



## Budgetaftale 2019

Følgende parter er enige om nedenstående aftale for budget 2019 for Region Sjælland

Sorø, den 26. august 2018

Regionsrådsformand Heino Knudsen

Socialdemokraterne, Jan Hendeliowitz

Venstre, Jacob Jensen

Dansk Folkeparti, Peter Jacobsen

Det Konservative Folkeparti, Christian Wedell-Neergaard

Socialistisk Folkeparti, Tina Boel

Radikale Venstre, Anne Møller Ronex

Liberal Alliance, Egon Bo

# Aftale om budget 2019 for Region Sjælland, Socialdemokraterne, Venstre, Dansk Folkeparti, Det konservative Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre og Liberal Alliance

## Region Sjælland skal på forkant

Forslaget til budget 2019, herunder sammenfatningen af budgettet, udgør sammen med budgetaftalen, det samlede budget for Region Sjælland for 2019.

Med aftalen ønsker parterne at fortsætte implementeringen af Regionrådets strategi "Region Sjælland på forkant". Strategien skal bringe Region Sjælland på forkant med kommende udfordringer og udvikling. Det skal ske gennem et stærkere fokus på borgernes, herunder patienternes, konkrete behov og ønsker og ved at skabe den rette balance i et sundhedsvæsen, hvor behandlingerne både er nær ved borgerne og er højt specialiserede. Samtidig skal Region Sjælland være en god og udviklende arbejdsplads for regionens 18.000 medarbejdere og som geografi skal regionen udvikle sig til et endnu mere attraktivt sted at bo og leve.

Parterne er enige om, at Region Sjælland vil arbejde videre med at skabe gode løsninger for borgere og medarbejdere trods drøftelser om regionernes fremtid.

## Den økonomiske udviklingsplan

Med Regionsrådets strategi er det også besluttet, at der skal udarbejdes en økonomisk udviklingsplan, der kan bringe Region Sjælland på forkant af den økonomiske udvikling og skabe råderum til investeringer i prioriterede indsatser.

Parterne er enige om nedenstående økonomiske udviklingsplan for de kommende fire år. Planen vil som minimum blive revurderet en gang årligt i forbindelse med budgetlægningen.

<b>Indsats</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
<i>Strukturelle tiltag</i>				
Strategi for det nære sundhedsvæsen	0	10	20	30
Intern gruppe af IT-konsulenter	3	3	3	3
Reduktion af administrationsgrad	16,5	33	33	33
Optimering af hjemtag mv.*	0	-10	0	10
Reduktion af vikarudgifter	7,5	10	10	10
<i>Gennemgang af serviceniveau mv.</i>				
Speciale gennemgang	0	10	20	30
Respiratorpatienter	5	10	10	10
Medicinudgifter	0	0	0	0
Tilbud til patienter om brug af digitale kommunikationsløsninger	5	10	10	10

<i>Reduktion af rammer</i>				
Værdi for borgeren	52	77	102	102
Reduktion af administrative udgifter	5	5	5	5
Rammerreduktion (1% stigende med 0,33% årligt, psykiatri og det medicinske område undtages)	70	100	130	160
Bufferpulje (reduceres fra 100 til 80)	20	20	20	20
<b>I alt (mio. kr.)</b>	<b>184</b>	<b>278</b>	<b>363</b>	<b>423</b>

\* Der er tidligere indarbejdet besparelser i budgetoverslagsårene på 10 mio. kr. i 2019, 31 mio. kr. i 2020, 41 mio. kr. i 2021 og 51 mio. kr. i 2022.

For at understøtte en stabil drift og have større robusthed i forhold til at kunne imødegå uventede udgifter forhøjes bufferpuljen på sundhedsområdet i forhold til 2018 med 30 mio. kr. til 80 mio. kr., hvilket er 20 mio. kr. mindre end forudsat i det administrative budgetforslag. Bufferpuljen disponeres af Regionsrådet i forbindelse med de løbende økonomiopfølgninger.

Der afsættes ligeledes en bufferpulje inden for regional udvikling på 10 mio. kr.

Som led i den økonomiske udviklingsplan gennemføres en generel rammerreduktion på 1% af driftsbudgettet på sundhedsområdet og administration svarende til 70 mio. kr. idet parterne er enige om at give psykiatrien og det medicinske område særlig prioritet ved at friholde disse områder fra rammerreduktion.

Parterne er desuden enige om, at rammerreduktionerne i den økonomiske udviklingsplan skal udmøntes under hensyntagen til mulighederne for at realisere de strategiske mål, der er beskrevet i Regionsrådets strategi. Rammerreduktionerne kan bl.a. realiseres gennem målet om at reducere antallet af ambulante kontroller, der kan understøtte omlægningen til mere borgernære behandlingstilbud, og gennem nedbringelse af sygefraværet for at styrke personaleresourcer og arbejdsmiljøet.

