

Budgetaftale 2011

Følgende parter er enige om nedenstående aftale for budget 2011 for Region Sjælland

Sorø den 2. september 2010

Regionsrådsformand Steen Bach Nielsen

Venstre, Jens Stenbæk

Socialdemokraterne, Jorun Bech

Socialistisk Folkeparti, Flemming Stenild

Dansk Folkeparti, Peter Jacobsen

Det Konservative Folkeparti, Christian Wedell-Neergaard

Det Radikale Venstre, Knud Munksgaard

Budgetaftale 2011

Forandringer og service – på vej mod nye strukturer

Forretningsudvalgets forslag til budget 2011 og det tilhørende oplæg til Regionsrådet vedr. Budget 2011, udgør sammen med de tilføjelser og ændringer som denne aftale fastlægger, Region Sjællands budget for 2011.

Med Budget 2011 ønsker parterne bag denne aftale at sikre en videreførelse af arbejdet for økonomiske balance i regionens økonomi, og udmøntningen af de vedtagne strukturændringer på de somatiske og psykiatriske sygehuse.

Aftalen for Budget 2011 overholder økonomiaftalen indgået mellem Danske Regioner og Regeringen. Økonomiaftalen afspejler den generelt vanskelige samfundsøkonomiske situation i Danmark, og er således indgået inden for rammerne af regeringens plan for genopretning af dansk økonomi. Det betyder, at de væsentligste elementer i regeringens økonomiaftale med Danske Regioner for 2011 er budgetoverholdelse og en generel afdæmpet aktivitetsvækst. Økonomiaftalens ramme for de regionale budgetter er således stram og en række udfordringer skal derfor håndteres i Budget 2011.

Region Sjælland har med den i foråret 2010 vedtagne *Handlingsplan for balance i driftsøkonomien 2010-2012*, sat kursen mod en økonomi i balance. Og kursen holdes i det fremlagte budgetforslag, hvor der under de givne forudsætninger opnås balance i den primære drift i 2011!

Besparelser

Der er i budgetforslaget indarbejdet besparelser i 2011 på samlet ca. 300 mio. kr., herunder 150 mio. kr. på sygehusene og tværgående opgaver inkl. administration - svarende til en 2 % reduktion i driftsudgifterne – som led i den økonomiske plan 2010 – 12, ligesom der i budgetforslaget er forudsat strukturbesparelser på sygehusområdet på i alt 65 mio. kr. Med udgangspunkt i bl.a. tilbagemeldingen fra Sundhedsstyrelsen vedrørende rammerne for regionens fremtidige akutte struktur, er besparelsen på 20 mio. kr. forudsat realiseret i 2011 ved implementering af de nye akutte rammer, herunder at kommunerne får individuel tilbagemelding på deres høringsvar.

Endvidere er der i et katalog bilagt budgetforslaget foreslået besparelser vedr. kostpulje, elektronisk registrering af dødsattester, IT-kontrakter, udgifter til regionsrådsmedlemmer, arbejdsmiljøpulje og sundhedsmagasin på i alt 11,5 mio. kr., som alle indarbejdes i budgettet. Den i budgetforslaget indarbejdede besparelse på 0,4 mio. kr. til elektronisk dagsordensudsendelse udgår, og i stedet indarbejdes en yderligere besparelse på 0,4 mio. kr. på udgifter til regionsrådsmedlemmer, således at der på posten regionsmedlemmer i alt spares 2,9 mio.kr.

Parterne ønsker med denne budgetaftale, at der senest i forbindelse med budgetlægningen i efteråret 2013 for budgetåret 2014 – og gerne tidligere - er skabt det råderum i regionens budget der gør, at ikke bare driftsudgifter, men også udgifter til afdrag og renter ikke længere finansieres ved kassetræk. Administrationen har fremlagt nedenstående oversigt over besparelser frem til 2014 med henblik på at kunne opnå denne balance:

	2011	2012	2013	2014
Udenregionalt forbrug	20	40	60	60
Produktivitetsskrav		20	20	20
Laboratorier		10	10	10
Konkurrenceudsættelse/Indkøb		10	20	40
Patientbefordring			10	10
Ændringer i sygehusstrukturen				20
I alt:	20	80	120	160

