

REFERAT Regionsrådet d. 22-08-2013

Mødedato Torsdag d. 22. august 2013 kl. 16:00

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	5
Orientering om Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland.....	7
Udpegning til udvalget for INTERREG IV A Fehmarnbeltregion-programmet.....	9
Politik for frivillige i Region Sjælland.....	11
Strategi for sundhedsinnovation.....	14
Praksisplan for Fodterapi.....	17
Høring om brugerfinansiering af Rute 54 (Næstved-Rønnede).....	20
Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2013.....	22
Budgetforslag 2014 1. behandling.....	26
Revision pr. 31. maj af investeringsoversigten for 2013.....	29
Udvidelse af datacenter.....	31
Samarbejdsaftale om drift af landsdækkende akutlægehelikopterordning.....	34
Gennemførelse af energibesparende ELENA/ REEEZ-projekter i 2013 og 2014.....	37
Tilskud til Parkér og Rejs faciliteter i Region Sjælland.....	40
Indstilling fra Vækstforum om videreførelse af aktiviteter.....	44
Varmtvandsbassiner i Region Sjælland.....	47
Anmodning fra Kate Sørensen om etablering af tværfagligt smertecenter på Næstved Sygehus.....	50
Strategi for ambulanceudbud.....	52
Lukket: Udbud af ambulancetjeneste i område 1 (Roskilde og Lejre kommuner) (lukket punkt).....	56
Lukket: Salg af ejendommen Enggården, Nykøbing Sjælland (lukket punkt).....	57
Lukket: Samarbejde med statens ejendomsselskab Freja Ejendomme A/S (lukket punkt).....	58

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

12-000363

Godkendelse af dagsorden

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Regionsrådet Brevid: 1924658

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 1

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 2: Meddelelser

12-000363

Meddelelser

2. Meddelelser

Åbent

Regionsrådet Brevid: 1924660

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 2

Intet.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 3: Orientering om Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland

13-000619

Bilag

Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland

Orientering om Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland

3. Orientering om Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125162

Resume

Det Regionale Kvalitetsråd forelægger Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland til orientering. Årsrapporten indeholder en beskrivelse af en række kvalitetsmæssige indsatser, som tidligere var indeholdt i driftsaftalerne for sygehusene. Samtidig er årsrapporten et element i en styrket indsats på kvalitetsområdet.

Sagsfremstilling

I 2013 blev driftsaftalerne for sygehusene ændret i forhold til tidligere aftaler, idet de nu primært indeholder de kvalitetsindsatser, som har et nyt udviklingsmæssigt fokus.

Som et supplement til opfølgningen på driftsaftalerne blev det besluttet at udarbejde en årsrapport for kvalitetsområdet. Årsrapporten for kvalitetsområdet indeholder en beskrivelse af en række kvalitetsmæssige indsatser, som tidligere var indeholdt i driftsaftalerne. Samtidig er årsrapporten et element i en styrket indsats på kvalitetsområdet, idet den giver en status for Region Sjællands arbejde med de store nationale og regionale kvalitetsindsatser på sygehusene, men også medtager en status for regionens øvrige virksomhedsområder for at imødekomme den fælles og tværgående tilgang til kvalitetsarbejdet i regionen.

Årsrapporten for kvalitetsområdet i Region Sjælland, som *vedlægges* som bilag, er udarbejdet på baggrund af indberetninger fra virksomhederne og de tværgående centre ud fra det overordnede mål om et samlet virke.

Formålet med årsrapporten er at styrke det kontinuerlige fokus på kvalitetsudvikling og opfølgning på indsatserne på tværs af hele regionen.

Årsrapporten er udarbejdet i regi af Det Regionale Kvalitetsråd dækkende perioden 1. maj 2012 til 30. april 2013.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 5

Sagen forelagt.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 3

Sagen forelagt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 4: Udpegning til udvalget for INTERREG IV A Fehmarnbeltregionprogrammet

12-001128

Udpegning til udvalget for INTERREG IV A Fehmarnbeltregion-programmet

4. Udpegning til udvalget for INTERREG IV A Fehmarnbeltregion-programmet

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125163

Resume

Beskæftigelsesregionen for Hovedstaden og Sjælland har foretaget en intern omorganisering, som betyder, at der indstilles et nyt medlem og en suppleant til INTERREG udvalget for INTERREG IV A Fehmarnbeltregion. Beskæftigelsesregionen har derfor anmodet om ændring i deres indstilling af medlemmer.

Sagsfremstilling

De danske medlemmer af INTERREG-udvalget for EU-programmet INTERREG IV A Fehmarnbeltregion (2007-2013) udpeges af Regionsrådet.

Beskæftigelsesregionen for Hovedstaden og Sjælland har anmodet om udskiftning i INTERREG-udvalget, da det på grund af en intern omorganisering ikke længere er medlem Kirsten Thomsen og suppleant Berit Kjær Petersen, der skal varetage denne opgave.

Beskæftigelsesregionen indstiller i stedet følgende som medlem og suppleant i prioriteret rækkefølge:

1. Vicedirektør Merete Bingen-Jakobsen
2. Fuldmægtig Steen Bach Pallesen

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der udpeges et nyt medlem og en ny suppleant til INTERREG-udvalget fra Beskæftigelsesregionen for Hovedstaden og Sjælland.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 6

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 4

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 5: Politik for frivillige i Region Sjælland

13-000794

Bilag

Politik for frivillige

Udkast til snitflader og arbejdsdeling

Referat fra Med-Hovedudvalgets behandling af sagen

Politik for frivillige i Region Sjælland

5. Politik for frivillige i Region Sjælland

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125165

Resume

Regionsrådet har besluttet, at samarbejdet med frivillige skal styrkes, og at muligheden for at inddrage frivillige til opgaver, der supplerer det professionelle arbejde, skal øges. På den baggrund forelægges her et forslag til frivilligpolitik samt et forslag til arbejdsdeling mellem personalet og de frivillige.

Sagsfremstilling

I Budgetaftalen 2012 og 2013 er der lagt vægt på, at samarbejdet med frivillighedssektoren skal styrkes i Region Sjælland.

De nuværende initiativer inden for brugerinddragelse og samarbejde med frivillige organisationer sker på forskellige niveauer i organisationen og er bl.a. relateret til Brugerpolitik for Sundhedsvæsenet i Region Sjælland, lokal dialog med bruger- og pårørendeorganisationer samt konkrete samarbejdsaftaler med frivillige organisationer.

En styrkelse af samarbejdet med frivillige organisationer kan ske ved en videreudvikling af de nuværende frivillig initiativer i regionen eller ved at indtænke frivillige organisationer på nye og innovative måder i regionens opgaveløsning på sundheds- og socialområdet. For at skabe rammerne for dette, forelægges forslag til Politik for frivillige (se *vedlagte* bilag).

Regionens indsats for frivilligt arbejde har som hovedformål at:

- styrke brugernes indflydelse og samtidig løse opgaver, som det professionelle personale i dag ikke, eller i begrænset omfang, varetager, fx inddragelse i patientuddannelse, agere besøgsvenner, guide i travle modtagelser/informationer m.m.

- understøtte foreninger, som kan bidrage til at skabe netværk, der bringer patienterne tilbage til hverdagslivet, fx patientorganisationer, mødregrupper, selvhjælpsgrupper, idrætsforeninger m.m.

Inddragelse af frivillige indebærer en nytænkning af roller, samarbejdsformer og arbejdsgange. For at sikre klare retningslinjer for samarbejdet, er der udarbejdet et udkast til snitflader og arbejdsdeling mellem det professionelle personale og de frivillige i Region Sjælland (se *vedlagte* bilag).

Med udgangspunkt i udarbejdede rammer udarbejder de enkelte arbejdspladser de konkrete aftaler om fordelingen af opgaver mellem de frivillige og de ansatte. I den forbindelse inddrages MED-udvalgene.

Samarbejdet skal ske med respekt for den forskel, der er på ansatte og frivillige, hvor ansatte løser de opgaver, der er nedfældet i lovgivningen, og frivillige udfører opgaver af omsorgsmæssig karakter, hvor der ikke kræves visitation eller registreringer.

Region Sjælland samler initiativer og idéer til fremtidige projekter i en vidensbank, der vil være tilgængelig på internettet. Desuden vil

sygehusene blive bedt om at udarbejde en plan for, hvordan de vil fremme og udvikle samarbejdet med frivillige.

Endvidere vil administrationen udarbejde en række specifikke retningslinjer om:

- Introduktion og uddannelse af frivillige fx gældende regler vedr. håndhygiejne, alarmering ved brand og hjertestop, fortrolighed og tavshedspligt m.m.

- Forsikringsforhold og andre juridiske formaliteter fx hvornår der skal/bør indhentes attester fra kriminalregistret

- Ansvarsplacering og ledelse; hvem har ansvaret for den frivillige og hvem refereres der til

- Skabeloner for samarbejdsaftaler; både for selvstændige frivillige og for organisationer og foreninger.

Kontaktforum for brugere af sundhedsvæsenet har behandlet politikken på et møde den 13. marts 2013, hvor forummet godkendte forslaget til politikken med kommentar om, at politikken skal være specifik på, hvad der er formålet med politikken. Derudover havde kontaktforum en række kommentarer til det videre arbejde med udmøntning af politikken. Kontaktforum forventes at behandle en plan for udmøntning i september.

Politikken har været til høring i forbindelse med et dialogmøde den 30. april 2013 for patientforeninger og andre interesseorganisationer.

Udmøntningen skal sammentænkes med regionens øvrige indsatser, som bl.a. har til formål at støtte patientens rolle i egen behandling.

Bemærkninger fra MED-Hovedudvalget

MED-Hovedudvalget behandlede politikken den 17. juni 2013.

Det blev understreget, at det er vigtigt, at frivilligt arbejde sker inden for en fastlagt ramme og på nogle faste betingelser, som materialet i sagsfremstillingen også lægger op til.

Det blev endvidere påpeget, at afgrænsning af faglige versus ikke-faglige opgaver kan variere og kræver en drøftelse på den enkelte arbejdsplads.

Det blev anført, at afdelingerne ikke bør presses til at benytte frivillige. Det er vigtigt, at der tages positiv stilling til, at det er noget arbejdspladsen vil.

Endelig blev vigtigheden af, at de frivillige introduceres til Region Sjælland inden for den ramme, der er defineret i den danske kvalitetsmodel.

Medarbejdersiden i MED-Hovedudvalget anførte, at de var delte i forhold til brugen af frivillige som et supplement til det professionelle arbejde.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Politik for frivillige godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 7

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Til orientering er *vedlagt* referat af MED-Hovedudvalgets behandling af sagen på mødet den 17. juni 2013.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 5

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 6: Strategi for sundhedsinnovation

12-000876

Bilag

Oplæg til strategi for sundhedsinnovation

Strategi for sundhedsinnovation

6. Strategi for sundhedsinnovation

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125166

Resume

Oplæg til ny strategi for sundhedsinnovation forelægges med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Hermed forelægges oplæg til ny strategi for Sundhedsinnovation Sjælland (SIS) med henblik på drøftelse og godkendelse.

Region Sjælland vedtog sin første strategi for sundhedsinnovation i september 2010. Med strategien etableredes også SundhedsInnovationSjælland (SIS) som et tre-årigt projekt. Projektbevillingerne for SIS udløber i 2014, og der skal derfor med budgetforhandlingerne for 2014, findes en model for hvordan aktiviteterne skal videreføres. SIS har i foråret fået udarbejdet første del af en ekstern evaluering (et statusnotat). Denne er indarbejdet i *vedlagte* oplæg til strategi.

