

REFERAT Regionsrådet d. 07-03-2013

Mødedato Torsdag d. 07. marts 2013 kl. 16:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Orientering om status på styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet pr. 1. februar 2013.....	5
P-forhold på sygehusene i Region Sjælland.....	8

Godkendelse af dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Regionsrådet Brevid: 1924646

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 7. marts 2013, pkt. 1

Godkendt.

Michael Rex, Peter Madsen, Jørn Christensen, Ole Drost og Timo Jensen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Meddelelser

2. Meddelelser

Åbent

Regionsrådet Brevid: 1924647

Evaluering af kommunalreform

Regeringen iværksatte i februar 2012 en evaluering af kommunalreformen. Evalueringen har haft fokus på sundhedsområdet, det specialiserede socialområde, miljøområdet og regional udvikling. Evalueringen er beskrevet i *vedlagte* rapport, der blev forelagt regeringens udvalg den 1. marts 2013. Evalueringen gennemgår de enkelte områder og præsenterer forslag til eventuelle justeringer af opgaveplacering mv. Rapportens konkluderer, "at der med kommunalreformen er skabt en ramme for en mere robust offentlig sektor, der bedre er i stand til at møde de aktuelle og kommende års udfordringer".

Danske Regioner har i den anledning udarbejdet et overordnet budskabspapir, der er *vedlagt*. Danske Regioner udtrykker tilfredshed med, at evalueringen generelt tegner et positivt billede af den regionale opgaveløsning og udtrykker, at evalueringen er et godt grundlag for den efterfølgende politiske proces. Danske Regioner udtrykker også, at de ser positivt på de anbefalinger, der medfører, at regionerne i højere grad sidestilles med kommuner mht. politisk styring og friere rammer for opgavevaretagelsen. Der vil på mødet blive givet en mundtlig orientering om evalueringens resultater på de overordnede fokusområder. Der *vedlægges* et kort oversigtsnotat om evalueringen samt Danske Regioners budskaber.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 7. marts 2013, pkt. 2

Orientering givet, idet Regionsrådets kommentarer indarbejdes i et høringssvar til Danske Regioner. Høringssvaret fremsendes til Danske Regioner med forbehold for Forretningsudvalgets godkendelse den 18. marts 2013.

Michael Rex, Peter Madsen, Jørn Christensen, Ole Drost og Timo Jensen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Orientering om status på styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet pr. 1. februar 2013

3. Orientering om status på styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet pr. 1. februar 2013

Åbent

Forretningsudvalget BrevId: 1991105

Resume

Der gives en kvartalsvis status på aktiviteterne i Styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har i 2012 sat en række initiativer i gang, der styrker kapaciteten og kvaliteten på regionens egne sygehuse med henblik på at behandle flere patienter i eget regi og dermed nedbringe det udenregionale forbrug. Jf. beslutning i Regionsrådet den 7. juni 2012 gives her en kvartalsvis status på aktiviteterne og udviklingen siden status på Styrket fremdrift blev forelagt Forretningsudvalget i november 2012.

Investeringer i anlæg og apparatur

Der er i Styrket fremdrift gennemført investeringer i anlæg og indkøb af apparatur for ca. 200 mio.kr. Alt apparatur er blevet leveret og installeret som planlagt og er taget i anvendelse på sygehusene.

Særligt kan nævnes operationsrobotten på Roskilde Sygehus, der blev taget i anvendelse af urologien i starten af december 2012 og af kirurgien i januar 2013.

I den tidligere sygeplejeskole i Roskilde er 1.-3. sal taget i anvendelse pr. 1. januar 2013. I forhold til klargøring af ambulatorieområdet i stueetagen, som indebærer ombygning af tidligere undervisningsarealer til ambulatoriebrug med tilhørende kliniske installationer, blev denne lettere forsinket, men forventes taget i brug i 1. kvartal 2013.

Garantiklinikken i Ringsted har udvidet kapaciteten inden for ortopædkirurgien. Derudover er hjemtag af udenregional aktivitet til garantiklinikken inden for øjenområdet og urologien i form af henholdsvis grå stær operationer, mindre urologiske operationer og cystoskopier under planlægning.

