

REFERAT Forretningsudvalget 2014 - 2017 d. 18-09-2017

Mødedato Mandag d. 18. september 2017 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser og orientering.....	4
Orientering om status for budgetoverholdelse 2017.....	6
Opfølgning på revisionens beretning vedr. regnskab 2016 - ændret periodisering af udenregional af	8
Budget 2018 - 2. behandling.....	10
Orientering om energi- og miljøredegørelse for 2016.....	12
Orientering om påbud vedr. Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus.....	14
Status på Sundhedsplatformen.....	19
Ligestillingsredegørelse 2017.....	21
Rammeaftale 2018-2019 for det specialiserede social- og undervisningsområde.....	23
Høring i forbindelse med driftsoverenskomst for den Forberedende Voksenundervisning og Ordblir	25
Medfinansiering af Interreg-projekt omkring trafik i Greater Copenhagen.....	26
Programoplæg: Pladsudvidelse på Kofoedsminde.....	28
Lukket: Opkøb af ejendommen Poppel Allé 17 i Tørrig (lukket punkt).....	30
Lukket: Videresalg af Psykiatrihospitalet Dianalund (lukket sag).....	30
Anmodning fra Freddy Blak om behandling af forslag om regional indsats mod mikroplastforuren	30

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3055409

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 1

Godkendt.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Meddelelser og orientering

sagsfremstilling

2. Meddelelser og orientering

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3349765

Vækstpartnerskabsaftale

Den 30. august 2017 er der indgået en ny Vækstpartnerskabsaftale mellem regeringen og Vækstforum Sjælland. Aftalen skal fremme digitalisering og turisme og sikre nye muligheder for uddannelse, der er målrettet erhvervslivets behov.

Aftalen *vedlægges*.

Igangsættelse af rekrutteringskampagne

Nykøbing F. Sygehus har d. 9. september igangsat et rekrutteringskampagne med henblik på at tiltrække nye medarbejdere til sygehuset. Rekrutteringskampagnen er rettet mod både læger, sygeplejersker, jordemødre og radiografer og tager afsæt i en hjemmeside med budskabet: Kom sydpå.

Siden kan ses på www.komsydpaa.dk Kampagnen har til formål at gøre potentielt nye medarbejdere opmærksomme på alle de muligheder og tiltag, som Nykøbing F. Sygehus har, herunder bl.a. medarbejderbussen fra København, mulighed for at på finansieret et forskningsprojekt og muligheden for at planlægge sin arbejdstid fleksibelt, så der kan skabes den bedst mulige work-life balance.

Kampagnen er skudt i gang i forbindelse med Yngre Læge Dag i Roskilde d. 9. september og vil fortsætte ind i 2018. Kampagnen er finansieret af de rekrutteringsmidler, som Regionsrådet bevilligede til ekstraordinære rekrutteringstiltag på Nykøbing F. Sygehus i forbindelse med budget 2017.

Status på udvalgte indsatser

Jf. tidligere beslutning i Forretningsudvalget opdateres status på udvalgte indsatser månedligt (opgørelse af ventetider, overholdelse af standardforløbstider for kræft- og hjertepakker, ret til udredning, patienter på gangene). Status findes på regionens hjemmeside under 'Tjek vores kvalitet.'

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

Korrespondance mellem Region Sjælland og Styrelsen for Patientsikkerhed

Der *vedlægges* korrespondance mellem Region Sjælland og Styrelsen for Patientsikkerhed, som har fundet sted efter udarbejdelsen og offentliggørelsen af dagsordenen til Forretningsudvalgets mødet den 14. august 2017, hvor sagen om Orientering om påbud vedr. Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus var på dagsordenen. Der er tale om følgende korrespondance:

- Brev fra Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse af 1. august 2017 om rapportering af egenkontrol af procedureoverholdelse i forbindelse med påbud på Slagelse Sygehus. Brevet er vedlagt bilag af 31. juli 2017 om varetagelse af neurologisk funktion på Slagelse Sygehus
- Brev fra Sundhedsstyrelsen af 14. august 2017 om Rådgivning vedr. ændringer i sundhedsplan for Region Sjælland
- Brev fra Styrelsen for Patientsikkerhed af 22. august 2017 til Slagelse Sygehus om rapportering af egenkontrol af procedureoverholdelse i forbindelse med påbud på Slagelse Sygehus
- Brev fra Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse af 4. september 2017 om rapportering af egenkontrol af procedureoverholdelse i forbindelse med påbud på Slagelse Sygehus. Brevet er vedlagt bilag om kørselsvejledning, diagram over visitation af akutte neurologiske patienter samt orientering om praksisinfo

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 2

Formanden orienterede om indholdet i og omkring processen omkring den indgåede vækstpartnerskabsaftale mellem regeringen og Vækstforum Sjælland.

Formanden orienterede om den seneste korrespondance mellem Region Sjælland og Styrelsen for Patientsikkerhed om opfølgning på påbud til Slagelse sygehus vedrørende modtagelse og behandling af visse grupper af sårbare akutte neurologiske patienter.

Administrerende direktør Per Bennetsen orienterede om igangsættelse af rekrutteringskampagne på Nykøbing F. Sygehus.

Koncerndirektør Lone Lindsby orienterede om overenskomsten mellem Praktiserende lægers organisation (PLO) og Regionernes Lønnings- og Takstnævn og om de opgavemæssige ændringer og muligheder ift. styrket lægedækning, der ligger i aftalen.

