der også ønskes et tættere samarbejde med kommuner og almen praksis med konkrete eksempler.
- Om kiropraktorhjælp: Det er præciseret, at alle kiropraktorer har ret til at henvise patienterne til skanninger på sygehusenes billeddiagnostiske afdelinger.
- Kapacitet – befolkning og aktivitet: I opsamlingen er det omformuleret, så der nu står, at det er ved nyetablering af et ydernummer, at Regionsrådet bestemmer placeringen.

Vedlagt er høringssvar samt revideret udkast til praksisplan, hvor det er markeret med gråt, hvor ændringerne er foretaget i forhold til det oprindelige høringsudkast.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, som der skal tages særskilt stilling til.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Praksisplan for kiropraktik 2021-2024 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Dato: 12-11-2020

Rådets/Udvalgets beslutning

Sagen drøftet. Julie Jacobsen stillede følgende forslag om tilføjelse til Praksisplan for kiropraktik:

Indenfor kiropraktikområdet skal der indhentes børneattester for ansatte.

Der var afstemning om ændringsforslaget.

For stemte:

Jan Herskov

Jens Gredal

Julie Jacobsen

Trine Birk Andersen

Imod stemte:

Anders Koefoed

Anne Møller Ronex

Christian Wedell-Neergaard

Jens Ravn

Da afstemningen om ændringsforslaget ikke kan afgøres ved flertal anbefales sagen som indstillet.

Udvalget anmoder om, at Forretningsudvalget drøfter om det skal tilføjes i praksisplane, at der skal indhentes børneattester for ansatte. Udvalget ønsker, at Regionsrådet på sigt tager en principbeslutning om, hvorvidt der generelt indenfor praksisområdet fremadrettet skal indhentes børneattester for ansatte.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

’,’,’

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales med tilføjelsen om, at Forretningsudvalget opfordrer til, at der indhentes børneattester på kiropraktikområdet. Forretningsudvalget ønsker på et kommende møde at tage en principiel drøftelse om krav til børneattester med henblik på, at der fremover kan arbejdes for at stille ensartede og generelle krav på alle praksisområder.

Fraværende

’,’,’

Kirsten Devantier (V) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Kiropraktik, revideret plan 2, oktober 2020 (DokID: 1500565 - EMN-2020-35719)
2. Kiropraktik, Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Sjællands praksisplan for kiropraktik (DokID: 1500767 - EMN-2020-35719)
3. Kiropraktik, Kredsforeningen, høringssvar på Praksisplan for Kiropraktorer. (DokID: 1500662 - EMN-2020-35719)
4. Kiropraktik, høringssvar, Danske Fysioterapeuters høringssvar om praksisplan for kiropraktik i Regi-1-1027033_(1) (DokID: 1500623 - EMN-2020-35719)
5. Kiropraktik, Stevns, Høringssvar på praksisplan for kiropraktik (DokID: 1500638 - EMN-2020-35719)
6. Kiropraktik, Næstved, Høringssvar- Praksisplan for Kiropraktik 2021- 2024 (DokID: 1500695 - EMN-2020-35719)
7. Kiropraktik, Greve, 253_2020_156066_Høring_af_Praksisplan_for_Kiropraktik_i_Region_Sjæ (DokID: 1500718 - EMN-2020-35719)
8. Tom med logo (DokID: 1500731 - EMN-2020-35719)

Punkt 19: Godkendelse af Praksisplan for fodterapi 2021-2024

EMN-2020-35723

Bilag

Fodterapi, revideret plan 2, oktober 2020

Fodterapi, Danske fodterapeuter, Høringssvar - Praksisplan for fodterapi - Danske Fodterapeuter (002)

Fodterapi, Diabetesforeningens høringssvar vedr. udkast til Praksisplan for Fodterapi for Region Sjælland (002)

Fodterapi, Steno, SDCS høringssvar praksisplan fodterapi (002)

Fodterapi, patientinddragelsesudvalget, Samarbejdsudvalget for Fodterapi

Fodterapi, Ringsted, Høringssvar til Udkast til Praksisplan for Fodtera_Dok_133528-20_v1(1) (002)

Fodterapi, Faxe, høringssvar

Fodterapi, Næstved, Høringssvar- Praksisplan for fodterapi 2021- 2024 (002)

Fodterapi, Stevns, Høringssvar på praksisplan for fodterapi (002)

19 (Åben) Godkendelse af Praksisplan for fodterapi 2021-2024

Sagsresumé

Udkast til Praksisplan for fodterapi 2021-2024 har været til høring blandt relevante parter. På baggrund af høringssvarene har administrationen udarbejdet et revideret udkast til praksisplan, som Samarbejdsudvalget for Fodterapi har behandlet på sit møde den 9. oktober 2020. Revideret udkast til praksisplan forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Udvalget for det nære sundhedsvæsen godkendte på sit møde den 11. maj 2020 et høringsudkast for Praksisplan for Fodterapi 2021-2024. Dette høringsudkast til praksisplan har nu været i høring blandt relevante parter. Samarbejdsudvalget for fodterapi har haft et revideret udkast til praksisplan til drøftelse og foreslår ændringer til enkelte formuleringer i planen.

På baggrund af høringssvarene er der justeret i afsnit om:

- Resumé og anbefalinger: Der er tilføjet afsnit om konkrete udviklingstiltag: Mulighed for at benytte virtuelle konsultationer samt et øget fokus på videndeling mellem fodterapeuterne og kommunerne og almen praksis.
- Fodterapeutisk virksomhed og overenskomstens rammer: Afsnittet om tilskud til fodterapi for mennesker med svær psoriasisgigt er rettet, så det fremgår, at behandlingen er omfattet af samme tilskudsregler som for aftale om svær leddegigt.
- Børneattester: Det præciseres, at kravet om børneattester gælder alle behandlende fodterapeuter og at regionen indhenter attesten for ejere af ydernumre og ejerne af ydernumre indhenter for de behandlende medhjælpere.
- Kapacitet og aktivitet på fodterapiområdet: Der er tilføjet et afsnit med link, som beskriver udviklingen i antallet af personer med diabetes.
- Kapacitet og aktivitet på fodterapiområdet: Afsnit om placeringen af ydernumre slettes, idet det går imod beslutningen om at indføre fri nedsættelsesret.
- Ny kapacitetsstyringsmodel: Der er tilføjet et punkt under kontrolmekanismer, som omhandler overenskomstens minimumskrav til omsætning på 40.000 kr.

