

REFERAT Forretningsudvalget 2014 - 2017 d. 22-05-2017

Mødedato Mandag d. 22. maj 2017 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser og orientering.....	4
Orientering om deltagelse i internationale arrangementer.....	5
Orientering om konkurrenceudsættelse af vaskeriområdet.....	7
Orientering om LUP 2016.....	9
Lukket: Orientering om evaluering af private fødeklinikker i Region Sjælland (lukket punkt).....	11
Udpegning af bestyrelsesmedlem til MeetDenmark.....	12
Nedsættelse af regionsvalgbestyrelse.....	13
Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. marts 2017.....	15
Revision af investeringsoversigt pr. 31. marts 2017.....	19
Indgåelse af samarbejdsaftale med Region Hovedstaden om drift, vedligeholdelse og udvikling af S	21
Lukket: Beslutning om indstilling af apotekere til vagttjeneste (lukket punkt).....	23
Udvikling af Næstved Sygehus.....	24
Regulativ for finansielle aktiviteter.....	26
Indretning af råhusetage på Nykøbing Falster Sygehus - tillægsbevilling til MANA.....	28
Lukket: Mageskifte af Hybenvang 63 og Rosenvænget 13, Holbæk (lukket sag).....	30
Lukket: Salg af Svingelsvej 12, Nakskov (lukket punkt).....	31
Lukket: Salg af Nygade 14, Nakskov (lukket punkt).....	32
Åbent bilag til punkt 6 vedr. Orientering om evaluering af private fødeklinikker i Region Sjælland..	33

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

13-002458

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3055404

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 1

Godkendt.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Punkt 2: Meddelelser og orientering

13-002458

sagsfremstilling

2. Meddelelser og orientering

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3264091

Status på Sundhedsplatformen

Der gives en mundtlig orientering om seneste status på Sundhedsplatformen.

Supplerende retningslinjer for henvendelser om besøg

Forretningsudvalget har den 30. januar 2017 godkendt retningslinjer for håndtering af regionsrådsmedlemmers og kandidaters henvendelser om besøg på regionens institutioner forud for valget til Regionsrådet.

Der har sidenhen vist sig et behov for at udarbejde en supplerende retningslinje, der forholder sig til henvendelser fra medlemmer af Folketinget om besøg i perioden frem til valget i november 2017.

Retningslinje for håndtering af regionsrådsmedlemmers og kandidaters henvendelser om besøg og supplerende retningslinje *vedlægges*.

Målopfyldelse vedr. udrednings- og behandlingsretten samt pakkeforløb for brystkræft

Som opfølgning på møde i Forretningsudvalget den 13. marts 2017 *vedlægges* to notater, der uddyber Region Sjællands målopfyldelse i forhold til udrednings- og behandlingsretten samt pakkeforløb for brystkræft samt beskriver sygehusenes planer for forbedret målopfyldelse.

Årsrapport 2016 fra Amgros I/S

Regionen har fået tilsendt årsrapport 2016 fra Amgros I/S. Et samlet overskud på 74.906.219 kr. for 2016 udloddes til de 5 ejere fordelt efter lægemiddelomsætningen, heraf 7.964.411 kr. til Region Sjælland.

Status på udvalgte indsatser

Jf. tidligere beslutning i Forretningsudvalget opdateres status på udvalgte indsatser månedligt (opgørelse af ventetider, overholdelse af standardforløbstider for kræft- og hjertepakker, ret til udredning, patienter på gangene).

Status findes på regionens hjemmeside under 'Tjek vores kvalitet.'

<http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/Tjekvoreskvalitet/Udvalgte-indsatser/Sider/default.aspx>

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 2

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede som opfølgning på budgetaftale 2017 om benchmark undersøgelse af administrative stillinger i regionerne.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om status for implementering af serviceassistentkonceptet og om den videre proces for udrulning.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om den forventede proces i den kommende straffesag i ATEA-sagen.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om administrative drøftelser med Transportministeriet om togbanen Lille Syd.

Koncerndirektør Lars Onsberg Henriksen orienterede om sidste go live i Region Hovedstaden, hvor Bispebjerg, Frederiksberg, Psykiatrien og Steno Diabetes center overgik til Sundhedsplatformen den 21. maj 2017. Programmet overgår nu til en ny fase, hvor fokus rettes mod systemtilpasningen frem mod go live i Region Sjælland i november 2017.

Koncerndirektør Lars Onsberg Henriksen orienterede om dialog mellem SUH og Roskilde kommune om ophør af samarbejde om geriatrisk team og etablering af nyt tværfagligt samarbejde. Sagen afventer forelæggelse for Roskilde kommunes social- og sundhedsudvalg 8. juni 2017.

Øvrige orienteringer givet.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Bilag

Retningslinjer ifm. henvendelser til administrationen fra medlemmer af og kandidater til Regionsrådet op til valget i 2017

Supplerende retningslinjer for henvendelser om besøg

Redegørelse for opfølgning på målopfyldelsen inden for behandlingsret

Redegørelse for opfølgning på målopfyldelsen inden for kræftpakkeforløb på brystkræftområdet

Punkt 3: Orientering om deltagelse i internationale arrangementer

15-001363

sagsfremstilling

3. Orientering om deltagelse i internationale arrangementer

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3263168

Resume

Der forelægges en oversigt over den forventede deltagelse i internationale årsmøder og arrangementer i 2017 for medlemmer af Udvalget for Internationalt Samarbejde til orientering.

Sagsfremstilling

Medlemmer af Udvalget for Internationalt Samarbejde ønsker at deltage i årsmøder for 2017 i de internationale fora Region Sjælland er medlem af.

Herudover ønsker udvalget at deltage i EU's årlige europæiske uge for byer og regioner, Open Days. Den europæiske uge for regioner og byer arrangeres i fællesskab af Det Europæiske Regionsudvalg og Kommissionens Generaldirektorat for Regionalpolitik og Bypolitik.

Der forelægges en oversigt over de enkelte arrangementer og ønske om deltagelse til orientering.

Baltic Development Forum (BDF)

Baltic Development Forum er et non-profit netværk af offentlige myndigheder, private virksomheder, NGO'er, medier og forskningsinstitutioner fra landene omkring Østersøen.

Formålet er at fremme Østersøregionen som en integreret, velstående og internationalt konkurrencedygtig vækstregion.

Region Sjælland har været medlem af Baltic Development Forum siden 2010.

BDF planlægger sit årlige topmøde den 13. juni 2017 i Berlin.

Mødet tager udgangspunkt i det private erhvervsliv og fremtidige vækstpotentialer i Østersøregionen med særligt fokus på:

- Bæredygtighed, cirkulær økonomi, sociale startups, biotek mv.
- Den digitale agenda i Østersøregionen
- Paneldiskussion om aktuelle emner og deres betydning for østersøregionen, f.eks. BREXIT og den nye USA-administration.

BSSSC's årsmøde (Baltic Sea States Subregional Cooperation)

Baltic Sea States Subregional Cooperation er et politisk forum, der skal fremme samarbejde mellem regionerne i Østersøområdet. Deltagere i samarbejdet er kommunale og regionale myndigheder i de 10 østersøstater: Tyskland, Danmark, Finland, Sverige, Norge, Polen, Letland, Litauen, Estland og Rusland. Region Sjælland har været medlem af BSSSC siden 2007.

Hvert år holder BSSSC en konference, hvor der gøres status for samarbejdet og sættes fokus på områder af særlig betydning. Formandskabet for BSSSC drives i perioden 2017-2018 af sammenslutningen af østnorske regioner (Eastern Norway County Network).

Årsmødet 2017 er planlagt til den 20.-22. september i Berlin. Årets tema er 'Samhørighed og fællesskab', hvor der vil være fokus på samarbejde mellem regioner og kommuner på tværs af grænser. Derudover vil EU's samhørighedspolitik efter 2020 blive behandlet.

Open Days/European Week of Regions and Cities 2017

Open days/European Week of Regions and Cities afholdes den 9.-12. oktober 2017 i Bruxelles.

Det er den 15. gang, at arrangementet afholdes. Den europæiske uge finder sted lige før offentliggørelsen af samhørighedsrapporten og præsentationen af EU's flerårige finansielle ramme for 2020-2026. Det tematiske fokus er de økonomiske og sociale virkninger af globaliseringen og det politiske respons på EU, nationalt, regionalt og lokalt plan med udgangspunkt i erfaringer fra de europæiske struktur- og investeringsfonde.

Følgende medlemmer fra Udvalget for Internationalt Samarbejde ønsker at deltage i de enkelte arrangementer:

Baltic Development Forum (BDF) den 13. juni 2017 i Berlin:

Freddy Blak

BSSSC's årsmøde den 20.-22. september 2017:

Peter Madsen

Jane Strange

Steen Bach Nielsen

Freddy Blak

Evan Lynnerup

Egon Bo

European Week of Regions and Cities/Open Days 2017 den 9.-12. oktober 2017:

Peter Madsen
Jane Strange
Steen Bach Nielsen
Freddy Blak
Evan Lynnerup
Egon Bo

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 3

Sagen forelagt.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Punkt 4: Orientering om konkurrenceudsættelse af vaskeriområdet

16-000299

sagsfremstilling

4. Orientering om konkurrenceudsættelse af vaskeriområdet

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3265049

Resume

Regionsrådet har i forbindelse med indgåelse af budgetaftalen for 2017 besluttet, at konkurrenceudsætte driften af vaskeriet i Holbæk. Med denne sag orienteres om status for arbejdet.

