

# **REFERAT Forretningsudvalget 2011-2013 d. 12-08-2013**

**Mødedato** Mandag d. 12. august 2013 kl. 09:30

**Mødested** Rådssalen, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2013.....	4
Budgetforslag 2014 1. behandling.....	8
Meddelelser og orientering.....	11
Orientering om Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland.....	12
Udpegning til udvalget for INTERREG IV A Fehmarnbeltregion-programmet.....	13
Politik for frivillige i Region Sjælland.....	14
Strategi for sundhedsinnovation.....	16
Godkendelse af praksisplan for speciallægehjælp.....	18
Status Kofoedsminde.....	20
Høring om brugerfinansiering af Rute 54 (Næstved-Rønnede).....	23
Status for Interreg 5A programmerne 2014-2020 og høring af Interreg 5A programmet Øresund-Ka	25
Styrket samarbejde med kommunerne på det internationale område.....	28
Revision pr. 31. maj af investeringsoversigten for 2013.....	30
Udvidelse af datacenter.....	32
Parkeringsforhold på Roskilde Sygehus med fokus på ambulante patienter - pilotprojekt.....	35
Samarbejdsaftale om drift af landsdækkende akutlægehelikopterordning.....	37
Gennemførelse af energibesparende ELENA/ REEEZ-projekter i 2013 og 2014.....	39
Indstilling fra Vækstforum om videreførelse af aktiviteter.....	41
Varmtvandsbassiner i Region Sjælland.....	44
Anmodning fra Kate Sørensen om etablering af tværfagligt smertecenter på Næstved Sygehus.....	47
Lukket: Udbud af ambulancetjeneste i område 1 (Roskilde og Lejre kommuner) (lukket punkt).....	49
Lukket: Salg af ejendommen Enggården, Nykøbing Sjælland (lukket punkt).....	50
Lukket: Samarbejde med statens ejendomsselskab Freja Ejendomme A/S (lukket punkt).....	51

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

12-000360

## **sagsfremstilling**

### **1. Godkendelse af dagsorden**

Åbent

### **Forretningsudvalget Brevid: 1924736**

**Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 1**

Godkendt.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## Punkt 2: Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2013

13-000601

### sagsfremstilling

2

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

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2115533

##### 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 mindreudgifter 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 udskrivinger. 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 enkelt-sagsniveau 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 modsvarer af mindre udgifter 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 modsvarer 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 *sygesikringsudgifter* 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 ambulant 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 Medicoteknisk 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.

### **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

## Punkt 3: Budgetforslag 2014 1. behandling

13-000397

### sagsfremstilling

3

#### . Budgetforslag 2014 1. behandling

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2117775

##### 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 truffne 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 kvalitetsfondsbyggerierne 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
<b>I alt</b>	<b>17.184,4</b>	<b>-17.116,0</b>	<b>68,4</b>

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

*Investeringer:*

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

Heraf udgør investeringer i kvalitetsfondsprojekter 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.

#### **Bilag**

Sammenfatning af Budget 2014

Forslag til Budget 2014 - 1. behandling

## Punkt 4: Meddelelser og orientering

12-000360

### sagsfremstilling

#### 4. Meddelelser og orientering

Åbent

#### **Forretningsudvalget Brevid: 1924737**

##### Patientforløb på Slagelse Sygehus

Til orientering er *vedlagt* en redegørelse vedr. patientforløb på Slagelse Sygehus

##### Hjemtag af patienter fra Steno Diabetes Center

Notat om hjemtag af patienter fra Steno Diabetes Center er *vedlagt* til orientering. Endvidere er *vedlagt* brev til patienter om hjemtag.

##### Tillidsseminar

I forlængelse af budget 2013 har der i foråret været politiske drøftelser omkring afholdelse af en tillidskonference, blandt andet på Forretningsudvalgets møde den 22. april 2013.

Hen over sommeren har Flemming Stenild, Henning Tønning og Knud Munksgaard stillet et konkret forslag til tillidsseminar, som *ervedlagt* i bilag.

Da konferencen kræver en del forberedelse foreslår Administrationen, at datoen for afholdelse af en tillidskonference bliver den 12. september 2013 fra kl. 13-17.

#### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 4**

Taget til orientering.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Bilag**

Redegørelse vedr. patientforløb på Slagelse Sygehus

Notat vedr. hjemtag fra Steno Diabetes Center til Holbæk Sygehus

Brev til patienter om hjemtag fra Steno Diabetes Center

Forslag til tillidsseminar

# Punkt 5: Orientering om Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland

13-000619

## sagsfremstilling

5

### . Orientering om Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2116346

##### 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.

##### Bilag

Årsrapport for kvalitetsområdet i Region Sjælland

## **Punkt 6: Udpegning til udvalget for INTERREG IV A Fehmarnbeltregion-programmet**

12-001128

### **sagsfremstilling**

#### **6**

### **. Udpegning til udvalget for INTERREG IV A Fehmarnbeltregion-programmet**

Åbent

### **Forretningsudvalget Brevid: 2107150**

#### **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.

# Punkt 7: Politik for frivillige i Region Sjælland

13-000794

## sagsfremstilling

7

### . Politik for frivillige i Region Sjælland

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2093028

##### 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 arbejds gange. 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.

#### **Bilag**

Politik for frivillige

Udkast til snitflader og arbejdsdeling

# Punkt 8: Strategi for sundhedsinnovation

12-000876

## sagsfremstilling

8

### . Strategi for sundhedsinnovation

Åbent

### Forretningsudvalget Brevid: 2074743

#### 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](http://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.
- Samarbejdsmuligheder 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.