Udenregionalt forbrug

Region Sjælland og Region Syddanmark har indgået en aftale om udvidet samarbejde på sundhedsområdet. Aftalen indebærer såvel faglige som økonomiske fordele for begge regioner. Det indgår i aftalen, at der er aftalt en pris for behandling på 90% af DRG-værdien, og for behandlinger på hovedfunktionsniveau vil der kunne aftales endnu lavere priser. Med udgangspunkt i denne aftale, og forhandlinger med de øvrige regioner om varetagelse af primært højtspecialiserede, men også basis behandlinger, er det vurderingen, at der kan spares yderligere 20 mio. kr. i 2011 stigende til 60 mio. kr. i 2014.

Produktivitetsskrav

Som led i budgettet for 2011 og i forlængelse af økonomiaftalen for 2011 fastlægges et produktivitetsskrav på 2 %. Som bidrag til en mere afdæmpet aktivitetsvækst i sygehusvæsenet, øges aktivitetsskravet til sygehusene således med 1 %, samtidig med at sygehusenes budgetter reduceres med 1 %, svarende til ca. 70 mio. kr. Som overgangsordning i 2011 øges baseline med 1,3 %, mens sygehusenes budgetter reduceres med 0,7 %. Ved fuld indfasning i 2012, realiseres der på den baggrund yderligere ca. 20 mio. kr.

Laboratorieområdet

Region Sjælland forventer at realisere besparelser på 10 mio. kr. fra 2012 og frem på laboratorieområdet. Der planlægges således hjemtagelse af dyre laboratorieprøver til regionen, ligesom der ses nærmere på incitamentet til at reducere omfanget af laboratorieundersøgelser, transport af prøver m.m.

Konkurrenceudsættelse og indkøb

Region Sjælland har allerede realiseret betydelige besparelser inden for indkøbsområdet, og det forudsættes i det fremlagte budgetforslag for 2011, at der gennem udbud og konkurrenceudsættelse spares 30 mio. kr. i 2011.

Patientbefordring

Der planlægges gennemført flere initiativer for at reducere regionens udgifter til patientbefordring. Der gennemføres således i foråret 2011 et udviklingsprojekt på Lolland og Falster om at begrænse antallet af ikke nødvendige ambulancekørsler. Regionen vil endvidere nærmere vurdere muligheden for selv at forestå nogle af kørslerne i regionen, ligesom der vil blive set nærmere på økonomiske muligheder for at ændre på serviceniveauet. Det forventes endelig, at der kan opnås gevinster ved en bedre sundhedsfaglig visitation i forbindelse med at alarmcentralen overgår til Region Sjælland. Se senere afsnit.

Ændringer i sygehusstrukturen

Den ændrede sygehusstruktur og de nye sygehusbyggerier medfører et potentiale for effektiviseringer. Der skabes således mulighed for en mere effektiv drift, logistik, og arbejdstilrettelæggelse. Størrelsen af disse effektiviseringsgevinster skal undersøges nærmere, men forventes at være i størrelsesordenen 20 mio. kr. i 2014.

Budgettets robusthed

Parterne ønsker et realiseret budget 2011, der er så robust som muligt i forhold til målet om inden det nuværende Regionsråds funktionsperiode ophører - og gerne tidligere - ikke længere at skulle trække på kassen. Parterne er derfor enige om at hente yderligere besparelser i løbet af 2011 ud over de i tabellen angivne 20 mio. kr.

Der vurderes at være gode muligheder for at hente disse yderligere besparelser på bl.a. de udenregionale sygehusbehandlinger såvel på højtspecialiserede- som basisbehandlinger. Dette indebærer også fremrykning af ovennævnte laboratorieprojekt, så det får delvis effekt allerede i 2011,

ligesom der vil blive arbejdet med en omprioritering af udbuds- og indkøbsaftaler med henblik på at opnå effekt allerede i 2011.