Vedlagt er høringssvar samt revideret udkast til praksisplan, hvor det er markeret med gråt, hvor ændringerne er foretaget i forhold til det oprindelige høringsudkast.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Praksisplan for fodterapi 2021-2024 godkendes.

Sagen afgøres i Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for det nære sundhedsvæsen

Dato: 12-11-2020

Rådets/Udvalgets beslutning
Anbefales.

Fraværende

Kirsten Rask (A)

, , ,

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Anbefales.

Fraværende

, , ,

Kirsten Devantier (V) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Fodterapi, revideret plan 2, oktober 2020 (DokID: 1501081 - EMN-2020-35723)
2. Fodterapi, Danske fodterapeuter, Høringssvar - Praksisplan for fodterapi - Danske Fodterapeuter (002) (DokID: 1501176 - EMN-2020-35723)
3. Fodterapi, Diabetesforeningens høringssvar vedr. udkast til Praksisplan for Fodterapi for Region Sjælland (002) (DokID: 1501106 - EMN-2020-35723)
4. Fodterapi, Steno, SDCS høringssvar praksisplan fodterapi (002) (DokID: 1501144 - EMN-2020-35723)
5. Fodterapi, patientinddragelsesudvalget, Samarbejdsudvalget for Fodterapi (DokID: 1501122 - EMN-2020-35723)
6. Fodterapi, Ringsted, Høringssvar til Udkast til Praksisplan for Fodtera_Dok_133528-20_v1(1) (002) (DokID: 1501132 - EMN-2020-35723)
7. Fodterapi, Faxe, høringssvar (DokID: 1501093 - EMN-2020-35723)
8. Fodterapi, Næstved, Høringssvar- Praksisplan for fodterapi 2021- 2024 (002) (DokID: 1501154 - EMN-2020-35723)
9. Fodterapi, Stevns, Høringssvar på praksisplan for fodterapi (002) (DokID: 1501167 - EMN-2020-35723)

Punkt 20: Godkendelse af Strategi 3.0 for Socialområdet

EMN-2020-36050

Bilag

Udkast til strategi 3.0 for Socialområdet

20 (Åben) Godkendelse af Strategi 3.0 for Socialområdet

Sagsresumé

Udvalget for social og psykiatri har siden september 2020 arbejdet med formulering af en strategi for Socialområdet gældende for perioden 2021 til 2024. Der forelægges nu forslag til strategi 3.0 for Socialområdet til godkendelse.

Sagsfremstilling

Udvalget for social og psykiatri har siden september 2020 arbejdet med formulering af en strategi 3.0 for Socialområdet.

Arbejdet med Strategi 3.0 for Socialområdet er indrammet af tre væsentlige dagsordner:

- Evaluering af arbejdet med strategi 2.0 for perioden 2017-2020
- Rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde for 2021-2022, der blev godkendt af Regionsrådet den 2. november 2020
- Regeringens evaluering på de specialiserede socialområde

På møde den 3. september 2020 indkredsede Udvalget for social og psykiatri fem fokusområder, der efterfølgende har dannet grundlag for arbejdet med Strategi 3.0 for Socialområdet:

- Regionalt ansvar for de mest udsatte grupper
- Udvikling med borgeren i centrum
- Et stærkt faglig fundament
- Sundhed i socialpædagogisk sammenhæng
- Socialområdet som attraktiv arbejdsplads

Disse fokusområder er i Strategi 3.0 for Socialområdet foldet ud med baggrund i udvalgets temadrøftelse den 7. oktober 2020.

Det første fokusområde handler om regionens fremtidige ansvar på det specialiserede socialområde. Det knytter sig direkte til den mulighed for et øget ansvar, som både regeringsevalueringen og aftale i rammeaftalen om øget samarbejde åbner mulighed for. Udfaldet af evalueringen, der forventes kendt ultimo 2021, vil definere den platform, Region Sjælland får for en fortsat udvikling af Socialområdet.

De øvrige fire fokuspunkter handler om den fortsatte udvikling af det regionale socialområde og afspejler de udviklingsbehov, der er for fortsat udvikling af et højt specialiseret socialområde, der kan levere den høje faglige kvalitet, der er brug for i indsatsen overfor borgere med komplekse problemstillinger. Samtidig med at Socialområdet er i stand til at redegøre for og dokumentere, at de indsatser, der ydes, er prisen værd. Endelig skal der sikres et sundt og sikkert arbejdsmiljø, der gør det muligt at fastholde og rekruttere medarbejdere til attraktive og udviklende arbejdspladser.

I indledningsafsnit i *vedlagte* udkast til Strategi 3.0 for Socialområdet resumeres de fem indsatsområder.

Undervejs i arbejdet er fokusområderne i Strategi 3.0 for Socialområdet blevet drøftet både af forstanderkreds og MED Social.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Strategi 3.0 for Socialområdet godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for social og psykiatri

Dato: 12-11-2020

Rådets/Udvalgets beslutning

Sagen anbefales, idet udvalget finder fokusområderne retningsgivende for udviklingen af Socialområdet de kommende år.

Fraværende

Tina Boel, , Formand, (F)

Annemarie Knigge, , , (A)

Camilla Hove Lund, , , (V)

John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales.

Fraværende

’,’,’

Kirsten Devantier (V) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Udkast til strategi 3.0 for Socialområdet (DokID: 4292144 - EMN-2020-36050)

Punkt 21: Etablering af psykiatrisk onlineklinik

EMN-2020-36050

21 (Åben) Etablering af psykiatrisk onlineklinik

Sagsresumé

Region Sjælland ønsker at etablere en psykiatrisk onlineklinik i København. Formålet med onlineklinikken er at sikre psykiatrisk behandling for borgere med psykiske lidelser. Det vil være patienter fra Psykiatrien Syd, der i opstarten vil kunne modtage dele af deres behandling via video fra onlineklinikken. Baggrunden for onlineklinikken er den vanskelige lægedækning i den sydlige del af Region Sjælland som i den øvrige del af Psykiatrien.

Sagsfremstilling

Som udvalget ved tidligere lejligheder er orienteret om, oplever Psykiatrien stor mangel på speciallæger. Som et nyskabende tiltag planlægger Psykiatrien at etablere en onlineklinik med adresse i København som et pilotprojekt over en 1-årig periode. Lægerne i onlineklinikken vil have delt arbejdstid mellem at have fysisk fremmøde i et ambulatorie i en af Psykiatriens afdelinger og samtidig arbejde i onlineklinikken 1-2 dage om ugen.

