

REFERAT Forretningsudvalget 2022-2025 d. 06-06-2023

Mødedato Tirsdag d. 06. juni 2023 kl. 12:15

Mødested Mødelokale 7

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Bæredygtige akutsygehuse og specialer - Region Sjællands model for et sammenhængende og samø	6
Rammeoverholdelse pr. 31. marts 2023.....	15
Godkendelse af deltagelse ved ekstraordinært møde i Forretningsudvalget d. 6. juni 2023.....	22

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2023-04894

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-04894

Dok ID: 10941805

Resumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Kirsten Devantier

Githa Nelander

Medlem

Medlem

(V)

(D)

Bilag

.

Punkt 2: Bæredygtige akutsygehuse og specialer - Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen

EMN-2023-04894

Bilag

RegionSjælland_Visionspapir_01.06.2023

2 (Åben) Bæredygtige akutsygehuse og specialer - Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-04894

Dok ID: 10942534

Resumé

Som opfølgning på budgetaftalen for 2023 er der igangsat et organisatorisk og fagligt udviklingsprogram kaldet "Bæredygtige akutsygehuse og specialer - Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen". Udviklingsprogrammet medfører ikke ændringer i den gældende sygehusplan, og skal ses som et nødvendigt skridt for at kunne opretholde fire velfungerende akutsygehusmatrikler.

Der forelægges nu et oplæg til en sinde beslutning om, at der etableres styrkepositioner indenfor de medicinske specialer, og at der gennemføres en organisatorisk fusion med én fælles sygehusledelse mellem Nykøbing F. Sygehus og Sjællands Universitetshospital pr. 1. januar 2024. Fusionen skal sikre et bæredygtigt akutsygehus i Nykøbing F. samt den fortsatte udvikling af Region Sjællands universitetshospital.

Målet er finde nye og langtidsholdbare løsninger, der sikrer alle borgere i Region Sjælland den samme høje kvalitet i behandlingen og sammenhængende patientforløb. Programmet skal samtidig vise, at Region Sjælland er parat til at gå forrest og finde egne bæredygtige løsninger på rekrutteringsudfordringerne, ulighed i sundhed og vanskelighederne med at opretholde robuste medicinske afdelinger og specialer.

Sagsfremstilling

Baggrund

I forbindelse med Budgetaftalen for 2023 var aftaleparterne enige om, at:

"... der skal udarbejdes en samlet og politisk godkendt plan for, hvordan der fremadrettet kan sikres aktivitetsmæssigt og økonomisk bæredygtige sygehuse og robuste faglige miljøer. "

På baggrund heraf godkendte Forretningsudvalget på møde den 20. marts 2023 et kommissorium for et organisatorisk og fagligt udviklingsprogram kaldet Bæredygtige akutsygehuse og specialer - Region Sjællands model for et sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen.

Regionsrådet er efterfølgende orienteret om udviklingsprogrammet på temamøde den 28. marts 2023, og Forretningsudvalget fik en status på fremdriften i programmet på møde den 24. april 2023.

Beslutningsoplæg og proces

Som resultat af udviklingsprogrammet forelægges der med denne sag et oplæg til faglige og organisatoriske ændringer, der skal styrke den faglige, aktivitetsmæssige og økonomiske bæredygtighed på Region Sjællands somatiske akutsygehuse.

Oplægget er udarbejdet inden for rammerne af den gældende sygehusplan fra 2010 og ændrer således ikke på den eksisterende struktur med fire akutsygehuse og to specialsygehuse. Oplægget vedrører alene de somatiske sygehuse, og Psykiatrien er derfor ikke omfattet.

Oplægget er nærmere beskrevet i *vedlagte* udkast til visionspapir. Regionsrådet vil få forelagt en layoutet version af visionspapiret.

Visionspapiret indeholder en beskrivelse af programmets baggrund og vision, konkrete forslag til nye organisatoriske samarbejdsmodeller samt en række eksempler på de konsekvenser, som modellerne vil få for patienter og medarbejdere.