Siden 2010 har regionen, i samarbejde med eksterne aktører og private virksomheder, opnået en række erfaringer og gevinster ved at arbejde med sundhedsinnovation. Der bringes i strategien en række eksempler på sundhedsinnovationsprojekter, som viser hvilke resultater og læring, der er opnået ved at arbejde målrettet med sundhedsinnovation.

Strategi for sundhedsinnovation 2013 bygger videre på de erfaringer og resultater, der er skabt igennem de tre år. Med denne strategi sker der et væsentligt skifte i fokus. Fremadrettet fokuseres på at løse sundhedsvæsenets behov og efterspørgsel af løsninger, og på at knytte arbejdet med sundhedsinnovation tættere på sundhedsvæsenets øvrige mål og udviklingsinitiativer.

Når sundhedsinnovation knyttes endnu tættere på sundhedsvæsenets drift og efterspørgsel af nye løsninger, sker det blandt andet med baggrund i ønsket om at der, i højere grad end hidtil, udvikles løsninger som reelt er efterspurgt af sygehusene. Derved kan de kommercielle afsætningsmuligheder for private virksomheder blive mere tydelige. Det er væsentligt, at sådanne samarbejder mellem offentlige og private parter bliver til gensidig fordel samt at samarbejdet er præget af "gennemsigtighed". Håndteringen af samarbejdet mellem sundhedsvæsenet og private parter vil blandt andet ske med anvendelsen af nye nationale aftalemodeller for samarbejder mellem offentlige og private (OPI), som er udviklet under www.opilab.dk.

Strategiens formål er at understøtte at:

- Produktiviteten og kvaliteten i sundhedsvæsenet bliver øget ved at anvende ny teknologi og viden.
- Sundhedsvæsenet bliver mere udviklingsorienteret og dermed bedre gearret til at møde patienternes forventninger. Samtidig bliver sygehusene en mere attraktiv arbejdsplads.
- Samarbejds muligheder mellem sundhedsvæsenet og private virksomheder styrkes.

Med strategien er der formuleret fire principper, som arbejdet med sundhedsinnovation skal baseres på:

- Princip 1 – Sundhedsinnovation bygger på sundhedsvæsenets behov og efterspørgsel.
- Princip 2 – Styrkelse af sammenhængen mellem sundhedsinnovation og-forskning.
- Princip 3 – Styrke samarbejdet mellem sundhedsvæsenet og private virksomheder om udvikling af nye løsninger.
- Princip 4 – Fremme innovationskultur i sundhedsvæsenet.

For at sikre effekt af arbejdet med sundhedsinnovation bliver der foretaget en konkret vurdering af omkostninger og fordele ved at gennemføre de enkelte sundhedsinnovationsprojekter. Samtidig indføres det som et kriterium, at projekterne skal medvirke til at opfylde de tre overordnede formål med sundhedsinnovation. Det betyder, at det kun er de projekter, der skaber mest værdi på sygehusene, der bliver sat i gang. I den forbindelse vil der blive anvendt

business case beskrivelser.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at oplægget til strategi for sundhedsinnovation godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Tværgående Udvalg for Forskning, Innovation og uddannelse tirsdag den 11. juni 2013, pkt.

4

Anbefalet med redaktionelle ændringer, idet medarbejdernes rolle, incitamenter og kommunikation om strategien fremhæves.

Jytte Thorup Nielsen, Kate Sørensen og Naima Simring deltog ikke i Tværgående Udvalg for Forskning, Innovation og Uddannelses behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Bemærkningerne fra møde i Tværgående Udvalg for Forskning, Innovation og Uddannelse til strategien er indarbejdet i *vedlagte* strategioplæg.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 8

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 6

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 7: Praksisplan for Fodterapi

12-002773

Bilag

Praksisplan for Fodterapi

Praksisplan for Fodterapi

7. Praksisplan for Fodterapi

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2081156

Resume

Samarbejdsudvalget for Fodterapi oversender udkast til Praksisplan for Fodterapi i Region Sjælland med henblik på endelig godkendelse i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget besluttede i mødet den 25. februar 2013, at udkast til Praksisplan for Fodterapi kunne sendes i høring, hvilket skete umiddelbart herefter.

Samarbejdsudvalget for Fodterapi har i mødet den 30. maj 2013 behandlet de indkomne høringsvar til praksisplanen og indarbejdet disse i *vedlagte* reviderede udkast til Praksisplan for Fodterapi i Region Sjælland, som hermed oversendes til Forretningsudvalget.

Samarbejdsudvalget for Fodterapi har besluttet,

"at Praksisplanen for Fodterapi godkendes med de indarbejdede høringsvar

at planen indstilles til endelig godkendelse i Forretningsudvalget og Regionsrådet."

Planen giver med udgangspunkt i en beskrivelse af den demografiske udvikling og udviklingen inden for diabetes området en vurdering af områdets udvikling og herunder en vurdering af kapacitetsbehovet. Planen konkluderer, at der er et behov for at udvide den fremtidige kapacitet af fodterapi i Lolland Kommune.

Planen beskriver fodterapeutens rolle i regionens samlede behandlingstilbud til diabetespatienter, og der fokuseres på, at borgerne skal opleve et sammenhængende sundhedsvæsen, hvor kvalitet og kommunikation er i fokus.

Praksisplanen indeholder oplysninger om borgeres adgang til behandling, herunder i hvilket omfang fodterapeutiklinikkerne er tilgængelige med handicapvenlig adgang til behandling.

Bagerst er samlet en geografisk oversigt over de nuværende fodterapeuter i hver enkelt kommune i regionen.

Planen indeholder følgende konkrete anbefalinger:

- Den nuværende kapacitet udvides med tre ydernumre i Lolland Kommune. Ydernumre, der opsiges eller inddrages på grund af manglende aktivitet eller anden misligholdelse, genopslås.
- I et samarbejde mellem Region Sjælland, Lolland Kommune og Landsforeningen af statsautoriserede Fodterapeuter arbejdes der målrettet i 2013 for udvidelse af kapaciteten i Lolland Kommune med 3 yderligere fodterapeuter.
- I fremtidig kapacitetsplanlægning tages højde for, om eksisterende samt nye fodterapeuter kan tilbyde behandling i handicapvenlige klinikker med høj kvalitet samt mulighed for dækning af sårbare områder.
- Samarbejdsudvalget for Fodterapi arbejder i den kommende planperiode for implementering af målsætningen om, at alle diabetikere tilbydes en årlig fodstatus.
- Landsforeningen af statsautoriserede Fodterapeuter indskærper i samarbejde med Primær Sundhed overenskomstens bestemmelser om, at fodterapeuter oplyser om ventetider i praksisdeklarationen på sundhed.dk, således at borgerne kan indhente oplysninger om alle fodterapeuters ventetider på Sundhed.dk.
- Samarbejdsudvalget revurderer praksisplanen ved behov og i relation til væsentlige ændringer i befolkningsudviklingen i Region Sjælland.
- Samarbejdsudvalget nedsætter en brugergruppe på fodterapi området, hvor interessenter i et årligt møde bl.a. kan drøfte udviklingen på området, synspunkter og ideer til nye tiltag og vurderinger af eksisterende dækning og behov.

Administrationen foreslår, at Praksisplan for Fodterapi drøftes og godkendes.

Økonomi

En foreslået udvidelse af kapaciteten i Lolland Kommune med i alt 3 ydernumre vil kunne afholdes inden for den afsatte økonomiske ramme til fodterapi, som i 2013 er på i alt 15,339 mio. kr.

Til grund for vurderingen ligger en beregning af gennemsnitshonoreringen for en fodterapeut, som i 2012 var på 82.615 kr. (2012 priser). Der er i alt 177 praktiserende fodterapeuter, hvortil Region Sjælland i 2012 havde en samlet udgift på 14,623 mio. kr. Ved yderligere 3 kapaciteter anslås udgiften til 14,871 mio. kr.

Denne og de øvrige anbefalinger har således ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til Praksisplan for Fodterapi i Region Sjælland godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 17. juni 2013, pkt. 6

Anbefales.

Michael Rex og Ole Drost deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 7

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 8: Høring om brugerfinansiering af Rute 54 (Næstved-Rønnede)

12-000903

Bilag

Udkast til høringssvar

Høring om brugerfinansiering af Rute 54 (Næstved-Rønnede)

8. Høring om brugerfinansiering af Rute 54 (Næstved-Rønnede)

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125168

Resume

Vejdirektoratet har i brev af 12. juni 2013 anmodet Region Sjælland om interessetilkendegivelse vedr. mulig brugerfinansiering af Rute 54 mellem Næstved og Rønnede. Administrationen har udarbejdet udkast til svar, hvori vigtigheden af Rute 54 i forhold til etablering af en sammenhængende regional infrastruktur og udnyttelse af en kommende Femern Bælt-forbindelse understreges. I forhold til finansiering fremhæves i svaret, at Region Sjælland ser etablering af motorveje som en statsopgave, og at det bør være gratis at køre på motorveje. Det indstilles, at Regionsrådet godkender svarudkastet.

Sagsfremstilling

Vejdirektoratet har i december 2012 udarbejdet en forundersøgelse, hvor mulighederne for en opgradering (evt. i form af en ny vejforbindelse) af vejforbindelsen mellem Næstved og Rønnede er belyst. I forbindelse med den politiske transportaftale i marts 2013 blev det besluttet at sende Vejdirektoratets forundersøgelse til udtalelse hos berørte myndigheder mv. I aftalen er nævnt, at de lokale politiske tilkendegivelser om interesse for brugerfinansiering vil inddrages i det videre arbejde til sikring af finansiering af projektet.

Etablering af Rute 54 kan ses som et vigtigt element i etablering af en sammenhængende infrastruktur på Sjælland og i forhold til at udnytte en kommende Femern Bælt-forbindelse og evt. Kattegatforbindelse. Rute 54 vil endvidere være et afgørende element i etablering af den Sjællandske Tværforbinding fra Sydmotorvejen over Næstved til Vestmotorvejen og videre til Kalundborg, som Region Sjælland sammen med 17 kommuner og en række virksomheder har peget på som et afgørende element i bestræbelserne på at skabe vækst og udvikling i regionen. For så vidt angår finansiering af Rute 54 gives der i det udarbejdede svarudkast udtryk for, at det er Region Sjællands opfattelse, at etablering af motorveje og sikring af fremkommelighed på statsveje er en statsopgave, og at det principielt skal være gratis at køre på motorveje. Der lægges endvidere vægt på, at en evt. beslutning om at strækningen Næstved-Rønnede skal være brugerfinansieret, mens andre og i nogle tilfælde mindre rentable strækninger forbliver statsfinansierede, ikke vil være rimelig. Beslutning om bruger-finansiering af motorveje må i givet fald ses i en bredere sammenhæng med andre motorveje, og det bør sikres, at der under alle omstændigheder er en vej uden betaling mellem Næstved og Rønnede.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at *vedlagte* udkast til hørings svar godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 11

Sagen videresendes til Regionsrådet.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 8

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 9: Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2013

13-000601

Bilag

Bilag 1. Driftsaftaleopfølgninger pr. 31. maj 2013 på sygehusene

Bilag 2. Driftsaftaleopfølgning på Socialområdet pr. 31. maj 2013

Bilag 3. Oversigt over bevillingsændringer BO 31-05 2013

Bilag 4. Bevillingsoversigt budgetopfølgning 2013 - omk. baseret incl. BO 31-05 2013

Bilag 5. Bevillingsoversigt budgetopfølgning 2013 udg. baseret incl. BO 31-05 2013

Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2013

9. Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2013

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125159

Resume

Hermed forelægges budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2013. Opfølgningen indeholder en vurdering af økonomien for den samlede virksomhed samt en status på driftsaftalerne for de 3 store driftsområder (socialområdet, psykiatrien, de somatiske sygehuse). De økonomiske konsekvenser i 2014 af opfølgningen er indarbejdet i budgetforslag 2014. Der forelægges særskilt sag vedr. revision af investeringsoversigten.