Sagsfremstilling

Baggrund

I budgetaftalen for 2017 er følgende aftalt vedr. konkurrenceudsættelse af vaskeriområdet:

"I budget 2016 blev det besluttet at forberede en konkurrenceudsættelse af vaskeriområdet, der kunne gennemføres i 2017.

For aftaleparterne er det vigtigt at fastholde arbejdspladser i Region Sjælland, have høj leverandørsikkerhed og samtidig sikre, at Region Sjælland ikke bliver bundet op på afskrivninger på et stort uudnyttet produktionsapparat. Derfor er aftaleparterne enige om at konkurrenceudsætte vaskeriet i Holbæk, idet forudsætningerne for konkurrenceudsættelse her er mest gunstige."

Organisering af udbudsarbejdet

For at sikre en god gennemførelse af udbuddet, er arbejdet forankret i en nyetableret projektorganisation. I projektorganisationen er der repræsentanter fra sygehusene, der skal aftage den rene beklædning, samt regionens logistik og hygiejneorganisation.

For at styrke forudsætningerne for at vurdere resultaterne af udbuddet afgiver regionen kontrolbud. Der er sikret vandtætte skotter mellem projektorganisationen og de, der skal afgive kontrolbuddet.

Udbudsform

Administrationen har besluttet, at gennemføre udbuddet, som udbud med forhandling, samt at udbuddet indledes med en markedsdialog. Denne udbudsform er valgt for at sikre etablering af den bedst mulige konkurrencesituation under de givne betingelser.

Markedsdialogen gennemføres med henblik på at sikre bedst mulig udformning af udbudsmaterialer og tilrettelæggelse af udbudsforløb med henblik på at sikre størst mulig konkurrence mellem tilbudsgiverne. Markedsdialogen gennemføres i maj 2017 på baggrund af en foreløbig kravspecifikation.

Et væsentligt formål med forhandlingsforløbet er at sikre, at udbuddet tilrettelægges og gennemføres på en sådan måde, der gør, at flere private tilbudsgivere har interesse i at afgive bud.

I forbindelse med det forestående udbud af vaskeriydelser har administrationen vurderet sammenhængen til Region Sjællands Politik for sociale klausuler og arbejdsklausuler, hvorefter Region Sjælland stiller et generelt krav om, at aftaleholderen beskæftiger lærlinge og elever i et omfang, der er tilsvarende til det, der er sædvanligt i den pågældende branche. Det er imidlertid ikke sædvanligt i vaskeribranchen at beskæftige elever og lærlinge, hvorfor der ikke stilles yderligere konkrete krav til leverandører – ej heller til Region Sjælland selv, som vil afgive kontrolbud i udbuddet.

Tidsplan for gennemførelse af udbud

Udbuddet forventes gennemført efter nedenstående tidsplan, og administrationen vælger leverandør på baggrund af den gennemførte tilbudsevaluering.

- Udbudsmateriale færdigt i foreløbig form primo maj
- Markedsdialog maj
- Prækvalifikation juni
- Evaluering juli
- Frist for afgivelse af tilbud medio september
- Tilbudsevaluering ultimo september
- Forhandlingsrunde primo oktober
- Frist endeligt tilbud primo november
- Tilbudsevaluering ultimo november
- Valg af leverandør primo december

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 4

Sagen forelagt.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Punkt 5: Orientering om LUP 2016

17-000356

sagsfremstilling

5. Orientering om LUP 2016

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3256487

Resume

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2016 (LUP) blev offentliggjort i uge 11 og omfatter LUP Somatik, LUP Fødende og LUP Psykiatri. De vigtigste tendenser præsenteres i vedlagte notater.

Resultaterne vil blive anvendt i konkrete lærings- og forbedringstiltag på Region Sjællands sygehuse.

Sagsfremstilling

Øget patienttilfredshed er et væsentligt element i de 8 nationale mål i sundhedsvæsenet, og dermed også et omdrejningspunkt i den værdibaserede styring i Region Sjælland. I henhold til de 8 nationale mål vurderes målopfyldelse ved hjælp af de to indikatorer ”patienttilfredshed” og ”patientoplevet inddragelse”. Det er Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP), en årlig spørgeskemaundersøgelse af patienters oplevelser af deres forløb, der bruges til at vurdere målopfyldelsen med hensyn til patienttilfredshed.

Resultaterne for LUP 2016 blev offentliggjort i uge 11.

De tre undersøgelser af somatiske patienter, fødende patienter og psykiatriske patienter er forskellige mht. spørgsmål og svar og resultaterne kan dermed ikke umiddelbart sammenlignes. Enheden for Evaluering og Brugerinddragelse og Defactum arbejder på at standardisere spørgsmålene til de fremtidige undersøgelser, hvilket kan skabe bedre muligheder for sammenligning på tværs af de tre undersøgelser.

LUP Somatik

Planlagt ambulante, planlagt indlagte og akut indlagte patienter har svaret på spørgsmål om deres overordnede patienttilfredshed. Resultaterne er for alle tre patientgrupper under landsgennemsnittet.

For planlagte indlagte patienter er Region Sjælland den region, der har forbedret sig inden for flest spørgsmål fra 2015 til 2016. Der er opnået en forbedring inden for 24 ud af 35 spørgsmål. Forbedringerne er især relateret til ankomsten; personalets involvering af patienterne; information før, under og ved udskrivelsen, og det samlede indtryk af indlæggelsen.

Ved sammenlægning af svarkategorierne ”I meget høj grad” og ”I høj grad” var 86 % af de planlagt ambulante patienter, 80 % af de planlagt indlagte patienter og 69 % af de akut indlagte patienter alt i alt tilfredse med forløbet. For planlagt ambulante patienter er der tre spørgsmål, hvor resultatet var over landsgennemsnittet, de var relateret til ”modtagelsen”, ”oplevelsen af ventetid” og ”skiltning på sygehuset”.

Spørgsmålet om personalets venlighed og imødekommenhed viser generelt den højeste patienttilfredshed - henholdsvis 94% for de ambulante patienter, 93 % for de planlagt indlagte patienter og 87 % for de akut indlagte patienter.

LUP Fødende

Der indgik ikke en partnerundersøgelse i undersøgelsen i 2016. I stedet blev der tilføjet et nyt spørgsmål, hvor kvinderne skal vurdere, om personalet havde involveret partneren i det ønskede omfang. Ved sammenlægning af kategorierne ”I høj grad” og ”I nogen grad” beskrev 93 % af kvinderne, at personalet involverede partneren i det ønskede omfang. Det var på niveau med landsgennemsnittet.

For flertallet af spørgsmålene ligger Region Sjælland ikke forskelligt fra landsresultatet. Regionen ligger under landsgennemsnittet for 16 ud af 39 spørgsmål.

Region Sjælland ligger samlet set på landsniveauet mht. den samlede oplevelse af forløbet hos jordemoderen under graviditeten, idet 94% beskriver forløbet som ”Virkelig god” eller ”God”.

97 % af de fødende fandt, at de fik den rådgivning af sundhedsplejersken, der var behov for. 94 % fandt, at de fik svar på spørgsmål ved henvendelse til sygehuset efter udskrivelsen, og 94 % fandt, at den samlede oplevelse af forløbet hos jordemoderen under graviditeten var god.

Igen i 2016 var der et forbedringspotentiale mht. forberedelse af de fødende på et kompliceret fødselsforløb og amning.

LUP Psykiatri

Tilfredsheden var især meget høj på det ambulante område, idet 96-98 % af patienterne beskrev deres samlede indtryk som ”Godt” eller ”Virkelig godt”. De ambulante patienter i Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Sjælland var mere tilfredse (98%) end i de øvrige regioner (92-96%).

Som i tidligere års undersøgelser var tilfredsheden højest for spørgsmål, der omhandler patienternes relation til personalet, hvilket ses i spørgsmål omhandlende respekt fra personalet, om kontaktpersonen tager særligt ansvar, og om personalet er godt forberedt til samtaler. Spørgsmål omhandlende fysisk helbred, livsstil og håndtering af fejl, førte i voksenpsykiatrien til knap så positive resultater.

Mht. inddragelse i behandlingen, har niveauet i besvarelsene været forholdsvis stabilt siden 2012, hvor LUP Psykiatri startede. Generelt oplevede ambulante patienter størst indflydelse på deres behandling, mens patienter i den specialiserede retspsykiatri beskrev mindst indflydelse.

I lighed med tidligere år var der en tendens til, at patienter i specialiserede tilbud, f.eks. i ældrepsykiatrien eller i OPUS (behandlingstilbud til folk med debuterende psykoser), er de mest tilfredse. I Klinik for selvmordsforebyggelse beskrev samtlige ti deltagere tilbuddet som virkelig godt.

Opfølgning på LUP-resultater

Region Sjælland følger systematisk op på LUP-resultaterne regionalt og lokalt.

Sygehusene indsamler desuden løbende viden om patienternes oplevelser. Data om forbedringstiltag sættes blandt andet på afdelingernes og sygehusledelsernes forbedringstavler og drøftes kontinuerligt.

På fødselsområdet arbejdes der på bedre oplysning om komplikationer i forhold til fødslen, samt at skabe en ensartet kommunikation i løbet af graviditet, fødsel og barsel.