Onlineklinikken vil give patienterne mulighed for at deltage i videokonsultationer i eget hjem eller i et ambulatorie i nærmiljøet og vil bidrage til at udbrede virtuelle konsultationer i Psykiatrien Syd.

Onlineklinikken vil rumme stationære arbejdspladser i separate rum, så patientsamtalerne kan foregå i fortrolighed.

Bemanding

Lægerne i onlineklinikken vil som udgangspunkt være speciallæger i psykiatri, men stillingerne kan også besættes med læger, som er i gang med en hoveduddannelsesstilling i psykiatri. Der vil som udgangspunkt være flere læger på arbejde i klinikken samtidig for at gøre klinikken mere robust ift. sygdom og give mulighed for faglig sparring.

Onlineklinikken vil desuden være bemanded med en medarbejder, som har fremmøde nogle dage ugentligt i klinikken. Medarbejderen varetager bl.a. vagtplanlægning, IT- og SP Support og er tovholder ift. samarbejdet med ambulatorierne.

Rekruttering og vilkår

Etablering af en onlineklinik skal fungere som en rekrutterings- og fastholdelsesplatform, hvor læger i onlineklinikken ligeledes vil have mulighed for at blive ansat på et ambulatorie eller på sengeafsnit i Psykiatrien Syd et par dage ugentligt. Etableringen af den nye klinik skal derfor ses som en omboarding-indsats rettet mod nyansatte yngre læger i Psykiatrien, der ønsker at arbejde tættere på eventuel bolig i København. Det vil desuden være muligt for lægekonsulenter at blive ansat i klinikken.

Lægerne i onlineklinikken vil være regionsansatte med arbejdstid hovedsageligt i dagtimerne. Klinikken vil indgå i det faglige fællesskab i den enkelte afdeling med mulighed for at deltage i faglige drøftelser og sparring.

På sigt kan det overvejes at etablere onlineklinikker i de tre andre universitetsbyer i Danmark for at øge muligheder for at rekruttere psykiatere i disse områder.

Fleksibel ambulant behandling

Ibrugtagning af konsultationer med patienterne via video kan være med til at sikre en mere ensartet geografisk dækning af de psykiatriske sundhedstilbud i den sydlige del af Region

Sjælland. Det vil være patienter fra ambulatorierne i Psykiatrien Syd, som i først omgang vil modtage dele af behandling via video fra onlineklinikken.

Beslutning om videokonsultation som en del af behandlingen træffes sammen med patienten med udgangspunkt i en faglig og individuel vurdering.

Alle videokonsultationer mellem behandleren i onlineklinikken og patienten vil foregå via MinSP. Forud for den første videokonsultation testes videoløsningen mellem en sekretær og patienten.

Den videre proces

Etableringen af onlineklinikken i København iværksættes så hurtigt som muligt efter udvalgets behandling. Det forventes, at videokonsultationer fra onlineklinikken kan påbegynde fra primo 2021.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, idet udgiften afholdes inden for Psykiatriens ramme. Etableringen af onlineklinikken vil medføre udgifter til husleje samt udgifter til en medarbejder, der skal stå for den daglige drift af klinikken.

Indstilling

Administrationen indstiller, at etablering af onlineklinik i København godkendes.

Sagen afgøres af Udvalget for social og psykiatri.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for social og psykiatri

Dato: 12-11-2020

Rådets/Udvalgets beslutning

Et flertal i udvalget bestående af Dansk Folkeparti og Socialdemokratiet ønskede, at sagen blev oversendt til behandling i Forretningsudvalget.

Fraværende

Tina Boel, , Formand, (F)

Annemarie Knigge, , , (A)

Camilla Hove Lund, , , (V)

John Fobian-Madsen deltog som stedfortræder for Annemarie Knigge.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Godkendt, idet Forretningsudvalget ønsker, at der sker en opfølgning på økonomien til Udvalget for Social og psykiatri samt at der er opmærksomhed på mulighederne for, at klinikken fysisk kan placeres andre steder end i København.

’,’,’

Kirsten Devantier (V) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

.

Punkt 22: Orientering om statslig COVID-19 kompensation til den regionale kollektive trafik i 2021

EMN-2020-36442

22 (Åben) Orientering om statslig COVID-19 kompensation til den regionale kollektive trafik i 2021

Sagsresumé

Region Sjællands trafikbestilling for 2021 hviler jf. budgetteksten på den forudsætning, at regionen modtager fuld kompensation fra staten i 2021 for tabene forårsaget af COVID-19. Der er den 28. oktober 2020 indgået aftale mellem Regeringen, Danske Regioner og KL om denne kompensation.

Sagsfremstilling

Den kollektive trafik har været hårdt ramt af COVID-19 situationen. Der er mistet mange passagerer og dermed indtægter, ligesom der har været ekstraudgifter til rengøring, øget driftskapacitet m.v. Konsekvenserne forventes at strække sig ind i de kommende år. Danske Regioner har indgået en aftale med staten om fuld kompensation for disse tab for 2020. Udvalget for Regional Udvikling vedtog på sit møde den 7. oktober 2020 trafikbestillingen af den regionale bus- og banebetjening for 2021 hos Movia. Denne er efterfølgende behandlet i Regionsrådet den 2. november 2020. Trafikbestillingen indeholder uændret betjeningsomfang i 2021.

Trafikbestillingen for 2021 er baseret på, at der opnås fuld kompensation for COVID-19 tabet i 2021. Movia skønner på nuværende tidspunkt, at det forventede tab for Region Sjælland og dermed den forventede kompensation for 2021 udgør ca. 29,8 mio. kr.

Det er Trafikselskaberne, Danske Regioner og KL, der forhandler med Transportministeriet om kompensation. Der er den 28. oktober 2020 indgået aftale mellem Regeringen, Danske Regioner og KL om kompensation for 2021.

Der er i den indgåede aftale enighed om, at der ikke indføres serviceforringelser i den kollektive trafik i 2021 set i forhold til niveauet før COVID-19. Der er samtidigt enighed om, at hvis de faktiske merudgifter overstiger den afsatte beløbsramme på i alt 365 mio. kr., skal der ske en justering af rammen. Aftalen kan findes via dette link

<https://www.trm.dk/nyheder/2020/aftale-om-covid-19-kompensation-til-de-regionale-trafikselskaber-i-2021-er-paa-plads/>

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for Regional Udvikling

Dato: 10-11-2020

Orienteringen taget til efterretning.