### **Bilag**

Oplæg til strategi for sundhedsinnovation

# Punkt 9: Godkendelse af praksisplan for speciallægehjælp

12-002056

## sagsfremstilling

9

### . Godkendelse af praksisplan for speciallægehjælp

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2092471

#### Resume

*Udkast til Praksisplan for speciallægehjælp 2013 i Region Sjælland forelægges til godkendelse.*

#### Sagsfremstilling

Forretningsudvalget besluttede i mødet den 18. marts 2013, at udkast til Praksisplan for Speciallægehjælp 2013 kunne sendes i høring, hvilket skete umiddelbart herefter.

Planen beskriver dels de overenskomstmæssige rammer for speciallægepraksis som en del af det samlede sundhedsvæsen, dels borgernes forbrug af speciallægeydelser og dels omfanget af ydelser, der leveres af speciallæger i regionen.

I planens sammenfatning og konklusion er der nogle budgettemaer og politisk fokus – blandt andet at det er regionens målsætning at sikre borgerne relevant og rettidig behandling inden for de givne økonomiske og kapacitetsmæssige rammer. Kapaciteten i regionen skal ses under ét på tværs af sygehus- og praksissektor.

Der er tillige fokus på sammenhæng i patientforløb og det nødvendige samarbejde mellem de involverede aktører. Samarbejdet skal sikres bl.a. ved hjælp af de elektroniske kommunikationsværktøjer, der er, herunder FMK (Det Fælles Medicinkort) og [www.Sundhed.dk](http://www.Sundhed.dk).

Der er – som følge af de centrale aftaler om overenskomst - igangsat arbejde omkring kvalitetsudvikling i speciallægepraksis, og det er væsentligt for regionen, at speciallægerne deltager i disse for at indføre og implementere de aftalte procedurer og standarder for kvalitetsudvikling i hver enkelt praksis.

Bagerst i praksisplanen er samlet en geografisk oversigt over de nuværende speciallægepraksis fordelt på specialer i hver enkelt kommune i regionen.

Planudkastet har været i høring og 10 kommuner, Hjerteforeningen og Foreningen af Speciallæger har afgivet bemærkninger.

En række kommuner har i høringen tilkendegivet, at de finder det generelt er en plan med god disponering, beskrivelser og gode anbefalinger. De finder det vigtigt med et sammenhængende sundhedsvæsen. Kommunerne ønsker et styrket samarbejde som en del af en koordineret indsats og med det formål at styrke kvalitet og patientsikkerhed. Regionen peger på, at dette kan bidrage til f.eks. at der samarbejdes om at skabe tilgængelige lokaliteter, når der er behov for det.

I nogle høringssvar peges på, at der skal være mere fokus på ventetider. En kommune (jobcenter) peger på et særligt behov for psykiatriske speciallæger, da der nu stilles krav om hurtig udredning, og ventetiden er inden for specialet meget lang. Til det kan nævnes, at der i regionen allerede er sat fokus på samarbejdet mellem den regionale behandlingspsykiatri og de praktiserende speciallæger med henblik på at drøfte opgavefordeling og ensartet kvalitet og indsats.

Ventetiden kan ændre sig over tid. Det er regionens vurdering, at der ikke er indikation for, at speciallægerne ikke løfter opgaven med behandling af akutte patienter, som det er fastsat i overenskomsten.

Flere kommuner har peget på kapaciteten – og ønsket om mere ligelig fordeling; dels at der er udkantsområder med lavere kapacitet, som ønsker fokus på evt. mere kapacitet - dels kommuner, der ønsker deres "egne" speciallæger.

Foreningen af praktiserende Speciallæger peger på, at der er et særligt indsatsområde med rekruttering af speciallæger i psykiatri, da det speciale har den største andel af speciallæger, der forventes at gå på pension inden for 5 år.

### **Behandling i Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp**

Det er regionen, der har plankompetencen. Ifølge overenskomsten forelægges regionens udkast til praksisplan for Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp, og de lægelige medlemmer kan ifølge overenskomsten fremsætte selvstændige bemærkninger til planen, og disse skal forelægges for Regionsrådet samtidigt med udkast til praksisplanen.

Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp har i mødet den 24. juni 2013 drøftet udkast til praksisplan og behandlet de indkomne høringssvar til praksisplanen. En række forslag og bemærkninger er indarbejdet. Det (*vedlagte*) reviderede udkast til Praksisplan for Speciallægehjælp i Region Sjælland oversendes hermed til Forretningsudvalget.

Der er i Samarbejdsudvalget enighed om at anbefale, at den geografiske placering af nynedsættelse af en ørelæge beror på en konkret vurdering, når den nuværende lokalafdeling i Slagelse udløber. Der er tillige enighed om at flytte en deltidskapacitet inden for psykiatri til den sydlige del af regionen. Dette er indarbejdet i planudkastet.

Praksisplanen anbefales til endelig godkendelse i Forretningsudvalget og Regionsrådet. Speciallægerne har fremsat selvstændige bemærkninger til planudkastet, som fremgår af protokol fra samarbejdsudvalgets møde. Protokol fra samarbejdsudvalgets møde er *vedlagt* som bilag.

Der er allerede fokus på rekruttering af speciallæger, og der er iværksat en dialog specielt på psykiatriområdet på tværs af den regionale (sygehus) psykiatri og praksissektoren med henblik på at forbedre samarbejde, aftale ensartede tilbud og udnytte den eksisterende kapacitet.