Strategisk samarbejde med privathospital

Der er tilbudsfrist den 19. februar 2013 til prækvalifikationsrunden. Udbudsmaterialet forelægges Forretningsudvalget den 25. februar 2013 med henblik på godkendelse og herefter offentliggørelse til den eller de tilbudsgivere Region Sjælland går videre med i et egentligt udbud og forhandlingsforløb.

Forudsat udbudsprocessen følger den oprindeligt planlagte tidsplan forventes der kontraktindgåelse ultimo maj 2013.

OPP om udvidelse af stråleterapien i Næstved

OPP projektet med udvidelse af stråleterapien på Næstved Sygehus er i udbud med frist for tilbudsgivning den 11. april 2013. Efter tilbudsgivning vurderes projektets gennemførelse som OPP endeligt og der forventes herefter i maj 2013 indgået aftale med OPP leverandør.

Status på hjemtag

Non-malign smertebehandling

Non-malign smertebehandling er i efteråret 2012 blevet et af de nationale indsatsområder, jf. Satspuljen begrundet i en for lille kapacitet på nationalt plan. Der er derfor sat øget fokus på at udvide kapaciteten i Region Sjælland i form af en udvidelse på Holbæk Sygehus med et behandlingsspor (svarende til ca. 150 patientforløb) som forventes opstartet 1. juli 2013. Endvidere er en ansøgning til Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse med henblik på at få godkendelse til at varetage den specialiserede smertebehandling (regionsfunktion) på Holbæk Sygehus. Den specialiserede smertebehandling i Region Sjælland foregår i dag kun på regionens smertecenter på Køge Sygehus. Vedr. oprettelsen af et non-malignt smertebehandlingstilbud på Næstved Sygehus, har der været udfordringer i forhold til rekruttering af speciallæger, og området indgår derfor som en del af regionens strategiske samarbejde med et privathospital.

Endelig vil den fælles visitation inden for non-malign smertebehandling være fuldt implementeret pr. 1. marts 2013.

Urologi

Inden for urologien er der i 2012 gennemført hjemtag på regionsfunktionsniveau til Roskilde Sygehus og på hovedfunktionsniveau til Næstved Sygehus og Garantiklinikken.

Der følges op på de igangsatte hjemtag med henblik på at vurdere, om der er behov for yderligere hjemtag. Der er etableret fælles visitation inden for urologien, og der følges op ugentlig på viderehenvvisning til samarbejdsaftaler og det udvidede frie sygehusvalg.

Neurologi

Hjemtag af multipel sclerose (regionsfunktion) blev startet op 1. januar 2012. Det har vist sig at være en svær patientgruppe at hjemtage, så hjemtaget er endnu ikke fuldt implementeret. Derudover forventes en plan for hjemtag af regionsfunktioner (neuromuskulære sygdomme, bevægeforstyrrelser, epilepsi og neurofysiologi) til Roskilde Sygehus at være på plads i foråret 2013.

Øjensygdomme

Hjemtag på regionsfunktionsniveau til Roskilde Sygehus forventes opstartet pr. 1. august 2013. Derudover er hjemtag på regionsfunktionsniveau til Næstved Sygehus samt hjemtag på hovedfunktionsniveau til garantiklinikken igangsat i starten af 2013.

Der følges op på de igangsatte hjemtag med henblik på at vurdere, om der er yderligere behov for hjemtag.

Karkirurgi

Et hjemtag af endovaskulære indgreb blev gennemført i 2012. Der arbejdes videre med hjemtag af den akutte karkirurgi med henblik på opstart i efteråret 2013.

Parallelt hermed afklares det, om der fortsat er grundlag for et hjemtag af variceoperationer til Slagelse Sygehus fra private aftalesygehuse.

Kirurgi

Hjemtag af regionsfunktioner (Patienter med inflammatoriske tarmsygdomme, refluxoperationer og større analkirurgiske indgreb) til Køge Sygehus er under planlægning og forventes opstartet medio 2013.