Forretningsudvalget vil løbende blive orienteret om administrationens udmøntning af den økonomiske udviklingsplan. I forlængelse af Regionsrådets vedtagelse af budget 2019 afholdes et ekstraordinært møde i Forretningsudvalget i første halvdel af oktober 2018, hvor der orienteres om udmøntning af udviklingsplanen.

Parterne er opmærksomme på, at der i 2018 er en budgetubalance på flere sygehuse, og at denne ubalance også skal indhentes for at skabe balance i økonomien i 2019.

### *Analyse*

Parterne er enige om, at der frem mod budgetlægningen for 2020 igangsættes analyse af regionens samlede udgifter til transport, herunder særligt udgifter til patientbefordring, men også udgifter til intern transport af varer mv.

## **Vi skal styre efter værdi**

### *Videreudvikling af værdibaseret styring*

Parterne er enige om at fortsætte arbejdet med udviklingen af "værdibaseret styring", hvor fokus er på at levere det, der giver værdi for den enkelte borger, frem for på aktivitet.

Værdibaseret styring indebærer, at der med budgettet fastlægges en økonomisk ramme for sygehusene og styres efter mål, der er vigtige for patienten. I Region Sjælland har Regionsrådet tidligere besluttet, at den værdibaserede styring skal tage udgangspunkt i opfyldelsen af de 8 nationale mål og de dertil hørende indikatorer. Parterne er enige om, at der i 2019 skal være et særligt fokus på målopfyldelsen inden for:

- Overholdelse af behandlings- og udredningsret, med færrest mulige kontakter til sygehusene
- Overholdelse af kræftpakker
- Forebyggelse af ikke nødvendige genindlæggelser
- Patienttilfredshed

Den økonomiske rammestyring forudsætter, at de enkelte ledelser sikrer overholdelse af budgetterne. Det er således de enkelte ledelsers ansvar at tage de nødvendige skridt til tilpasninger for at sikre budgetoverholdelse. I lighed med hidtidig praksis orienteres Forretningsudvalget altid om større budgetmæssige tilpasninger samtidig med, at relevante udvalgsformand evt. orienteres om tilpasningerne.

Regionsrådet følger løbende op på overholdelse af budgetrammerne og på målopfyldelsen i forhold til 8 nationale mål.

Indførelsen af sundhedsplatformen har forventeligt givet en nedgang i produktionen på regionens sygehuse i 2017 og 2018. Parterne er enige om, at produktionen skal tilbage på mindst niveauet før implementeringen af sundhedsplatformen. Forretningsudvalget vil følge udviklingen kvartalsvis på følgende parametre:

- Overholdelse af behandlings- og udredningsret
- Udviklingen i forbrug på privathospitaler
- Udviklingen i aktivitet

Forretningsudvalget vil herud fra opsætte konkrete målsætninger.

## **Medarbejderne skal være i fokus**

En vigtig forudsætning for at borgerne i Region Sjælland oplever god kvalitet og service, og at den faglige opgaveløsning kan udvikles er, at medarbejderne trives, at der er et godt arbejdsmiljø, at der er god ledelse, og at de rette kompetencer er til stede. Med andre ord skal det være attraktivt at være ansat i Region Sjælland.

Parterne er enige om at fastholde en pulje til arbejdsmiljøinitiativer på 11 mio. kr. Puljen disponeres i samarbejde mellem medarbejdere og ledere i regionens MED Hovedudvalg og skal understøtte arbejdsmiljøet i Region Sjælland. I den forbindelse er det vigtigt at prioritere Regionsrådets strategiske mål om at nedbringe sygefraværet med 10% frem mod 2021.

Gode løsninger findes i reel dialog og samarbejde. Der skal derfor fortsat være fokus på, at medarbejdernes repræsentanter i hele MED systemet inddrages i vigtige beslutninger, og dermed

har den medbestemmelse og medindflydelse, som følger af MED aftalen. Det medvirker til, at der træffes de bedst mulige beslutninger.

Det er ligeledes centralt, at medarbejdernes ideer og synspunkter inddrages i hverdagens udvikling og beslutninger under respekt for ledelsesretten og ledelsens ansvar.

Parterne ønsker et fortsat fokus på at være fleksible i forhold til at benytte medarbejdere med andre uddannelsesmæssig baggrunde, særligt inden for fagområder og geografier, hvor der er rekrutteringsudfordringer.

Parterne konstaterer, at den økonomiske udviklingsplan vil betyde, at der sker personalereduktioner, og noterer sig, at der i MED systemet er aftalt procedurer m.v. som medvirker til at afbøde de negative virkninger.