Sagsfremstilling

Som konsekvens af budgetloven har regionen et udgiftsloft på sundhedsområdet for 2013. Loftet er justeret som følge af lov- og cirkulæreprogrammet samt forventninger om lavere pris- og lønudvikling. Det korrigerede loft er udmeldt til 15.369 mio.kr. En reduktion på 76 mio. kr.

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2013 viser, at det forventede regnskab ekskl. medicin svarer til det nu udmeldte loft. Der forventes mindredgifter på 110 mio.kr. vedr. sygesikringsmedicin.

Ved budgetvedtagelsen skønnedes likviditetstrækket i 2013 at være på ca. 200 mio.kr.

Budgetopfølgningen viser et samlet skønnet kassetræk på kun 30 mio.kr. – en forbedring på 170 mio.kr. Den store forbedring skyldes to forhold:

- Udgifterne til sygesikringsmedicin er lavere end forudsat i budgettet (110 mio.)
- Driftsbudgetterne er reduceret som følge af lavere pris- og lønstigninger (65 mio.)

Tilsvarende forbedringer ses i alle regioner.

I økonomiaftalen for 2014 er det forudsat, at regionerne skal finansiere en del af udgifterne ved kassetræk – bl.a. med den begrundelse at kassebeholdningerne er styrket i 2013.

På socialområdet og regional udvikling er der ikke ændringer af betydning.

Budgetopfølgning indeholder en lang række bevillingsændringer. Alle bevillingsændringer fremgår af *vedlagte* bilag 3.

Der *vedlægges* derudover som bilag 4 og 5 en samlet bevillingsoversigt opgjort både omkostningsbaseret og udgiftsbaseret.

2. Driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2013

2.1 Driftsaftaleopfølgning for de fem sygehuse

I driftsaftaleopfølgningen pr. 31. maj 2013 gives en status på sygehusenes håndtering af de tre elementer: økonomi, aktivitet samt kvalitet og samspillet mellem disse.

I de tidligere år er der fulgt op på servicemålene ved hver driftsaftaleopfølgning. Dette er ændret, så der følges op på servicemålene i driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts og pr. 31. august.

Som supplement til opfølgningen på driftsaftalerne er det besluttet at udarbejde en årsrapport på kvalitetsområdet.

Kvalitetsrapporten indeholder bl.a. en beskrivelse af en række kvalitetsindsatser, som tidligere var indeholdt i driftsaftalerne. Årsrapporten vil blive fremlagt for Regionsrådet sideløbende med denne driftsaftaleopfølgning.

Psykiatrien forventer at realisere de forudsatte aktivitetsmål opgjort i ambulante besøg og antal udskrivninger. Der forventes en meraktivitet på både det ambulante og stationære område på ca. 4 %.

De fire somatiske sygehuse forventer at realisere en samlet aktivitetsvækst på 4 % i forhold til 2012. Hermed vil sygehusene realisere indtjeningen fra takstloftet.

Endvidere gives en status på arbejdet med brugerinddragelse på alle fem sygehuse. Brugerinddragelse handler om at skabe forbedringer på sundhedsområdet med udgangspunkt i patienternes behov. Statussen viser, at der fortsat er stor fokus på området, hvor der arbejdes med mange og forskellige indsatser for at fremme udviklingen af en mere patientorienteret kultur.

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

2.2. Driftsaftaleopfølgning for socialområdet

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. maj 2013 giver en status på indsatsområder Udvikling af knowhow til etablering af særlige tilbud, dokumentation på enkeltstagniveau samt regional model for kvalitetsvurderingen. Alle tre indsatser

forløber planmæssigt.

Den regionale model for kvalitetsvurderingen tager afsæt i den metode, der er udviklet i den danske kvalitetsmodel på socialområdet. Der fokuseres i første fase af arbejdet på tilbuddenes kerneydelser og de dertil fastsatte kvalitetstemaer.

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

3. Budgetopfølgningen pr. 31. maj.

Det forventes fortsat, at der er balance i eget væsen, således at overførsel af uforbrugte midler ind i 2013 modsvares af mindreudgifter i regnskab 2013.

I det udmeldte loft indgår en forventning om, at pris- og lønudviklingen i Region Sjælland vil betyde lavere udgifter i størrelsesordenen 100 mio.kr.

Den konkrete udmøntning giver en budgetreduktion på i alt kun 65 mio. kr. Der er således en difference på 35 mio. kr. Besparelser på udvalgte områder modsvare differencen, så udgiftsloftet holdes jf. ovenfor.

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2013 koncentrerer sig om følgende områder:

- Virkninger af ændret lovgivning og centralt indgåede aftaler
- Revurdering af udvalgte budgetområder
- Puljeudmøntninger og realisering af hjemtag

Vurderingen pr. 31. maj 2013 danner grundlag for budgetlægningen for 2014. De fremadrettede økonomiske virkninger af vurderingen indgår således i budgetforslaget for 2014.

3.1. Lov- og cirkulæreprogrammet (DUT)

Den konkrete udmøntning af lov- og cirkulæreprogrammet resulterer i lavere udgifter end forudsat i de centrale udmeldinger.

Af lovændringer skal især fremhæves, at de bevillingsmæssige konsekvenser af regionernes overtagelse af høreapparatområdet nu indarbejdes med en samlet udgift på 45 mio. kr.

En anden stor enkeltpost er reduktion af sygesikringsudgifterne med ca. 25 mio. kr. som følge af ændrede regler for tilskud på tandlægeområdet.

3.2. Revurdering af udvalgte budgetområder

Som led i budgetopfølgningen pr. 31. marts 2013 gennemførtes en række bevillingsændringer på de særligt udvalgte områder.

Den fornyede gennemgang pr. 31. maj 2013 viser, at de forrige skøn holder på langt de fleste områder.

Der er tre undtagelser herfor.

På baggrund af forbruget frem til maj 2013 samt forlængelsen af overenskomsten på almen lægehjælp vurderes de samlede *sygesikringsudgifterne* 2013 at være 40 mio.kr. lavere end budgettet.

Fra budget 2013 indgår indtægter fra kommunerne for færdigbehandlede somatiske og psykiatriske patienter samt medfinansiering vedr. hospice og ambulans genoptræning som en del af *takstindtægterne*. Budgetopfølgningen viser, at indtægterne er budgetteret for lavt. Det vurderes, at indtægterne kan forhøjes med 20 mio.kr.

Endelig viser den konkrete budgetopfølgning på *sygesikringsmedicin* et forventet udgiftsniveau på 900 mio.kr.

Regionens skøn svarer således til den centralt udmeldte vurdering, og budgettet kan reduceres med 111 mio. kr.

3.3. Puljeudmøntninger og realisering af hjemtag

Budgetopfølgningen indeholder realisering af en række hjemtag til en samlet økonomisk værdi på 33 mio. kr. Det drejer sig om hjemtag på både hoved- og regionfunktionsniveau såsom ortopædkirurgi, urologi, kardiologi og ovarie- og endometriumcancer samt udvidelse af åbningstiden på den 3. accelerator.

Endvidere udmøntes midler til realisering af kræftplan III. Det omhandler midler til implementering af screeningsprogram for tyk- og endetarmskræft med opstart af selve screeningerne fra 1. marts 2014. I 2013 anvendes midlerne til implementering dvs. uddannelse af personale og udarbejdelse af informationsmateriale m.m. I denne opfølgning udmøntes ligeledes de 30 mio.kr., der er afsat til at understøtte ventelisteafviklingen med henblik på at reducere ventetiderne til udredning og behandling. Hermed kan Psykiatrien leve op til de kommende garantier. Puljen anvendes bl.a. til kapacitetsudvidelser i almen psykiatri samt børne- og ungdomspsykiatrien. Hertil kommer udvidelser på områder, hvor der i regionen såvel som på landsplan mangler kapacitet, nemlig tilbud inden for liaisonpsykiatri samt konkrete tilbud til traumatiserede flygtninge.

Den sidste del af Organisations- og ledelsesprojektet bringes bevillingsmæssigt på plads, idet Medicoteknik

Center får en bevilling på i alt 74 mio.kr., mens der overføres opgaver og budget til Koncernservice for 380 mio. kr. Regionsrådet afsatte i budget 2013 en pulje til imødegåelse af udgifter på 44 mio. kr.(bufferpuljen). Puljen kan anvendes til konkrete initiativer, i det omfang regionens samlede økonomi tilsiger det. Med denne budgetopfølgning udmøntes midler vedr. AK skolen i Næstved og allergiområdet. Derudover er disponeret midler til akutområdet i Nykøbing F. Der resterer herefter ca. 14 mio. kr.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. budget- og driftsaftaleopfølgningen tages til efterretning
2. bevillingsændringer som følge af budgetopfølgningen, jf. bilag 3 tiltrædes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 2

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 9

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 10: Budgetforslag 2014 1. behandling

13-000397

Bilag

Sammenfatning af Budget 2014

Forslag til Budget 2014 - 1. behandling

Budgetforslag 2014 1. behandling

10. Budgetforslag 2014 1. behandling

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125160

Resume

Til 1. behandling af budget 2014 forelægges et samlet budgetoplæg til drøftelse.

Sagsfremstilling

I økonomiaftalen for 2014 er der fastlagt lofter for både anlægs- og driftsudgifter.

Budgetforslaget for 2014 er udfordret af det fastsatte anlægsloft, hvor gennemførelse af sygehusbyggerierne i Slagelse og Nykøbing F. og investeringer i Sundhedsplatformen nødvendiggør, at nødvendige anskaffelser og apparatur må flyttes fra anlæg til leasing. Det belaster driftsrammen. Dertil kommer, at implementering af Sundhedsplatformen også udløser driftsudgifter. Endelig er der indarbejdet de økonomiske konsekvenser af tidligere politisk truffede beslutninger. Der er indarbejdet en bufferpulje på 50 mio. kr.

Der er således i udgangspunktet en ubalance på 165 mio.kr. i driftsbudgettet på sundhedsområdet. For at opnå balance er der indarbejdet en kapitalisering af produktivitetskravet på de 5 sygehuse på 2 %. Øvrige områder har fået en rammebesparelse på 2 %.

På Regional udvikling udfordres budgettet af fortsat høje udgifter til kollektiv trafik samt et lavere udgiftsloft end i 2013.

Perspektiverne for 2015 og frem er præget af usikkerhed. Der udestår fortsat en afklaring af mulighederne for at friholde de to sygehusbyggerier i Nykøbing og Slagelse fra anlægsloftet, ligesom de samlede udgifter til Sundhedsplatformen skal revurderes i forbindelse med leverandørvalg ved årsskiftet 2013-14.

Det er derfor nødvendigt i god tid inden budgetlægningen for 2015 går rigtigt i gang, at foretage en vurdering af de mere langsigtede perspektiver for både anlægs- og driftsbudgettet.

Budgetforslaget overholder den indgåede økonomiaftales forudsætninger om overholdelse af drifts- og anlægsloft i 2014.