Fraværende:

Felex Pedersen (A)

Flemming Damgaard Larsen (V)
Lene Madsen Milner (V)
Torben Haack (F)

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Anbefales.

Fraværende

'''
Kirsten Devantier (V), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i
Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

.

Punkt 23: Vedtagelse af Region Sjællands Regionale Udviklingsstrategi 2020 - 2024

EMN-2020-36426

Bilag

Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024 endelig version til regionsrådet

Strategiudkast med fremhævede ændringer til Regionsrådet

Opsamling på høringssvar til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024

23 (Åben) Vedtagelse af Region Sjællands Regionale Udviklingsstrategi 2020 - 2024

Sagsresumé

Den Regionale Udviklingsstrategi 2020-2024 har været i offentlig høring og er nu klar til at blive endelig godkendt af Regionsrådet. Administrationen har forberedt forslag til den endelige udviklingsstrategi på baggrund af de indkomne høringssvar til strategien.

Sagsfremstilling

Regions Sjællands nye udviklingsstrategi har været i høring indtil den 21. oktober 2020 og er nu klar til at blive endelig godkendt. Strategien sætter en ny og visionær retning for udviklingen af hele Region Sjællands geografi de næste fire år. På centrale, regionale områder som grøn omstilling, infrastruktur, sundhed, uddannelse, samt udvikling i regionens mindre byer og de grænseoverskridende samarbejder lægger strategien op til tætte partnerskaber med aktører i og uden for Region Sjælland.

Udvalget for Regional Udvikling har haft ansvaret for at behandle og forberede strategien. Regionsrådet besluttede den 24. august 2020 at sende udkastet til udviklingsstrategien i offentlig høring. I høringsperioden er der kommet gode og konstruktive bidrag, der styrker strategien.

På den baggrund har administrationen forberedt bilag med opsamling på de modtagne høringssvar, bilag af strategien med fremhævede ændringer samt bilag med den endelige udgave af strategien, hvori ændringsforslagene er indarbejdet. Det indstilles derfor, at Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024 godkendes.

Det endelige forslag til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024 er *vedlagt*.

Høringssvar til Region Sjællands Udviklingsstrategi

Region Sjælland har modtaget 29 høringssvar fra offentlige og private aktører med en bred positiv opbakning til indholdet i den regionale udviklingsstrategi og med gode bemærkninger og bidrag til, hvordan man fremadrettet styrker den regionale udvikling af Region Sjælland.

Høringssvarene roser generelt strategiens vision, indsatsområder og de strategiske mål i de fire temaer. Der er stor tilslutning til at arbejde tættere sammen i strategiske partnerskaber, at sætte fart på den grønne omstilling og bruge FN's Verdensmål i den regionale udvikling. I høringssvarene er der også fremsat flere gode forslag til, hvordan man arbejder sammen om at sikre attraktive uddannelsesmuligheder, kompetent arbejdskraft, samt udvikler landdistrikterne, skaber bæredygtige trafikløsninger og adgang til mere natur.

De ændringsforslag, der er indført i strategien, fremgår af *vedlagte* strategi med fremhævede ændringer og opsamlingen på høringssvar. Desuden vil de mange gode forslag til indsatser og samarbejder blive taget med i det videre arbejde med handlingsplanerne til strategien og i implementeringen af de konkrete indsatser.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024 godkendes.

Supplerende sagsfremstilling

Udvalget for Regional Udvikling bad administrationen kvalitetssikre fakta samt tilpasse billedteksterne i strategien.

Administrationen har på den baggrund gennemgået nøgletal og fakta samt teksterne til billederne.

Desuden er strategien blevet tilpasset de nye lovkrav om webtilgængelighed, så personer med fx svagt syn bedre kan læse teksten i strategien.

De foreslåede ændringer er fremhævet i bilaget Strategi med ændringsforslag og indført i den vedlagte endelige version af strategien.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for Regional Udvikling

Dato: 10-11-2020

Enhedslisten ønskede, at målsætningen om genanvendelse af plast følger det nationale mål på 60%

fremfor EU målsætningen på 55% og stiller følgende ændringsforslag: I 2030 er genanvendelse af

plastemballage i Region Sjælland øget til 60%.

Der var afstemning om ændringsforslaget:

For stemte: Anna Bondo Nielsen og Jørgen Holst.

Imod stemte: Bodil Sø, Jan Hendeliowitz, Jens Ravn, Lars Folmann, Per Hovmand, Peter Jacobsen

og Susanne Lundvald.

Således faldt ændringsforslaget og sagen anbefales som indstillet.

Fraværende

Felex Pedersen, , , (A)

Flemming Damgaard Larsen, , , (V)

Lene Madsen Milner, , , (V)

Torben Haack, , , (F).

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Enhedslisten stillede følgende ændringsforslag: I 2030 er genanvendelse af plastemballage i Region Sjælland øget til 60%.

Forslaget blev sat til afstemning:

For stemte Enhedslisten.

Imod stemte Socialdemokratiet, Dansk Folkeparti, Venstre, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre.

Dermed faldt ændringsforslaget.

Herefter blev indstillingen anbefalet.

Enhedslisten tager forbehold til Regionsrådets behandling af sagen.

Fraværende

, , ,

Kirsten Devantier (V), Jacob Jensen (V), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024 endelig version til regionsrådet (DokID: 6912272 - EMN-2020-36426)
2. Strategiudkast med fremhævede ændringer til Regionsrådet (DokID: 5973438 - EMN-2020-36426)
3. Opsamling på høringssvar til Region Sjællands Udviklingsstrategi 2020-2024 (DokID: 6933003 - EMN-2020-36426)

Punkt 24: Orientering om kortlægning af grønne indsatser i Region Sjællands organisation

EMN-2020-36225

Bilag

Bilag 1 - Region Sjælland gør dagligdagen mere bæredygtig

Bilag 2 - Notat vedr. kortlægning af grønne initiativer

Bilag 3 - Kortlægning af grønne initiativer

24 (Åben) Orientering om kortlægning af grønne indsatser i Region Sjællands organisation

Sagsresumé

Forretningsudvalget har igangsat en kortlægning af handlinger, der mindsker Region Sjællands klimaaftryk. Kortlægningen viser 43 initiativer i forskellige virksomhedsområder og på tværs af organisationen. Region Sjælland er således godt i gang med at reducere CO₂-aftryk særligt på bygninger og energiomstilling, men også på områder som plast, madspild og adfærd. Resultaterne bruges aktivt i den klimahandlingsplan, som skal udarbejdes i 2021.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget besluttede den 27. januar 2020 at igangsætte en kortlægning af Region Sjællands tidligere og igangværende initiativer, der reducerer organisationens klimaaftryk. På grund af COVID-19 blev kortlægningen udskudt. Kortlægningen er gennemført ultimo august som en spørgeskemaundersøgelse blandt alle Region Sjællands virksomhedsområder og tværgående centre.