Samlet set indebærer det, at der i budgettet indarbejdes en besparelspulje på 50 mio. kr. Parterne bag denne aftale vil løbende følge realiseringen af disse og andre besparelser, som vil blive anvendt til at mindske kassetrækket.

Midler til målrettede indsatser – herunder forundersøgelser og central visitation

I 2011 justeres takstmodellen. Provenuet ved reduktion af det sekundære takstloft med 40 mio.kr. målrettes forskellige tiltag, som skal bidrage til en reduceret og mere prioriteret aktivitetsvækst og optimering af produktionen og dermed understøtte budgetoverholdelse.

De konkrete tiltag og projekter, der skal finansieres, er bl.a. en forbedret visitation og fremrykning af forundersøgelser, initiativer der understøtter bedre patientforløb som normalt ikke ville blive tilgodeset af DRG afregningen, kortere indlæggelsestider for kirurgiske patienter og færre u hensigtsmæssige genindlæggelser for medicinske patienter. Det forudsættes, at der formuleres klare mål for alle initiativer der igangsættes og at de evalueres med henblik på udbredelse.

Den forbedrede visitation etableres ved en ekstra kapacitet på *forundersøgelser* og en *central visitation*. Begge indsatsområder vil i første omgang være afgrænset til det ortopædkirurgiske speciale. Såfremt det afstedkommer positive resultater, vil begge initiativer kunne udrulles til andre specialer. Den forbedrede visitation vil tillige øge overblikket over patientstrømmene, og give mulighed for at udnytte egen kapacitet endnu bedre, således at muligheden for at opnå et fald i det udenregionale forbrug øges.

For at reducere aktivitetsvæksten gøres den akutte sundhedsfaglige visitation døgndækket senest 1. april 2010. Derefter indføres begrænsning for henvendelse til akutmodtagelser uden henvisning fra læge. Derudover intensiveres samarbejdet med praksisområdet for efterleve mål om behandling på lavest effektive omkostningsmiljø.

En del af midlerne til målrettede indsatser anvendes til at øge regionens egen kapacitet på en række elektive funktioner, og dermed muligheden for at behandle flere borgere i egen region. Derfor er der stærkt fokus på arbejdet med at opbygge *specialsygehusene i Næstved og Roskilde* i henhold til sygehusplanen. I Næstved påbegyndes primo 2011 - med flytningen af den akutte ortopædkirurgi til Slagelse m. fl. samt indflytningen af Ringsteds elektive ortopædkirurgiske aktivitet i Næstved - opbygningen af et elektivt ortopædkirurgisk center i henhold til Sygehusplanen. I Roskilde ændres og styrkes den interne organisering af de dagkirurgiske funktioner inden for gynækologi, urologi og plastikkirurgi. Samtidig flyttes ansvaret for driften af *Garantiklinikken* i Fakse fra direktionen til Sygehus Nord.

Dermed er der i både Næstved og Roskilde taget initiativer, som peger fremad og som intensiverer etableringen af elektive funktioner.

Etablering af sundhedscentre

Parterne er enige om at reservere yderligere 4 mio. kr. samlet til sikring af driften af regionale aktiviteter på sundhedscentrene i Kalundborg og Nakskov.

Dialogen med Faxe Kommune om sundhedscenter i Faxe fortsættes, og der indledes dialog med Ringsted og Vordingborg kommuner med henblik på fælles sundhedscentre.

Medicinoprydning

Der afsættes 2 mio.kr. til en "medicinoprydning" - en oprustet indsats for borgere, der får meget medicin. "Medicinoprydningen" gennemføres under forudsætning af, at der indgås en aftale med PLO om, at de praktiserende bidrager til indsatsen. En modsvarende besparelse er indarbejdet i budgettet.

Serviceassistenter

Opgaverne inden for serviceområdet er som udgangspunkt ens på regionens sygehuse, men forskelligt organiseret. Der foretages derfor en analyse, der omfatter elementerne i de eksisterende ordninger, herunder opgavesammensætning, faggrupper, lokal organisering, ledelse og økonomi. Analysen vil indeholde en konkret beskrivelse af de erfaringer, der er gjort med de enkelte ordninger, herunder en opstilling af fordele og ulemper.