Der er i 2014 udmeldt en samlet ramme for regionerne under ét til kvalitetsfundsbyggerierne på 4,6 mia. kr. Region Sjælland har afsat 755 mio.kr. i 2014 til formålet. Der pågår drøftelser regionerne imellem med henblik på at overholde den samlede ramme.

Det samlede budgetforslag 2014 indeholder omkostninger og indtægter fordelt som følger:

Samlet budget:

(mio. kr.)	Omkostninger	Indtægter	Netto
Sundhed	15.999,1	-15.930,7	68,4
Socialområdet	630,6	-630,6	0,0
Regional udvikling	554,8	-554,8	0,0
I alt	17.184,4	-17.116,0	68,4

Budgetforslaget indeholder bruttoinvesteringer på i alt 1.166 mio. kr. fordelt som følger:

Investeringer:

(mio. kr.)	Udgifter
Sundhed	1.123
Socialområdet	31
Fælles formål	12
I alt	1.166

Heraf udgør investeringer i kvalitetsfundsprojekter 755 mio. kr.

Der er i budgetforslaget forudsat et samlet kassetræk på 406 mio. kr.

Budgetmaterialet

Det samlede budgetmateriale består af følgende:

1. "Sammenfatning af budget 2014 "

Notatet sammenfatter forudsætninger og udfordringer i budgettet og angiver de områder, der har særlig politisk fokus.

2. "Forslag til budget 2014 1. behandling"

Materialet indeholder de tekniske budgetforudsætninger for hvert område samt en samlet beskrivelse af de talmæssige ændringer fra budgetoverslagsåret til det foreliggende budgetforslag.

Begge bilag er vedlagt elektronisk og fremsendes endvidere pr. post.

Tidsplan for det videre budgetarbejde

Det er aftalt, at der afholdes budgetseminar den 23. august 2013.

Fristen for ændringsforslag sættes til den 3. september kl. 9.00.

Regionsrådet forudsættes at vedtage det endelige budget 2014 ved 2. behandlingen på mødet den 26. september 2013.

Økonomi

Der henvises til budgetmaterialet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Forretningsudvalget godkender, at forslag til budget 2014 oversendes til Regionsrådet 1. behandling
2. fristen for aflevering af ændringsforslag til budgettet fastsættes til den 3. september kl. 9.00.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 3

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 10

Budgettet oversendes til 2. behandling, idet fristen for aflevering af ændringsforslag fastsættes til den 6. september kl. 10.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen og Peter Jacobsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 11: Revision pr. 31. maj af investeringsoversigten for 2013

13-000551

Bilag

Investeringsoversigt 2013 30-07-13

Revision pr. 31. maj af investeringsoversigten for 2013

11. Revision pr. 31. maj af investeringsoversigten for 2013

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125169

Resume

Som led i budgetopfølgningen pr. 31. maj foretages ligeledes en gennemgang af investeringsoversigten. Dette har ført til forslag om korrektioner i rådighedsbeløb i 2013. Konsekvenserne for 2014 og frem er indarbejdet i budgetforslag 2014.

Sagsfremstilling

Gennemgangen af investeringsoversigten har ført frem til, at enkelte investeringer har justeret i tidsplanen. Det resulterer i, at det samlede rådighedsbeløb i 2013 kan reduceres med 16,3 mio.kr. jf. nedenstående tabel:

Projekt	Ændring
Fælles Medicinkort (FMK)	-3.400
Sygesikringssystem	-826
Telefoni og alarmer	-4.000
Apoto	-800
Dokumentstyring	-5.650
Infobroker	-100
Digital post og SMS	-500
Sporbarhedssystem	705
Målrættede indsatser	-1.750
I alt	-16.321

Kapaciteten i det nuværende datacenter i Ringsted forventes fuldt udnyttet i 2014. Der er derfor behov for en udvidelse. Projektet foreslås iværksat allerede i 2013. Det foreslås, at der afsættes rådighedsbeløb på 10,0 mio.kr. i 2013 til igangsætning af projektet. I en anden sag på dagsordenen er der redegjort nærmere for problemstillingen, og der anmodes om anlægsbevilling. Udgiften i 2014 er indarbejdet i budgetforslag 2014.

Med henblik på at overholde anlægsloftet i 2013 traf Regionsrådet i mødet den 2. maj 2013 beslutning om at omlægge en række investeringer til leasing. Omlægningen belaster driftsrammen i 2014 og frem. Med henblik på at minimere driftsbelastningen foreslås, at resterende "luft" i forhold til anlægsloftet i 2013 anvendes til reduktion af leasing vedr. basal infrastruktur.

Revideret investeringsoversigt er *vedlagt* som bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. rådighedsbeløb i 2013 nedreguleres med 16,3 mio. kr. jf. tabel i sagsfremstilling
 2. der afsættes rådighedsbeløb på 10 mio.kr. til udvidelse af Datacenter i Ringsted.
- Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 14

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 11

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 12: Udvidelse af datacenter

12-002151

Bilag

Notat om forhold i forbindelse med udvidelse af regionens datacenter

Udvidelse af datacenter

12. Udvidelse af datacenter

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125170

Resume

Da kapaciteten i regionens datacenter i Ringsted forventes fuldt udnyttet i 2014 ansøges der om anlægsbevilling på 46 mio. kr. til udvidelse af datacenteret.

Sagsfremstilling

Kapacitetsproblemer

Det nuværende datacenter på Ringsted Sygehus blev etableret i 2009.

Den teknologiske udvikling og stadig stigende anvendelse af IT i sundhedssektoren betyder, at den nuværende kapacitet til lagring af data og udstyr i regionens datacenter i Ringsted er tæt på at være fuldt udnyttet.

Det forventes at den maksimale kapacitet vil være nået medio 2014. Udvidelsen af kapaciteten nødvendiggøres af nye/udvidelse af systemer som Sundhedsplatformen, RSI-projekter (Regionernes Sundheds-it) samt øget produktion af data vedrørende bl.a. billeddiagnostik, EKG, ultralyd og video. Væksten i data udgør i øjeblikket ca. 30 procent årligt. Herudover bidrager udvidelsen af datacenteret til at understøtte implementering af Sundhedsplatformen, som gennemføres i samarbejde med Region Hovedstaden.

Løsningsforslag

På baggrund af vurderinger af de mulige løsningsalternativer foreslås det, at der etableres en udvidelse af datacenteret i en tilbygning til Ringsted Sygehus i umiddelbar forbindelse til det eksisterende datacenter, men fysisk adskilt fra den eksisterende facilitet. Placeringen i tilknytning til det eksisterende datacenter sikrer, at driftsomkostningerne minimeres, i og med at driften af centeret kan betjenes af IT-Drift i Ringsted.

Udvidelsen af datacenteret dimensioneres til at rumme en kapacitet på 26 rackskabe og 200 kW køling og sikrer, at regionen kan huse den forventede nødvendige server- og datakapacitet. De samlede anlægsomkostninger forventes at udgøre i alt 46 mio. kr. Heri indgår etablering af tilbygningen samt strøm- og kølekapacitet, så den kan rumme en yderligere udvidelse af datakapaciteten. Dette sker af økonomiske hensyn samt for at sikre, at fremtidige udvidelser kan ske uden nedlukning af datacenteret. Det er således fremadrettet muligt at udvide lagerkapaciteten inden for de eksisterende fysiske rammer.

Projektet forventes at kunne gennemføres på ca. 12 måneder. Givet den aktuelle kapacitetssituation anbefales en hurtig igangsættelse af projektet, og dermed at der dispenseres fra byggeregulativet, således at der ikke fremlægges projektforslag til politisk godkendelse, men at sagen gennemføres på baggrund af denne sagsfremstilling.

Byggeprogram

Datacenteret placeres i en 650 m² tilbygning under det eksisterende sengeafsnit på Ringsted Sygehus tæt på det nuværende datacenter. Bygningen vil ud over serverrum også indeholde lager og værksted samt kølesystem. Den fysiske adskillelse vil muliggøre etablering af 2-center-drift i Ringsted.

Udvidelsen af datacenteret etableres i lighed med det eksisterende driftscenter, bl.a. sikres anlægget med hegn, tyverisikringsanlæg, elektronisk låsesystem samt tv-overvågning. Bygningen sikres yderligere med et aspirationsanlæg for brandbekæmpelse. Endvidere etableres yderligere sikkerhed i strømleverancen, der dubleres med nødgeneratorer.

Perspektiver på længere sigt

Som det fremgår af ovenstående indebærer det konkrete løsningsforslag, at Region Sjælland fortsat har et tilstrækkeligt og godt fundament for IT driften.

Den teknologiske udvikling går stærkt og behov for lagerkapacitet og andre it- driftsmæssige forhold forandres – forstærket af den kommende Sundhedsplatform og dennes integration med regionens øvrige sundheds it-løsninger. Det kan derfor overvejes om der i perspektiv kan findes alternative modeller for IT drift i Region Sjælland – herunder overvejelser om outsourcing af (dele) af virksomheden, hvor det særligt bør vurderes, om der er fordele i at outsource selve driftsoperationen. Sådanne vurderinger er indenfor de seneste par år blevet vurderet af eksterne konsulenter i forhold til Region Sjællands omkostninger, som viser at det ikke økonomisk kan svare sig. I forbindelse

med, at et driftssamarbejde med Region Hovedstaden skal vurderes nærmere, når den fælles sundhedsplatform er på plads, vil det også her være aktuelt at overveje hvorledes disse opgaver bedst tilrettelægges. Sådanne overvejelser skal dog ses i lyset af de særlige forhold der gør sig gældende i relation til Sundheds IT's følsomme karakter.

Uanset hvordan disse overvejelser om det længere perspektiv munder ud, vil den foreslåede investering nu med en anlægsbevilling på 46 mio. kr. både være nødvendig og også hensigtsmæssig i forhold til en tilrettelæggelse af opgaverne på længere sigt.

Økonomi

Anlægsøkonomi

Der er opstillet følgende budget for anlægsomkostningerne:

Håndværkerudgifter inkl. uforudseelige udgifter	24.000.000 kr.
Sikkerheds foranstaltninger	9.500.000 kr.
Hardware	10.000.000 kr.
Projektomkostninger	2.500.000 kr.
I alt	46.000.000 kr.

Projektet forventes gennemført med start september 2013 med anvendelse af ca. 10 mio. kr. i 2013 og de resterende ca. 35 mio. kr. i 2014.

På Regionsrådsmødet d. 22. august forelægges sag vedr. Revision af investeringsoversigten. I denne tilvejebringes ledigt rådighedsbeløb til finansiering af udgiften i 2013. Projektet er indarbejdet i investeringsoversigten for 2014 og frem.