På det somatiske område har sygehusene bl.a. iværksat følgende tiltag:

- Holbæk Sygehus har indarbejdet en målsætning om øget patienttilfredshed i driftsaftalerne. Afdelingerne har planlagt, at personalet skal på kommunikationskursus.

- Nykøbing F. Sygehus har uddannet 40 ”inddragelsesagenter” der skal understøtte arbejdet med at styrke brugerinddragelsen.

- Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse arbejder særligt på at sikre en god og tydelig kommunikation til patienterne i tilfælde af ventetid.

- Sjællands Universitetshospital arbejder på at udvikle metoder til at indsamle data via tidstro målinger af patienttilfredshed.

- Psykiatrien har anmodet afdelingsledelserne om at udarbejde konkrete handleplaner sammen med kvalitetsorganisationen. Dette er nu i proces. Mange af afdelingerne vil sætte fokus på patientinddragelse, og nogle vil i den forbindelse arbejde med tidstro feedback.

I *vedlagte* notater om LUP Somatik, LUP Fødende og LUP Psykiatri præsenteres centrale tendenser i LUP-undersøgelserne i 2016.

Resultaterne af Den landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) kan findes på

www.patientoplevelser.dk/LUP

Resultaterne for Region Sjælland offentliggøres på Tjek Vores Kvalitet.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 5

Sagen forelagt.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Bilag

Notat LUP Fødende 2016

Notat LUP Psykiatri 2016

Notat LUP Somatik 2016

**Punkt 6: Lukket: Orientering om evaluering af private fødeklinikker i
Region Sjælland (lukket punkt)**

15-000183

Punkt 7: Udpegning af bestyrelsesmedlem til MeetDenmark

17-000127

sagsfremstilling

7. Udpegning af bestyrelsesmedlem til MeetDenmark

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3266812

Resume

Region Sjælland medfinansierer det nationale turismeselskab MeetDenmark. Med denne sag skal Regionsrådet udpege et medlem til bestyrelsen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har på mødet den 8. december 2016 bevilget 175.000 kr. i 2017 og reserveret 175.000 kr. for 2018 til at dække Region Sjællands medfinansiering af MeetDenmark, der som følge af ny organisering af dansk turismefremme er etableret med særligt fokus på møde- og kongresturisme i Danmark.

I henhold til vedtægterne for MeetDenmark skal Region Sjælland udpege et medlem til bestyrelsen.

Bestyrelsesmedlemmet skal have professionel tilknytning til erhvervsturisme. Region Sjællands repræsentant er i dag Jens Müller, Direktør Erhvervsforum Roskilde og Visit Roskilde. Jens Müller har oplyst, at han er indforstået med at blive genudpeget.

De øvrige bestyrelsesmedlemmer er:

- Birgitte Hee Olesen (formand) Direktør, Inspiring Denmark
- Rasmus Rosenkilde Jerver, Direktør VisitAalborg
- Mikkel Aarø-Hansen, Adm. Direktør Wonderful Copenhagen
- Jan Olsen, Adm. Direktør Visit Denmark
- Peer H. Kristensen, Direktør Visit Aarhus

Administrationen anbefaler, at Region Sjælland genudpeger Jens Müller som Region Sjællands repræsentant i MeetDenmarks bestyrelse.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at direktør for Erhvervsforum Roskilde og Visit Roskilde, Jens Müller, genudpeges ombestyrelsesmedlem til MeetDenmark.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 7

Sagen udsat.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Punkt 8: Nedsættelse af regionsvalgbestyrelse

16-001566

sagsfremstilling

8. Nedsættelse af regionsvalgbestyrelse

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3255775

Resume

Der afholdes valg til Regionsrådet den 21. november 2017. Regionsrådet skal nedsætte en regionsvalgbestyrelse, som bl.a. dels skal modtage og godkende kandidatlistor samt anmeldelse af liste- og valgforbund og dels forestå opgørelse af valget.

Sagsfremstilling

Der afholdes valg til Regionsrådet den 21. november 2017 for valgperioden 2018-21. Regionsrådet skal nedsætte en regionsvalgbestyrelse med henblik på varetagelse af en række opgaver i forbindelse med forberedelse, afvikling, opgørelse og godkendelse af valget.

En række regler for afvikling af valg til regionsrådene er blevet ændret siden valget i 2013. Ændringerne har bl.a. betydning for en række tidsfrister, og regionsrådene skal ikke længere tage stilling til antallet af stillere.

Regionsvalgbestyrelsens størrelse og sammensætning

Regionsvalgbestyrelsen har 5-7 medlemmer, der vælges af Regionsrådet ved forholdstalsvalg. Den gruppe, der vælger et medlem, skal også udpege en stedfortræder.

Medlemmer af regionsvalgbestyrelsen skal være medlemmer af det siddende regionsråd men behøver ikke at være kandidater til det kommende regionsråd.

Formanden for Regionsrådet er født medlem af og formand for regionsvalgbestyrelsen.

Regionsrådet vælger en næstformand for valgbestyrelsen blandt dennes medlemmer.

Regionsvalgbestyrelsens opgaver

Regionsvalgbestyrelsen varetager følgende opgaver:

- Modtagelse og godkendelse af kandidatlistor
- Tildeling af bogstavbetegnelser til kandidatlistor
- Modtagelse og godkendelse af anmeldelser om listeforbund og valgforbund
- Tilvejebringelse af stemmesedler og opslag
- At træffe afgørelse om evt. fornyet fintælling
- At foretage opgørelse og godkendelse af valget
- Drøftelse af evt. andre forhold ved valget

Stillere

Indtil det seneste valg til Regionsrådet skulle Regionsrådet fastsætte mindsteantallet af stillere. Ved en lovændring er mindsteantallet af stillere til regionsrådsvalg blevet fastsat til 50. Samtidig er der åbnet mulighed for, at regionsvalgbestyrelsen efter anmodning fritager de kandidatlistor, der opnåede repræsentation i Regionsrådet ved det seneste regionsrådsvalg, for kravet om stillerunderskrifter. Ved vurderingen af anmodninger herom skal Regionsvalgbestyrelsen fokusere på, om der er den fornødne identitet mellem den kandidatliste, der blev indvalgt ved det foregående valg, og den liste der stiller op til det forestående valg.

Diæter

Som udgangspunkt ydes der diæter til regionsvalgbestyrelsens medlemmer efter reglerne i den kommunale styrelseslov. Det indebærer, at der for møder i regionsvalgbestyrelsen på under fire timer ydes diæter på 415 kr. pr. dag og for møder over fire timer ydes diæter på 830 kr. pr. dag. Regionsrådet kan beslutte, at der ikke ydes diæter, eller at de diæter, der ydes, udgør et andet beløb end det, der følger af reglerne i den kommunale styrelseslov.

Diæterne kan pr. dag højst udgøre det femdobbelte af det diæteløb, som i henhold til den kommunale styrelseslov er fastsat for møder af ikke over fire timers varighed – det vil sige højst 2.075 kr.

Stemmesedler

Administrationen er ved at indhente tilbud fra to virksomheder på trykning af stemmesedler til regionsrådsvalget.

Evt. fornyet fintælling

Regionsvalgbestyrelsen kan beslutte at foretage en hel eller delvis fornyet fintælling af stemmerne til regionsrådsvalget. Ved de to seneste valg blev der ikke foretaget fornyet fintælling.

Regionsrådet godkendte den 9. februar 2017, at administrationen søger at indgå en aftale med kommunerne i regionen om, at kommunerne udfører en evt. fornyet fintælling af stemmerne, som det blev aftalt i 2009 og 2013. Administrationen tager denne sag op i førstkommende møde med kommunerne i regionen i K17-samarbejdet.

Initiativer for kandidater og medlemmer af det nyvalgte regionsråd

Administrationen planlægger i lighed med de tidligere år en række møder for kommende kandidater til Regionsrådsvalget. Der er tradition for, at kandidaterne på disse møder får en bred introduktion i god tid inden valget til Region Sjælland som organisation og regionernes arbejdsområder, særlige forhold/udfordringer i Region Sjælland, og øvrige udvalgte temaer mv. Det første kandidatmøde planlægges afholdt ultimo juni måned.

Efter valget til Regionsrådet vil der blive gennemført et introduktionsprogram for det nyvalgte regionsråd.

Samvirkeudvalget drøftede den 28. april 2017 dels kandidatmødernes indhold og særlige fokusområder mv., og dels forventninger, rammer og forslag til indhold i introduktionsforløbet for det nye regionsråd.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, idet udgifterne, herunder udgiften til evt. diæter, afholdes over bevillingen afsat til regionsrådsvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet nedsætter en valgbestyrelse med fem, seks eller syv medlemmer.
2. Regionsrådet ud over regionsrådsformanden udpeger medlemmer af og stedfortrædere herfor til regionsvalgbestyrelsen.
3. Regionsrådet blandt regionsvalgbestyrelsens medlemmer udpeger en næstformand.
4. Der ydes diæter til medlemmerne af regionsvalgbestyrelsen efter standardtaksterne; det vil sige 415 kr. pr dag for møder under fire timer og 830 kr. pr dag for møder over fire timer.
5. Regionsrådet tager orienteringen om planlagte initiativer for kandidater til og nyvalgte medlemmer af Regionsrådet til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 8

Anbefales, idet Forretningsudvalget anbefaler, at valgbestyrelsen sammensættes af en repræsentant for hvert af de syv største partier, og at Liberal Alliance får en post som stedfortræder.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Punkt 9: Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. marts 2017

16-001830

sagsfremstilling

9. Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. marts 2017

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3263971

Resume

Hermed forelægges budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. marts 2017. Regionsrådet fik på budgetseminaret den 4. maj forelagt en vurdering af budgetsituationen på baggrund af regnskabsresultatet for 2016. Der er ikke ændringer i forhold hertil. Budgetopfølgningen indeholder en række bevillingsændringer af mere teknisk karakter. Endvidere igangsættes de første initiativer i forbindelse med kræftplan IV.