Smertebehandling og palliation

Der igangsættes et projekt, der skal beskrive forholdene omkring palliation i relation til kræftpatienter, behandling af kroniske smertepatienter samt indsatsen for døende i hjemmet, på sygehus og på hospice. I projektet inddrages anbefalinger fra Kræftplan 3, som regeringen offentliggjorde i foråret, idet de afledte initiativer af projektet planlægges realiseret via midler der forventes udløst af midler i relation til Kræftplan 3. Projektet vil blive fulgt af Sygehusudvalget.

Forebyggelse og samarbejdet med kommunerne

Region Sjælland ønsker at styrke arbejde for en bedre sundhedstilstand hos borgere. Det skal ske såvel gennem patientrettede forebyggelsesinitiativer, som borgerrettede forebyggelsesinitiativer, der som udgangspunkt varetages af kommunerne. Aftaleparterne vil derfor udbygge samarbejdet med kommunerne fra en generel tværsektoriel koordinering til en mere gensidig forpligtende koordineret indsats.

I relation til arbejdet med patientrettet forebyggelse fokuseres bl.a. på fortsat udvikling af patient-skoler.

Samtidig med at der fokuseres på et konkret samarbejde og en konkret indsats skal arbejdet med forebyggelse fortsat ses bredt og omfatter bl.a. fokus på udvikling af kompetencer og sundhedsfremmende aktiviteter i forbindelse med implementeringen af den regionale udviklingsstrategi. Når sundhedsprofilerne for de enkelte kommuner er færdige primo 2011, vurderes det, hvilken rolle regionen kan spille i f.t. forebyggelsesopgaven. På forhånd ligger det fast, at regionens rolle på forskning inden for sundhedsfremme og forebyggelse skal styrkes.

Der afsættes i alt 7 mio. kr. til dette arbejde, idet en del af beløbet anvendes til monitorering, rådgivning og udvikling af ny viden. I forhold til de dele af aktiviteterne der gennemføres i samarbejde med kommunerne forudsættes det, at der fra kommunernes side indskydes tilsvarende beløb. Denne del af puljen disponeres af sundhedskoordinationsudvalget. Der optages dialog med kommunerne om mulighed for, at der fra 2012 kan afsættes en fælles pulje.

I løbet af de få år sundhedsaftalen har været en realitet, har samarbejdet udviklet sig fra, at det i begyndelsen var præget af tilbageholdenhed i forhold til at indgå i samarbejdet til, at der nu er en større grad af forståelse for de respektive sektors (og myndighedsområders) muligheder og begrænsninger, og at fokus er på at udvikle i fællesskab.

En evaluering i 2011 skal være grundlaget for yderligere optimering af samarbejdet.

Forskningsstrategi

Region Sjælland har siden regionens dannelse målrettet stræbt efter at styrke forskningens rolle i regionens sygehusvæsen ved at oprette faste forskerstillinger (lektorer/professorer i kombinationsstillinger med overlæge), forskeruddannelsesstillinger (ph.d.) og midler til realisering af lokale forskningsprojekter (Regionale Forskningsfond).

Parterne bag denne aftale ønsker, at Regionsrådet i januar 2011 vedtager en samlet forskningsstrategi.

Patienttransport

I 2011 igangsættes en analyse af forhold relateret til patienttransport (fortrinsvist den siddende) mhp. implementering i 2012, hvilket forventes at føre til en besparelse på 10 mio.kr. årligt fra 2013. Analysen omfatter bl.a. erfaringer fra andre regioner, tidligere udbud, potentiale for hjemtagning samt vurdering af servicekoncept.

Der iværksættes endvidere en undersøgelse af, om det fagligt og økonomisk vil være en fordel for regionen at udføre en del af ambulancekørslen i eget regi. Undersøgelsen forventes færdig i 1. halvår 2011.