Samlet viser kortlægningen, at der sker en del i Region Sjælland. Der sker mest i forhold til bygninger og energiomstilling, men også i forhold til madspild, adfærd og plastreduktion. Arbejdet giver et godt afsæt til arbejdet med klimahandlingsplanen.

Der er kortlagt 43 store og små initiativer, og de er fordelt på 8 virksomhedsområder og tværgående centre. De er igangsat tilbage fra 2010 og enkelte initiativer løber til 2023. De fleste er stadig i gang. 35 af initiativerne afholdes inden for den almindelige drift, mens 8 er strategiske initiativer med særskilt finansiering.

Oversigt over indberetninger:

<i>Virksomhedsområde / tværgående center</i>	<i>Antal kortlagte initiativer</i>
Det nære Sundhedsvæsen	1
Indkøb, Produktion og Logistik	19
Koncern Økonomi	1
Psykiatrien	7
Regional Udvikling	2
Socialområdet	3
Steno Diabetescenter Sjælland	2
Sundhedsstrategisk Planlægning	8
<i>Sum</i>	<i>43</i>

Det er især Indkøb, Produktion og Logistik, der har mange initiativer på tværs i organisationen. Sundhedsstrategisk Planlægning har også mange initiativer (Koncern BYG). Disse initiativer som f.eks. REEEZ, ESCO og Plastikhåndtering, er tværgående på regionens sygehuse. Det samme gør sig gældende inden for Psykiatrien.

Herunder ses fordelingen af initiativer på bæredygtighedsområder:

<i>Bæredygtighedsområde</i>	<i>Antal kortlagte initiativer</i>
Cirkulær økonomi	9
Energieffektivisering	20
Energiomstilling	7

Grønne indkøb	3
Ændret adfærd	4
<i>Sum</i>	<i>43</i>

Det fremgår, at Region Sjælland arbejder med både cirkulær økonomi, energieffektivisering og omstilling, indkøb og adfærd. På områder som intern transport og centrale indkøb og udbud er der ingen eller få initiativer.

Næsten halvdelen af de kortlagte initiativer er bygningsrelaterede. Region Sjælland har i mange år haft stort fokus på grøn omstilling af regionens bygninger. Der er foretaget store investeringer i energibesparende tiltag i regionens bygningsmasse, og det har høj prioritet at energioptimere nyt byggeri blandt andet ved at anvende DGNB-standarten, som er en bæredygtigheds- og helhedstankegang.

Vedlagte bilag 1 viser fem udvalgte cases med gode historier.

Vedlagte bilag 2 viser metode og overordnede overvejelser og konklusioner om kortlægningen.

Vedlagte bilag 3 viser den samlede kortlægning med alle indhentede data.

Opsamling

Region Sjælland har mange gode og konkrete tiltag og arbejder differentieret med bæredygtighed på flere niveauer. Enkelte enheder arbejder struktureret med klimaeffekter og andre anvender en projektorienteret tilgang.

Der har ikke været et samlet afrapportering på økonomiske og miljømæssige effekter. Desuden er meget arbejdet foregået som en integreret del af driften og forventes tilbagebetalt gennem et reduceret forbrug.

De kortlagte initiativer har indberettede investeringer for i alt ca. 23,5 mio. kr. Beløbet dækker over midler fra driftsbudgetter, diverse puljer og politisk prioriterede projekter. Dertil kommer ca. 190 mio. kr., der kapitalforvaltes i grønne investeringer.

Fremadrettet

Med budget 2021 blev aftalepartierne enige om at igangsætte arbejdet med en klimahandlingsplan for Region Sjælland som organisation. Kortlægningen indarbejdes i klimahandlingsplanen, som skal danne overblik og sikre grundlag for en fokuseret indsats på de områder, hvor der er størst potentiale og effekt. Det forventes, at der fremadrettet er behov for fokus på intern transport, affaldshåndtering og indkøb. Forretningsudvalget og Regionsrådet involveres aktivt i arbejdet med klimahandlingsplanen, som igangsættes hurtigst muligt.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. orienteringen om kortlægningen af grønne initiativer i Region Sjællands organisation tages til efterretning.
2. kortlægningen bruges aktivt i forhold til den fremtidige klimahandlingsplan.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for Regional Udvikling

Dato: 10-11-2020

Orienteringen taget til efterretning. Udvalget anbefaler, at kortlægningen bruges aktivt i forhold til den fremtidige klimahandlingsplan.

Fraværende:

Felex Pedersen (A)

Flemming Damgaard Larsen (V)

Lene Madsen Milner (V)

Torben Haack (F)

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales. Regionsrådet vil på temamøde den 30. november 2020 drøfte det videre arbejde med en klimahandlingsplan.

Fraværende

’,’,’

Kirsten Devantier (V), Jacob Jensen (V), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Bilag 1 - Region Sjælland gør dagligdagen mere bæredygtig (DokID: 3882847 - EMN-2020-36225)

2. Bilag 2 - Notat vedr. kortlægning af grønne initiativer (DokID: 3902910 - EMN-2020-36225)

3. Bilag 3 - Kortlægning af grønne initiativer (DokID: 3882853 - EMN-2020-36225)

Punkt 25: Orientering om Energi- og Miljøreddegørelse for 2019

EMN-2020-36230

Bilag

Bilag Energi- og Miljøreddegørelse for 2019

25 (Åben) Orientering om Energi- og Miljøredegørelse for 2019

Sagsresumé

Region Sjælland udarbejder årligt en energi- og miljøredegørelse for at gøre status over indsatsområder og projekter. Redegørelsen for 2019 indeholder oplysninger om den fremtidige energispareindsats med fokus på helhedsorienteret energirenovering af Regionens bygningsmasse samt opgørelse over udviklingen i forbruget. Generelt er udviklingen over de seneste fem år, at elforbruget er stabiliseret, varmemeforbruget let faldende, mens vandforbruget er faldende. Sagen forelægges til orientering.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 8. maj 2008 at, Region Sjælland årligt skal udarbejde en energi- og miljøredegørelse med henblik på at gøre status over indsatsområder og energibesparende projekter. Redegørelsen for 2019 er *vedlagt*.