Der forelægges særskilt sagsfremstilling vedr. anlægsområdet.

Sagsfremstilling

1. Sammenfatning

I lighed med tidligere år har administrationen i forlængelse af regnskabet foretaget en analyse af budgetsituationen for 2017 og frem. Analysen blev præsenteret på Regionsrådets budgetseminar den 4. maj. Den gennemførte budgetopfølgning ændrer ikke ved konklusionerne.

Sammenfattende viser den gennemførte analyse aktuelt en overskridelse af udgiftsloftet med ca. 50 mio. kr. Der forventes dog overholdelse af udgiftsloftet i regnskab 2017.

Det forudsættes, at overførsel ind og ud af 2017 balancerer, i lighed med erfaringer fra de seneste år.

Endelig skal nævnes, at regionerne som bekendt tilføres midler som led i kræftplan IV. Disse midler indarbejdes som led i midtvejsreguleringen, der er sammenfaldende med budgetopfølgningen pr. 31. maj. Med henblik på at sikre hurtigt iværksættelse af tiltag udmøntes en del af midlerne (i alt 7,6 mio. kr.) allerede nu til sygehusene.

Udgiftsudviklingen følges tæt, og fornyet status forelægges Forretningsudvalget inden sommerferien. På dette tidspunkt tages stilling til, om det er muligt at udmønte reservemidler med henblik på at skabe robusthed i budgettet jf.

budgetaftalen for 2017.

I samme møde gøres status vedr. forventningerne til budget 2018 med afsæt i Økonomaftalen.

2. Driftsaftaleopfølgning

2.1. Driftsaftaleopfølgningen for de fem sygehuse

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2017 giver en status på elementerne omlægninger aktivitet, generelle og sygehusspecifikke indsatser samt service- og kvalitetsmål.

I opfølgningen er der fokus på et element i værdibaseret styring, nemlig omlægning af aktivitet. I 2017 er der fortsat fokus på omlægning af aktivitet, hvor formålet er, at sikre at planlægningen af sygehusets aktivitet tager udgangspunkt i målrettede patientforløb, der er centreret omkring patientens behov. Sygehusene afrapporter om igangsatte initiativer herom.

Endvidere er der fokus på forskning og innovation. På områderne er der fastsat klare mål for indsatserne, som der arbejdes målrettet efter.

Målopfyldelsen for servicemålene på de somatiske sygehuse bevæger sig fortsat i den rigtige retning. I den forbindelse kan fremhæves, at for patienter med livstruende sygdomme er der fuld mål opfyldelse på målet om, at ventetid på strålebehandling efter modtaget henvisning skal være under 8 dage.

Vedlagte bilag 1 giver en mere detaljeret gennemgang af status på driftsaftaleopfølgningen på de fem sygehuse.

2.2. Driftsaftaleopfølgningen for Socialområdet

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2017 giver en status på fremdriften i indsatserne på Socialområdet.

Arbejdet med den danske kvalitetsmodel forløber planmæssigt. Der kan konstateres en forbedring i målopfyldelsen for de kvalitetsmål, der er fastsat for de enkelte tilbud. Samlet er servicemålene endnu ikke nået, og tilbuddene arbejdet fortsat med at forbedre målopfyldelsen.

Vedlagte bilag 2 giver en mere detaljeret gennemgang af status på driftsaftaleopfølgningen på Socialområdet.

2.3. Driftsaftaleopfølgningen på Præhospitalt Center

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2017 giver en status på indsatsområder samt service- og kvalitetsmål.

Indsatsområderne forløber planmæssigt. Servicemålene for den akutte aktivitet bevæger sig overordnet i den rigtige retning. Dog med mindre forringelser på servicemålet om, at den sundhedsfaglige visitator skal besvare et 112 opkald indenfor 20 sekunder. Forringelsen skyldes en flaskehalsproblematik, og der igangsættes handlingsplaner for at løse problemet.

Vedlagte bilag 3 giver en mere detaljeret gennemgang af status på driftsaftaleopfølgningen på Præhospitalt Center.

3. Budgetopfølgningen pr. 31. marts

3.1. Sundhedsområdet

Overholdelse af udgiftsloftet

Som anført i redegørelsen for udgiftsudviklingen (Robusthedsanalysen), som blev præsenteret for Regionsrådet på budgetseminaret den 4 maj, er den aktuelle vurdering en forventet overskridelse af udgiftsloftet med op til 100 mio. kr. med følgende årsager:

- Forventet reduktion af udgiftsloftet som følge af lavere pris- og løn udvikling
- Øgt udgiftspres på særligt udvalgte områder

Endvidere er det pt. vurderingen, at der ikke i 2017 kan opnås fuld indfrielse af besparelseskrauet vedr. indkøb.

Der er i budgettet afsat en såkaldt ”bufferpulje” på 50 mio. kr. til imødegåelse af uforudsete udgifter i løbet af året. Denne pulje forudsættes anvendt til delvis finansiering af merforbruget.

Der er således aktuelt en samlet forventet nettomerudgift på 50 mio. kr. Det er dog erfaringen, at et merforbrug i denne størrelse kan nedbringes frem mod regnskabsafslutningen.

Ved årets udgang forventes derfor fuld overholdelse af udgiftsloftet.

Forslag til bevillingsændringer

Nedenstående tabel giver et overblik over forslag til bevillingsændringer.

	mio. kr.
Udmøntning af puljebeløb til særlige formål	
Udlodning af forskningsmidler	12
Udlodning af finanslovsmidler vedr. screening kræftplan III, kræftplan IV og Sundhedsstrategi	24
Udlodning af Tværsektoriel pulje - Kommunesamarbejde	16
Udlodning vedr. Medicin Task Force	1
Udmøntning af bufferpuljen vedr. fødevarerhygiejne	1
Udmøntning af indkøbsbesparelser	16
Afledt drift af IT	27
I alt udmøntning af puljebeløb – udgiftsneutralt	97
Flytning mellem enhederne hovedkonto 1 - udgiftsneutralt	41
Bevillingsændringer hvor der sker en regulering af de likvide aktiver	
Energiafgifter	-9,7
Øvrige ændringer der påvirker likviditeten	7,7
Udmøntning af bufferpuljen	-49,3
Særlig udvalgte områder - hovedkonto 1	43,5
Andel af fælles formål**	9,1
I alt*	1,3

*minus betyder indtægt

**Barselspuljen indgår i andel af fælles formål

En specifikation af samtlige bevillingsændringer fremgår af bilag 4.

Ad puljeudlodninger

Med budgetopfølgningen igangsættes en række initiativer, som finansieres af afsatte puljemidler.

Særligt vedr. finanslovsmidlerne skal anføres, at der med budgetopfølgningen udloddes 13 mio. kr. vedr. sundhedsstrategien. Endvidere tages der hul på udlodning af midler vedr. kræftplan IV (7,6 mio. kr.).

Ad flytning mellem enhederne

Der gennemføres løbende aftalte justeringer i opgaver og bevillinger mellem enhederne.

Som eksempler herpå kan nævnes medicinaftaler, hvor Sygehusapoteket servicerer de kliniske afdelinger. Tilsvarende gør sig gældende for Medico Teknisk Center.

Ad ændringer med likviditetsvirkning

Særligt udvalgte områder

Budgetvurderingen viser, at der er et øget udgiftspres på særligt udvalgte områder. Der er både områder med stigning og områder med reduktion. I budgetopfølgningen foreslås følgende bevillingsændringer:

Udenregional behandling	17
Udenregional psykiatri	3
Særlig dyr medicin	17
Takstindtægter	5
Patientforsikring	-3
Barselspulje	4
Høreapparater	4

På det **udenregionale** område kan der konstateres øgede udgifter til private, foreningsejede sygehuse, hospices, mv. Der er ligeledes et lidt højere udgiftsniveau på psykiatriske sygehuse.

Udgifterne til **særlig dyr medicin** udviser – igen – en større stigning. Aktuelt vurderes en realvækst fra 2016 til 2017 på knapt 9 %, hvilket er noget højere end forudsat ved budgetlægningen. Området er præget af stor usikkerhed, bl.a. som følge af introduktion af nye præparater, hvor der er usikkerhed omkring patientgrundlaget. Der er således risiko for, at udgifterne stiger yderligere.

På baggrund af regnskabsresultatet for 2016 nedjusteres forventninger til **takstindtægterne** for de kommende år med en niveaustigning på 5 mio. kr.

Også udgifter til **patientforsikring** skønnes lidt lavere end forudsat ved budgetlægningen. Området er dog følsomt for udsving i antallet af store enkeltudbetalinger.

Udgifterne til **barselspuljen** er i de senere år steget fra 80 mio. kr. i 2012 til 113 mio. kr. i 2016. Udover den generelle vækst i fødsler, har regionen pr. 1/9-2015 overtaget lønudbetalingen til praksislæger, hvorefter praksislægerne er omfattet af barselspuljen. Dette har medvirket til en stigning på ca. 4 mio. kr.