Der vil være fokus på de udfordringer, som både kommunerne og speciallægerne har peget på i høringsrunden.

Der er i planen indarbejdet, at enkelte praksis flyttes til yderområder, og der er muligheder for, at der i perioden kan afprøves tiltag med de overenskomstmæssige muligheder for fleksibel kapacitet. Det er administrationens vurdering, at kapaciteten er dækkende, når der tages udgangspunkt i det samlede sundhedsvæsen.

### **Økonomi**

Da der ikke er foreslået udvidelse af kapaciteten i alt, har planen ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at udkast til praksisplan for speciallægehjælp godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 9**

Sagen udsat.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Bilag**

Udkast til praksisplan for Speciallægehjælp

Protokol fra møde i Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp

# Punkt 10: Status Kofoedsminde

12-000284

## sagsfremstilling

10

### . Status Kofoedsminde

Åbent

### Forretningsudvalget Brev: 2089405

#### Resume

*Kofoedsminde har siden 2009 fået en række påbud fra Arbejdstilsynet (AT), om forebyggelse af vold og trusler ved alenearbejde med beboere med kendt voldelig adfærd. Kofoedsminde har i forlængelse af påbuddene udarbejdet handleplaner til imødekommelse af AT's krav. Det principielle indhold i påbuddene har været drøftet med AT. Der må med baggrund heri imødeses flere påbud i den kommende tid. Der igangsættes derfor et udviklingsprojekt på Kofoedsminde, der skal gentænke arbejdets tilrettelæggelse, så alenearbejde undgås eller minimeres.*

*Den nye situation med de øgede krav fra AT betyder, at Kofoedsminde i 2013 vil have problemer med at overholde økonomien.*

#### Sagsfremstilling

Kofoedsminde har siden 2009 fået en række påbud fra Arbejdstilsynet (AT) om forebyggelse af vold og trusler ved alenearbejde med beboere med kendt voldelig adfærd. Forløb omkring påbud fra AT er sammenfattet i *vedlagte* bilag.

Påbuddene stiller Kofoedsminde i vanskelige dilemmaer:

For det første skal der udvikles en praksis under hvilken 'beboere med kendt voldelig adfærd' kan skelnes fra de af beboerne, der ikke har en 'kendt voldelig adfærd'. På Kofoedsmindes sikrede afdelinger er ikke alle beboere dømt for vold, og 9 af 34 beboere har ikke inden for de seneste 3 år været involveret i hændelser med vold eller trusler.

For det andet strider krav om iværksættelse af øgede sikkerhedsforanstaltninger og indgreb i beboernes personlige frihed, der ikke forholder sig til den enkeltes individuelle situation, umiddelbart imod de retsregler, der rammesætter det sociale arbejde: lov om retssikkerhed og administration på det sociale område og lov om social service.

Hovedprincipper i retsreglerne er:

- indgreb skal tilpasses den enkeltes situation og behov - *individualitetsprincippet*
- der skal altid vælges den mindst indgribende løsning – *mindsteindgrebsprincippet*
- indgreb i den personlige frihed skal have klar lovhjemmel - *legalitetsprincippet*

For det tredje er muligheden for at arbejde med 'en til en – relationer' mellem beboere og medarbejdere en kerneværdi i pædagogisk arbejde. Uden mulighed herfor kan der vanskeligt opbygges det rum af fortrolighed, der beforder beboernes udvikling.

De beskrevne dilemmaer har været drøftet med AT der ikke finder, at der kan vises hensyn over for beboerne, der bringer personalets sikkerhed i fare.

#### Udviklingsprojekt

For fremadrettet at sikre, at alenearbejde med beboere med kendt voldelig adfærd undgås/minimeres, er der igangsat et udviklingsprojekt. Projektet skal gentænke arbejdets tilrettelæggelse på Kofoedsminde og i sammenhæng hermed finde måder at balancere de dilemmaer, som påbuddene stiller Kofoedsminde overfor.

Projektet løber året ud og skal rapporteres med en plan for implementering af en ny arbejdstilrettelæggelse på Kofoedsminde. Planen vil blive belyst med overvejelser om:

1. hvilke sikkerhedsprocedurer, der indføres over for udvalgte beboere
2. hvilke sikkerhedsprocedurer, der hindrer opbevaring af ulovlige effekter på Kofoedsminde
3. kriterier for opdeling/sammensætning af beboere: Hvilke beboere skal være omfattet af de særlige sikkerhedsprocedurer
4. ændring i arbejdets tilrettelæggelse som følge af ændrede sikkerhedsprocedurer og ændret beboersammensætning
5. konsekvenser for beboerne (ændrede vilkår for ophold på afdeling, udgang mv.)
6. konsekvenser for medarbejderne – arbejdsmiljø, uddannelsesbehov mv.
7. behov for bygningsmæssige justeringer
8. evaluering af eksisterende risikovurderinger med særlig vægt på anvendelse i det pædagogiske arbejde
9. økonomiske forudsætninger/konsekvenser af projektets gennemførelse.

#### Projektets organisering

Projektet gennemføres under ledelse af en styregruppe med deltagelse af Kofoedsminde og Socialområdets ledelse.

Projektgruppen sammensættes af ledelsesrepræsentanter, sikkerhedsleder, og arbejdsmiljø-/tillidsrepræsentant fra Kofoedsminde samt relevante videnspersoner fra administrationen. Endvidere knyttes en ekstern arbejdsmiljørådgiver til projektet.