Afskrivninger

Afskrivninger forventes fordelt således:

Anlæg	Aktiveres	Levetid	Aflevering / drift	Afskrivning pr. år
Bygningsarbejder	26.500.000	30 år	2014	884.000
Apparatur / Inventar	19.500.000	5 år	2014	3.900.000
Sum	46.000.000			4.784.000

Driftsøkonomisk konsekvens

De årlige driftsomkostninger inkl. service og vedligehold er anslået til ca. 3,8 mio. kr. Omkostningerne vurderes nærmere og indarbejdes i forbindelse med budget 2015.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der meddeles anlægsbevilling på 46 mio. kr. og frigives rådighedsbeløb på 10 mio. kr. i 2013 til udvidelse af datacenteret i Ringsted
2. rådighedsbeløb på 10 mio. kr. i 2013 finansieres af "ledige" rådighedsbeløb jf. sag på dagsordenen om revision af investeringsoversigten.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 15

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Supplerende notat om forhold i forbindelse med udvidelse af regionens datacenter er *vedlagt* til orientering.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 12

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 13: Samarbejdsaftale om drift af landsdækkende akutlægehelikopterordning

13-001010

Bilag

Samarbejdsaftale

Samarbejdsaftale om drift af landsdækkende akutlægehelikopterordning

13. Samarbejdsaftale om drift af landsdækkende akutlægehelikopterordning

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125172

Resume

Som følge af finanslovsaftalen for 2013 etableres pr. 1. oktober 2014 en landsdækkende akutlægehelikopterordning med 3 døgn-dækkende helikopterberedskaber, som de 5 regioner skal drive i fællesskab. En samarbejdsaftale, der skal regulere samarbejdet mellem regionerne om drift af akutlægehelikopterordningen forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

På baggrund af erfaringerne med forsøgsordningerne med lægehelikoptere i Ringsted og Karup blev det i Finanslovsaftalen for 2013 besluttet, at der fra 2014 skal være en landsdækkende akutlægehelikopterordning bestående af 3 døgnbemandede akutlægehelikoptere. Ifølge aftalen om Finansloven skal disse placeres i Skive, Billund og Ringsted. Lægehelikopterordningen forudsættes administreret af regionerne, som en integreret del af regionernes samlede præhospitale indsats med ambulancer og akutbiler mv.

De tre akutlægehelikoptere vil kunne disponeres fra alle de 5 regionale AMK-Vagtcentraler, idet de 3 helikopterberedskaber skal udgøre et supplement til regionernes eksisterende præhospitale beredskaber bestående af ambulancer, akutbiler og akutlægebiler. På AMK-Vagtcentralerne modtages de viderestillede 112-opkald fra politiets alarmcentral af den sundhedsfaglige visitator. På baggrund af den sundhedsfaglige visitators vurdering foretages en logistisk vurdering og disponering af den præhospitale enhed (ambulancer, akutbiler, akutlægehelikopter mv.), som vurderes bedst at kunne løse opgaven.

Regionerne har i fællesskab bragt de 3 helikopterberedskaber i udbud og ordningen skal administreres af regionerne i fællesskab. Til at regulere dette samarbejde er der udarbejdet *vedlagte* udkast til Samarbejdsaftale om drift af landsdækkende akutlægehelikopterordning, som forudsættes tiltrådt af de 5 regioner.

Ifølge samarbejdsaftalen varetages det overordnede ansvar for styring og koordination af den landsdækkende akutlægehelikopterordning af en tværregional styregruppe med repræsentation af alle fem regioner.

Regionerne udpeger den værtsregion, hvor driftsorganisationen for den landsdækkende akutlægehelikopterordning er forankret, og som har reference til den tværregionalt sammensatte styregruppe.

Driftsorganisationen opbygges under hensyntagen til at skabe klare og entydige referencer for leverandørens organisation i forbindelse med samarbejdet om den løbende drift og udvikling af ordningen.

Det er besluttet, at Region Midtjylland er værtsregion for driftsorganisationen, og at Region Hovedstaden varetager formandskabet for styregruppen. Efter 2 års drift skal der ske en fornyet stillingtagen til placering af driftsorganisationen.

Der vil inden driftsstarten 1. oktober 2014 skulle afholdes en række etableringsudgifter f.eks. ansættelse af lægelig leder og administration med henblik på varetagelse af det tværregionale samarbejde og samarbejdet med leverandøren i implementeringsfasen. Derudover skal regionerne tilvejebringe de nødvendige basefaciliteter og stille disse til rådighed for leverandøren i hhv. Ringsted, Billund og Skive. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har bevilget 20 mio. til finansiering af etableringsomkostningerne i 2014. Sammen med de nødvendige driftsmidler tilføres disse midler regionerne som DUT-midler efter bloktilskudsnøglen i 2014 og følgende år.

Økonomi

Regionerne afholder udgifterne til etablering og drift af den landsdækkende akutlægehelikopterordning. Der tilføres som led i lov- og cirkulæreprogrammet i alt 7,9 mio.kr. til Region Sjælland til at dække regionens forholdsmæssige andel af udgifterne til etablering og drift af ordningen fra 1. oktober 2014 og resten af året. Beløbet stiger til 19,4 mio.kr. fra 2015 og frem.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. samarbejdsaftalen godkendes
2. den tværregionale driftsorganisation bemyndiges til at udmønte de økonomiske rammer, der er beskrevet i

samarbejdsaftalen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 17

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 13

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 14: Gennemførelse af energibesparende ELENA/ REEEZ-projekter i 2013 og 2014

12-002033

Gennemførelse af energibesparende ELENA/ REEEZ-projekter i 2013 og 2014

14. Gennemførelse af energibesparende ELENA/ REEEZ-projekter i 2013 og 2014

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125173

Resume

Med henblik på færdiggørelse af ELENA/ REEEZ-projektet for virksomheden Region Sjælland, fremlægges der forslag til gennemførelse af energibesparende anlægsprojekter. Projekterne omfatter optimering af behandlingsrelaterede installationer og renovering af klimaskærme i 2013 og 2014 for 45 mio. kr.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på sit møde den 9. juni 2011, at regionen sammen med 12 kommuner i regionen søgte om støtte fra EU's ELENA - ordning til gennemførelse af energibesparelser. ELENA-satsningen skal ses i sammenhæng med den fælles regionale klimastrategis mål om reduktion af CO₂-udledningen og regionens "grønne satsning". EU godkendte i februar 2012 skriftligt regionens ansøgning. Der er oprettet et konkret program, REEEZ (Renewable Energy and Energy Efficiency in Zealand), for den ELENA-støtte som Region Sjælland sammen med de 12 kommuner har opnået. Region Sjællands andel udgør 70 mio. kr., fordelt på bygningsforbedringer, vedvarende energianlæg og el-forbrugende udstyr. Selve investeringen forudsættes gennemført via lånefinansiering over de 3 år projektet løber (2012-2014). Det, der gives tilskud til fra EU, er midler til ekstern rådgivning i forbindelse med den indledende planlægning og drift af sekretariat, der på overordnet plan skal styre projektet i de 3 år.

I 2012 besluttede Regionsrådet at gennemføre solcelleprojekter for 15 mio. kr. På grund af en række udfordringer omkring vejrlig og myndighedsbehandling, afsluttes disse mod forventning først medio 2013. Derudover blev der i 2012 gennemført en række energibesparende projekter finansieret af regionens lånepulje til energibesparelser for 10 mio. kr. Disse projekter kan indeholdes inden for REEEZ-projektets intentioner.

Administrationen vurderer, at det vil være muligt i 2013 at gennemføre en række behandlingsrelaterede installationsprojekter som ventilations- og køleanlæg på sygehusene samt ventilation i Regionshuset for samlet 10 mio. kr. I 2014 skal der investeres 35 mio. kr., og det foreslås at der fokuseres på klimaskærmen, herunder udskiftning af vinduer og efterisolering. Desuden vil der i 2014 kunne indgå energispareprojekter på installationsområdet.

Ved at gennemføre projekter i 2013 og 2014 for 45 mio. kr. har Region Sjælland levet op til intentionerne i EU-ansøgningen på 70 mio. kr.

Økonomi

På den gældende investeringsoversigt er der afsat rådighedsbeløb på budgettet i 2013 på 10 mio. kr. og 35 mio. kr. i 2014 til gennemførelse af REEEZ-projekter.

Anlægsbevillingen kan som udgangspunkt lånefinansieres, hvilket også var forudsat ved den politiske behandling i juni 2011. Regionen kan optage lån til energibesparende foranstaltninger uden særskilt dispensation fra Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Økonomi

Der er udarbejdet en fordeling over de forventede investeringer i de enkelte virksomhedsområder. Investeringen i energibesparende foranstaltninger forventes at have en gennemsnitlig tilbagebetalingstid på 20 år, hvorfor der i forbindelse med budgettet for 2015 og de følgende 20 år sker en reduktion af virksomhedsområdernes driftsbudgetter svarende til den beregnede tilbagebetaling. Ændringen er ikke indarbejdet i budgetforslag 2014.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der gennemføres energibesparende REEEZ-projekter i 2013 og 2014
2. der meddeles anlægsbevilling på 45 mio. kr. til gennemførelse af projekter i 2013 og 2014
3. der frigives rådighedsbeløb i 2013 på 10 mio. kr.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 18

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 14

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 15: Tilskud til Parkér og Rejs faciliteter i Region Sjælland

12-000903

Bilag

Opgavebeskrivelse for Parkér og Rejs projekt

Tilskud til Parkér og Rejs faciliteter i Region Sjælland

15. Tilskud til Parkér og Rejs faciliteter i Region Sjælland

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2081157

Resume

Parkér og Rejs er anlæg og faciliteter til parkering af bil eller cykel i tilknytning til kollektiv trafik. Derved fremmes brugen af kollektiv trafik og en bæredygtig mobilitet styrkes.

Forretningsudvalget har tidligere behandlet et første udkast til et Parkér og Rejs-projekt. Med udgangspunkt i bemærkningerne fra Forretningsudvalget er der nu i samarbejde med COWI blevet udarbejdet en konkret opgavebeskrivelse. På den baggrund foreslås det, at der bevilliges et beløb på 3,5 mio. kr. til et projekt i 2013, der skal udvikle og fremme udbredelsen af Parkér og Rejs faciliteter i Region Sjælland.

Sagsfremstilling

Baggrund

Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget samt Forretningsudvalget har tidligere behandlet et første udkast til et Parkér og Rejs-projekt. Med udgangspunkt i bemærkningerne fra Forretningsudvalget er der nu i samarbejde med COWI blevet udarbejdet et oplæg til et Parkér og Rejs-projekt. Herudover er samarbejdet med andre partner og statens rolle præciseret i en ny sagsfremstilling.

Udgangspunktet for Parkér og Rejs

Parkér og Rejs er anlæg og faciliteter, som er indrettet og forbeholdt til parkering af bil eller cykel i tilknytning til en rejse med kollektiv trafik. I Danmark er Parkér og Rejs ikke udnyttet systematisk som en sammenhængende, planlagt og integreret del af den kollektive trafik. Der findes eksempler i udlandet, hvor Parkér og Rejs bevidst er etableret som en del af den kollektive trafik.

Parkér og Rejs er et af de virkemidler, som kan benyttes til at øge tilgængeligheden til den kollektive trafik, og dermed øge mobiliteten for regionens borgere, og samtidig fremme mere miljøvenlige og trængselsdæmpende transportformer.

Parkér og Rejs er særligt relevant for borgerne i Region Sjælland, hvor mange allerede har mindst én bil, ikke bor i umiddelbar nærhed til en station, og hvor pendlingsafstandene er de længste i Danmark.

Parkér og Rejs anlæg indgår i Trængselskommissionens idékatalog, som er offentliggjort i februar 2013.

Trængselskommissionen peger på, at sådanne anlæg er specielt relevante i forhold til Region Sjælland og peger samtidigt på, at ansvaret for sådanne anlæg ikke er præcist organisatorisk placeret. Trængselskommissionen må forventes i en eller anden grad at arbejde videre med området.

Region Sjælland og kommunerne er sammen ved at færdiggøre Vision for banetrafikken i Region Sjælland. Heri indgår, at der bør udarbejdes en plan for etableringen og udbygningen af Parkér og Rejs anlæg i Region Sjælland. Visionen har været behandlet i Kommune Kontakt Udvalget den 6. februar 2013, og færdiggøres nu med mindre ændringer.