Øvrige skriftlige orienteringer givet.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Orientering om status for budgetoverholdelse 2017

sagsfremstilling

3. Orientering om status for budgetoverholdelse 2017

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 3352760

Resume

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2017 blev behandlet i Forretningsudvalget og Regionsrådet i august. Her blev det besluttet, at Forretningsudvalget skulle have en fornyet status for budgetsituationen på mødet den 18. september 2017. Status viser, at det samlede udgiftspres er lettet. Der forventes overholdelse af udgiftsloftet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2017 viste en forventet overskridelse af udgiftsloftet på ca. 70 mio. kr.

For at sikre overholdelse af udgiftsloftet blev det indskærpet overfor virksomhedsområderne, at de skulle sikre mindreforbrug til overførsler fra 2017 til 2018 svarende overførslerne fra 2016 til 2017.

Der blev samtidig gennemført en reduktion af ikke disponerede puljemidler svarende til en forventet besparelse på ca. 5 mio. kr.

Endelig opfordredes koncernenhederne generelt til at udvise tilbageholdenhed i dispositionerne i resten af 2017.

Budgetopfølgningen afspejlede desuden, at der på grund af problemer med afregning for forbruget af sygehusbehandlinger i Region Hovedstaden var opstået usikkerhed om forbrugets størrelse, som vil få konsekvenser for afregningen i 2017.

Det blev derfor besluttet, at administrationen skulle igangsætte en nærmere analyse i samarbejde med Region Hovedstaden med henblik på at søge konkrete løsninger, der kan give Region Sjælland den nødvendige budgetsikkerhed.

Analysearbejdet omkring forbruget af sygehusbehandlinger i Region Hovedstaden

Administrationen har i den forløbne periode været i tæt kontakt med Region Hovedstaden med henblik på at få en valid vurdering af det forventede forbrug i 2017.

Det står nu klart, at Region Sjælland har haft et mindreforbrug i Region Hovedstaden i forhold til det budgetterede, både i 2016 og i 2017. Det er på baggrund af oplysninger fra Region Hovedstaden p.t. administrationens vurdering, at Region Sjællands udgift i 2017 bliver ca. 95 mio. kr. lavere end budgettet, dels som følge af tilbagebetaling af for høj acontobetaling vedr. aktivitet i 2016, dels som følge af lavere aktivitet i 2017. Vurderingen kvalificeres yderligere frem mod budgetopfølgningen pr. 31. august 2017.

Regninger fra Region Hovedstaden betales løbende. Eventuelt ikke fremsendte regninger ved årets udgang vedr. aktivitet i 2017 restancebørgføres.

Det er forventningen, at der i 2018 vil være lavere forbrug af behandlinger i Region Hovedstaden end budgetteret i forslaget til budget til 1. behandlingen.

Det forudsættes således i budgetaftalen for 2018, at forbruget til behandlinger i Region Hovedstaden kan reduceres med 50 mio. kr., der reserveres til at understøtte brugen af Sundhedsplatformen.

Der vil foreligge reviderede skøn over forbruget i foråret 2018 som grundlag for, at Regionsrådet kan tage stilling til frigivelse af de reservede midler til Sundhedsplatformen senest i juni 2018.

Status på budgetsituationen i 2017

Den nye vurdering af niveauet på udgifter til behandlinger uden for regionen betyder, at udgiftspreset er lettet.

Set i lyset heraf vil de skærpede krav til virksomhedsområderne omkring overførsel blive ophævet.

Administrationen vurderer, at der kun vil være en mindre risiko for en samlet budgetoverskridelse, og en eventuel overskridelse vil blive søgt udlignet ved årets slutning.

Der forudsættes fortsat fuld overholdelse af virksomhedsområdernes budgetter ligesom koncernenhederne fortsat opfordres til at udvise tilbageholdenhed i dispositionerne i resten af 2017.

På forretningsudvalgsmødet den 30. oktober 2017 forelægges en samlet budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. august. Denne kommende opfølgning indeholder en vurdering af de forventede regnskab på samtlige udgiftsposter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 3

Orienteringen taget til efterretning.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Opfølgning på revisionens beretning vedr. regnskab 2016 - ændret periodisering af udenregional afregning

sagsfremstilling

4. Opfølgning på revisionens beretning vedr. regnskab 2016 - ændret periodisering af udenregional afregning

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 3348381

Resume

Som opfølgning på revisionens beretning vedr. regnskab 2016 forelægges sag vedr. ændret periodisering af udenregional afregning.

Administrationen har anvendt "kontinuitetsprincippet" ved regnskabsføringen af udgifter ved behandling af regionens borgere på fremmede sygehuse. Administrationen vil efter drøftelser med Revisionen overgå til regionens hovedprincip "transaktionsprincippet" for området.

Konsekvensen af dette er at der foretages en regnskabsteknisk ændring, som omfatter en nedskrivning af egenkapitalen, hvilket ikke har styringsmæssige konsekvenser for regionens drift

Sagsfremstilling

I forbindelse med Regionsrådet behandling af den afsluttende revisionsberetning for regnskabsåret 2016 og den endelige godkendelse af regnskab 2016 oplyste administrationen, at de anvendte principper for periodisering af udgifter til behandling af patienter på andre regioners sygehuse vil blive analyseret nærmere.

Resultatet af analysen forelægges med denne sag.