MED-udvalget på Kofoedsminde involveres løbende i projektet, og der er planlagt møde med følgegruppe sammensat af repræsentanter fra SL, FOA og 3F.

Arbejdstilsynet involveres i projektet både indledningsvis, hvor et første udkast til en plan for implementering af en ny arbejdstilrettelæggelse foreligger, og til slut, når oplæg til en færdig implementeringsplan skal behandles.

#### Ekstern resultatformidling

De problemstillinger, der arbejdes med i projektet, er af principiel karakter og rækker ud over Region Sjælland. I projektperioden vil der derfor foregå en løbende formidling af projektets dilemmaer og resultater til blandt andre Kommunernes Landsforening, Danske Regioner, Justits-, samt Social- og Integrationsministeriet og Danske Handicaporganisationer.

#### **Økonomi**

Kofoedsminde må i 2013 imødesee ekstra udgifter til et nyt alarmsystem. Derudover vil der som en konsekvens af AT's påbud om, at der ikke må foregå alenearbejde, være øgede udgifter til bemanning. Det er endnu for tidligt at anslå det økonomiske omfang heraf.

Kofoedsmindes økonomi i 2013 er herudover som udgangspunkt belastet af den negative overførsel på -3,5 mio. kr. som er tildelt i 2013 i forbindelse med bevillingsoverholdelsen i regnskab 2012. Det er derfor ikke realistisk, at Kofoedsminde i 2013 vil kunne indhente den negative overførsel.

I forhold til udviklingsprojektet er det forudsætningen, at de forandringer på Kofoedsminde, der følger af projektet, som udgangspunkt skal gennemføres inden for den eksisterende bygningsmæssige og økonomiske ramme.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. status om Kofoedsminde tages til efterretning
2. sagen oversendes til Psykiatri- og Socialudvalget med henblik på at følge udviklingsprojektet.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

**Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 10**

Godkendt.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## **Bilag**

Notat om forløb omkring påbud fra Arbejdstilsynet

# Punkt 11: Høring om brugerfinansiering af Rute 54 (Næstved-Rønnede)

12-000903

## sagsfremstilling

11

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

Åbent

### Forretningsudvalget Brevid: 2119114

#### Resume

*Vejdirektoratet har i brev af 12. juni 2013 anmodet Region Sjælland om interesselikendegivelse 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 brugerfinansiering 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 høringssvar 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.

## **Bilag**

Udkast til høringssvar

# Punkt 12: Status for Interreg 5A programmerne 2014-2020 og høring af Interreg 5A programmet Øresund-Kattegat-Skagerrak

12-002537

## sagsfremstilling

12

### . Status for Interreg 5A programmerne 2014-2020 og høring af Interreg 5A programmet Øresund-Kattegat-Skagerrak

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2086468

#### Resume

*Forberedelsen af Interreg 5A programmerne for det grænseoverskridende samarbejde intensiveres og konkretiseres over de kommende måneder. Der gives en status på de tre Interreg 5A programmer, som Region Sjælland forventes at være omfattet af i den kommende strukturfondsperiode 2014-2020. Det kommende Interreg 5A program for Øresund-Kattegat-Skagerrak 2014-2020 er så langt i processen, at programmets temaer er sendt i høring. Administrationen foreslår, at Forretningsudvalget bakker op om høringsudkastet.*

#### Sagsfremstilling

Forberedelsen af Interreg 5A programmerne for det grænseoverskridende samarbejde intensiveres og konkretiseres over de kommende måneder. EU's budget for 2014-2020 blev forhandlet i juni 2013 og fremsendes nu til Rådet og EU-Parlamentet. Herefter udarbejdes de dertilhørende EU-forordninger og danske bekendtgørelser, som udgør rammerne for de kommende programmer. Det betyder blandt andet, at programmernes økonomi ikke endnu er fastlagt.

Region Sjælland bestræber sig på at koordinere de tre programmer, som Region Sjælland forventes at få en del af ansvaret for. Det drejer sig om det Dansk-Tyske samarbejde, South Baltic (den sydlige Østersø) samt Øresund-Kattegat-Skagerrak (ØKS).

Region Sjælland er repræsenteret i alle tre programmets styringsgrupper for udarbejdelsen af de nye programmer. Udgangspunktet for Region Sjællands indspil til programmerne er den regionale udviklingsstrategi, erhvervsudviklingsstrategien, Lokal Agenda 21 strategien samt den internationale handlingsplan. Indholdet i de kommende programmer kan karakteriseres ved øget tematisk fokus og øgede krav til målbarhed og konkrete resultater.

De tre programmer følger Regionsrådets anbefaling om, at de skal bidrage til vækst og beskæftigelse i et grænseoverskridende perspektiv, herunder med mål inden for klima, energi og beskæftigelse og til dels inden for transport, forskning, udvikling og innovation.

Afhængigt af godkendelsesprocedurerne i de respektive regeringer og EU-Kommissionen forventes de første ansøgningsfrister om EU tilskud i efteråret 2014.

#### Dansk-Tysk samarbejde

Det nuværende Femern Bælt program forventes udvidet mod vest med Region Syddanmark og en større tysk region. Der arbejdes således på en sammenlægning af de to dansk-tyske programmer, jf. Regionsrådets beslutning på møde den 7. juni 2012.