Endelig viste regnskabsresultatet for 2016 et øget udgiftsniveau til **høreapparater**. I konsekvens heraf øges budgettet med ca. 4 mio. kr.

Bufferpuljen

Bufferpuljen forudsættes som nævnt anvendt til finansiering af de forventede merudgifter og 0-stilles derfor.

Øvrige ændringer

Endelig skal fremhæves, at der foretages en reduktion i udgifterne på 10 mio. kr. som følge af tilbagebetaling af energifgifter. Den permanente effekt af fremtidige lavere energifgifter er endnu ikke beregnet.

Ad lavere pris- og lønudvikling

Det forventes som sagt, at udgiftsloftet nedjusteres som følge af lavere pris- og lønstigning. Beløbsstørrelsen skønnes pt. til knapt 20 mio. kr. Der tages i juni stilling til, om det lavere p/l- skal udmøntes i en nedregulering enhedernes budget i konsekvens af det nye p/l-skøn.

Ad indkøbsbesparelser

Det er pt. vurderingen, at besparelsesmålet i 2017 ikke kan indfries fuldt ud. Den aktuelle vurdering lyder på manglende realisering i størrelsesordenen godt 20 mio. kr. Der arbejdes fortsat på at få at komme så tæt på målet som muligt.

Besparelsesmålet nedsættes derfor ikke.

3.2. Øvrige områder

På socialområdet er der forventet budgetoverholdelse for året fra alle tilbud. Roskildehjemmet er dog økonomisk presset som følge af negativ regnskabsoverførsel og ændrede vilkår i forbindelse med ombygningsprojektet. Udviklingen følges nøje.

På øvrige områder er en vurderet god sammenhæng mellem det aktuelle forbrug og budgettet.

Regional Udvikling forventes at overholde udgiftsloftet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. budget- og driftsaftaleopfølgningen tages til efterretning
2. bevillingsændringer som følge af budgetopfølgningen, jf. bilag 4 tiltrædes.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 9

Anbefales.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Bilag

Bilag 1 Driftsaftaleopfølgning på sygehusene

Bilag 2 Driftsaftaleopfølgning på socialområdet

Bilag 3 Driftsaftaleopfølgning på Præhospital Center

Bilag 4 Oversigt over bevillingsændringer

Bilag 5 Bevillingsoversigt til budgetopfølgning 2017 - Omkostningsbaseret

Bilag 6 Bevillingsoversigt til budgetopfølgning 2017 - Udgiftsbaseret

Bilag 7. Standardiseret økonomiopfølgning pr. 1. kvartal 2017

Punkt 10: Revision af investeringsoversigt pr. 31. marts 2017

16-001830

sagsfremstilling

10. Revision af investeringsoversigt pr. 31. marts 2017

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3253368

Resume

Som led i budgetopfølgningen er investeringsoversigten for 2017 gennemgået. For at sikre tæt overholdelse og fuld udnyttelse af anlægsloftet foreslås revidering af investeringsoversigten.

Sagsfremstilling

1. Sammenfatning

For at sikre overholdelse og fuld udnyttelse af anlægsloftet revideres investeringsoversigten løbende. Revisionen pr. 31. marts giver anledning til en række større og mindre ændringer i afsatte rådighedsbeløb. Samtidigt foreslås det, at der gives anlægsbevilling til en investeringsramme vedr. mindre tiltag.

Nedenstående tabel viser de samlede forskydninger i investeringsniveauet pr. 31. marts 2017:

	HKT[1]	HKT	I alt
1.000 kr.)	<u>1</u>	4	
Oprindeligt budget 2017	347.019	5.475	352.494
Overført fra 2016	46.035	-84	45.951
Ændringer pr. 31. maj 2016	-24.141	0	-24.141
Investeringsramme vedr. mindre tiltag	25.000	0	25.000
Revideret investeringsoversigt i henhold til anlægsloftet	393.913	5.391	399.304

Dette giver som udgangspunkt en overskridelse af anlægsloftet på 46,8 mio. kr. Der er dog erfaring for, at regionen overfører betydelige beløb mellem regnskabsår. Fra 2013 til 2017 har overførslen ikke været under 50 mio. kr.

2. Ændringer i afsatte rådighedsbeløb

Sygehusplaner

Der er fra 2016 overført 7,8 mio. kr. til 2017 vedr. Nykøbing Falster Sygehus. Tidsplanerne for 2017-2018 tilsiger dog, at disse midler først kan anvendes i 2018. Desuden kan yderligere 1,8 mio. kr. jf. ny tidsplan først anvendes i 2018.

Rådighedsbeløbet foreslås derfor flyttet til 2018.

Herudover foreslås indretning af råhusetagen på Nykøbing Falster Sygehus. Råhusetagen er indeholdt i projektet omkring MANA. Selve indretningen vil betyde tilførsel af yderligere op til 31 senge, der vil kunne anvendes til lungemedicinske patienter. Den nye bygning vil herved have samlet de hyppigst forekomne akutte sygdomme. Den samlede pris for indretningen er 37 mio. kr. MANA kan bidrage med 5,6 mio. kr. mens resten af finansieringen kan findes i puljen til videreudvikling af sygehusplanen.

Projektet vedr. Præhospitall Centres flytning til Næstved igangsættes i 2017 men der forventes kun brug for 0,5 mio. kr. til projektet. Derfor kan puljen til videreudvikling af sygehusplanen bidrage med finansiering. I 2018 er der midler nok i puljen til fortsat finansiering af flytningen.

Sundhedsplatformen

Til Sundhedsplatformen er der i 2017 afsat 103,6 mio. kr. (fælles og egenfinansiering). Hertil overføres 21,1 mio. kr. fra 2016. Projektet vurderer dog, at der på fællesdelen skal overføres 25 mio. kr. fra 2017 til 2018, i konsekvens af betalingsplanen med Epic.

Pulje til realisering af anlægsarbejder

I 2015 blev afsat 7 mio. kr. til heliport i Roskilde og Nykøbing Falster. Grundet ændringer i medarbejdersammensætningen i trafikstyrelsen er projektet blevet forsinket, derfor blev budgettet i 2016 reduceres med 5 mio. kr. Midlerne skulle være flyttet til 2017, hvilket dog ikke skete. Da projektet er yderligere forsinket, foreslås de 5 mio. kr. fordelt med 0,5 mio. kr. i 2017, 1 mio. kr. i 2018 og 3 mio. kr. i 2019.

Apparaturpulje

I 2016 blev afsat ekstra midler til indkøb af apparatur. Dog kunne ikke alt indkøb afsluttes inden for regnskabsåret. For at afslutte bevillingen forslås der afsat 10 mio. kr. i 2017.

Ud over dette anlægsbeløb, fortsætter regionen med at lease udstyr og apparatur. Dette sker i tæt samarbejde mellem Medicoteknik og sygehusene.

I 2017 er der afsat 30 mio. kr. til central leasingpulje. Herudover er der med Kommuneleasing aftalt rammer på op til 120 mio. kr. til lokale indkøb, dvs. indkøb der finansieres af sygehusene selv.

Kræftplan IV

Ud over anlægspuljen og leasing forslås afsat midler jf. kræftplan IV. På landsplan er der i 2017 afsat 190 mio. kr. til indkøb af apparatur, i 2018 er der afsat 200 mio. kr. og i 2019 110 mio. kr. Regionens andel beløber sig til henholdsvis 29, 31 og 17 mio. kr. (bloktilskudsregulering 2017). Dog afventer stadigvæk udmøntningen og de nærmere retningslinjer for kræftplan IV. Det ligger dog fast, at fordeling foretages på baggrund af bloktilskudsfordelingsreguleringen. Derfor forslås der i henhold til Region Sjællands andel afsat anlægsmidler til kræftplan IV.

Midlerne indgår ikke i opgørelsen af det generelle anlægsloft i tabellen ovenfor, da anlægsloftet forudsættes korrigeret.

3. Investeringsramme vedr. mindre tiltag.

Regnskabet for 2016 viser at regionen i 2016 fik sikret en bedre udnyttelse af anlægsloftet. I alt løb anlægsudgifterne til sundhed og adm. (ekskl. kvalitetsfondsmidler) op i ca. 343 mio. kr. Altså 10 mio. kr. under loftet. Dette var en betydelig forbedring i forhold til 2015 hvor regionen endte med at være 111 mio. kr. under loftet. I 2013 og 2014 var regionen henholdsvis 44 og 31 mio. kr. under loftet.

Det gode resultat skyldes specielt den nye strategi omkring ”overbooking” - dvs. regionen har i 2016 løbende bevidst igangsat yderligere arbejder ud over anlægsloftet. Overbudgettering kræver, at regionen følger udviklingen på anlægsområdet tæt. Det anbefales at en eventuel overbudgettering hovedsageligt anvendes på områder hvor det er muligt at bremse op for investeringer. Det kan f.eks. ikke anbefales at bruge værktøjet på større byggeprojekter, da en opbremsning her vil være kompliceret og indebære store udgifter for regionen.

Det skal desuden sikres at regionen kan handle hurtigt og effektivt. Især sidst på året er det en udfordring, at et anlægsprojekt er mindst 3-4 uger om at blive godkendt af direktionen, Forretningsudvalget og Regionsrådet. Reelt set betyder det, at regionen i de sidste to måneder af året kan have svært ved at gennemføre anlægsprojekter med bevillingsmæssig dækning.