Ortopædkirurgi, inkl. hånd- og rygkirurgi

Der er i 2012 gennemført en udvidelse af garantiklinikken samt hjemtag af regionsfunktionsniveau til Holbæk og Køge sygehuse og hjemtag på hovedfunktionsniveau til Holbæk, Nykøbing F., Slagelse og Næstved sygehuse. Derudover er der også i 2012 gennemført hjemtag af rygkirurgi til Køge Sygehus.

Der sker en ugentlig opfølgning på visitationen inden for ortopædkirurgien som følge af den fælles visitation, og der er således meget få patienter der i dag behandles udenregionalt pga. det frie eller udvidede frie sygehusvalg. Det er endvidere begrænset, hvor mange patienter som tilbydes behandling på de indgåede samarbejdsaftaler mellem Region Sjælland og andre offentlige og private sygehuse.

Hæmatologien

Samlingen af hæmatologien i Roskilde forventes realiseret i efteråret 2013.

Derefter vil arbejdet med hjemtag af stamcellehåndtering til Næstved Sygehus samt molekylærbiologiske analyser vedr. hæmatologiske patienter til Roskilde Sygehus blive sat i gang.

Kardiologi

Et hjemtag af regionsfunktioner (KAG med tilhørende PCI) til Roskilde Sygehus er påbegyndt 1. januar 2013.

Onkologi - stråleterapi

Med ibrugtagningen af den 3. stråleaccelerator blev hjemtag af strålebehandling af prostatakræft og endetarmskræft startet op i maj 2012, dette hjemtag fortsætter i 2013.

Derudover er første del af hjemtaget af strålebehandling af brystkræftopererede patienter gennemført i 2012, mens anden del forventes opstartet i april 2013 som følge af udvidet åbningstid på den 3. stråleaccelerator.

Allergi

Den fælles visitation inden for allergi er fuldt implementeret pr. 1. marts 2013.

Derudover indgår det allergologiske område i det strategiske partnerskab med en privat leverandør med henblik på etablering af behandlingstilbud på Næstved Sygehus og Garantiklinikken. Det forventes at de første patienter kan modtages omkring 1. juni 2013.

Fremadrettede tiltag

Region Sjælland har den 22. december 2011 og den 30. oktober 2012 fremsendt ansøgninger til Sundhedsstyrelsen om godkendelse af varetagelse af følgende specialiserede funktioner:

- Anæstesiologi: "Anæstesi til børn (> 2 år og < 10 år) og større kirurgi (kirurgi med knivtid > 2 timer) og ASA < 2"

(Dvs. operationer af over 2 timers varighed på børn mellem 2 og 10 år uden svære konkurrerende sygdomme)

- Kardiologi: "Akut koronararteriografi (KAG)" og "Akut PCI" (højt specialiserede funktioner).

(Dvs. undersøgelser af hjertets kranspulsåre samt akut ballonudvidelse)

- Hæmatologi: "Akutte leukæmier/fremskreden myelodysplastisk syndrom (MDS) 1. og 2. linje behandling af ALL hos ikke-yngre og AML/fremskreden MDS".

(Dvs. dele af behandlingen af akutte leukæmier og knoglemarvssvigt)

- Klinisk biokemi: "Paraproteinæmi i relation til undersøgelse af knoglemarvstransplanterede patienter, monitorering af minimal residual disease" (højt specialiseret funktion)

(Dvs. undersøgelse af blodet for specifikke typer af proteiner)

- Klinisk onkologi: "Hoved- og halskræft (ekskl. skjoldbruskkirtelkræft), strålebehandling og "Maligne hæmatologiske sygdomme, strålebehandling.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 25. februar 2013, pkt. 4

Sagen forelagt, idet non-malign smertebehandling på Næstved Sygehus dagsordensættes på næstkommende møde i Forretningsudvalget.

Jens Stenbæk deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 7. marts 2013, pkt. 3

Sagen forelagt.

Michael Rex, Peter Madsen, Jørn Christensen, Ole Drost og Timo Jensen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

P-forhold på sygehusene i Region Sjælland

4. P-forhold på sygehusene i Region Sjælland

Åbent

Regionsrådet Brev: 1991106

Resume

Administrationen har foretaget en overordnet vurdering af parkeringsforholdene på regionens sygehuse. Det indstilles, at parkeringsforholdene på Roskilde Sygehus udvides med yderligere ca. 50 pladser og at der som pilotprojekt gennemføres et projekt til styrkelse af parkeringsforholdene for de ambulante patienter på Roskilde Sygehus. Dette pilotprojekt vil danne grundlag for en samlet parkeringsstrategi ved regionens sygehuse.