#### *Vikarforbruget skal ned*

Der bruges i Region Sjælland et trecifret millionbeløb på vikarer. Der skaber dårligere kvalitet og medvirker til at forstærke rekrutteringsudfordringerne. Parterne er derfor enige om at udarbejde en plan for, hvordan den faglige kvalitet i opgaveløsningen kan styrkes, og vikarudgifterne kan reduceres, fx gennem etablering af interne vikarordninger, når dette er økonomisk fordelagtigt. Det forudsættes, jf. den økonomiske udviklingsplan, at det kan give et provenu på 7,5 mio. kr. i 2019 stigende til mindst 10 mio. kr. i 2020 og frem.

#### *Medarbejderne skal opleve, at sundhedsplatformen fungerer bedre*

Indførelsen af Sundhedsplatformen har givet og giver regionens medarbejdere udfordringer i det daglige arbejde. Der er i budgettet for 2019 afsat i alt 61,1 mio. kr. til Region Sjællands andel af udgifterne til drift og videreudvikling af Sundhedsplatformen i den fælles driftsorganisation med Region Hovedstaden. Der vil i februar 2019 blive implementeret en ny version.

Ibrugtagningen af Sundhedsplatformen i slutningen af 2017 er i 2018 blevet fulgt af en indsats i forhold til at optimere anvendelsen af Sundhedsplatformen i klinikken, men der er behov for yderligere at styrke og accelerere denne indsats og dermed støtte klinikerne bedre, så de er bedre rustet til anvendelse af Sundhedsplatformen, når forbedringer og ny funktionalitet indføres.

Parterne er enige om at afsætte 5 mio. kr. i 2019 til en indsats, der især har fokus på individuel brugertilpasning, videndeling, kommunikation om ændringer og opfølgning på ønsker til ændringer, således at klinikernes brug af tid til Sundhedsplatformen optimeres.

### **Borgerne skal behandles, hvor det er mest hensigtsmæssigt**

Parterne er enige om, at der skal være en mere gennemsigtig og systematisk tilgang til brugen af andre offentlige og private leverandører, der tilbyder udredning og behandling. Regionsrådet har et mål om, at langt størstedelen af regionens borgere skal behandles på Region Sjællands egne sygehuse for at sikre nærhed i behandlingstilbuddene. Regionsrådet har samtidig et mål om at hjemtage flere specialiserede funktioner for at styrke de faglige miljøer og styrke mulighederne for rekruttering.

Brug af eksterne leverandører skal ske på områder, hvor det giver mening, fordi Region Sjælland har særlige kapacitetsudfordringer og under hensyntagen til behovet for at sikre sammenhængende behandlingstilbud.

Derudover skal samarbejdsaftalen med Region Hovedstaden om fælles udvikling af hospitalsbehandlingen i Østdanmark og aftaler med øvrige regioner benyttes mere systematisk. Det

samme gælder samarbejdet med private leverandører i form af praktiserende speciallæger og privathospitaler.

Parterne er således enige om, at der skal udbydes en strategisk partnerskabsaftale mellem Region Sjælland og én eller flere private leverandører. Regionsrådet forelægges forslag til udbudsmateriale inden udgangen af 2018.

Det forventes, at udbudsmaterialet beskriver en samarbejdsmodel, som både kan anvendes til kapacitetsudfordringer, kapacitetsaftaler på udvalgte behandlinger med en garanteret mængde til en konkurrencedygtig pris samt udviklingsområder, hvor leverandøren understøtter kapacitetsopbygning i Region Sjælland.

Hele denne omlægning forventes at give et provenu på 10 mio. kr. fra 2022 og frem udover de allerede indarbejdede budgetreduktioner på 41 mio. kr.

#### *Videre udvikling af samarbejdet med praktiserende speciallæger og terapeuter*

Som led i arbejdet med praksisplaner for speciallægepraksis og terapiområderne vil Regionsrådet tage stilling til behovet for at udvide antallet af ydernumre inden for fx øre-, næse- og halsområdet, øjensygdomme og plastikkirurgi samt inden for fysioterapi og fodterapi.

I samme forbindelse afdækkes mulighederne for at skabe en fleksibel kapacitetstilpasning, med afsæt i eksisterende speciallægekapacitet, hvor faciliteter og apparatur på f.eks. Sundhedscentre, kan understøtte nære sundhedsfaglige ydelser som ambulante kontroller og behandling.

Parterne er desuden enige om at nedbringe ventetider på operationer for grå stær gennem en udvidelse af puljen til operation for grå stær hos praktiserende speciallæger i Region Sjælland. Der afsættes 2 mio. kr. i 2019 til formålet.