Konkurrenceudsættelse

Region Sjælland har de seneste 2 år konkurrenceudsat årligt for ca. 1.800 mio.kr., og opnået betydelige besparelser herved. Herved frigives ressourcer til gavn for behandling af patienter, og i 2011 igangsættes en flerårig proces mhp. en fortsat udbygning af konkurrenceudsættelse. 1. halvår 2011 færdiggøres en analyse, der perspektiverer den hidtidige konkurrenceudsættelse, søger erfaringer fra andre regioner, og afdækker fremtidige relevante områder og potentialer for konkurrenceudsættelse. Analysen udmøntes i en plan indtil 2015, der matcher Danske Regioners allerede udmeldte fælles initiativ. Der er i budgetforslaget for 2011 indarbejdet 30 mio.kr. i 2011, hvilket forventes øget med besparelser på netto 10 mio.kr. i 2012, 20 mio.kr. i 2013 og 40 mio.kr. i 2014. Kommissorium for analysen forelægges Regionsrådet inden udgangen af 2010.

Der forventes et økonomisk potentiale indenfor optimering af indkøbsprocesser på sundhedsområdet samt tilhørende logistik. Reduktion af spild forventes også at bidrage med forbedringer. I 2010/2011 undersøges, om Region Sjælland med fordel skal gå ind i Region Hovedstadens logistik projekt.

Anvendelse af OPP-modellen

Region Sjælland overvejer hvorvidt det kan være relevant at anvende OPP-projekter (Offentlig-Private Partnerskabsprojekter) i relation til de nye sygehusbyggerier.

Modellen er i dag begrænset af en del lovmæssige barrierer, men Regeringen har varslet en strategi for offentligt-privat partnerskab i efteråret 2010. Med baggrund i Regeringens udspil og analyser foretaget af Danske Regioner ønsker parterne bag denne aftale en vurdering af potentialet for Region Sjællands involvering i OPP. Dette kan eventuelt danne baggrund for vedtagelse af en OPP-politik.

Udfordringsretten

Udfordringsretten betyder, at de institutioner, der leverer offentlig service, får mulighed for på forsøgsbasis at blive fritaget for nogle statslige og lokale regler, for at afprøve nye måder at gøre tingene på i den offentlige sektor.

Målet med udfordringsretten er at give mulighed for at lette det arbejde, der er tynget af procesregler.

Et af de forslag, som der gennem Danske regioner m.fl. arbejdes på, er elektronisk kommunikation med patienter. Der vil være betydeligt rationale og samtidig bedre service i at kunne udsende indkaldelser, påmindelser, prøveresultater m.m. pr. e-mail eller sms. Alene sparet spildtid på patienter, der glemmer aftaler, kan effektivisere en del.

I efteråret 2010 iværksættes igen en kampagne internt i regionen for at udbrede kendskabet til muligheden for at indsamle forslag vedrørende udfordringsretten.

Madproduktion

Regionens serviceområder vil være omfattet af analysen, der gør status over konkurrenceudsættelsen. Ét af områderne er kost, som leveres af hhv. regionens interne producent "Det sunde Køkken" og af KRAM, som regionen ejer i fællesskab med Køge kommune.

Leverancen af mad til Nykøbing Falster Sygehus, hvor køkkenet er utidssvarende, skal løses. Derfor ønskes en vurdering af mulighederne for madproduktion i samarbejde med Guldborgsund Kommune, herunder de synergi- og beskæftigelsesfordele, der kan være for et samarbejde i området, hvor der også kan udvikles et koncept for samarbejde med lokale råvareleverandører indenfor mad.

Samtidig ønsker parterne bag denne aftale, at regionens ejerforhold til KRAM tages op til vurdering sammen med Køge kommune. Spørgsmålet søges afklaret inden udgangen af 2010.

Kost

Der igangsættes en udvikling, hvor kosten betragtes som en integreret del af behandlingen på sygehusene. I den forbindelse afsættes en pulje på 1 mio. kr.

Patientoplevelt kvalitet

Region Sjælland skal styrke sit fokus på den patientoplevede kvalitet, herunder kvaliteten i forhold til ventetid på behandling, sammenhæng i behandlingen, personalets ageren, ansvarlighed og fremtræden, de fysiske rammer, den givne information, kosten, hensyn til det individuelle etc.