Det blev samtidig besluttet, at arbejdet med udarbejdelsen af programmet skulle organiseres som beskrevet, herunder at Udvalget for Internationale Relationer løbende skulle involveres i programlægningsen og orienteres om arbejdet i den administrative styregruppe. Alle tre Interreg programmer drøftes derfor løbende i udvalget for Internationale Relationer; senest på møder den 12. og 21. juni 2013.

Styregruppen for det kommende Dansk-Tyske program besluttede den 9. april 2013, at programmet skal omhandle følgende tematiske mål:

- Fremme af beskæftigelse og støtte arbejdskraftens mobilitet
- Styrkelse af forskning, teknologisk udvikling og innovation
- Beskyttelse af miljøet og fremme af ressourceeffektivitet
- Styrke den institutionelle kapacitet og en effektiv forvaltning.

Organiseringen af programmet er fortsat under drøftelse.

Programmet forventes klar til politisk behandling og skriftlig høring i oktober 2013 og fremsendes efterfølgende til de respektive regeringer.

#### South Baltic Programmet (den sydlige Østersø)

South Baltic består af et samarbejde mellem regioner i de fem lande Litauen, Polen, Tyskland, Sverige og Danmark, hvor Region Sjælland og Bornholms Regionskommune er repræsenteret.

Ministeriet for Regional Udvikling i Polen koordinerer arbejdet med det kommende program. Der vil være nogle justeringer i forhold til de tyske og polske regioner, men ikke i geografens omfang i det nye program.

Følgende tematiske mål er drøftet:

- Styrke SMV'ers konkurrenceevne
- Beskyttelse af miljøet og fremme af ressourceeffektivitet
- Fremme af bæredygtig transport og afskaffelse af flaskehalsproblemer i vigtige netinfrastrukturer.

Der tages endelig stilling til de tematiske mål i september 2013. Det forventes, at programmet sendes i høring i december 2013 og herefter til de respektive nationale regeringer.

#### Øresund, Kattegat, Skagerrak (ØKS)

Region Skåne koordinerer arbejdet med det kommende program på vegne af fire danske, tre svenske og otte norske regioner/fylkeskommuner. Den politiske strategigruppe har besluttet, at programmet skal omhandle følgende tematiske mål på baggrund af de 15 regioners regionale udviklingsstrategier:

- Fremme af beskæftigelse og støtte arbejdskraftens mobilitet
- Styrkelse af forskning, teknologisk udvikling og innovation
- Støtte overgangen til en lav-emissionsøkonomi i alle sektorer
- Fremme af bæredygtig transport og afskaffelse af flaskehalsproblemer i vigtige netinfrastrukturer.

Øresund, Kattegat, Skagerrak (ØKS) dækker geografisk Øresund, dvs. Region Skåne, Region Hovedstaden og Region Sjælland samt Kattegat-Skagerrak-regionen (KASK). KASK består af Region Halland, Västra Götalandsregionen, Region Nordjylland, Region Midtjylland, Oslo kommune, Akershus, Østfold, Buskerud, Vestfold, Telemark, Aust-Agder og Vest-Agders fylkeskommuner. ØKS er ét program med to delprogrammer for henholdsvis Øresund og Kattegat-Skagerrak. Denne struktur forventes fortsat i kommende programperiode.

Der forventes uændret struktur, det vil sige ét overvågningsudvalg og to styringsudvalg for de to delprogrammer. Den administrative organisering drøftes imellem de 15 regioner hen over sommeren.

De tematiske mål er sendt i skriftlig høring primo juli 2013.

ØKS programmet giver aktører i Region Sjællands geografi mulighed for at søge finansiering til konkrete grænseoverskridende udviklingsprojekter i samarbejde med andre parter i programgeografien. ØKS programmet knytter

Europa 2020-strategien sammen med de nationale planer, regionale og lokale udviklingsplaner samt Østersøstrategien.

Region Skåne koordinerer arbejdet med det kommende Interreg program med titlen ”Europas grønne hjerte, blå lunge og skarpe hjørner” på vegne af de 15 regioner/fylkeskommuner. Region Sjælland er repræsenteret i alle politiske og administrative grupper, der er nedsat i forbindelse med udarbejdelsen af Interreg 5A programmet.

Høringsdokumentet, som er et uddrag af programmet, er *vedlagt* som bilag til orientering. Dokumentet er fremsendt i høring den 2. juli 2013 og er rettet mod de 15 regioners potentielle ansøgere. I Region Sjælland drejer det sig om ca. 200 aktører. Desuden vil høringsdokumentet fremgå af hjemmesiden [www.interreg-oks.eu](http://www.interreg-oks.eu).

Høringen foregår elektronisk og omhandler programmets relevans for geografien, de fire tematiske mål samt de horisontale mål om bæredygtig udvikling, lige muligheder og ligestilling. Høringsperioden udløber den 30. august 2013. Den 1. november 2013 skal et færdigt programforslag afleveres til de tre regeringer, som derefter skal levere det fælles forslag til EU-kommissionen med henblik på endelig godkendelse.

Administrationen har deltaget i udarbejdelsen af høringsdokumenterne og har derigennem varetaget regionens interesser. Administrationen foreslår, at Forretningsudvalget bakker op om høringsudkastet, idet relevante kommentarer fra de regionale partnere og potentielle fremtidige ansøgere i Region Sjælland søges indarbejdet.