Jf. budget- og regnskabssystem for regioner kan Regionsrådet give bevilling til investeringsrammer dækkende mindre byggearbejder og anskaffelser. Dog skal Regionsrådet altid afgive konkret anlægsbevilling på projekter over 10 mio. kr. Det foreslås derfor at der oprettes en investeringsramme og gives anlægsbevilling på 25 mio. kr. Denne investeringsrammen udmøntes af direktionen til projekter under 10 mio. kr. på sundhedsområdet. Dette giver regionen mulighed for, om nødvendigt, at i gang sætte mindre investeringer der sikre den mest effektive udnyttelse af anlægsloftet.

Økonomi

Sagen har ingen driftsmæssige konsekvenser, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der gives anlægsbevilling, afsættes og frigives rådighedsbeløb i 2017 på 25 mio. kr. til investeringsramme på Hovedkonto 1 til mindre tiltag, der udmøntes af direktionen
2. der gives anlægsbevilling, afsættes og frigives rådighedsbeløb i 2017 på 10 mio. kr. til indkøb af apparatur
3. der sker justering af rådighedsbeløb jf. revideret investeringsoversigt for 2017.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 10

Anbefales.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

[1] HKT = hovedkonto

Bilag

Investeringsoversigt pr. 31.3.2017

Punkt 11: Indgåelse af samarbejdsaftale med Region Hovedstaden om drift, vedligeholdelse og udvikling af Sundhedsplatformen

17-000808

sagsfremstilling

11. Indgåelse af samarbejdsaftale med Region Hovedstaden om drift, vedligeholdelse og udvikling af Sundhedsplatformen

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3267945

Resume

Region Sjælland og Region Hovedstaden indgik i november 2012 en samarbejdsaftale om anskaffelse og implementering af Sundhedsplatformen på sygehusene i de to regioner. Parterne er enige om at fortsætte samarbejdet om den ordinære drift af sundhedsplatformen, dets vedligeholdelse og udvikling. Der forelægges forslag til ny samarbejdsaftale til godkendelse.

Sagsfremstilling

Region Sjælland og Region Hovedstaden indgik i 2012 en samarbejdsaftale i forbindelse med købet og implementeringen af Sundhedsplatformen. Hver region har sin egen kontrakt med leverandøren Epic, men har via en fælles programorganisation arbejdet tæt sammen om anskaffelsen og implementeringen.

Det er vurderingen, at det vil være hensigtsmæssigt at fortsætte det hidtidige samarbejde og indgå en ny samarbejdsaftale, som fastlægger rammerne for drift, vedligeholdelse og fortsat udvikling af Sundhedsplatformen. Udkast til samarbejdsaftale med Region Hovedstaden *vedlægges*.

Samarbejdsaftalen vil i givet fald træde i kraft pr. 1. juli 2017, men først have driftsmæssig virkning pr. 1. januar 2018, hvor alle sygehuse i de to regioner vil være tilsluttet Sundhedsplatformen.

Fordelingsnøglen, for så vidt angår bemanning og finansiering, vil fortsat være med 25 % til Region Sjælland og 75 % til Region Hovedstaden, som det også var tilfældet i programorganisationen.

Princippet for samarbejdsaftalen er, at én region varetager bestemte fælles opgaver på begge regioners vegne. Opgaven med drift af infrastrukturen, dvs. drift af servere m.m., varetages af Region Sjælland. Region Hovedstaden varetager opgaver med vedligeholdelse, optimering og videreudvikling af Sundhedsplatformen samt den overordnede styring af kontrakten med Epic.

Hver region sørger fortsat for support af systemet i egen organisation, og regionen har selv ansvaret for at optimere systemet samt at udvikle og implementere systemet, så det fungerer bedst muligt i forhold til den enkelte regions behov. Udgifterne til lokal support afholdes 100 % af den enkelte region.

Det er i forslaget til samarbejdsaftalen forudsat, at der administrativt kan indgås underliggende aftaler mellem parterne i forhold til de specifikke tekniske forpligtelser og den overordnede styring af regionernes kontrakter med leverandøren Epic. Det er også forudsat, at der kan indgås underliggende aftale med at etablere en fælles sikkerhedsmodel for Sundhedsplatformen og særskilte aftaler i forhold til behandling af persondata. Det foreslås, at direktionen bemyndiges til at indgå disse aftaler. De underliggende aftaler godkendes af de to regioners direktioner i den bestyrelse, som nedsættes til at varetage samarbejdet, jf. nedenfor.

Den foreslåede samarbejdsaftale medfører ikke indskrænkninger i det enkelte regionsråds beføjelser, idet aftalen alene fastlægger rammerne for parternes samarbejde. Samarbejdsorganerne refererer til hver regions administrative og politiske ledelse. Hvert regionsråd har således fortsat sine myndighedsbeføjelser.

Der nedsættes styringsorganer efter principperne i fordelingsnøglen, således at Region Hovedstaden kan udpege op til 3 gange så mange medlemmer af de styrende organer a-d, som Region Sjælland. Modellen er følgende:

- a) En bestyrelse på 12 medlemmer, som udpeges af parternes direktioner. Region Hovedstaden udpeger formanden og Region Sjælland næstformanden.
- b) Et udvalg for Klinisk Administrativt indhold (KAI). Region Sjælland udpeger formanden
- c) Et udvalg for Strategisk driftsledelse (SDL). Region Hovedstaden udpeger formanden.
- d) Et forretningsudvalg, som har til opgave at forberede bestyrelsens møder. Udvalget har 4 medlemmer, 2 medlemmer fra KAI og 2 medlemmer fra SDL. Region Hovedstaden udpeger formanden, som deltager i bestyrelsens møder.
- e) En fællesregional koordinationsgruppe bestående af embedsmænd. Gruppen drøfter bl.a. løbende koordineringen af sekretariatsbetjeningen, herunder budgetforslag og bidrager til kvalitetssikring af dagsordener.

Bestyrelsen refererer til hver regions direktion og ultimativt til de to regionsråd. De øvrige udvalg refererer til bestyrelsen. Bestyrelsen afgiver udtalelse om forslag til budget og regnskab for varetagelsen af de fælles opgaver samt om forslag til en årlig aktivitetsplan med angivelse af leverancer, økonomi og ressourcer med tilhørende overslag for de følgende 3 år. Bestyrelsen kommer også med udtalelse om planer for udvikling og implementering af systemet, så det fungerer bedst muligt i forhold til den enkelte regions behov og med forslag til dimensionering af personaleressourcer. Endelig udtaler bestyrelsen sig om andre spørgsmål af væsentlig interesse inden for rammerne af samarbejdsaftalen.

Beslutninger i bestyrelsen træffes så vidt muligt ved konsensus. Hvis der er uenighed, drøftes uenigheden mellem de to regioners ledelser. Bestyrelsen evaluerer aftalen inden udgangen af 2021. Samarbejdsaftalen kan opsiges med 2 års varsel, hvis samarbejdet ikke fungerer tilfredsstillende.

Der er i parternes kontrakt med Epic en option for, at andre regioner kan indgå en aftale med Epic som leverandør om tilslutning til Sundhedsplatformen. Hvis optionen udnyttes, optages der forhandling med den eller de nye regioner om deres deltagelse og vilkårene herfor.

Denne sag forelægges parallelt politisk i Region Hovedstaden for deres forretningsudvalg den 6. juni og for deres regionsråd den 13. juni 2017.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. udkast til samarbejdsaftale godkendes under forbehold af tilsvarende godkendelse i Region Hovedstaden
 2. koncerndirektionen bemyndiges til at indgå underliggende aftaler på de områder, som følger af samarbejdsaftalen
- Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 11

Anbefales.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Bilag

Samarbejdsaftale fra 2012

Udkast til samarbejdsaftale med Region Hovedstaden

**Punkt 12: Lukket: Beslutning om indstilling af apotekere til vagttjeneste
(lukket punkt)**

12-002825

Punkt 13: Udvikling af Næstved Sygehus

16-000999

sagsfremstilling

13. Udvikling af Næstved Sygehus

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3267174

Resume

I henhold til budgetaftalen 2017 skal der udarbejdes en plan der sikrer, at Næstved Sygehus bliver et velfungerende specialsygehus. Der fremlægges hermed en skitse for den fremtidige anvendelse af bygningsmassen, der følger op på profilbeskrivelsen, som blev vedtaget af Regionsrådet den 23. marts 2017.

Sagsfremstilling

Baggrund

I budgetaftalen for 2017 er det besluttet, at der skal udarbejdes en plan der sikrer, at Næstved Sygehus bliver et velfungerende specialsygehus.

Udgangspunktet er den profilbeskrivelse for Næstved Sygehus, der er vedtaget af Regionsrådet den 7. januar 2016 suppleret med de justeringer der blev vedtaget af Regionsrådet den 23. marts 2017.

Det betyder blandt andet, at Næstved Sygehus også fortsat skal varetage planlagt urologi, strålebehandling (indtil 2030), ambulans onkologi, klinisk fysiologi og nuklearmedicin.

Sigtelinjer for anvendelse af bygningsmassen på Næstved Sygehus

Denne sag præsenterer sigtelinjerne for den fremtidige anvendelse af bygningsmassen på Næstved Sygehus. Sigtelinjerne angiver, hvordan den nuværende bygningsmasse kan udnyttes i relation til det kapacitetsbehov, der forventes med afsæt i den forventede aktivitet.