Der skal være en systematisk opfølgning på måling af patienternes oplevede tilfredshed med Region Sjællands sundhedsvæsen og på klager og utilsigtede hændelser mv., så der følges op på konkrete forhold med det formål, at organisationen lærer og udvikler arbejdet med at forbedre service. Patienterne skal mærke, at vi ønsker at lytte og lære af deres oplevelser, og personalet skal opleve at de understøttes i denne indsats.

Det nye patientklagesystem, som træder i kraft 1. januar 2011, understøtter muligheden for lokal mægling i klagesager. Den regionale organisering af behandlingen af klager skal fokusere på denne mulighed, så regionen så vidt muligt kan undgå, at patienterne ønsker, at en klage går videre til Patientombuddet, der er den nye nationale instans for behandling af klager.

Frivilligt arbejde

Region Sjælland har vedtaget en overordnet ramme for samarbejdet med patientorganisationer. Der arbejdes pt. på et forslag til, hvordan samarbejdet konkret kan udmøntes på flere niveauer: politisk, klinisk/administrativt, den enkelte patient, så indsatsen ses som et hele.

Første opgave vil være at skabe overblik over lokale initiativer med henblik på at fremlægge et samlet oplæg.

Kollektiv trafik

Det konstateres, at regionens budget til kollektiv trafik kan reduceres med 5,7 mio. kr. Der afsættes 0,5 mio. kr. til at vurdere og kontrollere af regionens udgifter til kollektiv trafik.

Frem mod trafikbestillingen for 2012 og budgetlægningen for 2012 vurderes det, om der kan foretages omlægninger, som kan reducere udgifterne til kollektiv trafik. Herunder vurderes de økonomiske, miljømæssige og servicemæssige konsekvenser af en omlægning af dele af den kollektive trafik fra bane til bus.

Vækst og beskæftigelse

Der er enighed om at indsatsen for vækst og beskæftigelse er særligt vigtig i 2011 og der afsættes derfor i forhold til det fremlagte budgetforslag yderligere 8 mio. kr. til erhvervsudviklingstiltag som disponeres af Regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum. Dermed er der i alt 73 mio. kr. til rådighed. Når Vækstforums erhvervsudviklingsstrategi er vedtaget tager Regionsrådet stilling til rammerne for disponeringen af de 8 mio. kr. De 8 mio. kr. tilvejebringes via mindredgifterne til kollektiv trafik (5 mio. kr.) og ved at reducere puljen til mellemstore projekter med 3 mio. kr. På den baggrund revurderes de fire beskrevne udviklingstemaer.

Det skal i samarbejde med Vækstforum, staten, kommunerne, de private virksomheder m.fl. prioriteres, at der sker udvikling i hele regionen, således at der bygges på de lokale styrkepositioner i alle dele af regionen.

Uddannelse

Parterne anser det fortsat for vigtigt, at der i hele regionen er et bredt uddannelsesstilbud til alle unge.

Der lægges især vægt på en styrkelse af ungdomsuddannelser. Regionen vil i samarbejde med ungdomsuddannelsesinstitutionerne styrke bestræbelserne på at give flere valgmuligheder for uddannelsesretninger overalt i regionen, især inden for de erhvervsrettede uddannelser. Endvidere skal der fortsat arbejdes på at øge tilgang til og reducere frafald på ungdomsuddannelserne. Der udarbejdes snarest en status for de hidtil gennemførte projekter på disse områder, med henblik på en fokuseret indsats på at øge tilgangen til og gennemførelsen af ungdomsuddannelserne.

Samarbejdet med de videregående uddannelsesinstitutioner i regionen prioriteres fortsat højt. Regionsrådet forelægges i løbet af foråret 2011 en status over de eksisterende samarbejdsaftaler med uddannelsesinstitutionerne med henblik på en eventuel revision af disse. Konkret søges der indgået en samarbejdsaftale med Syddansk Universitet gerne indeholdende forslag om etablering af en teknisk videregående uddannelse (ingeniøruddannelse) ved SDUs campus i Slagelse.