For at fastholde energispareindsatsen efter afslutningen af REEEZ/ELENA, blev der i 2017 igangsat en proces med ESCO (Energy Service Companies). ESCO-projekter er projekter, hvor en bygherre indgår en aftale med en privat virksomhed omkring energirenovering af ejendomme. ESCO-selskaber garanterer en række besparelser, og det, der spares ud over garantien, deles mellem bygherren og ESCO-selskabet.

På baggrund af EU-udbud blev der i 2018 gennemført analyser, som i 2019 førte til aftaler om gennemførelse af konkrete energibesparende projekter for godt 200 mio. kr. med en forventet tilbagebetalingstid på 15-20 år. ESCO-analyserne fokuserer på helhedsorienteret energirenovering af regionens somatiske sygehuse.

Efter gennemførelsen af alle projekter ventes en årlig besparelse i størrelsesordenen:

Varme: 11 GWh/år

El: 6 GWh/år

Vand: 4.000 m³/år

CO₂: 2.000 ton/år

Den fremtidige indsats bliver en videreførelse af regionens hidtidige indsats og bakker op om indsatsområdet Klimavenlige bygninger i regionernes fælles projekt Grønne Hospitaler og Institutioner.

Eksisterende bygningsdrift

Driftsenhederne fortsætter de generelle energioptimeringer for at reducere el-, varme- og vandforbruget. Det tilses, at der installeres og monteres de mest energi- og ressourcebesparende komponenter, når der udskiftes til bl.a. nye cirkulationspumper, lyskilder og ventilatorer.

Solcelleanlæggene der er etableret under REEEZ-projektet på sygehusene i Roskilde, Holbæk, Slagelse, Næstved, Nykøbing F., Psykiatrien i Vordingborg, Synscenter Refsnæs og Regionshuset, har i 2019 fortsat produktionen af vedvarende energi i størrelsesordenen ca. 1 mio. kWh.

Nybyggeri

Regionen fastholder ambitionen om at bygge bæredygtigt. Dette sker bl.a. ved anvendelse af DGNB-certificeringsmodellen. DGNB (Deutsche Gesellschaft für Nachhaltiges Bauen) er en tysk bæredygtighedscertificeringsmodel, der ud over fokus på miljø, også medtager det sociale og økonomiske perspektiv. Modellen har allerede været anvendt ved Psykiatrisygehus Slagelse, ved udvidelsen på Nykøbing F. Sygehus (MANA), ved OPP-projektet (Fase 2) på Slagelse Sygehus, og ved Projekt Universitetshospital Køge (USK). Den anvendes som certificeringsmodel på Nykøbing F. Sygehus (Fase 2), ved Projekt Universitetshospital Køge (USK) samt ved projektet Nyt Vaskeri i Nordvest Sjælland. DGNB har vist sig særdeles egnet som procesværktøj.

FN's verdensmål blev vedtaget af samtlige FN's medlemslande i 2015, og de er i dag en rettesnor for, hvordan vi alle kan bidrage til at skabe en bæredygtig udvikling. DGNB understøtter dette arbejde. Helt konkret bidrager de mange kriterier i DGNB til bygninger til opfyldelse af 13 af de 17 verdensmål. DGNB bidrager særligt til målene nr. 3, 11, 12 og 13.

Spildevand

Regionen har kortlagt omfanget af medicinrester og kemikalier ved Regionens sygehuse og psykiatri. Denne kortlægning har dannet baggrund for dialogen med myndighederne. På nuværende tidspunkt arbejdes der med planer om etablering af et decentralt renseanlæg ved Slagelse Sygehus og Psykiatrisygehuset i Slagelse samt et decentralt renseanlæg i forbindelse med SUH Køge, som etableres af KLAR Forsyning. I forbindelse med den tekniske udvikling på området er der opstået mulighed for, at kravene om decentrale anlæg måske ændres. Regionen er i tæt dialog med kommunerne om dette.

Forbruget af el, varme og vand

Generelt er udviklingen i elforbruget set over en femårs periode stabiliseret på trods af stigningen i aktivitetsniveauet. I samme periode er varmemeforbruget let faldende, mens vandforbruget er faldende.

Elforbruget

Femårskurven viser et samlet stabilt elforbrug, hvor forbruget i perioden 2016-2019 er stabilt let faldende.

Det er tydeligt, at den store indsats og de anlægsinvesteringer der har været på energispareområdet, har en effekt, idet elforbruget er stabiliseret på trods af stigningen i aktivitetsniveauet, samlet set over de seneste fem år.

Varmeforbruget

Femårskurven viser et stabilt faldende varmemeforbrug i perioden 2015-2018. I 2019 er faldet standset og forbruget er på samme niveau som i 2018. Varmeforbruget vurderes kun i mindre grad at være afhængigt af aktivitetsniveauet.

Varmeforbruget ventes at falde igen, når vi gennem ESCO får gennemført flere varmebesparende projekter i form af vindues udskiftninger mv.

Vandforbruget

Femårskurven viser et generelt faldende forbrug af vand i perioden fra 2016 til 2019.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for Regional Udvikling

Dato: 10-11-2020

Orienteringen taget til efterretning. Udvalget ønsker, at redegørelsen fremadrettet indeholder data omkring CO₂ udledning. Notat om udledning af medicinrester i spildevand udsendes til udvalget.

Fraværende:

Felex Pedersen (A)

Flemming Damgaard Larsen (V)

Lene Madsen Milner (V)

Torben Haack (F)

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales.

Fraværende

’,’,’

Kirsten Devantier (V), Jacob Jensen (V), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Bilag Energi- og Miljøredegørelse for 2019 (DokID: 2598065 - EMN-2020-36230)

Punkt 26: Beslutning om høringssvar til Region Hovedstadens Råstofplan

EMN-2020-30342

Bilag

Udkast til høringssvar til Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2020

26 (Åben) Beslutning om høringsvar til Region Hovedstadens Råstofplan

Sagsresumé

Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2016/2020 er i offentlig høring. I Region Sjællands udkast til høringsvar opfordres til at begrænse antallet af graveområder med begrænsninger på indvindingen, så selvforsyningsgraden i Region Hovedstaden øges. Derudover understreges behovet for et fortsat godt samarbejde mellem de to regioner om en bæredygtig råstofforsyning.