På baggrund af oplægget i visionspapiret lægges der i denne sag op til, at Regionsrådet træffer en foreløbig, sinde beslutning om at:

- Gradvist at etablere styrkepositioner indenfor de ni medicinske specialer.
- Gennemføre en organisatorisk fusion med etablering af én fælles sygehusledelse mellem Nykøbing F. Sygehus (NFS) og Sjællands Universitetshospital (SUH) pr. 1. januar 2024 med henblik på at sikre et bæredygtigt akutsygehus i Nykøbing F.

Begge forslag er uddybet nedenfor.

På baggrund af Regionsrådets sindede beslutning vil der blive indledt en dialogfase med centrale interessenter og samarbejdspartnere med udgangspunkt i visionspapiret. Der vil herunder ske inddragelse af medarbejderne via en MED-proces og kommunikationsindsatser, jf. nedenfor.

Herefter vil Regionsrådet på møde den 22. august 2023 få forelagt en sag med indstilling om, at der træffes endelig beslutning om etablering af styrkepositioner og om fusion af NFS og SUH.

Programmets vision, de konkrete forslag til samarbejdsmodeller og videre proces er beskrevet nærmere nedenfor.

Programmets vision

Med strategien "Region Sjælland – for borgerne" har Regionsrådet besluttet ambitiøse mål for udviklingen af et sundhedsvæsen, der er både specialiseret og nært, og for styrkelse af samarbejdet, både mellem sygehuse og ift. regionens mange samarbejdspartnere.

Programmet Bæredygtige akutsygehuse skal realisere strategiens ambitioner og vise, at Region Sjælland tager ansvar ift. at sikre alle borgere i Region Sjælland den samme høje kvalitet i behandlingen og sammenhængende patientforløb.

For at give borgerne de bedste tilbud må der findes nye og langtidsholdbare løsninger, som gavner patienterne bedst. Det er nødvendigt, at de somatiske akutsygehuse tager et fælles og sammenhængende ansvar for patienterne, og det forudsætter, at samarbejdet mellem akutsygehuse styrkes.

Programmet skal samtidig vise, at Region Sjælland er parat til at gå forrest og finde egne bæredygtige løsninger på de strukturelle udfordringer, der er i sundhedsvæsenet, og på udfordringerne ift. ulighed i sundhed, hvor løsningerne kalder på mod, nytænkning og nye former for samarbejde, og hvor regionen også rækker ud ift. primærsektoren og andre samarbejdspartnere på nye måder.

Den nødvendige forandring

Der er et stort pres på sygehusene og ikke mindst på de medicinske afdelinger og akutafdelingerne. Der er et stigende antal patienter, der er ofte overbelægning, og der er store rekrutteringsudfordringer. Sundhedsprofilen viser, at borgerne i Region Sjælland er mere syge end i resten af landet. Manglen på især speciallæger har desuden betydet, at det har været vanskeligt at opretholde flere kliniske specialer, hvilket har ført til forskellige former for midlertidige løsninger, herunder ”dyre løsninger” med øget forbrug af vikarer og private tilbud, der ikke er holdbare på længere sigt.

Særligt vinterperioderne har gjort det klart, at situationen er uholdbar. Det er derfor nødvendigt at finde nye og mere robuste løsninger på udfordringerne. Programmet Bæredygtige akutsygehuse skal robustgøre Region Sjællands sygehusvæsen ved at sætte en tydelig fælles retning for en gradvis styrkelse af alle regionens somatiske akutsygehuse, så hvert enkelt akutsygehus og hvert enkelt speciale er bæredygtigt.

Model for styrkepositioner

I en situation med væsentlige rekrutteringsudfordringer, er det ikke realistisk, at bæredygtigheden kan sikres på alle specialer på alle sygehuse.

Derfor er det nødvendigt, at de fire akutsygehuse samarbejder, og at de i stedet for at konkurrere om fx speciallæger etablerer fælles løsninger for deres patienter. Det kalder vi for styrkepositioner indenfor givne specialer.

En styrkeposition betyder, at et sygehus varetager specialistfunktionen indenfor et givent speciale for et eller flere andre sygehus(e). Denne model kendes i dag fra eksempelvis nefrologien, hvor Holbæk Sygehus (HOL) varetager specialistfunktionen for Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse (NSR), mens SUH, Roskilde varetager specialistfunktionen for Nykøbing F. Sygehus.