#### *Ventetid på høreapparater skal ned*

Ventetid på høreapparater skal ned. Region Sjælland har i dag en puljeordning med et antal speciallæger, der varetager behandling af patienter med ukomplicerede høretab. Parterne er enige om at udvide puljeordningen med 3 mio. kr. i 2019. Det svarer til, at ca. 400 borgere kan komme i høreapparatbehandling ud over de 1300 borgere, der allerede er i puljeordningen pr. år.

For yderligere at forstærke indsatsen for at nedbringe ventetider på høreapparater er parterne enige om at udbyde behandlinger for ukomplicerede høretab til private, godkendte leverandører. Udbuddet skal ske til en fast pris, der ikke overstiger regionens tilskud til behandling på private klinikker. Et sådant udbud vil være sidestillet med en sygehusydelse, og der kan derfor ikke opkræves egenbetaling eller tilbydes ekstra ydelser. Der afsættes en pulje på 4 mio. kr. i 2019, der særligt målrettes borgere, der allerede er henvist af praktiserende læge, eller skal have genudleveret høreapparat, hvor der ikke kræves henvisning. Puljen svarer til, at yderligere ca. 625 borgere kan komme i høreapparatbehandling.

### **Et nært, sammenhængende og lige sundhedsvæsen for borgerne**

Patienter i Region Sjælland skal behandles så tæt på deres eget hjem som muligt. Det er mest værdifuldt for borgeren. Samtidig betyder det stigende antal patienter på sygehusene, at det er nødvendigt at skabe løsninger, hvor borgerne slet ikke behøver komme ind på sygehuset. Budgetaftalen for 2019 indeholder en række indsats, der understøtter denne udvikling.

Etableringen og udvikling af Region Sjællands E-hospital er den centrale brik i denne omstilling, der gennem digitale løsninger skal koble kontakten mellem borgere, sygehuse, speciallæger og

almen praksis. Parterne er derfor enige om at afsætte 7,5 mio. kr. på investeringsbudgettet og 3 mio. kr. fra den tværsektorielle pulje til etablering og drift af E-hospitalet i 2019.

#### *Patientrettet forebyggelse*

Parterne er enige om at afsætte 5 mio. kr. til en styrket forebyggende indsats særligt rettet mod relevante patientgrupper, hvor træning kan være et alternativ til operation, patienter som skal styrkes før en operation eller anden behandling og på sigt også andre grupper af patienter, som vil have gavn af livsstilsændringer. Indsatsen organiseres i sammenhæng med E-hospitalet, hvor der etableres en sundhedsfaglig stab, der både kan understøtte sygehuse og kommuner med patientrettede initiativer. E-hospitalet etablerer desuden selvbetjeningsløsninger, som det sundhedsfaglige personale kan henvise patienterne til og som noget nyt afprøves desuden en callcenter funktion, som kan støtte særlige grupper.

Indsatsen skal ses i sammenhæng med andre initiativer på forebyggelsesområdet, herunder forebyggelsesindsatsen for diabetikere inden for rammerne af Steno Diabetes Center Sjælland. Regionsrådet har desuden besluttet, at der skal udarbejdes en strategi for forebyggelsesindsatsen i Region Sjælland.

Indsatsen forventes på sigt at skabe et provenu på sygehusenes budgetter i kraft af færre operationer. Parterne er enige om, at det forventede provenu vil kunne reinvesteres i yderligere forebyggelsesindsatser.

Parterne ønsker, at der som led i udarbejdelsen af Sundhedsaftalen gældende fra 2019 sættes fokus på samarbejdet om forebyggelse mellem region og kommuner.

Med strategien "Region Sjælland på forkant" har Regionsrådet besluttet, at der skal udarbejdes en samlet strategi for udvikling af det nære sundhedsvæsen. Parterne er enige om, at strategien skal føre til, at flere opgaver løses uden for sygehusene, helst i patientens eget hjem, eller i samarbejde med praktiserende læger og kommuner. Det betyder, at opgaverne både kan løses billigere og tættere på borgeren. Som led i arbejdet med strategien skal der sættes fokus på samarbejdet med kommunerne om sundhedscentre.

I forlængelse heraf er parterne enige om at afsætte en pulje på 5 mio. kr. fra anlægsbudgettet til investeringer i fleksibelt apparatur og inventar på sundhedscentrene, der både kan understøtte etableringen og udviklingen af E-hospitalet gennem et styrket digitalt samarbejde mellem speciallæger og kommunale sundhedstilbud og målet om øget nærhed for borgerne i behandlingstilbuddene. Puljen udmøntes i dialog med interesserede kommuner.

Der er samtidig indarbejdet en besparelse på sygehusene, der dermed skal løses færre opgaver, på 10 mio. kr. i 2020 stigende til 20 mio. kr. i 2021 og 30 mio. kr. i 2022 og frem.