## **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. orienteringen om status for Interreg 5A programmerne ’Dansk-Tysk samarbejde’ og ’South Baltic’ for 2014-2020 tages til efterretning
2. Forretningsudvalget bakker op om høringsudkastet, idet eventuelle kommentarer fra de regionale partnere i Region Sjælland indarbejdes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

## **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 12**

Godkendt.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## **Bilag**

Programoversigt

Programdokument

# Punkt 13: Styrket samarbejde med kommunerne på det internationale område

13-000121

## sagsfremstilling

13

### . Styrket samarbejde med kommunerne på det internationale område

Åbent

### Forretningsudvalget Brevid: 2093918

#### Resume

*Udvalget for Internationale Relationer ønsker at styrke den fælles regionale og kommunale indsats på det internationale område for bl.a. bedre at kunne drage nytte af de kommende EU-programmer 2014-2020. Der stilles forslag om et nyt, samlet initiativ bestående af et politisk dialogmøde, temamøder inden for uddannelse, klima og sundhed samt et tværgående fokus på vækst og udvikling i Femern Bælt korridoren, der skal styrke samarbejdet mellem region og kommuner. Initiativet kan iværksættes efter godkendelse i KKU. Administrationen giver et mundtligt oplæg til sagen på mødet.*

#### Sagsfremstilling

Udvalget for Internationale relationer drøftede på møde den 21. juni 2013 et oplæg til, hvordan samarbejdet med kommunerne på det internationale område kan styrkes. Udvalget ønskede i denne forbindelse, at et oplæg til styrkelse af samarbejdet med kommunerne forelægges for Forretningsudvalget til godkendelse.

Et styrket samarbejde med kommunerne vil tage afsæt i behovet for en mere sammenhængende, fokuseret og bedre forankret indsats inden for det internationale arbejde. Indsatsen skal samtidig styrke interessen for det internationale arbejde og skabe ejerskab til nye projekter mv.

Indsatsen vil have særligt fokus på at udnytte mulighederne i de kommende EU-programmer for 2014-2020 og på beslutningen i budgetaftale 2013 om at fokusere og resultatorientere det internationale arbejde mere i forhold til målet om øget vækst og beskæftigelse.

De kommende EU-programmer 2014-2020 er en oplagt anledning til at styrke samarbejdet med kommunerne, idet programmerne blandt andet giver mulighed for at Region Sjælland vil kunne bistå kommunerne i at danne konsortier, der kan samarbejde om EU-projekter, og udvikle forslag til fælles indsats fra 2014 og frem.

De første nye programmer forventes at være operationelle i foråret 2014. Der bør derfor allerede nu arbejdes på at styrke samarbejdet med kommunerne for at sikre, at mulighederne i de nye programmer udnyttes optimalt.

Den overordnede, strategiske ramme for et styrket samarbejde på det internationale område er den europæiske strategi Europa 2020 og makrostrategier som eksempelvis Østersøstrategien. På regionalt plan er det erhvervsudviklingsstrategien, den regionale udviklingsstrategi og den internationale handlingsplan med prioriteterne grøn vækst, kompetence, sundhed og udvikling af Femern Bælt Korridoren, der er styrende for regionens opgaveløsning på området.

Den internationale handlingsplan implementeres i samarbejde med aktører i regionen, deriblandt kommunerne. Samarbejdet med kommunerne på det internationale område er i dag primært forankret i det fælles kommunale og regionale Bruxelles-kontor, der i samarbejde med Region Sjælland faciliterer et netværk af internationale koordinatører i kommunerne. Samarbejdet indebærer desuden konkrete fælles udviklingsprojekter som fx energirenoveringsprojektet REEEZ, en projektudvikler finansieret af kommunesamarbejdet inden for sundhedsområdet og Interreg samarbejde i øvrigt.

På baggrund af ovenstående lægges der op til et nyt, samlet initiativ, der skal styrke dialogen og samarbejdet med kommunerne på det internationale område.

Efter Forretningsudvalgets behandling af sagen forventes initiativet forelagt for Kommune Kontakt Udvalget (KKU) på førstkommende møde den 10. oktober 2013 for at opnå kommunal opbakning.

Initiativet består af følgende tre elementer:

1. Et politisk dialogmøde om det internationale arbejde som kick-off arrangement.
2. Dialogmødet understøttes af tre tematiske møder inden for klima, sundhed og uddannelse, hvor både region og kommuner har fælles interesser. Møderne kan afholdes med grupper af kommuner, der har interesse i samme tema eller som ligger inden for samme geografi. Møderne kan evt. gennemføres i sammenhæng med andre planlagte mødeaktiviteter i efteråret 2013 inden for Regionsrådets grønne satsning, kompetencesatsning og sundhedsinnovation.
3. Et tværgående fokus på Femern Bælt korridoren og mulighederne for at skabe stærke partnerskaber og konkrete indsatser inden for det kommende dansk-tyske Interreg program. Dette fokus skal ses i sammenhæng med den foreslåede indsats i forslag til budget 2014 vedrørende vækst og udvikling i Femern Bælt korridoren.

Til møderne inviteres politikere, fagchefer og kommunernes internationale koordinatore, medarbejdere i relevante faglige netværk samt relevante institutioner og organisationer.

Initiativet vil kunne forberedes til igangsættelse i efteråret 2013 umiddelbart efter behandlingen af forslaget i KKU.

#### Administrationens vurdering

Initiativet kan være med til at styrke et fokuseret samarbejde med kommunerne på det internationale område. De konkrete resultater af initiativet forventes at blive udmøntet i et integreret samarbejde for udvikling af forslag til fælles projekter og fælles interessevaretagelse inden for det internationale område.