Forskellige periodiseringsprincipper

Administrationen har gennem en årrække anvendt "kontinuitetsprincippet", hvilket indebærer, at hvert regnskabsår typisk indeholder betalinger for 12 måneders behandling af regionens borgere på fremmede sygehuse. Princippet er ikke i overensstemmelse med den generelle praksis for periodisering af udgifter og indtægter, der bygger på "transaktionsprincippet".

Transaktionsprincippet tager udgangspunkt i, at betaling for varer og ydelser, der er præsteret eller leveret i regnskabsåret også henføres til det regnskabsår, som det vedrører.

Ved fortsat anvendelse af "kontinuitetsprincippet" ville regnskabet for 2017 indeholde behandlingsudgifter for typisk 3 måneder af 2016 og 9 måneder af 2017 – altså 12 måneders behandlingsudgifter.

Ved anvendelse af "Transaktionsprincippet" vil regnskabet indeholde behandlingsudgifter for 12 måneder, svarende til kalenderåret.

Dette princip kan umiddelbart efterleves for så vidt angår udgifter, i det omfang regionen inden udløbet af den regnskabsmæssige supplementsperiode (den periode hvor der kan afholdes udgifter vedr. tidligere regnskabsår), modtager og kan godkende fakturaer for varer og ydelser, der er leveret/præsteret. Perioden er forkortet til at udløbe senest ved udgangen af januar måned i det følgende kalenderår.

Begge principper fremgår af Budget- og regnskabssystemets autoriserede konteringsregler (afsnit 7).

Ændring af periodiseringsprincip

Regionens regnskabsprincipper er en del af årsregnskabet. Det fremgår af regnskabets kapitel 3 – Anvendt regnskabspraksis - at transaktionsprincippet anvendes uagtet, at der på området for betaling for behandling af patienter på andre regioners sygehuse har været anvendt kontinuitetsprincippet.

Det er administrationens opfattelse, at det fremadrettet vil være mest hensigtsmæssigt at praksis ændres, således at princippet fra regnskabsår 2017 på området vil følge regionens hovedprincip for periodisering.

Det vil fremadrettet i de fleste tilfælde være muligt at sikre et korrekt bogføringsgrundlag inden udløbet af den regnskabsmæssige supplementsperiode. Såfremt dette ikke er muligt, kan der foretages regnskabsmæssig hensættelser til imødegåelse af sådanne krav i det følgende regnskabsår.

Konsekvens af ændret periodiseringsprincip

Såfremt regnskabsprincippet for periodisering af udgifter til behandling af patienter på andre regioners sygehuse ændres fra "kontinuitetsprincippet" til "transaktionsprincippet" vil det betyde et behov for at resterende udgifter

vedrørende regnskabsåret 2016 (typisk vedrørende 4. kvartal 2016) reguleres som en primoregulering på egenkapitalen.

Administrationen har opgjort beløbet til kr. 338.458.847. Opgørelsen har været forelagt revisionen (BDO), som er enige i det principielle i opgørelsen.

Beløbet foreslås reguleret via en nedskrivning af egenkapitalen.

Regionens egenkapital vil med nedskrivningen grundet ændret periodiseringsprincip samt det kendte "Ikke-korrigerede forhold" vedrørende for meget optaget tilgodehavende vedrørende kvalitetsfondsbyggerierne udvise følgende:

(Alle beløb i 1.000 kr. – pos.beløb = positiv egenkapital)

	Donationer	Øvrige Egenkapital	Egenkapital i alt
Egenkapital primo 2017	1.282.350	969.497	2.251.847
Ændret Regnskabsprincip		-338.459	
For meget optaget Tilgodehavende hos Staten vedr.(Kvalitetsfondsbyggerierne)	-125.000		
Korrigeret Egenkapital før regnskabsresultat for 2017	1.157.350	631.038	1.788.388

Med donationer henvises bl.a. til anlægstilskud fra staten, der skal behandles efter reglerne om donationer.

Derudover vil egenkapitalen i 2017 endvidere blive påvirket af en forestående omberegning af hensættelser vedrørende pensionsforpligtigelser for regionens egne tjenestemænd samt de forpligtigelser, der vedrører personale ved Lokaltog A/S, der er ansat på tjenestemandslignende vilkår. Det er på nuværende tidspunkt administrationens opfattelse, at dette vil medføre en yderligere reduktion af regionens egenkapital. Det skal samtidig anføres, at Egenkapitalens størrelse ikke har styringsmæssige konsekvenser for regionens drift.

Økonomi

Udover reguleringen af egenkapitalen på kr.- 338.458.847 er der ikke økonomiske konsekvenser forbundet hermed. Som anført ovenfor, har egenkapitalens størrelse ikke styringsmæssige konsekvenser for regionens drift.

Indstilling

Administrationen indstiller, at afholdte udgifter i regnskabsåret 2017 på 338.458.847 kr., der vedrører regnskabsår 2016 reguleres via nedskrivning af egenkapitalen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 4

Anbefales.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Budget 2018 - 2. behandling

sagsfremstilling

5. Budget 2018 - 2. behandling

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3352301

Resume

Budget 2018 var til 1. behandling i Regionsrådet på mødet den 22. august 2017. Fristen for indlevering af ændringsforslag var fastsat til den 7. september 2017 kl. 8.00. Der er indgået en budgetaftale, og derudover er der fremsat politiske ændringsforslag fra Liberal Alliance og Enhedslisten

Sagsfremstilling

Budgetforslag 2018 forelægges hermed til 2. behandling.