Med etablering af styrkepositioner vil sygehusene ud fra princippet om populationsansvar hver især skulle løfte et ansvar, der rækker udover deres nuværende optageområder, og sygehusene vil skulle ses som leverandører af sundhedstilbud i ét samlet sygehusvæsen i Region Sjælland.

Forslaget om styrkepositioner indebærer konkret, at hvert medicinsk speciale (dog ikke de eksisterende ”monospecialer” Hæmatologi og Infektionsmedicin) skal have mindst to styrkepositions-sygehuse, der samarbejder om specialet med et bredere populationsansvar end blot deres eget nuværende optageområde.

Opbygning af styrkepositioner vil ske over en periode, hvor de udvalgte afdelinger løbende styrkes. Der vil således ikke være tale om en bloc flytning af afdelinger. Den nye organisering vil også bidrage til udviklingen af stærke faglige miljøer, der kan tiltrække og fastholde sundhedspersonale, og som kan sætte yderligere skub i udviklingen af nye arbejdsmåder, fx gennem virtuelt samarbejde med andre matrikler. Denne bevægelse understøttes af regionens

nye Digitaliseringsstrategi. Etableringen af styrkepositioner vil blive understøttet af den fortsatte udvikling af regionens forsknings- og innovationsmiljøer.

Etableringen af styrkepositioner tænkes sammen med implementeringen af den strategiske samarbejdsaftale med Region Hovedstaden, som i første omgang skal føre til en tilførsel på 30 speciallægestillinger til Region Sjælland indenfor udvalgte specialer.

Styrkepositionerne skal desuden udvikles i sammenhæng med et stærkere strategisk fokus på ”Fremtiden arbejdsgiver”, der skal udvikle arbejdsgiverrollen som led i en mere strategisk indsats for rekruttering og fastholdelse, og som vil bygge ovenpå en lang række igangværende initiativer som fx brug af flere faggrupper.

Forslag til fordeling af styrkepositioner

Der er udarbejdet et forslag til, hvordan styrkepositionerne for de enkelte specialer kan fordeles på sygehusene. Det er vurderingen, at der ikke kan etableres egentlige styrkepositioner på NFS. I stedet skal specialerne på NFS ses i sammenhæng med SUH og forslaget om fusion mellem de to sygehuse, jf. nedenfor

Den nuværende rekrutteringssituation gør, at en fuld etablering af styrkepositioner skal gennemføres trinvist. Med dette afsæt er følgende vurderet realistisk for de enkelte medicinske specialer:

- *Hæmatologi og Infektionsmedicin*
Der er tale om monospecialer, som fortsat kun vil være til stede på SUH.
- *Nefrologi*
Fortsætter uændret med styrkepositioner på HOL og SUH.
- *Geriatrici*
Den aktuelle situation samt demografi og sygdomsbillede i Region Sjælland gør, at Geriatrici med fordel kan opretholdes på alle sygehuse.
- *Reumatologi*
Der etableres styrkepositioner på HOL og SUH.
- *Kardiologi*
Demografi og sygdomsbillede i Region Sjælland gør, at det vil være ønskeligt, hvis kardiologi kan opretholdes som bæredygtigt speciale på alle sygehuse. Men den aktuelle situation er, at dette ikke er muligt på NSR. Derfor er løsningen på kort sigt at etablere styrkepositioner på HOL og SUH, men arbejde hen mod også at opbygge en bæredygtig styrkeposition indenfor kardiologi på NSR.
- *Endokrinologi*
Der etableres styrkepositioner på HOL og SUH.
- *Gastromedicin og Lungemedicin*
Den aktuelle situation er, at der ikke kan etableres styrkeposition for Gastromedicin og Lungemedicin andre steder end på SUH. Den kortsigtede løsning er derfor, at SUH understøtter disse specialer på alle sygehuse, men at der arbejdes hen mod, at der på længere sigt kan etableres styrkepositioner for disse to specialer på NSR

Fusion

Den nuværende drift af NFS er i dag kendetegnet ved, at flere af sygehusets afdelinger og funktioner ledes og drives af andre sygehuse i forskellige og midlertidige samarbejdskonstruktioner.