Konkretisering af forslag til Parkér og Rejs projektet

Der er udarbejdet et mere detaljeret oplæg til opgavebeskrivelse for projektet, der er *vedlagt*. Beskrivelsen er udarbejdet i samarbejde mellem administrationen og konsulentfirmaet COWI.

De mulige partnere har været hørt om indholdet af projektet ud fra sagsfremstillingen. Den vedlagte opgavebeskrivelse er udarbejdet efterfølgende.

Projektet er af en sådan karakter, at det nøjagtige indhold og samarbejdsformerne præciseres med partnerne før og under hver af de enkelte aktiviteter.

Projektet vil afdække mulighederne for fremtidige Parkér og Rejs forhold ved centrale regionale knudepunkter.

De forventede aktiviteter i og resultater af projektet er:

1. Mulige koncepter for Parkér og Rejs, herunder organiserings- og finansieringsformer.
2. Optimal lokalisering og udformning af anlæg mv., herunder faciliteter og funktioner.
3. Undersøgelse af behov og potentialer for Parkér og Rejs i Region Sjælland

4. Forslag til konkret lokalisering af Parkér og Rejs faciliteter.
5. Forslag til konkrete Parkér og Rejs faciliteter og sammenhænge til kollektiv trafikbetjening.
6. Forslag og visualisering af mulige udformninger af Parkér og Rejs.
7. Forslag til en strategi og plan for udbredelsen af Parkér og Rejs.

Projektet skal danne grundlag for, at Parkér og Rejs udnyttes på en optimal måde i Region Sjælland og for etableringen af Parkér og Rejs faciliteter.

Der er ikke på forhånd lagt fast, hvor Parkér og Rejs er relevant. Der er mange steder, der har været bragt i spil, ligesom der allerede er parkeringsfaciliteter i forhold til eksisterende stationer. Dette indgår som en del af projektet. Der vil løbende være aktiviteter, der afsluttes i projektperioden. Hele projektet forventes at tage 12 måneder. Det vil sige, at det forventes afsluttet sommeren 2014.

Samarbejde med andre aktører og statens rolle

Parkér og Rejs-området er præget af mange selvstændige aktører, som ikke nødvendigvis har fokus på disse aspekter. Området er præget af usammenhængende og sporadiske tiltag, men samtidig af god vilje. Region Sjællands rolle er derfor at gå i spidsen og tage initiativet til, at mulighederne i Parkér og Rejs i Region Sjælland afdækkes og udnyttes i samarbejde med aktørerne på området. Ingen har endnu løftet denne opgave.

Staten kunne løfte opgaven, men har ikke gjort det og har så vidt vides ikke umiddelbart planer om at gøre det. Det skyldes formentlig, at det er et meget fragmenteret område med mange forskellige aktører, politiske og ikke-politiske, kommercielle og ikke-kommercielle, og nok ligger uden for de områder, staten normalt beskæftiger sig med. Det vurderes at være en oplagt regional opgave, og Region Sjælland har de nødvendige forudsætninger og legitimitet til at løfte en sådan opgave.

Der er arbejdet videre med mulige partnere i projektet. En række kommuner, som må antages at have direkte interesse i projektet og dets indhold, har været kontaktet. I første omgang er der rettet henvendelse til Køge, Roskilde og Vordingborg kommuner. Der er administrativt udtrykt interesse for projektet og for at deltage. Alle øvrige kommuner vil blive inviteret med, når projektet startes. KKR Sjælland er orienteret om projektet. Movia, DSB, Trafikstyrelsen og Vejdirektoratet har ligeledes på administrativt niveau udtrykt interesse for projektet og for at deltage.

Administrationen for Trængselskommissionen er orienteret om det påtænkte projekt.

Administrationens vurdering

Projektet er vigtigt for Region Sjælland og dets borgere, fordi det kan være med til at styrke en bæredygtig mobilitet for alle dele af regionen. Region Sjælland er dels præget af lange pendlingsafstande, stor bilrådighed og af et veludbygget jernbanenet. Gennem at styrke muligheder for at pendle fra alle dele af regionen til arbejde og uddannelse omkring hovedstaden styrkes bestræbelserne på at skabe en balanceret regional udvikling.

Økonomi

Region Sjælland har modtaget en ekstraordinær indtægt på 5,6 mio. kr. fra Region Hovedstaden. Beløbet vil indgå under kollektiv trafik.

Ud fra den vedlagte projektbeskrivelse ændres det tidligere nævnte beløb på 5 mio. kr. til 3,2 mio. kr. Hertil kommer, at der internt bruges ca. 19 manduger. Det vurderes, at ambitionsniveauet skal være stort i projektet for afgørende at kunne adressere mulighederne i Parkér og Rejs. Derudover foreslås der afsat 300.000 kr. til analyser vedr. konsekvenser og muligheder ved nye stationer i Region Sjælland. Det samlede projekt er således på 3,5 mio. kr. Det er forventningen, at partnere i projektet medfinansierer f.eks. gennem forbrug af arbejdstid. Mulighederne for at søge nationale puljer mv. afsøges løbende i projektet. Administrationen forventes at bruge ¼ årsværk på projektet inden for eksisterende personale rammer.

Den ekstraordinære indtægt på 5,6 mio. kr. stammer fra en regulering af udbetalingerne fra 2007 til 2012 til pensioner til tjenestemænd, der har været ansat ved regionens lokalbane Østbanen. Region Hovedstaden forvalter udbetalingen af pensioner til tjenestemænd, der er gået på pension før 1. januar 2007. Der har været problemer med at opgøre og udskille den faktiske pensionsudbetaling til disse tjenestemænd. Dette problem er nu løst. Region Sjælland modtager derfor en regulering af den hidtidige betaling til Region Hovedstaden, som har vist sig at være for høj. På grund af budgetloven skal beløbet disponeres i 2013.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der gives tilskud på 3,5 mio. kr. til projektet om Parkér og Rejs faciliteter.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget fredag den 7. juni 2013, pkt. 4

Anbefalet.

Susanne Lundvald, Bent Jørgensen, Henning Fougth og Nicolai Nicolaisen deltog ikke i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 17. juni 2013, pkt. 8

Anbefales.

Michael Rex og Ole Drost deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 15

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 16: Indstilling fra Vækstforum om videreførelse af aktiviteter

12-002286

Indstilling fra Vækstforum om videreførelse af aktiviteter

16. Indstilling fra Vækstforum om videreførelse af aktiviteter

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125174

Resume

Som led i et Nyt erhvervspolitisk fokus indgår Vækstforum Vækstaftaler for 2014-2016 og opsiger de nuværende samarbejdskontrakter. I enkelte samarbejdskontrakter er der forpligtelser i form af enkelte aktiviteter, som skal videreføres og kræver medfinansiering i 2014.

Sagsfremstilling

Vækstforum arbejder for et Nyt erhvervspolitisk fokus med vægt på virksomheder og mest mulig effekt af aktiviteterne. Som led i Nyt erhvervspolitisk fokus ønsker Vækstforum at indgå Vækstaftaler på områder, hvor der er behov for en langsigtet, vedholdende og fleksibel vækstindsats.

Vækstaftaler indgås for perioden 2014-2016 på følgende områder:

- Tiltrække virksomheder og investeringer – Flere nye virksomheder og flere investeringer
- Udnytte de store anlægsinvesteringer
- Viden ud i virksomhederne – styrket innovation
- Turisme – bedre oplevelser
- Den direkte virksomhedsrettede indsats – Vækst i eksisterende virksomheder og iværksætter

I forlængelse af Vækstforums møde 19. juni 2013 forhandles Vækstaftalerne på plads med en række konsortier og forelægges Vækstforum og Regionsrådet mhp. endelig bevilling i december 2013.

Som konsekvens af de nye Vækstaftaler opsiges de nuværende samarbejdskontrakter med en række aktører for perioden 2011-2014. I nogle af samarbejdskontrakterne indgår dog aktiviteter, som understøtter projekter og andre aktiviteter med separat finansiering, og som risikerer at blive nødlidende som følge af opsigelsen af samarbejdskontrakterne. Der er behov for at sikre, at forpligtelser i forhold til disse projekter overholdes, således at aktiviteterne kan gennemføres som planlagt. Der er tale om aktiviteter i forbindelse med følgende samarbejdskontrakter:

Grønt Center

Grønt Center har fremsendt en oversigt over projekter de deltager i, hvor der er en sammenhæng til samarbejdskontrakten. De økonomiske forpligtelser er opgjort til følgende beløb (kr.):

- Masterplan DK-T Fødevarerkompetencecenter (Beltfood II): 140.000
- Fødevarefestival Region Sjælland 300.000
- Biowatt 126.000
- Produktion af Ny Nordisk Mad 147.500
- Interreg IVA netværk projekt BioBusINet (ansøgt) 100.000
- I alt 813.500

Østdansk Turisme

GRO-projektet (Grønne Regionale FødevareOplevelser):

Projektet gennemføres af en række parter, herunder RUC, Grønt Center, Østdansk Turisme, Roskilde Festival, UCR, UCSJ.

Østdansk Turismes andel af projektets økonomi i 2014 er 370.000 kr., som finansieres via samarbejdskontrakten.

Østdansk Turisme vurderer, at det vil kræve betydelige administrative ressourcer at lukke/ændre projektet, og

manglende deltagelse fra Østdansk Turisme vil få konsekvenser for de andre parter. Tilbagebetaling af EU-midler vil kunne forekomme.

Powered By Cycling:

Projektets parter er Cyklistforbundet, Visit Denmark, Campingrådet, Nationalpark Thy, Destination Sydvestjylland, Region Midtjylland og Østdansk Turisme. Østdansk Turismes andel af projektets økonomi i 2014 udgør 250.000 kr., som finansieres via samarbejdskontrakten.

Østdansk Turisme vurderer, at det vil kræve betydelige administrative ressourcer at lukke/ændre projektet, og manglende deltagelse fra Østdansk Turisme vil få konsekvenser for de andre parter. Tilbagebetaling af EU-midler vil kunne forekomme.

Vikingturismeprojekt:

Parterne er de regionale turismeselskaber, Visit Denmark, Kulturstyrelsen, Kulturregion Midt- og Vestsjælland. Østdansk Turismes andel af projektets økonomi i 2014 udgør 350.000 kr. Østdansk Turisme er Lead Partner og projektet vil lukke, hvis medfinansieringen/deltagelsen ophører.

EVV

Videnmetro: Projektet gennemføres af EVV og afsluttes ved udgangen af 2014. EVVs samarbejdskontrakt finansieres med 1.100.000 kr. årligt og skal ses i sammenhæng med projektet Videnmetro. Samarbejdskontrakten fungerer som brobyggerfunktion mellem viden- og uddannelsesinstitutioner og virksomheder og bidrager derfor til grundlaget for projektet. EVV's vurdering er derfor, at projektet Videnmetro vil lukke uden midlerne fra samarbejdskontrakten.

Økonomi

På dette møde indstilles det, at der ydes tilskud for samlet 2.883.500 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler i 2014.