Sagsfremstilling

I takt med implementeringen af sygehusplanen og den øgede mængde ambulante og indlagte behandlinger, er der et stigende parkeringsbehov på regionens sygehuse.

Den fysiske implementering af sygehusplanen har en tidshorisont frem til 2020 både med hensyn til nybyggeri og rokader. Der vil således frem til 2020 i varieret omfang være et øget pres på de fysiske forhold på regionens sygehuse, hvor de varige parkerings løsninger tænkes gennemført.

Ved tilbygninger indarbejdes der jf. de lokale myndighedskrav, som standard, parkeringspladser svarende til tilbygningernes behov, hvilket ikke nødvendigvis er fuldt dækkende og dermed ikke nødvendigvis imødekommer det samlede behov for parkeringspladser på alle geografier.

Overordnet planlægningsstatus for parkering på regionens sygehusgeografier

Administrationen har foretaget en indledende vurdering af parkeringsforholdene på regionens sygehusgeografier.

Slagelse

Slagelse – 2013: P-arealer etableres i forbindelse med nybyg (Akut afd.) jf. campusplan (for ude arealer og parkering) for hele geografien.

Slagelse – 2014: P-arealer etableres i forbindelse med nybyg (GAPS) jf. campusplan for hele geografien

Slagelse – 2017: P-arealer etableres i forbindelse med nybyg (Fase 2) jf. campusplan for hele geografien

Slagelse – 2020: Campusplan færdig implementeres. Pt. ikke finansieret!

Næstved

Næstved – 2012: Ekstra pladser er etableret og vurderes som tilstrækkelige – kan evt. udvides

Næstved – 2020: Behovet vurderes som faldende jf. sygehusplanen

Nykøbing Falster

Nykøbing Falster – 2013: P-behovet vurderes i forbindelse med byggeprogram (nybyg)

Nykøbing Falster – 2017: Ekstra p-dæk på plads etableres – pt. ikke finansieret!

Holbæk

Holbæk – 2012: Der er etableret 35 nye pladser ultimo 2012

Holbæk – 2015: Det samlede P-behov revurderes i forbindelse med fraflytning af psykiatri

Køge

Køge – 2012: Der er etableret 170 nye pladser ultimo 2012, hvilket pt. vurderes som tilstrækkeligt!

Køge – 2020: Udarbejdelse af p-strategi indgår som en del af projektkonkurrencen

Roskilde

Roskilde – 2013: Der etableres 25 – 30 nye p-pladser primo 2013, hvilket ikke vurderes som tilstrækkeligt

Roskilde – 2013: Der er herudover mulighed for at etablere yderligere ca. 50 pladser, hvilket kan gennemføres inden udgangen af andet kvartal 2013.

Roskilde – 2020: Indtil 2020 vil der være pres på parkeringsarealerne. Samlet løsning indtil da er hverken afklaret eller finansieret

For alle regionens sygehuse gælder, at der er korttidsparkering, i form af 1, 2, 3 timers parkering eller kortere tid, på de pladser der ligger nærmest bygningerne og i mange tilfælde er disse forbeholdt patienter.

Som det fremgår af ovenstående er og bliver parkeringsforholdene på regionens sygehusgeografier indtænkt i de igangværende byggeprojekter. Dette gælder dog ikke for Roskilde Sygehus, hvor der ikke er forestående byggesager, hvor parkeringsforholdene kan indgå.