Det gælder blandt andet kirurgisk afdeling, som drives af SUH, og Øre-, næse- halsambulatoriet, Øjenambulatoriet, Dialyseenheden og en række andre udefunktioner fra både SUH, NSR og HOL. Disse løsninger har været nødvendige at etablere hen over en årrække for at sikre, at der har kunne fastholdes de nødvendige behandlingstilbud til borgerne på Sydsjælland og Lolland-Falster.

Det vurderes, at det fremadrettet er nødvendigt at finde en mere permanent samarbejdsmodel, der på længere sigt gør det muligt at opretholde et bæredygtigt akutsygehus i Nykøbing F.

Det er samtidig vurdering, at løsningen ikke vil være at etablere medicinske styrkepositioner på NFS, da det vil være vanskeligt at sikre bæredygtig drift med tilstrækkeligt med speciallæger til at dække stuegang og vagtforpligtelser.

For at sikre et fortsat bæredygtigt akutsygehus i Nykøbing Falster foreslås det derfor, at der gennemføres en organisatorisk fusion mellem NFS og SUH.

Fusionen vil ikke betyde, at der skal flyttes funktioner fra sygehuset i Nykøbing F. Tværtimod skal de faglige miljøer på afdelingerne på SUH samarbejde med og styrke tilbuddene i Nykøbing F. Målet er således at skabe én samlet og robust organisering, der sikrer kvaliteten i behandling og attraktive faglige miljøer.

Med fusionen skal det nye SUH/NFS udvikle og profilere nære leverancer af specialiserede sundhedsydelser og med et skærpet fokus på *lighed i sundhed*, der vil give SUH/NFS en helt særlig profil som Universitetshospital i Danmark.

Konsekvenser af fusion for ledelse og medarbejdere

Den organisatoriske fusion vil konkret medføre en sammenlægning af de to eksisterende sygehusledelser. Der vil i den forbindelse blive udnævnt én fælles sygehusdirektør for det nye SUH/NFS. Den nye sygehusledelse for nyt, samlet SUH/NFS kommer således til at bestå af én sygehusdirektør og fem vicedirektører. De generelle kompetenceregler for forholdet mellem koncerndirektion og koncernledelse gælder uændret. Udpegning af sygehusdirektør for SUH/NFS vil blive forberedt således, at dette kan udmeldes den 23. august 2023 under forudsætning af Regionsrådets godkendelse af fusionen. Den nye samlede sygehusledelse vil i perioden fra 23. august 2023 og frem til 1. januar 2024 forberede den organisatoriske fusion, herunder bl.a. økonomi, ny MED-organisation, fælles kliniske retningslinjer mv.

For fusionsprocessen vil det gælde:

- Øvrige medarbejdere vil som udgangspunkt bevare deres nuværende ansættelsesområde og personalereference.
- På mellemlangt og langt sigt vil det nye SUH/NFS – sammen med øvrige somatiske sygehuse – tilpasse organisationen med styrkepositioner og populationsansvar. Dette kan medføre forandringer for dele af det somatiske sygehusvæsen.

- Givne forandringer vil blive behandlet efter inddragelse af MED-organisationen og vil i øvrigt blive gennemført med udgangspunkt i de gældende kompetenceregler og de ”Personalepolitiske principper ved forandringsprocesser og organisationstilpasninger”, der bl.a. fastlægger principper for ledelseskommunikation til medarbejdere, inddragelse af MED-organisationen samt tryghedsskabende tiltag.

Fusionen berører ikke ledelserne på Holbæk Sygehus og NSR-sygehus.

Inddragelsesproces

Der vil ske en formel inddragelse af MED-organisationen mv. i forhold til hele programmet og særligt den påtænkte organisationsændring i forbindelse med fusionen af SUH og NFS. Der lægges op til to behandlinger i MED-Hovedudvalget (19. juni og 15. august) og fælles møde mellem MED-Hovedudvalget og Område-MED (21. juni) forud for Regionsrådets endelige stillingtagen i sagen den 22. august.

Der ud over vil der være en faglig dialog internt i regionen omkring etableringen af styrkepositioner, populationsansvar og tilrettelæggelsen af nye arbejdsgange indenfor specialerne.