Indstilling

Administrationen forelægger følgende indstilling fra Vækstforum:

1. orienteringen tages til efterretning
2. der bevilges 813.500 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler til Grønt Centers gennemførelse af projektaktiviteter i 2014 tilknyttet den opsagte samarbejdskontrakt
3. Østdansk Turisme bevilges midler til gennemførelse af følgende aktiviteter i 2014 tilknyttet den opsagte samarbejdskontrakt: 370.000 kr. til GRO-projektet, 250.000 kr. til Powered by Cycling og 350.000 kr. til Vikingturisme, i alt 970.000 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler
4. der bevilges 1.100.000 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler til EVV til gennemførelse af aktiviteter, som understøtter projektet: Videnmetro i 2014, tilknyttet den opsagte samarbejdskontrakt.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 19

Anbefales.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 16

Godkendt.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 17: Varmtvandsbassiner i Region Sjælland

13-000967

Bilag

Forslag fra SF vedr. varmtvandsbassiner (revideret), august 2013

Oversigt, bilag 1

Mail om underskriftsindsamling

Underskrifter mod lukning af varmtvandsbassin i Holbæk

Mnisteriesvar 17.06.13

Ministersvar 1

Ministersvar 2

Administrationens notat til Forretningsudvalgets behandling af varmtvandsbassiner august 2013

Ændringsforslag til sag nr. 17

Varmtvandsbassiner i Region Sjælland

17. Varmtvandsbassiner i Region Sjælland

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125176

Resume

Forretningsudvalget har flere gange behandlet behovet for opretholdelse af varmtvandsbassiner på regionens sygehuse, senest den 17. juni 2013 efter anmodning fra SF. Der er nu afklaret en række forhold med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, som har betydning for bassinernes opretholdelse.

Sagsfremstilling

Udvalget for Fremtidens Sygehus drøftede i 2012 det fremtidige behov for varmtvandsbassiner på regionens sygehuse. Sagen blev i februar 2013 drøftet i Forretningsudvalget. På baggrund af disse drøftelser har administrationen indhentet Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses vurdering af en række forhold omkring driften af bassinerne.

Efter anmodning fra SF om, at varmtvandsbassinerne på regionens sygehuse behandles i Forretningsudvalget og Regionsrådet, behandlede Forretningsudvalget den 17. juni 2013 forslag fra SF vedr. varmtvands-bassinerne.

SF har den 1. august 2013 fremsendt revideret materiale. SF's forslag og bilag er *vedlagt* som bilag.

SF foreslår, at:

"Der indgås samarbejdsaftaler vedr. det enkelte bassin med kommuner, oplysningsforbund, foreninger m. v., således at varmtvandsbassinerne på sygehusene i Holbæk, Roskilde, Køge og Nykøbing F. kan bevares til gavn og glæde for især hundredvis af svært kronisk syge borgere og desuden til brug for sygehuspatienter, kommunale tiltag, fysioterapipraksis o. a."

Sagen blev på mødet i Forretningsudvalget den 17. juni 2013 udsat med henblik på behandling på forretningsudvalgsmødet den 12. august 2013, idet der endnu ikke forelå svar fra ministeriet.

Administrationen har modtaget svar fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Ministeriet har vurderet, at:

Der ses ikke at være hjemmel i sundhedsloven til, at et regionsråd, som ikke anvender varmtvandsbassiner i forbindelse med behandling, men har et sådant bassin, ønsker at stille dette til rådighed udelukkende til kommuner eller foreningers brug.

På baggrund af dette har administrationen udarbejdet et notat om regionens varmtvandsbassiner, der nærmere redegør for særligt de juridiske aspekter i lyset af tilkendegivelsen fra ministeriet. I notatet vurderer administrationen, at det ikke er lovligt at opretholde varmtvandsbassinerne på regionens sygehuse, når disse ikke bruges i forbindelse med behandling. Notatet er *vedlagt* som bilag.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at varmtvandsbassinerne på sygehusene i Holbæk, Roskilde, Køge og Nykøbing F. skal lukkes, idet Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse vurderer, at der ikke er hjemmel i Sundhedsloven til opretholdelse af varmtvandsbassiner, når disse ikke bruges i forbindelse med behandling af patienter på sygehusene.

Sagen afgøres af Regionsrådets.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 20

SF's forslag blev sat til afstemning.

For var:

SF

Jorun Bech

Henning Tønning

Kate Sørensen

I alt 8 stemmer for.

Imod var:

Radikale
Steen Bach Nielsen
Michael Rex
Jens Stenbæk
Ole Drost

I alt 5 stemmer imod.

Undlod at stemme:

Konservative

Bent Jørgensen

I alt 3 undlod at stemme.

Christian Wedell-Neergaard, Ellen Knudsen og Bent Jørgensen tager forbehold for indstillingen frem til Regionsrådets behandling af sagen.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 17

- Bassinerne på sygehusene i Holbæk, Nykøbing Falster og Roskilde forbliver i drift, idet sygehusene følger brugen af bassinerne i to år. Herefter vurderes behovet for bassinerne igen.
- Transport gives til sygehuspatienter efter gældende regler.
- Der indledes hurtigst muligt dialog med kommuner og private foreninger om brugen af bassinerne, som skal være afsluttet inden 1. oktober 2013.
- De eksterne brugere vil skulle bidrage til finansiering af driftsomkostningerne til bassinerne.
- Der ansøges, hvis muligt, om satspuljemidler til driften af varmtvandsbassinerne.

Torben Haack undlod at stemme.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 18: Anmodning fra Kate Sørensen om etablering af tværfagligt smertecenter på Næstved Sygehus

12-001938

Bilag

Forslag fra regionsmedlem Kate Sørensen som ønskes behandlet på regionsmøde

Rapport smertebehandling og palliation

Visitationsmeddelelse non-malign smertebehandling

Satspuljeforlig 2013-2016 på Sundhedsområdet

Artikelserien Sjællandske Smertebehandling 20 6-8 7 2013 (lukket for at overholde regionens mediekontrakt)

06. Non-malign smertebehandling

Anmodning fra Kate Sørensen om etablering af tværfagligt smertecenter på Næstved Sygehus

18. Anmodning fra Kate Sørensen om etablering af tværfagligt smertecenter på Næstved Sygehus

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2125177

Resume

Kate Sørensen har anmodet om, at forslag om etablering af tværfagligt smertecenter på Næstved Sygehus behandles i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Kate Sørensen har ved mail af 6. juni 2013 anmodet om, at sag om etablering af tværfagligt smertecenter på Næstved sygehus behandles i Regionsrådet.

Kate Sørensen har stillet følgende forslag:

"Af geografiske hensyn til patienter i den sydlige del af regionen og behovet for øget kapacitet til patienter med komplekse smerter, etableres senest 1. marts 2014 et Tværfagligt Smertecenter på Næstved Sygehus.

Følgende faggrupper skal være repræsenteret på Tværfagligt Smertecenter Næstved - speciallæge i anæstesiologi med gennemført nordisk uddannelse i smertebehandling eller tilsvarende, sygeplejersker med særlige kompetencer inden for smertebehandling, fysioterapeut, klinisk psykolog, socialrådgiver og sekretær.

Antallet af patientforløb skal afspejle kapacitetsbehov og geografiske hensyn til patienterne i den sydlige del af regionen.

Mulighed for samt fordele / ulemper ved fælles, fysisk placering med palliativ enhed (ambulatorium) på Næstved Sygehus skal undersøges.

I samarbejde med det Regionale Smertecenter i Køge, Nykøbing F sygehus samt Sundheds- og Akuthus Nakskov, skal Tværfagligt Smertecenter Næstved særligt have fokus på udvikling og afprøvning af nye, innovative metoder til at bringe den komplekse smertebehandling tættere på patienten."

Kate Sørensens henvendelse med bilag *vedlægges*.

Administrationens bemærkninger

Udvalget for Fremtidens Sygehuse har i deres årsplan planlagt at drøfte emnerne palliation og hospice på udvalgsmødet den 8. oktober 2013. Her vil også det non-maligne område blive inddraget. Administrationen foreslår derfor, at eventuelle tiltag på det palliative eller non-maligne område afventer drøftelserne i Udvalget for Fremtidens Sygehuse den 8. oktober 2013 og udvalgets evt. anbefalinger for det videre arbejde hermed.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 21

Sagen videresendes til Regionsrådet.

Knud Munksgaard og Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 18

Regionsrådet besluttede den 7. juni 2013 at der etableres et tilbud for non-malign smertebehandling på Næstved Sygehus med tilhørende økonomi.

Sundhedsstyrelsens faglige retningslinjer siger, at behandling af kroniske non-maligne smertetilstande bør foregå i et tværfagligt team og i samarbejde med de specialiserede faglige teams på sygehuse med regionsfunktion, hvilket er rammen for Næstved Sygehus.

Grundet rekrutteringsvanskeligheder har det endnu ikke været muligt at etablere tilbuddet, hvorfor en privat samarbejdspartner løfter tilbuddet i dag.

Regionsrådet ønsker at styrke indsatsen for at sikre et tværfagligt smertecenter på Næstved Sygehus, således at centeret er fuldt tværfagligt den 1. marts 2014 og med tilstrækkelig kapacitet til at dække den sydlige del af regionen. Udviklingen af det tværfaglige center og relationen til komplekse kroniske non-maligne smertetilstande behandles initielt i Udvalget for Fremtidens Sygehuse den 8. oktober 2013.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 19: Strategi for ambulancebud

13-000316

Bilag

Kontraktområder i det kommende ambulancebud (lukket bilag)

Strategi for ambulancebud - besvarelse af spørgsmål (lukket bilag)

Forudsætninger for udregning af omkostninger ved ambulancedrift (lukket bilag)

Notat vedr. strategi for ambulancebud - fra FU 22. april 2013 (lukket bilag)

Besvarelse af spørgsmål fra Christian Wedell-Neergaard (lukket bilag)

Strategi for ambulanceudbud

19. Strategi for ambulanceudbud

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2081162

Resume

De nuværende kontrakter om ambulancetjeneste i Region Sjælland udløber i 2014 og 2015. Der skal tages stilling til, hvilken strategi der skal følges med hensyn til udbud og evt. hjemtagelse og hvilke kontraktområder, der skal udbydes. Der beskrives 5 alternative modeller for tilrettelæggelse af udbud/hjemtagelse, hvoraf én indstilles til vedtagelse.

Sagsfremstilling

De nuværende kontrakter om ambulancetjeneste udløber henholdsvis 1. februar 2014 (Roskilde Brandvæsens kontrakt i område 1) og 1. februar 2015 (Roskilde Brandvæsens kontrakt i område 2 og Falcks kontrakter i område 3, 4, 5 og 6). Der er ved udnyttelse af en option i kontrakterne mulighed for at forlænge disse med 1 år. Det er under alle omstændigheder nødvendigt at forlænge kontrakten i område 1, da særskilt udbud heraf ikke vil være tidsmæssigt muligt eller hensigtsmæssigt.

Kontraktområder (udbudsområder)

Det skal besluttes, hvilke kontrakter der skal udbydes. Den nuværende opdeling i kontraktområder blev fastlagt i forbindelse med udbuddet i 2008 og harmonerede med den daværende sygehusstruktur med 6 akutsygehuse. Der skal tages stilling til, om områderne skal tilpasses den nye sygehusstruktur eller der skal tages udgangspunkt i den nuværende områdestruktur.

Det anbefales under alle omstændigheder, at der opereres med større kontraktområder end hidtil. Baggrunden herfor er, at de interesserede tilbudsgivere alle har tilkendegivet, at de nuværende 6 områder hver for sig ikke kan bære en rationel drift.