Der er indkommet følgende politiske ændringsforslag:

- Budgetaftale 2018 indgået mellem Venstre, Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre

- Ændringsforslag fra Enhedslisten

- Ændringsforslag fra Liberal Alliance

Endvidere har administrationen udarbejdet enkelte tekniske ændringsforslag til budgettet.

Budgetaftalen indeholder præciseringer i forhold til det materiale, som forelå til Regionsrådets første behandling.

Aftaleparterne har ikke videreført det statslige produktivitetskrav på 2 % til sygehusene, men fokuserer i stedet på at skabe værdi for patienterne.

I 2018 vil der være særlig fokus på

- Øget patientinddragelse og patienttilfredshed

- Reduktion i antallet af forebyggelige indlæggelser, genindlæggelser og akutte indlæggelser for KOL- og diabetespatienter

- Gennemførelse af kræftpakkeforløb i rette tid

- Opfyldelse af kvalitetsstandarder

Sikker implementering og drift af Sundhedsplatformen er vigtig. Aftaleparterne konstaterer, at 2018 er et indkøringsår for Sundhedsplatformen. Der er som følge heraf ikke indarbejdet effektiviseringsgevinster på sygehusene i forbindelse med idriftsættelsen. For at skabe yderligere robusthed i budgettet er der lavet en reservation af i alt 50 mio. kr. med henblik på at understøtte brugen af Sundhedsplatformen. Der er herefter i alt afsat 110 mio. kr. til formålet.

I Region Sjælland er tillid den bærende værdi. Aftaleparterne er derfor enige om at videreføre arbejdet med tillidsdagsordenen og forventer at arbejdet fortsætter i tæt samspil mellem medarbejdere og ledere i bl.a. MED systemet.

Rekruttering af medarbejdere er en af regionens store udfordringer. Som et yderligere initiativ har aftaleparterne afsat en yderligere pulje på 2 mio. kr. til fælles kompetenceudvikling.

Der er prioriteret 10 mio. kr. i rammeløft til Psykiatrien, og 9 mio. kr. til ibrugtagning af de nye bygninger på Nykøbing Falster sygehus.

Forskningsindsatsen øges med 6 mio. kr. årligt.

Endeligt har aftaleparterne besluttet at iværksætte initiativer, der i samarbejde med Københavns Universitet skal sikre en regional forankring af lægeuddannelsen i Region Sjælland.

Ændringsforslag fra Enhedslisten indeholder omprioritering af i alt 200 mio. kr. fra øvrige områder til de fem sygehuse. Midlerne hentes ved nedlæggelse af puljen "Værdi for borgen", reduktion af medicinudgifterne, omlægning af konsulentanvendelsen og medløb fra finansloven.

Ændringsforslag fra Liberal Alliance indeholder omprioritering på sundhedsområdet på i alt 95 mio. kr. med henblik på styrkelse af skadestuefunktioner, rekruttering og kræftpakker.

Der forelægges følgende bilagsmateriale:

Bilagsmateriale vedr. ændringer til budgetforslaget jf. budgetaftalen

- Budgetaftale for 2018
- Administrationens forslag til tekniske ændringer i budget 2018
- Takstoversigt vedr. de sociale institutioner
- Bevillingsoversigter inkl. oversigt over bevillingsansvarlige
- Autoriserede oversigter til budgettet

Ændringsforslag fra Enhedslisten

Tabel med bevillingsmæssige konsekvenser af Enhedslistens forslag

Ændringsforslag fra Liberal Alliance

Tabel med bevillingsmæssige konsekvenser af Liberal Alliances forslag

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. forslag til administrationens tekniske ændringer godkendes
2. der tages stilling til de politiske ændringsforslag fra Enhedslisten
3. der tages stilling til de politiske ændringsforslag fra Liberal Alliance
4. der tages stilling til politisk ændringsforslag jf. budgetaftalen
5. bevillingsniveau og -ansvar fastlægges i overensstemmelse med bevillingsoversigten
6. bevillingerne gives som nettobevillinger
7. afsatte rådighedsbeløb for allerede afgivne anlægsbevillinger samt investeringsrammer, og anlægsandel af hovedkonto 4 frigives ved budgetvedtagelsen

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 5

Sagen videresendes til Regionsrådets behandling.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Orientering om energi- og miljøredegørelse for 2016

sagsfremstilling

6. Orientering om energi- og miljøredegørelse for 2016

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 3338530

Resume

Region Sjælland udarbejder årligt en energi- og miljøredegørelse for at gøre status over indsatsområder og projekter. Redegørelsen for 2016 indeholder oplysninger omkring den fremtidige energispareindsats med fokus på helhedsorienteret energirenovering af regionens bygningsmasse samt opgørelse over udviklingen i forbruget. Generelt er udviklingen over de seneste 5 år, at el-forbruget er stabiliseret, varmemeforbruget let faldende, mens vandforbruget er faldende. Sagen forelægges til orientering.

Sagsfremstilling

Region Sjælland udarbejder årligt en energi- og miljøredegørelse med henblik på at gøre status over indsatsområder og energibesparende projekter. Redegørelsen er *vedlagt*.

Efter afslutningen af store fælles indsatsområder, senest REEEZ/ELENA indeholder redegørelsen for 2016 oplysninger om den fremtidige energispareindsats med fokus på helhedsorienteret energirenovering af regionens bygningsmasse samt en opgørelse over udviklingen i forbruget af el, varme og vand.