Som bilag er vedlagt notatet ”Sigtelinjer for udvikling af Næstved Sygehus”, der uddyber elementerne i sagsfremstillingen. Notatet indeholder desuden en oversigt over bygningsmassen på Næstved Sygehus.

I sigtelinjen er det bl.a. forudsat, at Præhospitalet Center og Befordringsservice placeres på Næstved Sygehus, samt at den samlede foreslåede bygningsmasse forventes at kunne rumme Neurorehabilitering og Dialyse. Herudover angiver sigtelinjen den bygningsmasse, der vurderes, at kunne skabe de bedste rammer for et velfungerende specialsygehus med de fastlagte funktioner. Sigtelinjen anviser endvidere muligheder for at reducere i bygningsmassen eller lade visse arealer overgå til andre formål eller frasalg.

Den fremtidige udvikling for Næstved Sygehus er en reduktion af de somatiske sygehusfunktioner. Dermed er der behov for at reducere det samlede areal på sygehuset. De tilbageværende funktioner foreslås samlet i bygningsmassen med udgangspunkt i de tunnel-forbundne bygninger, hvor højhuset og en sammenhængende base er omdrejningspunktet. Reduktion i de somatiske sygehusfunktioner og reduktion i den samlede bygningsmasse betyder også, at de administrative funktioner for Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse samles på Slagelse Sygehus, hvor størstedelen af sygehusaktiviteten finder sted.

De fritliggende bygninger nord og syd for hovedkomplekset forventet i nogen grad afhændet. Mod syd drejer det sig om den ældste og mindst tidssvarende bygningsmasse og mod nord drejer det sig om tjenesteboligerne.

Der er foretaget en foreløbig kortlægning af bygningernes forsyningsmæssige forhold.

Det er administrationens foreløbige vurdering, at omkostningerne forbundet med omlægning af forsyningen for den bygningsmasse, der fremtidigt skal indgå i sygehuset, vil andrage ca. 2 mio. kr. Dertil kommer omkostninger til etablering af ny forsyning til frasolgte bygninger. Disse omkostninger er ikke afdækket og skal kortlægges nærmere.

Det vurderes, at de to øverste etager af højhuset kan indrettes til Præhospitalet Center og Befordringsservice, og at der til flytningen af disse funktioner til Næstved Sygehus skal anvendes ca. 30 mio. kr. fordelt over 2018 og 2019.

Omkostningen til flytningen prioriteres inden for den ramme, der i investeringsoversigten er afsat til videreudvikling af sygehusplanen. Flytningen af Præhospitalet Center og Befordringsservice til Næstved Sygehus forventes således at være afsluttet med udgangen af 2019.

Til realisering af de øvrige ændringer af bygningsmassen, herunder bl.a. den interne flytning af Neurorehabiliteringen, bør der til de første faser afsættes ca. 60 mio. kr. fordelt over 2019 og 2020.

Dialog med øvrige interessenter

I processen har der været dialog med mulige interessenter til geografien.

Således er det afdækket, at Privathospitalet Aleris Hamlet ikke har interesse i ledige arealer, når der ikke følger patienter med.

Der pågår en dialog med Næstved Kommune, som eventuelt kan have interesse i at indgå i de fremtidige aktiviteter på sygehuset. Der er imidlertid en række forhold, som p.t. endnu er uafklaret for Næstved Kommune, herunder politisk behandling og økonomi.

Sigtelinjens ”blivende arealer” indeholder regionale aktiviteter og det anbefales, at der arbejdes videre med den skitserede sigtelinje for fremtidig anvendelse af bygningsmassen, hvor kommunens aktiviteter henvises til en placering i den bygningsmasse, der påtænkes afhændet.

Endelig har der været dialog med Freja Ejendomme, som en mulig samarbejdspartner på samme principper som Kalundborg og Korsør sygehuse.

Økonomi

De skønnede omkostning til de første ombygninger af bygningsmassen på Næstved Sygehus er vurderet til ca. 90 mio. kr. fordelt over årene frem til 2020 med 0,5 mio. kr. i 2017, 25 mio. kr. i 2018, 35 mio. kr. i 2019 og 29,5 mio. kr. i 2020.

Omkostningerne til ombygningen prioriteres inden for den ramme der i investeringsoversigten er afsat til videreudvikling af sygehusplanen, hvor den samlede ramme er på 673,7 mio. kr.

Regionens omkostninger i forbindelse med omlægning af forsyningsanlæg, foreslås finansieret af salgssagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der i den fremtidige planlægning for Næstved Sygehus tages udgangspunkt i den anførte sigtelinje for den fremtidige anvendelse af bygningsmassen på Næstved Sygehus,
2. der arbejdes videre med flytning af Præhospitalt Center og Befordringsservice til Næstved Sygehus således at indflytningen kan ske i 2019
3. der påbegyndes en salgsproces med henblik på salg af de arealer som i henhold til sigtelinjen kan afhændes
4. omkostningerne til ombygning af bygningsmassen på Næstved Sygehus prioriteres fra puljen til videreudvikling af sygehusplanen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 13

Anbefales.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Bilag

Sigtelinjer for udvikling af Næstved Sygehus

Punkt 14: Regulativ for finansielle aktiviteter

12-000855

sagsfremstilling

14. Regulativ for finansielle aktiviteter

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3263988

Resume

Regionsrådet besluttede på mødet den 23. marts 2017, at den finansielle politik skal revideres, således at denne revision udmøntes i et "Regulativ for finansielle aktiviteter". Det vedlagte udkast erstatter således "Finansiell politik for Region Sjælland", der blev godkendt af Forretningsudvalget den 29. april 2008 og revideret den 22. november 2010.

Regulativet med tilhørende bilag medfører ingen ændringer i forhold til den risikoprofil, der var udtrykt i den finansielle politik.

Sagsfremstilling

Det senest gennemførte udbud af daglige bankforretninger og kapitalpleje i slutningen af 2016 viste, at der er behov for klarere og mere uddybende regler for håndtering af disse sager, dels i relation til udbudspligt og dels i relation til de gældende kompetenceregler.

Som led i Regionsrådets behandling af sagen om "Eftersyn af politisk vedtagne strategier og politikker i Region Sjælland" den 23. marts 2017, punkt 6, blev det besluttet at revidere den finansielle politik, således at denne udmøntes i et nyt "Regulativ for finansielle aktiviteter".

På Regionsrådets møde den 27. april 2017 blev en revision af de overordnede kompetenceregler for Regionsrådet, Forretningsudvalget og administrationen godkendt, og det var herunder forudsat, at der i tilknytning til Regulativet udarbejdes mere detaljerede kompetenceregler, som bl.a. skal "... lægge op til, at vilkår og rammer for de finansielle forretninger, der skal i offentligt udbud, forelægges Forretningsudvalget forud for udbuddet, mens udfaldet af disse udbud fortsat behandles af administrationen og forelægges Forretningsudvalget til orientering".

Regulativet beskriver først og fremmest regionens risikoprofil i relation til forvaltningen af regionens likvide midler og håndtering af den langfristede gæld.

Regler og rammer for investering i de forskellige aktivklasser fremgår af bilag 2 til regulativet, og er i øvrigt uændrede i forhold til Forretningsudvalgets godkendelse i 2010, idet rammerne har vist sig – og fortsat vurderes at være – tilstrækkeligt robuste til at sikre regionen et rimeligt afkast ved investeringen af den overskydende likviditet.

Ændringer i disse regler og rammer skal fremover alene godkendes af Forretningsudvalget, mens ændringer i Regulativet kræver godkendelse af Regionsrådet.

Regulativet med tilhørende bilag udgør således fundamentet for indgåelse af fuldmagtsaftaler om kapitalpleje og gældspleje med eksterne porteføljeforvaltere.

Endvidere indeholder regulativets bilag 1 regler og rammer for indgåelse af aftaler om leje og leasing af anlægsaktiver m.v.

Hertil kommer, at bilag 1 nærmere uddyber de overordnede regler for kompetencefordelingen mellem Regionsrådet, Forretningsudvalget og administrationen på operationelt niveau, og det er hensigten at ændringer, der angår de respektive emner og fordelingen mellem det politiske niveau (Forretningsudvalget) på den ene side og administrationen (direktion og økonomidirektør m.fl.) på den anden side, alene skal godkendes af Forretningsudvalget, mens kompetencefordelingen mellem direktion og den øvrige administration ikke kræver godkendelse i Forretningsudvalget, men alene besluttet af direktionen.

Behovet for fremtidige ændringer i de regler og rammer, der er fastsat i bilag 2 vurderes løbende af administrationen - fortrinsvis i forbindelse med opfølgingsmøder med de porteføljeforvaltere, som regionen har indgået aftaler med.

Ændringer i forhold til den nuværende finansielle politik

De væsentligste ændringer i forhold til den hidtil formulerede finansielle politik (ud over systematik og sproglige ændringer) kan opsummeres således:

Kun aftaler med pengeinstitutter, der er SIFI-godkendt:

Med henblik på at reducere risikoen for tab er det i Regulativet fastsat, at Region Sjælland kun vil indgå aftaler med pengeinstitutter, der er godkendt af Finanstilsynet som "systemisk vigtig" (SIFI-godkendt), idet disse kategoriseres efter særlige målinger og krav m.h.t. størrelsen af instituttets balance i forhold til bruttonationalproduktet (BNP) samt andel af hhv. ind- og udlån i forhold til alle danske pengeinstitutter.