En naturlig opdeling vil være at lade kontraktområderne følge akutsygehusenes optageområder, hvilket vil muliggøre en tættere tilknytning af ambulancetjenesten til akutafdelingerne og forbedre mulighederne for et tæt samarbejde om overgangen fra ambulance til akutmodtagelse. En konsekvens af en sådan opdeling vil formentlig være, at Roskilde Brandvæsen er udelukket fra at afgive tilbud, da optageområderne for de nærmeste akutsygehuse ikke geografisk hænger sammen med Roskilde Kommune, hvilket efter Sundhedsministeriets udtalelse i 2009 gentaget i 2013 er en forudsætning for, at Roskilde Brandvæsen kan tildeles en ambulancekontrakt i området.

En anden mulighed er at sammenlægge de nuværende 6 områder til 3 områder, der følger de gamle amtsgrænser (område 1+2 svarende til Roskilde amt, område 3+4 svarende til Vestsjællands amt og område 5+6 svarende til Storstrøms amt). Dette vil imidlertid have den konsekvens, at akutsygehusene i Køge, Holbæk og Slagelse vil kunne risikere at blive betjent af 2 – 3 forskellige operatører, der indbringer akutte patienter fra hver deres område, og dette vil vanskeliggøre udviklingen af et tæt samarbejde mellem ambulancetjenesten og akutafdelingerne. Vælges denne mulighed foreslås en kontraktperiode på højst 5 år, således at tilpasningen til 4 kontraktområder kan ske senest med virkning fra 1. februar 2020, hvor den nye sygehusstruktur er slået fuldt igennem.

En ændring af kontraktområderne forudsætter, at der er sammenfald i tidspunkterne for driftsstart på de nye kontrakter.

Hjemtagelse

Der skal tages stilling til, om alle områder skal udbydes, eller om et område skal hjemtages til regional drift.

Begrundelsen for at hjemtage et område er, at regionen herved gennem afgivelse af kontrolbud i de øvrige områder kan sikre en konkurrencesituation i disse områder.

Iflg. Præhospital Centers beregninger i *vedlagte* bilag "Forudsætninger for udregning af omkostninger ved ambulancedrift i Region Sjælland" vil de årlige omkostninger ved regional drift i hele regionen være 312,3 mio.kr. når der medregnes afskrivning af opstartomkostninger over 6 år. Forskellen i forhold til de tidligere oplyste beløb i notatet til forretningsudvalgets møde den 22. april 2013 skyldes, at der nu er afsat ekstra puljer til imødegåelse af uforudsete udgifter.

Den beregnede udgift ved regional drift svarer til den pris regionen før udbuddet i 2008 betalte for ambulancetjeneste, når der korrigeres for prisfremskrivning og forskelle i ydelsen. Det ligger også på niveau med

den pris Samariten bød i 2008. Det er administrationens vurdering, at prisen i et konkurrencepræget marked bør ligge på dette niveau.

En klar markering til markedet om, at regionen kan og vil udføre opgaven selv, hvis de tilbudte priser ligger væsentligt over dette niveau, vil efter administrationens vurdering påvirke tilbudspriserne i gunstig retning. Det forudsætter imidlertid, at markedet anser det for en realistisk mulighed, at regionen selv kan varetage opgaven. Hvis regionen i forvejen driver ambulancetjeneste i et område vil en hjemtagelse af andre områder i højere grad blive opfattet som et realistisk scenarie end hvis regionen skal etablere en ambulancetjeneste fra bunden.

Såfremt det besluttes at hjemtage område 1+2, der omfatter det første område, hvor en kontrakt udløber, foreslås det, at der indgås en aftale med Roskilde Kommune om overtagelse af brandvæsenets ambulancetjeneste under anvendelse af principperne i lov om virksomhedsoverdragelse, samt at der indgås en samarbejdsaftale med henblik på, at den nuværende synergi mellem ambulancetjenesten og brandvæsenet opretholdes i videst mulig omfang.

Modeller for tilrettelæggelse af udbuddet

Der kan opstilles nedenstående alternative modeller for tilrettelæggelsen af det kommende ambulanceudbud.

Administrationen har i *vedlagte* bilag vurderet konkurrencesituationen i forhold til de opstillede modeller:

1. Der udbydes kontrakter i 4 områder svarende til den nye sygehusstruktur. Kontrakterne udbydes for en 6 årig periode fra 1. februar 2015 til 1. februar 2021. Der udarbejdes kontrolbud.
2. Der udbydes kontrakter i 3 områder svarende til de gamle amter. Kontrakterne udbydes for en 5-årig periode fra 1. februar 2015 til 1. februar 2020, hvor der tages stilling til en evt. tilpasning af områderne til sygehusstrukturen. Der udarbejdes kontrolbud.
3. Som model 2 men med faseforskydning af udbuddet, således at område 1 +2 udbydes med driftsstart 1. februar 2015 og område 3+4 og 5+6 udbydes med driftsstart 1. februar 2016, men med samtidig udløb af kontrakterne pr. 1. februar 2020. Modellen forudsætter at de nuværende kontrakter forlænges med 1 år.
4. Område 1+2 udbydes ikke, men hjemtages til regional drift, og der indgås en samarbejdsaftale med Roskilde Kommune om virksomhedsoverdragelse på et nærmere aftalt tidspunkt. Område 3+4 og 5+6 udbydes med driftsstart 1. februar 2016 og kontraktudløb 1. februar 2020, hvor der tages stilling til en evt. tilpasning af områderne til sygehusstrukturen. Modellen forudsætter at de nuværende kontrakter i områderne 3-6 forlænges med 1 år.
5. Som model 4, men således at der sker tilpasning af kontraktområder til den nye sygehusstruktur fra 1. februar 2016. Den regionale ambulancedrift varetages herefter i Køge Sygehus optageområde, mens kontrakterne i de øvrige 3 akutsygehus områder udbydes med driftsstart 1. februar 2016 og kontraktudløb 1. februar 2021. Modellen forudsætter, at de nuværende kontrakter i områderne 3-6 forlænges med 1 år.

Det er administrationens anbefaling, at de udbudte kontraktområder tilpasses den nye sygehusstruktur allerede fra starten af den kommende kontraktperiode med henblik på, at der igangsættes en udvikling, der kan befordre et større samarbejde og en bedre integration mellem akutafdelingerne og ambulancetjenesten.

Administrationens vurderer, at der på grund af manglende konkurrence er en væsentlig risiko for, at regionen ikke får tilbudt en ambulancetjeneste, der er bedst og billigst i forhold til, hvad der kan forventes i et velfungerende marked.

Derfor bør regionen tilvejebringe en sådan konkurrence gennem etablering af egen ambulancetjeneste, som kan afgive kontrolbud. Det primære formål hermed er at opnå tilbudspriser, der ligger på niveau med regionens beregninger af et realistisk omkostningsniveau. I forhold til, hvad regionen i 2012 betalte for ambulancetjeneste, vil regional drift af alle områder indebære en årlig besparelse for regionen på 32,8 mio.kr. på driftsudgifterne og en nettobesparelse på 24,3 mio.kr., hvis investeringer og opstartomkostninger skal afskrives over 6 år. Det må forventes, at private operatører kan byde ind med priser på samme niveau, hvis de er klar over, at de er i en konkurrencesituation. I så fald vil det ikke være aktuelt at etablere egen drift i de udbudte områder.

Det foreslås, at regionen selv varetager ambulancetjenesten i Køge Sygehus' optageområde, og at en regional ambulancetjeneste etableres gennem en aftale om overtagelse af Roskilde Brandvæsens ambulancetjeneste. Det er administrationens vurdering, at man på denne måde bedst kan sikre en fastholdelse og videreudvikling af den kompetence og erfaring, der er opbygget i Roskilde Brandvæsens ambulancetjeneste, samtidig med at den nuværende synergi mellem ambulancetjenesten og brandvæsenet i videst muligt omfang vil kunne videreføres gennem aftaler mellem regionen og Roskilde Kommune. Bl.a. vil der kunne indgås lejeaftale vedr. stationsfaciliteter i

Roskilde m.h.p. fortsat placering af ambulancer på brandstationen samt leje- og serviceaftaler på ambulancer i de nuværende ambulancers restlevetid.

Administrationen vil på denne baggrund anbefale, at model 5 vælges som grundlag for det kommende ambulanceudbud.

Økonomi

Der forventes ingen driftsøkonomiske konsekvenser i 2013 eller 2014. De driftsøkonomiske konsekvenser i 2015 og følgende år afhænger af den vedtagne strategi og udbudsresultatet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. model 5 danner grundlag for udbuddet, således at der udbydes kontrakter om ambulancetjeneste i Holbæk, Slagelse og Nykøbing F. sygehuses optageområder med driftsstart 1. februar 2016, mens regionen selv fra samme tidspunkt varetager ambulancetjenesten i Køge Sygehus optageområde
2. udbuddet igangsættes i 2. halvår 2013, idet der forinden forelægges en sag om godkendelse af principperne i udbuddet
3. regionen udarbejder kontrolbud
4. der indgås aftale med Roskilde Kommune om overtagelse af Roskilde Brandvæsens ambulancetjeneste senest 1. februar 2015, og at kontrakterne i område 1 og område 2 henholdsvis forlænges og forkortes tilsvarende
5. kontrakterne med Falck i område 3-6 forlænges med 1 år til 1. februar 2016.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 17. juni 2013, pkt. 10

Følgende alternative model blev forelagt som ændringsforslag:

Kontrakten i område 1 (Roskilde og Lejre kommuner) udbydes for en 2-årig periode fra udløb af den nuværende kontrakt 1.2.2014 til 1.2.2016. Samtidig forlænges de nuværende kontrakter i de øvrige 5 områder med 1 år, således at alle 6 kontrakter får udløb samtidigt pr. 1.2.2016.

Ændringsforslaget anbefales. Sagen videresendes til Regionsrådet.

SF er enige i Administrationens indstilling, herunder at model 5 bedst kan sikre Roskilde Brandvæsens ambulancetjeneste: fastholdelse af kompetence og erfaring, synergieffekter samt ved leje-, administrations og serviceaftaler mv.

Sagen ønskes forelagt Regionsrådet i august med standsningsret.

Tina Boel tager forbehold for beslutningen.

Socialdemokraterne ønsker sagen forelagt som et åbent punkt på et regionsrådsmøde.

Michael Rex og Ole Drost deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 22. august 2013, pkt. 19

Ændringsforslaget fremsat på Forretningsudvalgsmøde den 12. august 2013 blev vedtaget, således at Kontrakten i område 1 (Roskilde og Lejre kommuner) udbydes for en 2-årig periode fra udløb af den nuværende kontrakt 1.2.2014 til 1.2.2016. Samtidig forlænges de nuværende kontrakter i de øvrige 5 områder med 1 år, således at alle 6 kontrakter får udløb samtidigt pr. 1.2.2016.

SF er enige i Administrationens indstilling, herunder at model 5 bedst kan sikre Roskilde Brandvæsens ambulancetjeneste: fastholdelse af kompetence og erfaring, synergieffekter samt ved leje-, administrations og serviceaftaler mv.

Tina Boel og Torben Haack undlod at stemme.

Jorun Bech, Eva Levinsen, Dora Olsen, Peter Jacobsen, Naima Simring og Per Hovmand deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Punkt 20: Lukket: Udbud af ambulancetjeneste i område 1 (Roskilde og Lejre kommuner) (lukket punkt)

13-000316

**Punkt 21: Lukket: Salg af ejendommen Enggården, Nykøbing Sjælland
(lukket punkt)**

13-000932

**Punkt 22: Lukket: Samarbejde med statens ejendomsselskab Freja
Ejendomme A/S (lukket punkt)**

12-002207