Eksisterende bygningsdrift

Driftsenhederne fortsætter de generelle energioptimeringer for at reducere el-, varme- og vandforbruget. Det tilses, at der installeres og monteres de mest energi- og ressourcebesparende komponenter, når der udskiftes til bl.a. nye cirkulationspumper, lyskilder og ventilatorer.

Solcelleanlæggene der er etableret under REEEZ-projektet på sygehusene i Roskilde, Holbæk, Slagelse, Næstved, Nykøbing F., Psykiatrien i Vordingborg, Synscenter Refsnæs og Regionshuset, har i 2016 samlet produceret ca. 1,01 mio. kWh el.

Fremtidig energispareindsats

For at fastholde energispareindsatsen i stor skala, efter afslutningen af REEEZ-projektet, er der gennemført forundersøgelser for at afdække potentialet for en helhedsorienteret energirenovering af Region Sjællands ejendomme, herunder vurdering af potentialet for gennemførelse af ESCO-projekter.

- ESCO-projekter (**E**nergy **S**ervice **C**ompanies) er projekter, hvor en bygherre indgår en aftale med en privat virksomhed omkring energirenovering af ejendomme. ESCO-selskaber garanterer en række besparelser, og det der spares ud over garantien deles mellem bygherren og ESCO-selskabet.

Der vil ved en helhedsorienteret tilgang kunne inddrages projekter, hvor energibesparelsen er lav, men hvor de afledte effekter for bygningernes vedligeholdelsesmæssige stand og indeklima er store. Der kan eksempelvis være tale om renovering af en bygningens klimaskærm, hvor bygningens tekniske kvalitet forbedres, vedligeholdelsesomkostningerne reduceres og værdien øges samtidigt med, at der opnås en øget komfort for brugerne af bygningen.

Forundersøgelser har omfattet Psykiatrien- Fjorden og Oringe, Holbæk-, Roskilde-, Næstved-, Slagelse-, Ringsted- og Nykøbing Falster Sygehuse samt Socialområdets ejendomme. Undersøgelserne har vist, at der ikke er tilstrækkeligt energibesparelspotentiale ved Psykiatrien og Socialområdet til at lade disse indgå i ESCO-projekter.

Ved de somatiske sygehuses vurderes det, at der er bæredygtigt potentiale ved en investering i størrelsesordenen 385 mio. kr., når der ses på 15 års simpel tilbagebetalingstid. 15 år er valgt for at sikre at flest mulige tiltag der i sig selv ikke er rentable at gennemføre, når der alene ses på energibesparelsen, kan indgå.

På baggrund af forundersøgelsens potentiale, er der i 2016 udarbejdet udbuds-materiale rettet mod ESCO-selskaber mhp. gennemførelser af ESCO-analyser i 2017. Når disse grundige analyser er tilendebragt, beslutter regionen hvilke tiltag der ønskes gennemført. Der vil under analysefasen være tæt dialog mellem ESCO-selskabet og regionens driftsenheder, så det sikres, at der alene analyseres på tiltag der vil være realistiske at gennemføre.

Nybyggeri

Der er stadig gode erfaringer med bæredygtighedsarbejdet hvor Certificerings-ordningen DGNB (**D**eutsche **G**esellschaft für **N**achhaltiges **B**auen) anvendes ved de større byggerier herunder Projekt Universitetshospital Køge, udbygning af Nykøbing F. Sygehus MANA og Slagelse Sygehus Fase 2 samt Psykiatrien i Slagelse.

- DGNB (**D**eutsche **G**esellschaft für **N**achhaltiges **B**auen) er en tysk bæredygtighedscertificerings model der udover fokus på miljø, også medtager det sociale og økonomiske.

Psykiatrisygehuset i Slagelse der blev indviet i 2015 modtog i 2016 DGNB-slutcertifikat, og endte med at opnå guldcertifikat for indsatsen.

Spildevand

Flere sygehuse er i dialog med de lokale kommuner og forsyningsselskaber omkring sygehus spildevandets indhold af medicinrester og kemikalier. I 2016 har kortlægningsarbejdet regionen har gennemført vedrørende omfanget af medicinrester og kemikalier ved regionens sygehuse og psykiatri, dannet baggrund for dialogen med myndighederne i forbindelse med nye spildevands-tilladelser.

Forbruget af el, varme og vand

Generelt er udviklingen i el-forbruget set over en 5-års periode stabiliseret, jf. nedenstående tabeller og vedhæftede bilag. I samme periode er varmekorrekturen let faldende, mens vandforbruget er faldende. Dette er sket samtidig med, at aktivitetsniveauet på sygehusene i samme periode er steget mellem 2 og 7 % årligt, senest 2,3 % fra 2015 til 2016.

Der er imidlertid ikke en direkte sammenhæng mellem aktiviteter, bygningsareal og forbrug, hvorfor det ikke er muligt at sætte præcise tal på den øgede effektivitet ved driften af bygningerne. Herudover er der en vis usikkerhed i registreringerne af forbruget, da dette primært foretages ved manuel aflæsning.

Oversigt over forbrug vises i *vedlagte* bilag. Tabel 1 på side 7 i *vedlagte* bilag viser et samlet el-forbrug og klimakorrigeret varmekorrigeret forbrug i GWh for perioden 2012-2016.