Regionen vil samtidigt gå i dialog med bl.a. kommuner, patientforeninger, faglige selskaber og faglige organisationer om visionen for etableringen af bæredygtige akutsygehuse i Region Sjælland. Dialogen vil især have fokus på etableringen af styrkepositioner og betydningen heraf for borgere, samarbejdspartnere mv.

Der er desuden udarbejdet en kommunikationsplan som grundlag for ledelseskommunikation, som giver ledere og medarbejdere mulighed for at søge information om og stille spørgsmål til programmets udvikling.

Regionsrådet vil ligeledes få forelagt en opsamling på hele dialogfasen som en del af beslutningsgrundlaget for behandling af sag den 22. august 2023.

Økonomi

Det er ikke tanken bag programmet, at det skal bidrage med et økonomisk provenu. For at understøtte programmets vision på kort og længere sigt vil der som led i budgetlægningen for 2024 og kommende år kunne tages økonomiske initiativer, der kan understøtte udviklingen af styrkepositioner og et nyt fusioneret SUH/NFS. Der vil i øvrigt ske en afdækning af de økonomiske konsekvenser frem mod Regionsrådets beslutning den 22. august 2023.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der træffes en sinde beslutning om:

1. Gradvis etablering af styrkepositioner inden for de medicinske specialer
2. Gennemførelse af en organisatorisk fusion med etablering af én fælles sygehusledelse mellem Nykøbing F. Sygehus og Sjællands Universitetshospital pr. 1. januar 2024 med henblik på at sikre et bæredygtigt akutsygehus i Nykøbing F.
3. Der indledes en dialogfase med centrale interessenter og samarbejdspartner.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales, idet Forretningsudvalget understreger, at visionsoplægget er et oplæg til debat forud for den endelige beslutning den 22. august 2023.

Forretningsudvalget lægger vægt på, at der sikres den nødvendige inddragelse af medarbejdere, patientforeninger og andre samarbejdspartnere, og at der tilrettelægges en grundig kommunikation, der kan oplyse og informere om bl.a. betydningen for patienter, personale m.fl.

Forretningsudvalget beder om, at udvalget på kommende møder følger den videre udvikling af programmet og drøfter mere konkrete mål for implementering af Bæredygtige akutsygehuse og specialer.

Fraværende

Kirsten Devantier
Githa Nelande

Medlem
Medlem

(V)
(D)

Bilag

1. RegionSjælland_Visionspapir_01.06.2023 (DokID: 10945779 - EMN-2023-04894)

Punkt 3: Rammeoverholdelse pr. 31. marts 2023

EMN-2023-04043

3 (Åben) Rammeoverholdelse pr. 31. marts 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-04043

Dok ID: 10896770

Resumé

I forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts 2023 har administrationen foretaget en vurdering af rammeoverholdelsen i 2023 af udgiftslofterne for sundhedsområdet, regional udvikling, kvalitetsfundsprojekter samt øvrigt anlæg.

Prognosen på sundhedsområdet viser på dette tidlige tidspunkt på året en overskridelse af udgiftsloftet med 55 mio. kr.

Især regionens sygehuse har, som landets øvrige sygehuse, fortsat betydelige driftsmæssige udfordringer og efterslæb efter Covid-19 og sygeplejerskestrejke. Der er endvidere fra både regional og statslig side ved Akutpakken formuleret ambitiøse målsætninger og målepunkter, som skal sikres varetaget. Med økonomiaftalen for 2024 er det aftalt at fremrykke en del af akutpakkemidlerne fra 2024 til 2023. Fremrykningen gør, at de mange initiativer, der er igangsat til at højne aktivitetsniveauet, kan fastholdes.

I opgørelsen er der udover akutpakkemidlerne taget højde for, at der tilføres regionerne midler til kræftområdet og midtvejsregulering af pris- og lønreguleringen for 2023.

Administrationen vurderer, at den i prognosen mindre overskridelse af rammen på dette tidlige tidspunkt (ca. 0,3 pct. af driftsrammen) kan rettes op i den resterende del af året. Administrationen vil følge udgiftsudviklingen tæt og med rammeoverholdelsen pr. 31. maj anviser konkrete tiltag, hvis prognosen fortsat viser en overskridelse af udgiftsloftet.