Mulige parkeringsstrategier ved regionens sygehuse

En indledende research af parkeringsstrategier giver følgende muligheder, med særligt fokus på de ambulante patienter:

- Tidsbegrænsede parkeringspladser i nærheden af indgange til de ambulante områder
- Betalingsparkering i nærheden af indgange til de ambulante områder, suppleret med en ordning, hvor de ambulante patienter parkerer gratis. Betalingsparkering kan være i form af parkeringspladser i terræn eller i P-huse
- Særligt afgrænset parkeringsområde for ambulante patienter, hvortil der kun er adgang i en tidsbegrænset periode for de ambulante patienter der skal til undersøgelse/behandling.
- Park and Ride, hvor der parkeres på en parkeringsplads i nærheden af tog/bus og så tager patienterne offentlig transport frem til sygehuset. Her vil der typisk være tale om betalingsparkering og udgift til den offentlige transport for den enkelte patient.

Erfaringer fra øvrige regioners sygehuse

En indledende undersøgelse af parkeringsforholdene ved de øvrige regioners sygehuse giver følgende anvendte løsninger:

- Korttidsparkering tæt på indgange uden betaling
- Korttidsparkering tæt på indgange med anvendelse af patientparkeringstilladelse
- Betalingsparkering, men hvor sygesikringskort giver adgang til gratis parkering på alle betalingspladser

Umiddelbart er der ikke garanti for parkeringspladser ved nogen af de anførte parkeringsmodeller.

Følgende initiativer foreslås gennemført ved Roskilde Sygehus:

Ekstra parkeringspladser ved Roskilde Sygehus

Administrationen foreslår, at der inden udgangen af andet kvartal 2013 etableres yderligere ca. 50 p-pladser ved Roskilde Sygehus, således at den samlede udvidelse af parkeringskapaciteten på Roskilde Sygehus bliver ca. 75 p-pladser i 2013, hvilket svarer til en udvidelse af parkeringskapaciteten på ca. 7 %.

Omkostningen til etablering af de ekstra ca. 50 p-pladser er anslået til ca. 2 mio.kr.

Pilotprojekt for parkeringsforhold ved Roskilde Sygehus

Administrationen foreslår at der i første kvartal 2013 som et pilotprojekt udarbejdes et projekt til styrkelse af parkeringsforholdene for de ambulante patienter på sygehuset i Roskilde. Pilotprojektet vil tage udgangspunkt i erfaringerne fra de øvrige regioners parkeringsforhold og parkeringsmetoder, idet der også vil indgå undersøgelse af muligheden for etablering af et særligt parkeringsområde, hvortil der kun er adgang for ambulante patienter. Pilotprojektet vil også indeholde vurdering af mulighederne for formaliserede samarbejder med private aktører på området og Roskilde Kommune. I den forbindelse kan nævnes, at regionen er i dialog med Roskilde Kommune om mulighederne for betalingsparkering.

Pilotprojektet vil danne grundlag for en drøftelse og beslutning af en parkeringsstrategi ved regionens 6 store sygehuse.

Økonomi

Omkostningen til etablering af de i alt ca. 50 ekstra p-pladser på Roskilde Sygehus er anslået til ca. 2 mio. kr.

Udarbejdelse af pilotprojektet til styrkelse af parkeringsforholdene for de ambulante patienter på sygehuset forventes med udgangspunkt i erfaringerne fra de øvrige regioner at andrage ca. 200.000 kr.

Omkostningerne finansieres inden for regionens samlede driftsbudget, hvor de bevillingsmæssige forhold bringes på plads i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts 2013.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der etableres yderligere 50 parkeringspladser på Roskilde sygehus i 2013
2. der udarbejdes et pilotprojekt til styrkelse af parkeringsforholdene for de ambulante patienter på Roskilde Sygehus

3. pilotprojektet forelægges til politisk behandling inden sommerferien 2013
4. der med baggrund i erfaringerne bl.a. fra pilotprojektet udarbejdes oplæg til parkeringsstrategi ved regionens 6 store sygehuse, som forventes forelagt til politisk behandling inden sommerferien 2014
5. de bevillingsmæssige konsekvenser af beslutningerne bringes på plads som led i budgetopfølgningen pr. 31. marts 2013.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 25. februar 2013, pkt. 9

Godkendt. SF kan ikke tiltræde indstillingens pkt. 1.

Jens Stenbæk og Michael Rex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 7. marts 2013, pkt. 4

Godkendt.

Michael Rex, Peter Madsen, Jørn Christensen, Ole Drost og Timo Jensen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.