Tabel 2 på side 8 i det *vedlagte* bilag viser samlet vandforbrug i m³ for perioden 2012-2016.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Klima, miljø, trafik og infrastruktur tirsdag den 29. august 2017, pkt. 8

Sag forelagt.

Ali Ünsal deltog ikke i Klima, miljø, trafik og infrastrukturens behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 6

Anbefales.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Orientering om påbud vedr. Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus

sagsfremstilling

7. Orientering om påbud vedr. Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3353673

Resume

Den 30. juni 2017 blev Regionsrådet orienteret om et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed om at ophøre med behandling af visse patientgrupper. Der gives en supplerende gennemgang af forløbet frem til orienteringen til Regionsrådet af 30. juni 2017, samt en gennemgang af forløbet siden den 30. juni 2017, samt sagens indhold.

Sagsfremstilling

Regionsrådet blev den 30. juni orienteret om påbud til Slagelse Sygehus fra Styrelsen for Patientsikkerhed og det forløb der var gået forud for påbuddet. I nærværende orientering uddybes gennemgangen, der redegøres for de foranstaltninger, som administrationen har truffet siden den 30. juni, og en række centrale aspekter af sagens indhold gennemgås.

Supplerende gennemgang af forløbet frem til den 30. juni 2017

Sygehusledelsen på Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (NSR) har siden foråret 2016 været i dialog med koncerndirektør Lars Onsberg Henriksen om muligheder for løsninger på udfordringer på Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus samt svar på henvendelser fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Efterfølgende blev sygehusledelsen på Sjællands Universitetshospital (SUH) inddraget i drøftelserne, der bl.a. førte til en samarbejdsaftale mellem de to sygehuse om behandling af neurologiske patienter. Denne samarbejdsaftale blev fuldt implementeret den 1. oktober 2016.

Styrelsen for Patientsikkerhed præsenterede den 2. juni 2017 sin tilgang til det såkaldte "risikobaserede tilsyn" for regionens administrative ledelsesorgan "Sundhedsforum". Samtidig fik administrationen ved Lars Onsberg Henriksen lejlighed til kort mundtligt at drøfte sagen med styrelsen, herunder at aftale et møde om det varslede påbud inden afgivelse af høringssvar mellem sygehusledelsen på NSR og Styrelsen for Patientsikkerhed, der blev afholdt den 6. juni 2017.

Med baggrund i disse samtaler og møder var Region Sjælland blevet stillet i udsigt, at når styrelsen efter modtagelse af høringssvar havde truffet sin endelige afgørelse, ville regionen blive informeret herom, således at der ville være tid til at orientere såvel Regionsrådet som internt på NSR, inden offentliggørelsen af afgørelsen.

Imidlertid blev administrationen og sygehusledelsen på NSR orienteret stort set samtidigt med offentliggørelsen og orienteringen af pressen. Derfor blev Regionsrådet desværre ikke orienteret rettidigt. Derfor vil Regionsrådet fremover, i tilfælde af eventuelle fremtidige påtænkte påbud, blive orienteret i forbindelse med at der afsendes høringssvar til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Der vil endvidere blive indført nye retningslinjer for den interne formidling af sager fra Styrelsen for Patientsikkerhed i administrationen, bl.a. for at sikre opsamling på tværs af sygehuse mv. Endelig vil administrationen søge dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundheds- og Ældreministeriet med henblik på at styrke samarbejdsrelationen mellem Styrelsen og ministeriet.

Forløb siden den 30. juni 2017

Styrelsen for Patientsikkerhed har udfærdiget påbuddet således, at Slagelse Sygehus ikke må behandle patienter, der har symptomer, der er forenelige med fire "obs diagnoser" – dvs. at hvis en patient har symptomer, der kan føre til begrundet mistanke om en af de fire diagnoser, må patienten ikke undersøges og behandles på Slagelse Sygehus.

En "obs diagnose" er en samling af symptomer, der med en vis sandsynlighed er forenelig med en konkret diagnose. Derfor er der behov for at definere konkret, hvilke symptomer der danner grundlag for en mistanke om, at en patient har denne diagnose.

I påbuddet har styrelsen ikke afgrænset de symptomer, der kan føre til mistanke om de fire diagnoser.

Region Sjælland meddelte med mail af 30. juni 2017 Styrelsen for Patientsikkerhed, at man ville følge påbuddet, og hvordan man fortolkede påbuddet. Regionens udgangspunktet var og er, at det kun er læger, der er uddannet til at

stille diagnoser.

Styrelsen for Patientsikkerhed svarede med mail af 30.juni 2017, at påbuddet også gælder hele det præhospitale område og at de omtalte patientgrupper ikke må visiteres til Slagelse Sygehus.

For at kunne leve op til påbuddet, og da det er Styrelsen for Patientsikkerhed der havde formuleret af påbuddet som *"symptomer, der er forenelige med"* en "obs diagnose" uden nærmere angivelse af, hvilke symptomer der er tale om, anmodede Region Sjælland med mail af 4. juli 2017 Styrelsen for Patientsikkerhed om en beskrivelse af de symptomer, der er forenelige med de pågældende diagnoser. Regionen opfordrede til at beskrivelsen fik en sådan form, at de umiddelbart kunne anvendes af ambulancepersonalet, der skal identificere patienterne efter disponering via 112 for at undgå, at patienterne kommer til Slagelse Sygehus, jf. påbuddet fra styrelsen. Sundhedsstyrelsen fik kopi af dette brev.