Dette gælder både for den daglige bankforbindelse og ved valg af modpart ved indgåelse af aftaler om simple renteswaps og ved valg af porteføljeforvalter vedrørende gældspleje og som krav til kontoførende pengeinstitut i f.m. kapitalforvaltning.

Etablering af et likviditetsdepot og anvendelse af repo-forretninger:

Med henblik på at reducere regionens tab som følge af et pengemarked med negative renter indkøbes helt korte stats- og realkreditobligationer med lav kursrisiko. Dette skal ske gennem indgåelse af en egentlig kapitalforvaltningsaftale som led i afviklingen af de daglige bankforretninger.

(Nationalbankens Indskudsbevisrente har længe været fastsat til minus 0,65 % p.a., og ved det seneste udbud af daglige bankforretninger måtte regionen acceptere, at indestående forrentes med Cibor 3 minus 0,2 %, eller p.t. ca. minus 0,46 % p.a.. En negativ rente indebærer, at regionen skal betale renter ved indestående).

Indkøbet af obligationer til depotet finansieres helt eller delvist ved udnyttelse af den kreditfacilitet på 1,2 mia. kr., der blev godkendt af Regionsrådet i 2010 og som stilles til rådighed af regionens daglige bankforbindelse – ligeledes som følge af det gennemførte udbud.

Herved opnås, at regionen kun i kortere perioder har et samlet positivt indestående, og at modpartsrisikoen fordeles mellem obligationsudstederne (staten og realkreditinstitutterne) og den valgte (SIFI-)bank.

Nødvendige midler til leverandørbetalinger, udbetaling af sygesikring og lønninger m.v. fremskaffes ved anvendelse af repo-forretninger. *(En repo-forretning er en aftale om salg og senere tilbagekøb af værdipapirer, hvor både salgspris og tilbagekøbspris er fastlagt på forhånd).*

Herved bevarer regionen retten til obligationsrenterne i repo-perioden, og det undgås at gennemføre traditionelle salg og køb af obligationer, hvor kurserne ikke er kendt på forhånd og hvor renter i den mellemliggende periode tabes.

En sådan ordning anvendes også af de øvrige regioner, og administrationen har vurderet, at ordningen, der har været anvendt siden 1. april 2014, ikke i sig selv krævede ændringer til den finansielle politik, men ordningen er nu indarbejdet i Regulativet, jf. beskrivelsen af regionens likviditetsberedskab.

Ikke offentligt udbud ved låneoptagelse

Regionen udbød i 2008 en rammeaftale for den langfristede låntagning, hvorefter regionen med kort varsel kunne (og skulle) indhente lånetilbud fra KommuneKredit, Nordea og Danske Bank. Formålet var især, at sikre opfyldelsen af EU's udbudsregler, således som disse var fortolket på daværende tidspunkt.

Der er efterfølgende sket en juridisk afklaring af, at lån, der baserer sig på offentligt udbudte obligationer, ikke er omfattet af udbudsreglerne (heller ikke EU-udbud), og det har i øvrigt vist sig, at KommuneKredit, der til stadighed har en kreditrating på linje med den danske stat, ved hvert eneste udbud i regionens levetid, har afgivet det bedste bud.

Der er derfor indført en bestemmelse i Regulativet om, at lån optages i KommuneKredit uden forudgående udbud.

Hvis regionen (administrationen, under iagttagelse af risikoprofilen for langfristet gæld) vælger at reducere renterisikoen på et variabelt eller fastforrentet lån ved anvendelse af en swaptale (bytte til fast eller variabel rente), kan administrationen udbyde en sådan swaptale til to eller tre (SIFI-godkendte) pengeinstitutter.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller,

- at vedlagte udkast til ”Regulativ for finansielle aktiviteter” med de tilknyttede bilag godkendes,
- at ændringer til bilagene til Regulativet fremover godkendes endeligt af Forretningsudvalget.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 14

Anbefales.

Enhedslisten tager forbehold frem til Regionsrådets behandling af sagen.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Bilag

Regulativ for finansielle aktiviteter

Bilag 1 - Uddybende kompetenceregler

Bilag 2 - Aktivklasser og rammer for investering af overskydende likviditet

Punkt 15: Indretning af råhusetage på Nykøbing Falster Sygehus - tillægsbevilling til MANA

15-000159

sagsfremstilling

15. Indretning af råhusetage på Nykøbing Falster Sygehus - tillægsbevilling til MANA

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3256674

Resume

Som følge af kapacitetsudfordringer på Nykøbing Falster Sygehus fremlægges sag om indretning af råhusetage i nybyggeriet – MANA.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 6. november 2014 projektforslaget for Modernisering Af Nykøbing Falster Akutsygehus, MANA. Projektforslaget skitserede et nybyggeri, der indeholder en råhusetage samt forberedelse for yderligere én etage. I forbindelse med fremrykning af sygehusplanen har Nykøbing Falster Sygehus overtaget patienter fra Næstved Sygehus svarende til ca. 25 senge.

Der er skabt plads til de ekstra senge inden for den eksisterende bygningsmasse bl.a. ved at 2-sengs-stuer er blevet omdannet til 3-sengs-stuer.

Patientprognoserne for de kommende år viser et øget pres for så vidt angår medicinske patienter, hvilket ikke vil kunne imødekommes inden for de eksisterende rammer. Der er derfor behov for indretning af råhusetagen, således at rammerne til de indlagte patienter kan forbedres.

Indretningen af råhusetagen vil betyde tilførsel af yderligere op til 31 senge, der vil kunne anvendes til lungemedicinske patienter. Den nye bygning vil herved have samlet de hyppigst forekomne akutte sygdomme.

Tid

MANA-byggeriet eksklusiv indretning af råhusetagen afleveres af håndværkerne ultimo januar 2018. Herefter gennemføres mangelfhjælpning og overdragelse til driften. Det forventes at ibrugtagningen sker ultimo maj måned 2018. Det forventes at indretning af råhusetagen med en igangsætning nu vil kunne afleveres af håndværkerne primo maj måned 2018, med endelig ibrugtagning ultimo august måned 2018.

Økonomi

Med godkendelsen af projektforslaget for MANA blev der givet en samlet anlægsbevilling på 232,3 mio. kr. På den gældende investeringsoversigt er der afsat et samlet rådighedsbeløb til gennemførelse af MANA på 238,4 mio. kr. Dette er således 6,1 mio. kr. mere end der oprindeligt er givet bevilling til. Forskellen skyldes PI-fremskrivningen i forbindelse med budgetterne for 2015, 2016 og 2017, hvor projekter automatisk er blevet fremskrevet med anlægs PL.

Der skal således gives tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 6,1 mio. kr. i henhold til fremskrivningen for at bringe anlægsbevillingen i overensstemmelse.

Der er udarbejdet følgende overslag på indretning af råhusetagen:

Entrepriseudgifter	25,9 mio. kr.
Inventar og apparatur	4,8 mio. kr.
Omkostninger og rådgiverhonorar	3,7 mio. kr.
Uforudseelige udgifter	2,6 mio. kr.
I alt	37,0 mio. kr.

Omkostningerne fordeler sig med 10 mio. kr. i 2017 og 27 mio. kr. i 2018.

Det er administrationens vurdering, at det samlede rådighedsbeløb på 238,4 mio. kr. kan bidrage til indretning af råhusetagen med 5,6 mio. kr.

Der skal således anmodes om yderligere tillægsbevilling til rådighedsbeløbet på 31,4 mio. kr. Den samlede tillægsbevilling til anlægsbevillingen med denne sag bliver 37,5 mio. kr. indeholdende bevilling til pl-fremskrivningen samt råhusetagen.

Af tillægsbevillingen til anlægsbevillingen på 37,5 mio. kr. foreslås de 31,4 mio. kr. således finansieret af det afsatte rådighedsbeløb på den gældende investeringsoversigt til videreudvikling af sygehusplanen, hvor der i 2017 og 2018 er afsat rådighedsbeløb på henholdsvis 15,5 mio. kr. og 84,0 mio. kr. De resterende 6,1 mio. kr. finansieres af det indekserede rådighedsbeløb til MANA i 2018.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevilling på 37,5 mio. kr. Herefter er den samlede anlægsbevilling på 269,8 mio. kr.

2. der frigives rådighedsbeløb i 2017 på 10 mio. kr., finansieret af puljen til videreudvikling af sygehusplanen.

3. der i 2018 afsættes rådighedsbeløb i 2018 på i alt 56,2 mio. kr., hvoraf de 21,4 mio. kr. finansieres af puljen til videreudvikling af sygehusplanen og de resterende 34,8 mio. kr. finansieres af det oprindelige rådighedsbeløb til MANA. Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 15

Anbefales.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

**Punkt 16: Lukket: Mageskifte af Hybenvang 63 og Rosenvænget 13, Holbæk
(lukket sag)**

16-001321

Punkt 17: Lukket: Salg af Svingelsvej 12, Nakskov (lukket punkt)

15-000700

Punkt 18: Lukket: Salg af Nygade 14, Nakskov (lukket punkt)

16-000726

Punkt 19: Åbent bilag til punkt 6 vedr. Orientering om evaluering af private fødeklinikker i Region Sjælland

13-002458

sagsfremstilling

19. Åbent bilag til punkt 6 vedr. Orientering om evaluering af private fødeklinikker i Region Sjælland

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3273649

Bilag

Evaluering