I sag fra Akutpakketaskforce, der forelægges Forretningsudvalget den 19. juni 2023, vil indgå en opfølgning af sygehuses økonomiprognose med nyere tal og dermed en mere aktuel retningsindikator.

For Regional Udvikling forventes et forbrug svarende til udgiftsloftet, altså rammeoverholdelse.

Under anlægsområdet viser prognosen en væsentlig overskridelse for øvrig anlæg på over 200 mio. kr. Det er væsentligt højere beløb end set i tidligere år, selvom erfaringen er, at som året skrider frem, sker der flere forskydninger til fremtidige år. Men også her vil administrationen følge området tæt frem mod rammeoverholdelsen pr. 31. maj 2023.

For kvalitetsfundsprojekter forventes ligeledes en overskridelse af udgiftsloftet, hvilket sker efter aftale med staten.

Sagsfremstilling

Administrationen laver årligt tre budgetopfølgninger henholdsvis pr. 31. marts, 31. maj og 31. august. Denne sag handler om budgetopfølgningen pr. 31. marts 2023.

Som en del af budgetopfølgningen vurderer administrationen, om regionen med de nuværende økonomiske forventninger vil overholde de aftalte rammer i 2023.

Rammerne for Region Sjællands udgiftsbaserede forbrug (udgiftsloftet) er aftalt mellem Danske Regioner og regeringen i økonomiaftalen for 2023. Udgiftsloftet består af flere delrammer for sundhedsområdet, Regional Udvikling, kvalitetsfundsprojekter og øvrigt anlæg.

I de følgende afsnit gennemgås den forventede rammeoverholdelse på de enkelte delrammer i 2023. Herudover gives en status på budgetopfølgningen for socialområdet, som ikke er underlagt et udgiftsloft, men skal hvile i sig selv.

Vurderingen af udgifterne for året bygger på det faktiske forbrug i årets første kvartal samt en prognose for den resterende del af året.

Sundhed

Udgiftsloftet (rammen) på sundhedsområdet, som er det styrende niveau for regionens udgifter til sundhedsvæsenet, blev ifm. økonomiaftalen for 2023 fastsat til 19.997 mio. kr. Med de ekstra midler til akutupakke, Kræftplan V og psykiatripakke får regionen forøget rammen med 210 mio. kr. ved midtvejsreguleringen for 2023. Derudover forøges rammen med efterregulering af pris- og lønfremskrivningen (det såkaldt pl-rul) med 91 mio. kr. Samlet set giver det et forventet udgiftsloft på 20.298 mio. kr. i 2023.

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2023 giver grundlag for den første samlede, konsoliderede vurdering af regionens samlede rammestatus. Budgetopfølgningen viser en prognose for de samlede udgifter på 20.353 mio. kr., jf. tabel 1. Dette vil give et forbrug på 55 mio. kr. over udgiftsloftet.

Merforbruget kan overvejende henføres til driften af de somatiske sygehuse og en stor stigning i Semaglutid præparaterne til behandling af svær overvægt.

Driften af Sundhedsvæsenet er hårdt presset bl.a. efter flere års Covid indsats og den generelle udfordring med tilstrækkelige personaleressourcer. Flere områder er især tungt belastet af personalemangel, som kræver ”dyre løsninger”, hvor op imod 10 pct. af sygehusenes budgetter medgår til privathospitalsafregning, garantiklinik, FEA og merarbejde samt eksterne lægevikarer og vikarer. Det viser sig også i budgetopfølgningen, hvor udgifterne til kompenserende og dyre løsninger fortsat fylder en meget betydelig del af budgetterne. Samtidig med at der er et efterslæb fra pris- og lønreguleringen for 2022, som ikke kompenseres fra staten.

Med den delvise fremrykning af akutupakkemidlerne fra 2024 til 2023, som for Region Sjællands vedkommende udgør ca. 54 mio. kr., er der givet mulighed for at fastholde de mange initiativer til at højne aktivitetsniveauet i 2023. Tilsvarende understøtter kræftplansmidlerne et højere aktivitetsniveau på et kritisk område.