Regionsrådet har allerede taget et skridt til at styrke organiseringen af det nære sundhedsvæsen ved at etablere et nyt virksomhedsområde, som har ansvaret for opgaverne.

#### *Lighed og tryghed*

Lighed i sundhed forudsætter, at regionens borgere behandles forskelligt gennem målrettede tilbud. Parterne ønsker derfor, at der er et styrket fokus på de patienter, som har særlige behov, herunder bl.a. kronikere, multisyge og socialt udsatte borgere. På den baggrund er parterne enige om at iværksætte følgende initiativer:

- Der udarbejdes en plan for udbredelse af aktiv patientstøtte til flere patientgrupper og flere geografier i løbet af 2019. Aktiv patientstøtte tager hånd om de borgere, som har det mest vanskeligt, har de største behov og dermed bruger sundhedsvæsenet mest.
- Der ansættes en socialsygeplejerske på hvert af regionens sygehuse i Nykøbing F., Slagelse, Holbæk og Køge samt i psykiatrien. Der afsættes 3,5 mio. kr. i 2019 og frem. Socialsygeplejerskerne skal have fokus på at hjælpe de meste udsatte borgere, herunder socialt udsatte, fysisk og psykisk handicappede, familier med alvorligt syge, veteraner m.v.
- Det er et mål, at der i højere grad anvendes frivillige på alle akutafdelinger til at hjælpe de borgere, der har størst behov, med oplysninger om forventede ventetider m.v. Der afsættes en pulje på 1 mio. kr. i 2019 til akutafdelingerne til at styrke kommunikationen mellem fagpersonale og frivillige om patientinformation.

Parterne er desuden enige om, at der på tværs af sygehuse skal udvikles et mere ensartet tilbud til borgere i sorg, fx i forbindelse med spædbarnsdød.

#### *Læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde*

Parterne ønsker, at borgerne omkring Næstved og Roskilde senest i 2. halvår 2019 skal have adgang til lægebetjente skadestuer hele døgnet. Der reserveres en pulje på 3 mio. kr. til etablering og drift af en ordning i 2019.

Parterne er enige om, at en model skal sikre den bedste udnyttelse af de lægefaglige ressourcer og understøtte sammenhæng i borgernes adgang til akuthjælp. Parterne ønsker derfor at undersøge mulighederne for at etablere skadestuer med døgndækning af læger i Næstved og Roskilde i et samarbejde med Praktiserende Lægers Organisation (PLO) og lægevagtsordningen i Region Sjælland. Med baggrund i disse undersøgelser vil Regionsrådet træffe beslutning om en endelig model. Udgifter til den besluttede model i 2020 og herefter blive indarbejdet i budgettet for 2020. Ordningen evalueres efter to år med henblik på forelæggelse for Regionsrådet i 2022.

### **Patienten skal opleve kvalitet og skal belastes mindst muligt**

Der er en stigende efterspørgsel efter sundhedsydelser. Der er derfor behov for løbende at vurdere, om opgaverne kan løses smartere, mere effektivt eller på helt andre måder. Det er samtidig et mål, at borgerne skal opleve mere nærhed i behandlingstilbuddene ved at flytte behandlinger fra indlæggelse til ambulante behandlinger til fx telemedicinske behandlinger i eget hjem.

På den baggrund igangsættes en gennemgang af de større kliniske specialer for at fastlægge tværgående standarder for kvalitet og serviceniveau og prioritere fremadrettede investeringer. Der skal herunder ses nærmere på økonomi og effektivitet. Der vil i 2019 blive udviklet et koncept for gennemgangen, der kan føre til, at der kan realiseres et provenu på 10 mio. kr. i 2020, 20 mio. kr. i 2021 og 30 mio. kr. i 2022 og frem.

Speciale gennemgangen skal også afdække konkrete muligheder for at reducere antallet af fysiske, ambulante kontroller.

Parterne er enige om, at der allerede nu skal ske en reduktion af de ambulante kontroller. Målet er en væsentlig reduktion af det nuværende antal ambulante kontroller. Udgangspunktet er, at der kun skal gennemføres konkrete kontroller, når der er foretaget en konkret sundhedsfaglig vurdering af behovet i forhold til den enkelte patient.

For at fremme dette mål er parterne også enige om, at patienter skal have digitale rettigheder i forhold til ambulante kontroller. Det betyder, at hvis en kontrol kan gennemføres uden fysisk tilstedeværelse, har patienten ret til, at den gennemføres digitalt, fx via telefon, mail eller video.



Det forudsættes at skabe en besparelse på 5 mio. kr. i 2019 stigende til 10 mio. kr. i 2020 og frem, jf. den økonomiske udviklingsplan.