Innovation på jordforureningsområdet

Der afsættes 1 mio. kr. til at supplere innovationsindsatsen på jordforureningsområdet i et offentligt-privat samarbejde. Beløbet tilvejebringes via mindredgifterne til kollektiv trafik, lavere udgifter til fælles formål og administration og ved yderligere overførsel af uforbrugte midler fra 2010.

Innovation på socialområdet

Der er enighed om at udvikling af ny teknologi, nye arbejdsformer og nye metoder på det specialiserede socialområde er vigtigt, jf. budgetoplægget. Der afsættes i 2011 en pulje på 0,5 mio. kr. til formålet.

Personalepolitiske initiativer

2011 vil være præget af omstilling og forandringer, der bl.a. er et resultat af de sygehus-, speciale-, akut-, og psykiatriplaner, der er i gang med at blive gennemført.

Det indebærer flytning af opgaver og ændring af arbejdsforhold for personale. Sygehusbyggeriet med støtte fra Kvalitetsfonden begynder at tage form. Det er vigtigt, at inddragelsen af ledelse og medarbejdere, der lokalt kender til opgaverne og arbejdsgangene, inddrages tidligt i projekterne i vurderingen af, hvorledes omstilling og opbygning bedst tilrettelægges.

I en periode præget af omstilling og forandring er det ekstra vigtigt, at virksomheden har øje for de personalepolitiske og arbejdsmiljømæssige forhold. Ud over den i budgetforslaget afsatte pulje på 9 mio. kr. til arbejdsmiljøinitiativer, afsættes der derfor 1,5 mio. kr. yderligere, idet der af en samlet pulje på 10,5 mio. kr. i 2011 forventes at være fokus på projekter, der vedrører personale- og arbejdsmiljømæssige forhold i omstillingen, ligesom der vil være ekstra udgifter i tilknytning til den reviderede arbejdsmiljøuddannelse.

Parterne lægger vægt på, at det fremgår af forslag, der betyder en ændring af ledelses- og medarbejderforhold, hvorledes de personale- og arbejdsmiljømæssige vilkår tilgodeses.

Det vil i 2011 være nødvendigt at reducere personaleudgifterne på en række områder. Planlægningen af personalereduktioner tager udgangspunkt i at tilrettelægge og omlægge opgaverne og det tilknyttede personale med fokus på i størst muligt omfang at undgå afskedigelser.

Praktikpladser

Region Sjælland har som en stor offentlig arbejdsgiver en erhvervmæssig og social forpligtigelse til at sikre flere praktikpladser til unge under uddannelse i Region Sjælland. Der er enighed om, at Region Sjælland skal leve op til nationale aftaler om praktikpladser i regionens egen virksomhed og der er et ønske om, at der skal optages flere, hvis det er muligt. På den baggrund skal der arbejdes med nye former for praktik.

I samarbejde med de andre regioner og Danske Regioner igangsættes aktiviteter, der sikrer, at Region Sjælland i videst muligt omfang udnytter muligheder for at stille krav om praktikpladser hos eksterne leverandører i forbindelse med udbud, byggeprojekter m.v.

Reduktion af energiforbrug og CO₂ udledning

Parterne ønsker, at der gennemføres en målrettet og prioriteret indsats for at nedbringe energiforbruget i Region Sjælland som virksomhed. Når der foreligger en metode til måling af CO₂ udledningen i 2011 udarbejdes en handlingsplan for reduktion af udledningen frem mod 2020. Handlingsplanen forelægges Regionsrådet.

I forbindelse med udarbejdelsen af handlingsplanen gennemføres en kampagne rettet mod personalet med henblik på at reducere energiforbruget. Medarbejdernes ideer til reduktioner i energiforbruget indsamles i den forbindelse. Der afsættes 0,5 mio.kr. til kampagnen.

Der afsættes 10 mio. kr. til finansiering af anlægsinvesteringer som kan reducere energiforbruget, fx ventilationsudstyr. Regionsrådet forelægges forslag til investeringer. De 10 mio. kr. tilbagebetales efter energipuljens principper.