Det forudsættes således i opgørelsen, at de fremrykkede akutupakkemidler og kræftmidler understøtter den igangværende indsats og initiativer. Der er allerede i sygehusenes budgetindmeldinger forudsat et betydeligt aktivitetsniveau på ikke fuldt finansieret bevillingsgrundlag. Hertil kommer, at der allerede er kendte kapacitetsproblemer, medmindre

der skal anvendes yderligere ”dyre løsninger”. Endeligt gælder, at såfremt det viser sig nødvendigt og der rammemæssigt er ledige midler, kan der i efteråret nås at igangsætte aktivitet primært ved brug af privathospitaler.

Det skal videre nævnes, at det i opfølgningen er forudsat, at bufferpuljen forudsættes anvendt til at dække ind for ekstraordinære udgifter i året. Der lægges således ikke op til med den nuværende prognose, at der skal udmøntes eller igangsættes yderligere initiativer, der vil øge udgifterne.

Det er administrationens vurdering, at den prognosticerede overskridelse af sundhedsrammen med 55 mio. kr. er i en størrelsesorden, som man skal være forsigtig med at lægge til grund for væsentlige ny budgetbeslutninger. Overskridelsen udgør under 0,3 pct. af den samlede sundhedsramme, og det er fortsat tidligt på året. Erfaringsmæssigt ved opfølgningen på dette tidspunkt af året ligger udgiftsskønnet noget over end det endelige regnskabsresultat. Der er tidligere typisk set forskydninger på 50-200 mio. kr. fra opfølgningen ultimo marts og frem mod det endelige regnskab.

Udgiftsudviklingen skal følges tæt frem mod næste opfølgning pr. 31. maj 2023, hvor særligt udviklingen på sygehusene drift og udgiftsstigningen på sygesikringsmedicin vil have et særligt fokus. Denne forelægges Forretningsudvalget i august 2023. Administrationen vil her fremlægge forslag til korrigerende handlinger, hvis prognosen fortsat tilsiger, at udgiftsloftet for 2023 ikke kan holdes.

Der vil dog allerede til Forretningsudvalgs mødet den 19. juni 2023 i sag fra Akutpakke taskforce indgå en opfølgning af sygehusenes økonomiprognose med ny prognosetal fra april måned og dermed en mere aktuel retningsindikator for sygehusenes andel af sundhedsrammen.

Eksempelvis kan nævnes simple og hurtigt realiserbare greb, som at nedbringe lagerbeholdninger, som forventes at kunne flytte et væsentligt to-cifret millionbeløb.

Tabel 1. Rammeoverholdelse for sundhedsområdet

mio. kr.	Pr. 31/3
Forventet udgiftsloft*	20.298
- Forventet forbrug	20.353
= Forventet forbrug ift. udgiftsloft**	-55

*Udgiftsloftet er inkl. akutpakke, Kræftplan V, psykiatripakke samt efterregulering af pris- og lønfremskrivningen.

** Et positivt beløb er udtryk for et forventet mindreforbrug og overholdelse af udgiftsloftet, mens et negativt beløb er udtryk for en overskridelse

Social- og Specialundervisning

Socialområdet er takstfinansieret ved salg af ydelser hovedsageligt til kommunerne. Området styres efter, at det skal hvide sig selv og er derfor ikke underlagt et udgiftsloft aftalt med staten.

Ved budgetopfølgningen måles tilbud under området på, om de holder sig inden for den givne bevilling +/- 3 pct.

Det vurderes foreløbigt, at 12 ud af 13 tilbud forventer budgetoverholdelse +/- 3 pct.

Regional Udvikling

Udgiftsloftet (rammen) på Regional udvikling er på 541 mio. kr. i 2023. Administrationen har på baggrund af forventningsafstemning med Danske Regioner og de øvrige regioner indlagt en forventning om en efterregulering af pris- og lønfremskrivningen (det såkaldt pl-rul) på 4 mio. kr. Samlet set giver det et forventet udgiftsloft på 545 mio. kr. i 2023.

Ved budgetopfølgning forventes et forbrug svarende til overholdelse og en fuld udnyttelse af rammen.