For at skabe så smidige og effektive behandlingsforløb for patienterne som muligt, ønsker parterne også, at resultater af blodprøver, røntgenbilleder og scanninger mv. i videst mulige omfang "genbruges", når en patient flyttes mellem afdelinger, sygehuse og regioner.

#### *Stop udviklingen i udgifter til medicin*

De stigende udgifter til medicin er en udfordring for det samlede budget for Region Sjælland. Derfor er parterne enige om at intensivere arbejdet med at søge at stoppe stigningen i udgifter. Det kan bl.a. ske ved et større fokus på, hvilken effekt forskellige præparater har, bl.a. i forlængelse af anbefalingerne fra medicinrådet. Derudover skal der være fokus på omfanget af medicinudlevering fra sygehusene.

Parterne ønsker endvidere, at der åbnes filialer af private apoteker på regionens akutsygehuse. Mulighederne herfor undersøges.

### **Mere kapacitet på det medicinske område**

Alle regioner har i 2018 oplevet en massiv stigning i antallet af patienter med behov for indlæggelse på medicinske afdelinger. Stigningen er ofte sæsonbestemt.

Der er med budgetaftalen taget en række initiativer inden for det nære sundhedsvæsen, der skal medvirke til at reducere antallet af patienter med behov for indlæggelse på de medicinske afdelinger. I forlængelse heraf afsættes 0,5 mio. kr. i 2019 til en indsats, der kan oplyse om nye muligheder for influenzavaccination.

Parterne er enige om at afsætte 11,2 mio. kr. til at iværksætte tiltag, som kan aflaste de medicinske afdelinger på de tider af året, hvor belægningen er størst. Der er igangsat et analysearbejde, som skal føre til, at der i efteråret 2018 fremlægges en model for anvendelsen af midlerne til Regionsrådets beslutning.

Derudover friholdes det medicinske område fra den rammebesparelse, som øvrige områder pålægges, hvilket svarer til 9 mio. kr. fordelt på de fire somatiske sygehuse.

På grund af de fysiske forhold har der været særlige kapacitetsudfordringer på det medicinske området på Holbæk Sygehus. Regionsrådet har tidligere i 2018 afsat 2,5 mio. kr. til projektering af kommende anlægsinvesteringer i fase 1 af moderniseringen på Holbæk Sygehus. Der afsættes derfor i alt 38,6 mio. kr. på investeringsplanen i 2019 og 2020 til en udvidelse med 18 senge.

Parterne noterer sig, at Region Sjælland i satspuljeaftale 2016-2018 har fået bevilget midler til implementering af den nationale demenshandlingsplan 2025. Midlerne udgør 7,85 mio. kr. i 2019 og 11,5 mio. kr. i 2020. Midlerne vil blive anvendt til at styrke tværfaglig demensudredning i to centre på henholdsvis Sjællands Universitetshospital med satellitfunktion i Nykøbing F. og Slagelse Sygehus med satellitfunktion på Holbæk Sygehus.

### **Flere penge til psykiatrien**

Der opleves et stigende behov for behandling i psykiatrien.

Parterne er enige om, at der afsættes i alt 30 mio. kr. til at styrke psykiatrien. Derudover friholdes psykiatrien fra rammebesparelsen, som pålægges øvrige områder, svarende til 11 mio. kr. Pengene afsættes til:

- Intensivering af 3 almenpsykiatriske sengeafsnit i Roskilde, Slagelse og Vordingborg for bedre at kunne behandle meget syge og til tider udadreagerende patienter.
- Opbygning af ambulante akutteams i tilknytning til de Psykiatriske Akutmodtagelser i Slagelse og Roskilde og en samtidig styrkelse af det ambulante akutteam i Vordingborg.
- En udbredelse af brugen af peers (medarbejdere med brugerkompetencer) i psykiatrien som en ressource, der kan støtte patienter med psykisk sygdom.
- Udbredelse af integreret psykiatri til flere kommuner i regionen. På baggrund af den igangværende dialog med kommunerne i 2018 vil der blive fremlagt en plan for udbredelse af initiativet i 2019.
- Kompetenceudvikling af social- og sundhedsassistenter i bl.a. miljøterapi og anvendelse af aktiviteter som led i patientens bedring og sygdomsmestring for derved at styrke kvaliteten i behandlingen og fastholdelse og rekruttering af medarbejdere.

Det forventes, at der i forbindelse med finansloven afsættes midler til både intensive afsnit og ambulante akutteams. Disse midler vil medvirke til at styrke indsatsen på områderne og til at robustgøre økonomien omkring dette og generelt i Psykiatrien.