Med mail af 7. juli svarede Styrelsen for Patientsikkerhed, *"at det er Styrelsen for Patientsikkerheds opfattelse, at det er regionens ansvar at sikre, at påbuddet opfyldes."* Styrelsen henstillede til, *"at regionen selv udarbejder retningslinjer til sikring af påbuddets opfyldelse i samarbejde med regionens relevante faglige medarbejdere fra neurologisk regi og fra den præhospitale virksomhed."*

Sundhedsstyrelsen sendte den 3. juli 2017 en mail, hvori man, med baggrund i Sundhedsstyrelsens kendskab til påbuddet fra Styrelsen for Patientsikkerhed, blandt andet tilbød Sundhedsstyrelsens rådgivning vedr. det videre forløb omkring neurologien på Slagelse Sygehus i forbindelse med påbuddet og stillede sig til rådighed ved behov for afklaring af spørgsmål.

Da Styrelsen for Patientsikkerhed ikke havde kunnet bidrage med en afklaring af, hvilke symptomer der er omfattet af påbuddet, anmodede Region Sjælland den 10.juli 2017 Sundhedsstyrelsen om rådgivning til beskrivelse af de symptomer, der er forenelige med de fire kategorier af diagnoser og gerne i en sådan form, at de umiddelbart kunne anvendes af ambulancepersonalet.

Sundhedsstyrelsen svarede med mail af 1.august, *"at Sundhedsstyrelsen jf. sundhedsloven har rådgivningspligt for så vidt angår regionale sundhedsplaner, og at den type rådgivning vi stiller til rådighed i vores brev af 3. juli 2017 alene vedrører jeres sundhedsplaner. Sundhedsstyrelsen har ikke mulighed for at vejlede i det af Styrelsen for Patientsikkerhed udstedte påbud til Slagelse Sygehus, herunder eksemplificere hvilke symptomer der er indeholdt i de fire nævnte kategorier af patienter. Spørgsmål vedr. påbuddet stiles til Styrelsen for Patientsikkerhed."*

Sygehusledelsen på NSR har i henhold til påbuddet indsendt status per 1.august 2017 for påbuddets efterlevelse til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Med baggrund i at Styrelsen for Patientsikkerhed i sit påbud har lagt til grund at ophævelse af påbuddet forudsætter tilstedeværelse af en bedre bemandet neurologisk funktion med akut betjening af akutafdelingen har Region Sjælland med mail af 4. august 2017 til Sundhedsstyrelsen anmodet om rådgivning i forhold til at afklare påbuddets konsekvenser for Region Sjællands sygehusplan, samt hvordan regionen selv har tilrettelagt den præhospitale visitation, da hverken Styrelsen for Patientsikkerhed eller Sundhedsstyrelsen har kunnet bidrage hertil.

Sagens indhold

I det foregående er den hidtidige proces beskrevet. I det efterfølgende skal administrationen kommentere særlige forhold i påbuddet:

Auditrapport og påbud

Styrelsen for Patientsikkerhed har begrundet sin afgørelse med bl.a., at "Styrelsen for Patientsikkerhed har på denne baggrund lagt vægt på, at sygehusledelsen ved Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse og koncernledelsen ved Region Sjælland har valgt ikke at følge auditeringsrapportens faglige anbefalinger". På denne baggrund må det antages, at Styrelsen for Patientsikkerhed ved udformningen af påbuddet til de nævnte patientgrupper har taget udgangspunkt i den eksterne audit, som sygehusledelsen på NSR fik udarbejdet tilbage i juni 2016. Dette uden at styrelsen har taget højde for, om anbefalingerne i audit-rapporten var lige relevante et år senere, efter at sygehusledelsen havde:

- Ændret afdelingens organisering
- Ændret patientindtaget på afdelingen
- Indgået en samarbejdsaftale med Sjællands Universitetshospital

Sygehusledelsen på NSR har på baggrund af sin dialog med auditørerne oplyst, at auditørernes begrundelse, for at anbefale at de fire patientgrupper midlertidigt blev viderevisiteret fra Slagelse til Roskilde, var, at man hermed fik reduceret den akutte arbejdsmængde på Neurologisk Afdeling væsentligt midlertidigt, så der blev tid til at håndtere de patienter, der fortsat blev visiteret til afdelingen og til at reorganisere afdelingen. Konkret anbefalede auditørerne

at dette blev opnået ved at flytte behandlingen af fire patientgrupper til Roskilde.

Dette var en af flere anbefalinger til mulige løsninger, og på baggrund af anbefalingerne fra auditrapporten igangsatte regionen i sommeren 2016 en proces med deltagelse af sygehusledelserne på NSR og SUH samt Kvalitet og Udvikling og direktionen for at sikre den faglige kvalitet i behandlingen af neurologiske patienter i Slagelse – herunder ved at reducere det akutte indtag og den akutte arbejdsmængde for afdelingen. Afdelingens udfordringer og de mulige løsninger blev gennemgået grundigt, og arbejdet mandede ud i en samarbejdsaftale mellem NSR og SUH som blandt andet indebærer, at siden en 15. august 2016 har Neurologisk Afdeling på NSR visiteret alle patienter med symptomer på apopleksi eller forbigående blodprop i hjernen (TCI) til SUH, og fra den 1. oktober 2016 har man overflyttet alle akutte neurologiske patienter med en forventet indlæggelsestid over 24 timer til SUH, efter at de var modtaget og stabiliseret på NSR.