Samarbejdet kan være med til at sikre en bedre udnyttelse af de kommende EU-programmer, der også kan understøtte øget vækst og beskæftigelse samt Femern Bælt Korridoren i regionen. Endelig kan dialogen og samarbejdet føre til en fælles forståelse af strategiske prioriteringer som input til blandt andet en ny regional vækst- og udviklingsstrategi.

Det er også vurderingen, at initiativet kan understøtte arbejdet i det fælles regionale og kommunale Bruxelles-kontor, Zealand Denmark, bl.a. i forhold til at udvikle EU projekter og formidle viden om EU politik ud fra de foreslåede temaer.

Administrationen vil på mødet give et mundtligt oplæg til sagen.

#### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at initiativet til styrkelse af samarbejdet med kommunerne på det internationale område godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

#### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 13**

Godkendt.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

# Punkt 14: Revision pr. 31. maj af investeringsoversigten for 2013

13-000551

## sagsfremstilling

14

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

Åbent

### Forretningsudvalget Brevid: 2116266

#### 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
Målrettede 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.

**Bilag**

Investeringsoversigt 2013 30-07-13

# Punkt 15: Udvidelse af datacenter

12-002151

## sagsfremstilling

15

### . Udvidelse af datacenter

Åbent

## Forretningsudvalget Brevid: 2105714

### 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 datacentret 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*

Datacentret placeres i en 650 m<sup>2</sup> 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 doubleres 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.

# **Punkt 16: Parkeringsforhold på Roskilde Sygehus med fokus på ambulante patienter - pilotprojekt**

13-000109

## **sagsfremstilling**

16

### **. Parkeringsforhold på Roskilde Sygehus med fokus på ambulante patienter - pilotprojekt**

Åbent

#### **Forretningsudvalget Brevid: 2063918**

##### **Resume**

*Med baggrund i Regionsrådets beslutning har administrationen fået udarbejdet forslag til pilotprojekt til styrkelse af parkeringsforholdene for de ambulante patienter på Roskilde Sygehus. Dette pilotprojekt vil danne grundlag for en samlet parkeringsstrategi ved regionens sygehuse.*

*Som følge af Regionsrådets beslutning i marts 2013 vil der fremadrettet være i alt ca. 250 2-timers parkeringspladser ved Roskilde Sygehus, hvor analysen af behovet for pladser viser et behov for ca. 200 pladser til de ambulante patienter.*

##### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet besluttede på sit møde den 7. marts 2013 at der inden sommerferien 2013 skal udarbejdes et pilotprojekt til styrkelse af parkeringsforholdene for de ambulante patienter på Roskilde Sygehus. Erfaringerne bl.a. fra pilotprojektet skal anvendes som oplæg til en parkeringsstrategi ved regionens 6 store sygehuse, som forventes forelagt til politisk behandling inden sommerferien 2014.

Administrationen har med baggrund i Regionsrådets beslutning anmodet COWI om at udarbejde et notat om parkeringsstrategi, med fokus på parkeringsforholdene for de ambulante patienter på Roskilde Sygehus.

Administrationen fremlægger hermed notatet fra COWI om parkeringsstrategi for sygehuse i Region Sjælland med Roskilde Sygehus som case.

Notatet redegør for forskellige virkemidler der giver mulighed for at sikre, at p-pladserne bruges efter hensigten.

Ved valg af parkeringsløsning skal der indledningsvis foretages en beregning af den såkaldte parkeringsbalance. Parkeringsbalancen sammenholder parkeringsudbuddet med parkeringsbehovet. I forbindelse med fastlæggelse af parkeringsbehovet tages der udgangspunkt i patient- og personaledata, der sammen med erfaringstal for de enkeltes parkeringsbehov giver det samlede parkeringsbehov for sygehuset. Parkeringsbalancen bør ud over den nuværende også opstilles med udgangspunkt i den forventede udvikling i antallet af sengepladser, ansatte, ambulante behandlinger mv.

Ved valget af parkeringsløsning skal der desuden tages udgangspunkt i den parkeringsstrategi, som kommunen har i nærheden af sygehuset.

##### **Pilotprojekt for Roskilde Sygehus**

COWI konstaterer i notatet at parkeringsudbuddet er dækket med den parkeringsudvidelse som nu er gennemført på Roskilde Sygehus. COWI anfører at, med et tilstrækkeligt parkeringsudbud, er opgaven således at sikre, at den udbudte parkering til ambulante patienter forbeholdes denne patientgruppe. COWI anbefaler derfor, at den nuværende 2-timers parkering konverteres til 15-minutters parkering, da dette vil fjerne incitamentet for langt størstedelen af de parkerende ved sygehuset til at benytte disse pladser, idet 15 minutter alene giver mulighed for en kortvarig standsning. Løsningen forudsætter, at de ambulante patienter fritages fra parkeringsrestriktionen. Dette kan ske ved at sende en parkeringstilladelse med indkaldelsen til behandling.

Af hensyn til især besøgende til sygehuset anbefales det, at ovenstående suppleres med en parkeringssøgerute med statisk skiltning, så den parkeringssøgende trafik mindskes mest muligt, og så de, der ikke bør benytte arealerne med 15-minutters parkering, kan finde vej til de eksisterende ledige 3-timers parkeringspladser.