Tabel 2. Rammeoverholdelse for Regional Udvikling

mio. kr.	Pr. 31/3
Gældende udgiftsloft	545
- Forventet forbrug	545
= Forventet forbrug ift. udgiftsloft*	0

*Et positiv beløb er udtryk for et forventet mindreforbrug og overholdelse af udgiftsloftet, mens et negativt beløb er udtryk for en overskridelse

Kvalitetsfondsprojekter

Kvalitetsfondsprojektet Universitetshospital Køge (USK) forventer i 2023 at have et forbrug på 686,3 mio. kr. Det svarer til 112 mio. kr. over udgiftsloftet for 2023, jf. tabel 3. Region Sjælland har modtaget tilsagn om at få forhøjet loftet på grund af ekstraordinære pristigninger. Der er bevilliget en overskridelse på op til 400 mio. kr. på kvalitetsfondsprojekter.

I forhold til en overskridelse af rammen skal det desuden bemærkes, at det er aftalt med regeringen, at regionernes kvalitetsfondsprojekter skal fortsætte efter de tidsplaner og betalingsplaner, der er aftalt i de gældende kontrakter uagtet aftalt udgiftsloft i Økonomiaftalen. En overskridelse af udgiftsloftet har derfor ikke konsekvenser for regionen.

Tabel 3. Rammeoverholdelse på kvalitetsfondsprojekter

mio. kr.	Pr. 31/3
Gældende udgiftsloft	574
- Forventet forbrug	686
= Forventet forbrug ift. udgiftsloft*	-112

*Et positiv beløb er udtryk for et forventet mindreforbrug og overholdelse af udgiftsloftet, mens et negativt beløb er udtryk for en overskridelse

Øvrigt anlæg

Anlægsloftet består af et grundbeløb samt eventuelle tillæg. I Økonomiaftalen for 2023 er der givet midler til styrket cybersikkerhed samt til IT og medicoudstyr. Derudover er der givet midler til psykiatrien, jf. finansloven for 2020, samt givet tillæg fra investeringsfonden, der skal bidrage til, at nye teknologier afprøves, samt at velafprøvede digitale velfærds løsninger udbredes hurtigere i regionerne til gavn for borgerne. Udgiftsloftet for øvrig anlæg er i 2023 på 474 mio. kr.

Tabel 4 viser forventet forbrug i 2023 sammenholdt med anlægsloftet for 2023. Det fremgår, at der forventes et merforbrug på 225 mio. kr. i forhold til anlægsrammen i 2023. Overskridelsen skyldes i høj grad overførsler fra 2022. Erfaringer viser dog, at som året skrider frem, sker der flere forskydninger på anlægsområdet, og at der gennem året opstår et mindreforbrug.

Administrationen vurderer, at det bliver svært at overholde udgiftsloftet i 2023. Administrationen følger nøje udviklingen frem mod næste budgetopfølgning med henblik på stillingtagen til eventuelt opbremsning eller stop af projekter.

Tabel 4. Rammeoverholdelse på øvrig anlæg

mio. kr.	Pr. 31/3
Gældende udgiftsloft	474
- Forventet forbrug	699
= Forventet forbrug ift. udgiftsloft	-225

*Et positivt beløb er udtryk for et forventet mindreforbrug og overholdelse af udgiftsloftet, mens et negativt beløb er udtryk for en overskridelse

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at rammeoverholdelsen pr. 31. marts 2023 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Anbefales, idet Forretningsudvalget vil afvente, at der fremlægges afrapportering fra den økonomiske taskforce på Forretningsudvalgets møde den 19/6 som grundlag for stillingtagen til behovet for korrigerede handlinger.

Fraværende

Kirsten Devantier
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(V)
(D)

Bilag

.

Punkt 4: Godkendelse af deltagelse ved ekstraordinært møde i Forretningsudvalget d. 6. juni 2023

EMN-2023-04894

4 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved ekstraordinært møde i Forretningsudvalget d. 6. juni 2023

Forretningsudvalget 2022-2025

Sags ID: EMN-2023-04894

Dok ID: 10941811

Resumé

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Indstilling

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Kirsten Devantier
Githa Nelander

Medlem
Medlem

(V)
(D)

Bilag

.