Parterne har samtidig noteret sig, at der bevilget i alt 42,6 mio. kr. fra satspuljen i 2018-2021 bl.a. til projekt indeholdende ambulante akutfunktion i Børne- og Ungdomspsykiatrien.

Der er desuden indgået en aftale med Region Hovedstaden om psykiatriske patienter på Sankt Hans i Roskilde, som betyder, at Region Sjælland bidrager med op til 17 mio. kr. årligt til disse patienter.

### **Investeringer i digitalisering og bygninger som peger ind i fremtiden**

Parterne er enige om at arbejde med en investeringsplan for perioden 2019-2022, som vurderes årligt i forbindelse med budgetlægningen. Udover allerede vedtagne og nødvendige investeringer i bl.a. udvikling af de fysiske rammer og digitalisering, er der enighed om at prioritere investeringer i den rækkefølge, der fremgår af vedlagte bilag.

Parterne har med budgetaftalen, jf. ovenfor, besluttet at afsætte anlægsmidler i 2019:

- 18,4 mio. kr. til fase 1 af modernisering af Holbæk Sygehus (bygning 42)
- 5,3 mio. kr. til fase 2 af moderniseringen af Nykøbing F. Sygehus (der opdeles i etaper).
- 7,3 mio. kr. til ændringer i bygningsmassen på Næstved Sygehus.
- 5,0 mio. kr. pulje til apparatur og inventar på sundhedscentre.
- 7,5 mio. kr. til foranalyse af lager- og logistikprojekt.
- 7,5 mio. kr. til E-hospital (7,5 mio. kr.)
- 5 mio. kr. til opgradering af Sundhedsplatformen til 2018-version og samtidig overgang til Landspatientregister 3 i februar 2019.
- 5 mio. kr. til projekter, der kan understøtte mere effektive administrative processer på bl.a. HR-området.
- 10 mio. kr. til reinvesteringer i apparatur (CT-scannere).
- 5 mio. kr. til investeringer i rammer for lægeuddannelse.
- 5 mio. kr. til pulje til mindre bygningsmæssige ændringer.

Med disse prioriteringer er det samlede anlægsloft på 393 mio. kr. i 2017 prioriteret.

Parterne er enige om, at såfremt der opstår økonomisk mulighed for det, prioriteres fase 2 på Holbæk Sygehus. Dette prioriteres senest efter etape 1 af Nykøbing F. sygehus er gennemført.

## **En grøn omstilling**

Parterne er enige om, at investeringer i energirenoveringer på Region Sjællands sygehuse søges realiseret som ESCO-projekter. Det skønnes, at det samlede potentiale for ESCO-projekter udgør 2-300 mio. kr.

## **Fortsat central rolle omkring Regional udvikling**

Parterne konstaterer, at den tidligere indgåede aftale om regional udvikling af 27. juni 2018 er indarbejdet i budgettet.

Der afsættes 1,6 mio. kr. til finansiering af Greater Copenhagen samarbejdet i 2019 under forudsætning af, at Region Sjælland har en ligeværdig repræsentation m.v. i de styrende organer

### *Infrastrukturen skal forbedres*

Der er tidligere udarbejdet en prioriteret liste for investeringer i infrastruktur i Region Sjælland under navnet: "Sjælland baner vejen frem". Den har dannet udgangspunkt for regionens og de 17 kommunernes interessevaretagelse omkring baner, veje og faste forbindelser. I forhold til vejprojekter har der hidtil været en ikke prioriteret liste. De 17 kommuner er enige om at prioritere tre vejprojekter i følgende rækkefølge:

1. Færdiggørelse af motorvejen til Kalundborg
2. Næstved-Rønnede
3. Tværforbindelsen Næstved-Slagelse-Kalundborg

Parterne tilslutter sig denne prioritering og ønsker, at der i samarbejde med kommunerne igangsættes et arbejde med en generel revision af hele "Sjælland baner vejen frem".

### *Udvalg*

Parterne er enige om ændre i udvalgsstrukturen som en konsekvens af de ændrede opgaver inden for regional udvikling. Der ønskes følgende ændringer:

- Udvalget for Erhverv, Innovation, Uddannelse og Grøn Vækst nedlægges.
- Udvalget for Trafik, Infrastruktur og Miljø overtager opgaverne og vil fremover være Udvalget for Regional udvikling.
- Udvalget for Regional udvikling, udvides med 4 medlemmer og får 13 medlemmer.
- Udvalget for Femern Bælt, Greater Copenhagen og Internationalt samarbejde udvides med 2 medlemmer og får i alt 9 medlemmer.

Opgaverne omkring regional udvikling løses i et tæt samarbejde mellem de to udvalgsformænd og regionsrådsformanden. Regionsrådsformanden vil fortsat tegne regionen overfor centrale parter på udviklingsområdet, fx i KKU, i dialog med regering m.v. Der søges etableret et "Udviklingsforum Sjælland", hvor centrale aktører mødes, og hvor Regionsrådets formand sidder for bordenden.