Notatet indeholder herudover nogle omfattende løsningsforslag. COWI anbefaler dog, at de ikke på nuværende tidspunkt anvendes ved Roskilde Sygehus, idet disse fortrinsvist bør anvendes langsigtet, og da parkeringsbehovet ved Roskilde Sygehus er faldende, bør der anvendes løsninger, som kan give en umiddelbar effekt.

#### *Administrationens vurdering*

Allerede som følge af Regionsrådets beslutning af 7. marts 2013 etableres der 84 parkeringspladser ved Roskilde Sygehus. Desuden konverteres 50 3-timers pladser til 2-timers pladser. Der vil herefter fremadrettet være i alt ca. 250 2-timers pladser, hvor parkeringsanalysen udviser et behov på ca. 200 parkeringspladser til de ambulante patienter.

Konvertering af de nuværende 2-timers pladser til 15-minutters pladser, som anbefalet af COWI, kræver ændringer i det patient administrative system for at der kan udskrives parkeringstilladelser på indkaldelsesbrevene suppleret med en løsning, hvor der kan udstedes parkeringstilladelser til de ambulante patienter, der besøger Roskilde Sygehus uden et indkaldelsesbrev.

Det er konstateret at ca. 20 % af de ambulante patienter (ekskl. patienter til røntgen, blodprøvetagning og skadestue) får tilsendt et indkaldelsesbrev. Antallet af patienter (inkl. patienter til røntgen, blodprøvetagning og skadestue) der dagligt besøger Roskilde Sygehus uden et indkaldelsesbrev, vurderes at ligge på mellem 1.000 og 1.400. Disse patienter skal, hvis korttidspladserne ændres til 15-minutters pladser, henvende sig i de respektive sekretariater for at få udleveret en parkeringstilladelse.

På den baggrund er det administrationens anbefaling, at 2-timers pladserne ikke konverteres til 15-minutters pladser, men at der anvendes begrænsede midler til etablering af parkeringssøgevej, som også er en af COWI's anbefalinger.

#### **Økonomi**

Omkostningen til skiltning for markering af parkeringssøgevejen er anslået til ca. 350.000 kr.

Omkostningerne foreslås finansieret inden for regionens samlede driftsbudget af puljen til særlige politiske initiativer.

Der forventes, ud over etableringsomkostningerne, ingen driftsmæssige konsekvenser ved den foreslåede ændring af parkeringsforholdene på Roskilde Sygehus.

Udarbejdelse af parkeringsstrategi for regionens 6 store sygehuse forventes at andrage ca. 500.000 kr., der ligeledes forslås finansieret af puljen til særlige politiske initiativer.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at

1. der etableres en parkeringssøgevej på Roskilde Sygehus
2. der bl.a. med baggrund i erfaringerne fra Roskilde Sygehus udarbejdes oplæg til parkeringsstrategi for regionens 6 store sygehuse, som forventes forelagt til politisk behandling inden sommerferien 2014
3. omkostningerne på i alt 850.000 kr. finansieres af puljen til særlige politiske initiativer.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

#### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 12. august 2013, pkt. 16**

Sagen udsat.

Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

#### **Bilag**

Parkeringsstrategi

# Punkt 17: Samarbejdsaftale om drift af landsdækkende akutlægehelikopterordning

13-001010

## sagsfremstilling

17

### . Samarbejdsaftale om drift af landsdækkende akutlægehelikopterordning

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2116386

#### Resume

*Som følge af finanslovsaftalen for 2013 etableres pr. 1. oktober 2014 en landsdækkende akutlægehelikopterordning med 3 døgnbemandede 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.

## **Bilag**

Samarbejdsaftale

# Punkt 18: Gennemførelse af energibesparende ELENA/ REEEZ-projekter i 2013 og 2014

12-002033

## sagsfremstilling

18

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

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2087323

#### 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 behandlings-relaterede 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 CO<sub>2</sub>-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.

# Punkt 19: Indstilling fra Vækstforum om videreførelse af aktiviteter

12-002286

## sagsfremstilling

19

### . Indstilling fra Vækstforum om videreførelse af aktiviteter

Åbent

### Forretningsudvalget Brevid: 2084468

#### Resume

*Som led i et Nyt erhvervspolitisk fokus indgår Vækstforum Vækstaftaler for 2014-2016 og opsiges 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 FødevarerOplevelser):

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.

# Punkt 20: Varmtvandsbassiner i Region Sjælland

13-000967

## sagsfremstilling

20

### . Varmtvandsbassiner i Region Sjælland

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 2120089

#### 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 sygehuse 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.

### **Bilag**

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

Oversigt, bilag 1

Mail om underskriftsindsamling

Underskrifter mod lukning af varmtvandsbassin i Holbæk

Ministeriesvar 17.06.13

Ministersvar 1

Ministersvar 2



# **Punkt 21: Anmodning fra Kate Sørensen om etablering af tværfagligt smertecenter på Næstved Sygehus**

12-001938

## **sagsfremstilling**

**21**

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

Åbent

#### **Forretningsudvalget Brevid: 2118589**

#### **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.

## **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

**Punkt 22: Lukket: Udbud af ambulancetjeneste i område 1 (Roskilde og Lejre kommuner) (lukket punkt)**

13-000316

**Punkt 23: Lukket: Salg af ejendommen Enggården, Nykøbing Sjælland  
(lukket punkt)**

13-000932

**Punkt 24: Lukket: Samarbejde med statens ejendomsselskab Freja  
Ejendomme A/S (lukket punkt)**

12-002207