Sagsfremstilling

Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2016/2020 er i offentlig høring og kan ses her: <https://rh.viewer.dkplan.niras.dk/plan/17#/>

Som følge af Miljø- og Fødevarerklagenævnets ophævelse og hjemvisning af Råstofplan 2016 for Region Hovedstaden i forbindelse med en klagesag, er aktuelle planforslag benævnt "Forslag til Råstofplan 2016/2020".

Region Hovedstaden udlægger i forslaget 17 nye graveområder og 11 nye interesseområder. Samlet udlægges i alt 32 graveområder med 81,6 mio. m³ sand og grus, dog med én eller flere forudsætninger for deres udnyttelse. Forudsætningerne medfører begrænsninger i graveområdernes udnyttelse, eksempelvis at kulturarealer friholdes, eller der kun kan være indvinding i forbindelse med motorvejsbyggeri.

I *vedlagte* udkast til høringsvar anfører Region Sjælland, at antallet af graveområder med forudsætninger bør begrænses, da det gør indvinding mindre attraktivt og kan mindske selvforsyningsgraden i Region Hovedstaden. Dette kan betyde ekstra pres på ressourcer, natur, landskab, vejnet og naboer til grusgrave i Region Sjælland.

I planforslaget forventes tilførsel af råstoffer fra havet i en 12-årsperiode på 9,1 mio. m³ samt anvendelse af sekundære råstoffer/genbrug på 9,4 mio. m³. Samlet set vurderes der at være et underskud af de grove materialer på 4,5 mio. m³ - svarende til ca. 1,3 års forbrug. Administrationen i Region Sjælland vurderer, at dette tal er behæftet med en høj grad af usikkerhed, og at Region Hovedstadens underskud af grove materialer undervurderes. Dette vil igen betyde pres på Region Sjællands ressourcer. Forholdet fremhæves i Region Sjællands høringsvar.

Region Hovedstaden vurderer i planen, at 30-50 % af indvindingen i Region Sjælland allerede i dag afsættes i Region Hovedstaden.

Afslutningsvis understreges i høringsvaret, at der er et godt samarbejde mellem de to regioner omkring råstofplanlægning og at samarbejdet fastholdes og udbygges. Særligt med fokus på bæredygtig råstofforsyning som anvendelse af overskudsjord og genanvendelse af byggematerialer. Samtidig udtrykkes forventning om, at Region Hovedstaden med dens store bygningsmasse og potentiale påtager sig en førende rolle i genanvendelse af byggematerialer.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til høringsvar godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

Udvalg: Udvalget for Regional Udvikling

Dato: 10-11-2020

Anbefales.

Fraværende:

Felex Pedersen (A)

Flemming Damgaard Larsen (V)

Lene Madsen Milner (V)

Torben Haack (F)

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales med de faldne bemærkninger. Der forelægges et revideret udkast til behandling på Regionsrådets møde den 30. november 2020.

Fraværende

'''

Kirsten Devantier (V), Jacob Jensen (V), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Udkast til høringssvar til Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2020 (DokID: 2565841 - EMN-2020-35518)

Punkt 27: Aftale om flytning af Rødvig Station

EMN-2020-36442

Bilag

Politisk aftale Rødvig station

Overslag over de økonomiske konsekvenser af en flytning af Rødvig station

Aftale om flytning af Rødvig Station

27 (Åben) Aftale om flytning af Rødvig Station

Sagsresumé

Regionsrådet bemyndigede den 28. september 2020 Regionsrådsformanden til at indgå en aftale med Stevns Kommune om flytning af Rødvig Station. Denne aftale blev indgået den 29. september 2020. Som led i sagen indgik, at der senest 30. november 2020 skulle foreligge en endelig aftale. Der forelægges endelig aftale til godkendelse.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der har længe været et ønske om flytte den eksisterende station i Rødvig på Stevns. Rødvig er endestation på en af Østbanens grene. En flytning vil både medvirke til at skabe fornyet udvikling i Rødvig og samtidig udvikle den kollektive trafik. Der etableres en ny station med bedre tilgængelighed blandt andet for handikappede, og stationen flyttes til en mere central placering i byen.

Flytning af Rødvig Station og dermed etableringen af en ny Rødvig Station forventes i den såkaldte programfaseundersøgelse fra Atkins at kunne gennemføres for en nettoudgift på ca. 22,65 mio. kr. (inkl. lovpligtigt 30 pct. usikkerhedstillæg). Den samlede udgift forventes at være ca. 30,4 mio., men når flytningen gennemføres i forbindelse med sporrenoveringen, spares der samtidig ca. 7,75 mio. kr. primært til renoveringen af 700 meter banestrækning, som overflødiggøres på grund af flytningen.

Principaftale

Efter bemyndigelse fra Regionsrådet den 28. september 2020 indgik Regionsrådsformanden den 29. september 2020 en principaftale med Stevns Kommune om flytning af stationen. I bemyndigelsen og efterfølgende i aftalen blev det specificeret, at den forventede nettoudgift på ca. 23 mio. kr. til flytningen af stationen skulle deles mellem Region Sjælland og Stevns Kommune. Aftalen *vedlægges*.

Bindende aftale

Der har siden 29. september været forhandlinger mellem Stevns Kommune, Lokaltog A/S og Region Sjælland om en juridisk bindende aftale omkring flytningen af Rødvig Station. Aftalen bygger videre på den indgåede principaftale, men beskriver i flere detaljer stationsflytningen. Aftalen indeholder følgende afsnit; 1. Fælles ambition, 2. Generelle bestemmelser, 3. Økonomi, 4. Fremtidige ejerforhold og driftsansvar, 5. Betalinger, 6. Parternes forpligtigelser, 7. Afgørelser og tvister og 8. Aftalens bindingsperiode. Aftaleteksten *vedlægges*.