## **Socialområdet**

Socialområdet skal fortsætte udviklingen, hvor de regionale socialtilbud stiller deres særlige faglige ekspertise til rådighed for kommunerne. En forudsætning herfor er en fleksibel tilbudsstruktur, hvor kommunerne ud over de ordinære pladser har mulighed for at købe specielt tilrettelagt forløb og specielt designede ydelsespakker. Endvidere stiller regionen sin faglige ekspertise til rådighed i forhold til eventuel etablering af nye tilbud, hvor regionens kompetencer kan bidrage til en kvalificeret opgaveløsning til gavn for de berørte borgere.

Den særlige faglige ekspertise udvikles både gennem forskning, metodeudvikling, kompetenceudvikling og rekruttering. Arbejdet hermed følger de spor, der er lagt i Strategi for Socialområdet 2017-2020, som blev vedtaget Regionsrådet i 2016.

### **En stærk organisering med en tilstrækkelig administration**

Regionsrådet traf i foråret 2018 beslutning om en række administrative ændringer, som styrker organisationen og evnen til at levere resultater i forhold til de mål, der er prioriteret i Regionsrådets strategi.

Der er behov for at have en tilstrækkelig, stærk og robust administration til at løse de administrative opgaver og for at sikre, at det kliniske personale ikke belastes af for mange administrative opgaver, så de kan fokusere på kerneopgaven.

Regionsrådet har tidligere besluttet at reducere administrationsgraden til maksimalt 7,5% ved udgangen af 2020 svarende til et provenu på 33 mio. kr. Parterne er enige om at vurdere, om administrationsgraden er på det rette niveau i 2020. Reduktion af administrationsgraden gælder både ledere og medarbejdere.

Reduktionen af medarbejdere gennemføres, så det får halvårsvirkning i 2019. Der er i den økonomiske udviklingsplan forudsat, at dette vil give en besparelse på 16,5 mio. kr. i 2019.

Derudover er parterne enige om, at der gennemføres en besparelse på 5 mio. kr. på administration generelt. Det kan fx ske gennem digitalisering af arbejdsgange, nedbringelse af brugen af konsulenter m.v.

Endelig reduceres alle administrative enheder også med 1%, jf. den besluttede rammebesparelse.

## INVESTERINGSPROGRAM 2019-2022

Oversigt over ændringsforslag efter 1. behandling	2019	2020	2021	2022	2023-2030	I alt
<b>1.000 kr. 2019 PL</b>						
Ramme til prioritering	70.970	60.425	89.330	89.330	954.632	<b>1.264.687</b>
<b>Forslag til prioritering</b>						<b>0</b>
Logistik og lager	-10.000	-30.000	-30.000	-30.000	0	<b>-100.000</b>
Logistik og lager, foranalyser	7.500	0	0	0	0	<b>7.500</b>
E-sygehus	7.500	0	0	0	0	<b>7.500</b>
LPR3 / Sundhedsplatform	5.000	0	0	0	0	<b>5.000</b>
Administrativ proces (Digitalisering), effektivisering	5.000	0	0	0	0	<b>5.000</b>
Apparatur (CT-scannere)	10.000	0	0	0	0	<b>10.000</b>
Holbæk, Fase 1. Bygning 42 (senge og enestuer medicinsk afdeling)	18.360	20.256	0	0	0	<b>38.616</b>
Holbæk, modernisering	0	0	0	0	385.500	<b>385.500</b>
Nyk. F. modernisering. Fase 2	5.310	26.000	81.930	101.224	444.736	<b>659.200</b>
Slagelse, modernisering (evt. OPP). Fase 3	0	0	0	0	0	<b>0</b>
Næstved. Færdiggørelse, transformationsprojekt	7.300	29.169	22.400	4.431	0	<b>63.300</b>
Roskilde Sygehus (afventer plan)	0	0	0	3.675	5.000	<b>8.675</b>
Enestuer, Psykiatrien Vordingborg	0	0	0	0	25.755	<b>25.755</b>
Lægeuddannelse. Projektforberedelse	5.000	10.000	10.000	0	0	<b>25.000</b>
Pulje (infrastruktur, apparatur m.v.)	5.000	0	0	0	0	<b>5.000</b>
Pulje til mindre bygningsmæssige ændringer	5.000	5.000	5.000	10.000	93.641	<b>118.641</b>
<b>I alt</b>	<b>70.970</b>	<b>60.425</b>	<b>89.330</b>	<b>89.330</b>	<b>954.632</b>	<b>1.264.687</b>