Finansiering

Region Sjælland binder sig med aftalen til at bidrage til flytningen af Rødvig Station og dermed etableringen af en ny Rødvig Station. Region Sjælland bidrager med:

- 7,75 mio. kr. som er besparelsen på sporrenoveringen af banestykket ned til den eksisterende station

- 50 pct. af nettoudgiften på 22,65 mio. kr. til flytning og etablering af en ny station. Udgiften opvejes af forventede besparelser på vedligehold af den gamle station, øgede passagerindtægter og mindre driftsudgifter på ca. 12. mio. kr. Notat *vedlægges*.

Region Sjælland indgår således udelukkende med finansiering svarende til udgifter, som regionen alligevel ville forventes at skulle afholde over de kommende år. Finansieringen vil være en del af den samlede finansiering og eventuelle lånefinansiering af en sporrenovering på Østbanen.

Aftalen og hermed den økonomiske forpligtelse indgås med forbehold for, at den endelige finansiering af sporrenoveringen på Østbanen falder på plads og sporrenoveringen realiseres.

Den samlede finansiering er nærmere beskrevet i aftalen, herunder Stevns Kommune og Lokaltog A/S's forpligtelser.

Øvrige forhold af særlig betydning

Det indgår i aftalen, at flytningen af Rødvig station udbuds- og regnskabsmæssigt indgår som en udskillelig del af sporrenoveringen på Østbanen. Det betyder blandt andet, at de endelige udgifter til flytningen kan opgøres og deles mellem Stevns Kommune og Region Sjælland.

Som ved andre større byggeprojekter er der risiko for, at udbuddet viser, at etableringen af en ny Rødvig station bliver dyrere end forventet. Aftalen indeholder derfor en passus om, at parterne revurderer situationen, hvis udbuddet viser, at etableringen bliver dyrere end de forventede 30,4 mio. kr.

Aftalen indeholder desuden en passus om, at såfremt der ikke er fundet finansiering til sporrenoveringen af Østbanen og opgaven i december 2022 ikke er sendt i udbud, så skal parterne aktivt forny aftalen.

Økonomi

De økonomiske konsekvenser fremgår af sagsfremstillingen

Indstilling

Administrationen indstiller, at den endelige aftale om flytning af Rødvig Station godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Anbefales, idet Forretningsudvalget har opmærksomhed på antallet af P-pladser på den nye station.

Fraværende

'''
Kirsten Devantier (V), Jacob Jensen (V), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

1. Politisk aftale Rødvig station (DokID: 2854801 - EMN-2020-36442)
2. Overslag over de økonomiske konsekvenser af en flytning af Rødvig station (DokID: 6071564 - EMN-2020-36442)
3. Aftale om flytning af Rødvig Station (DokID: 6112499 - EMN-2020-36442)

Punkt 28: Meddelelser

EMN-2020-36040

28 (Åben) Meddelelser

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

Formanden orienterede om møde med MF'ere valgt i Sjællands Storkreds og borgmestre den 17. november 2020 om fælles interessevaretagelse.

Koncerndirektør Leif Panduro Jensen orienterede om udtalelse fra Datatilsynet i sagen om sikkerhedsbrud i systemet Onbase.

Regionsdirektør Per Bennetsen orienterede om Ombudsmandens udtalelse i sag om aktindsigt til fagbladet Ingeniøren.

Formanden orienterede om, at der på møde i Forretningsudvalget den 14/12-2020 vil blive givet en orientering om status på økonomi ift. COVID-19 situationen.

Efter anbefaling fra formandskabet i MED-Hovedudvalget orienterede regionsdirektør Per Bennetsen om, at fællesmødet mellem Forretningsudvalget og MED-Hovedudvalget, der skulle være afholdt i december, udsættes til den 1. marts 2021, da et nyt MED-Hovedudvalg tiltræder den 1. januar 2021.

Koncerndirektør Lone Lindsby orienterede om åbning af ny nærklinik i Kalundborg den 1. december 2020.

Fraværende

’,’,’

Kirsten Devantier (V), Jacob Jensen (V), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

.

Punkt 29: Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget 23. november 2020

EMN-2020-35776

29 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Forretningsudvalget 23. november 2020

Sagsresumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning

.

Fraværende

, , ,

Bilag

.

Punkt 30: Indkaldelse af stedfortræder for Camilla Aff Bredegaard

EMN-2020-37563

30 (Åben) Indkaldelse af stedfortræder for Camilla Aff Bredegaard

Sagsresumé

Indkaldelse af stedfortræder for Camilla Aff Bredegaard, som har meddelt, at hun er forhindret i at varetage sit hverv som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned

Sagsfremstilling

Camilla Aff Bredegaard har meddelt, at hun på grund af sygdom er forhindret i at varetage sit regionsrådshverv i mindst 1 måned.

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

Første stedfortræder på Socialdemokratiets liste – John Fobian-Madsen - er allerede indkaldt som stedfortræder for Annemarie Knigge. Anden stedfortræder på Socialdemokratiets liste er Kate Sørensen.

Da det er oplyst, at Annemarie Knigges sygemelding forventes at ophøre med årets udgang før end Camilla Aff Bredegaards sygemelding, så bevares stedfortræderrækkefølgen efter reglerne, således at John Fobian-Madsen derefter indtræder som stedfortræder for Camilla Aff Bredegaard.

Ifølge styrelseslovens § 15, stk. 4, træffer Regionsrådet beslutning om, hvorvidt betingelserne for stedfortræderens indtræden er til stede.

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

Udvalg/hverv

Camilla Aff Bredegaard er af Regionsrådet udpeget til følgende udvalg og hverv, der skal genbesættes:

Udvalget for arbejdsmiljø og rekruttering

Udvalget for sundhed for alle

Samarbejdsudvalget for kiropraktik

Under forudsætning af, at Regionsrådet godkender, at Camilla Aff Bredegaard er forhindret i at varetage hvervet som regionsrådsmedlem og godkender, at stedfortræderen indtræder i hendes fraværperiode, har Socialdemokratiet meddelt, at gruppen ønsker, at den til enhver tid værende

stedfortræder indtræder i alle ovennævnte udvalg og hverv i Camilla Aff Bredegaards fraværsperiode.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet tager til efterretning, at Camilla Aff Bredegaard er forhindret i at varetage hvervet som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned
2. Regionsrådet godkender Kate Sørensens indtræden i Regionsrådet

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Rådets/Udvalgets beslutning
Anbefales.

Fraværende

'''

Kirsten Devantier (V), Jacob Jensen (V), Christian Wedell-Neergaard (C) og Tina Boel (F) deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen

Bilag

.