Samtidig blev der indledt et samarbejde om kvalitetssikring og udvikling mellem de to neurologiske afdelinger, der indebærer, at Neurologisk Afdeling på SUH visiterer alle henviste (ikke-akutte) neurologiske patienter, beskriver hvilke neurologiske patienter der kan behandles i Slagelse, fælleskonferencer om patientforløb, audit over patientforløb på Slagelse, samt kompetenceudvikling. Det har medført en betydelig reduktion i antallet af akutte neurologiske patienter - som beskrevet i høringsvaret til Styrelsen for Patientsikkerhed.

På Slagelse Sygehus samarbejder Neurologisk Afdeling og Akutafdelingen om at sikre optimale forløb for de akutte neurologiske patienter, som forsat skal behandles på Slagelse Sygehus. Siden oktober 2016 er alle akutte neurologiske patienter med en forventet indlæggelse på under 24 timer sikret neurologisk speciallægebistand i Akutafdelingen.

Som det fremgår har sygehuset selv erkendt en tidligere kvalitetsbrist i neurologien og ageret derpå – dels i form af ansættelsesmæssige konsekvenser dels i form af en ændret opgavefordeling mellem afdelingerne i Slagelse og Roskilde, således at arbejdsmængden i Slagelse matcher fremmødet af neurologiske speciallæger. Samlet set er det administrationens vurdering at man med samarbejdsaftalen har sikret såvel en passende akut arbejdsmængde for Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus som den faglige kvalitet og patientsikkerheden, som det også fremgår af høringskrivelsen, hvori konkrete patientfund kommenteres og imødegås.

Speciallæger på Neurologisk Afdeling, Slagelse Sygehus

I påbuddet står der bl.a.: *"På baggrund af driftsdata for perioden fra den 1. januar 2015 til den 1. december 2016, har Styrelsen for Patientsikkerhed desuden lagt til grund, at omfanget af neurologiske speciallæger tilknyttet medicinsk afdeling 3, neurologisk afsnit, ikke var steget, og at speciallægerne grundlæggende bestod af den samme gruppe, som dannede baggrund af auditeringens konklusioner."*

Styrelsen for Patientsikkerhed har således ikke foretaget en individuel faglig bedømmelse af speciallægerne på afdelingen i Slagelse. Der er således ingen dokumentation for styrelsens påstand/udsagn om manglende faglig kompetence blandt speciallægerne.

Det skal bemærkes at alle neurologiske speciallæger på Slagelse Sygehus har dansk autorisation, hvorved deres faglige kvalifikationer er blevet bedømt. Ingen af speciallægerne har indskrænkninger af nogen art i deres autorisation. Derfor må såvel sygehusledelsen som administrationen antage, at de alle er kvalificerede til at varetage speciallægeopgaver indenfor hovedfunktioner på en neurologisk sygehusafdeling.

Hvilke andre forhold lægger Styrelsen for Patientsikkerhed til grund for påbuddet?

Påbuddet omhandler ikke kun Neurologisk Afdeling men hele sygehuset, idet de særlige patientgrupper i henhold til påbuddet ikke kan visiteres via sygehusets akutafdeling, som det sker på de øvrige akutsygehuse i Region Sjælland og de fire andre regioner.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i sit påbud lagt til grund, at en ophævelse af påbuddet forudsætter tilstedeværelse af en bedre bemandet neurologisk funktion med akut betjening af akutafdelingen.

Det hedder således i påbuddet at: *"Forbuddet kan først ophæves, hvis Slagelse Sygehus via implementering af en ny og væsentligt ændret handleplan eller lignende entydigt kan dokumentere, at sygehuset via væsentlig forbedring af bemandingen med neurologiske speciallæger har opnået dækkende specialefaglige kompetencer samt har relevante instrukser med klart grundlag for implementering af stabile arbejdsgange for tilkald til akutmodtagelsen"*.

I påbudsskrivelsen anføres endvidere *"Auditeringsrapporten påpegede i denne forbindelse vigtigheden af, at store fælles akutte modtageafdelinger – herunder den i Slagelse – er sikret tilstedeværelse af neurologiske speciallæger alle ugens dage."*

Dette harmonerer imidlertid ikke med Sundhedsstyrelsens vejledning om de fælles akutmodtagelser fra 2007. Det er denne vejledning der har dannet grundlag for planlægningen af de akutte modtagefunktioner på sygehuse i alle

fem regioners sygehusplaner og herunder for samlingen af akutfunktioner på færre sygehuse. I vejledningen stilles der krav om, at der skal være seks specialer repræsenteret på sygehuse med akut modtagefunktion, men der stilles ikke krav om, at der skal være neurologi på en matrikel med modtagelse af akutte patienter. Det er denne vejledning der udgangspunktet for den af Regionsrådet vedtagne sygehusplan, der danner grundlag for Kvalitetsfondsbyggerierne og Sundhedsstyrelsens godkendelse af specialiserede funktioner. I henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning er der således akutafdelinger i Køge, Holbæk, Slagelse og Nykøbing Falster.

Akutafdelingerne triagerer, diagnosticerer, behandler de modtagne patienter og visiterer videre til specialer på akutsygehuset eller til andre sygehuse, når det er relevant.

Kun på Slagelse Sygehus er der i dag neurologi på samme matrikel som akutafdelingen (i Køge vil der dog også være neurologi, når byggeriet står færdigt i 2022). Det er samme mønster som i resten af landet, hvor ca. halvdelen af sygehuse med fælles akutmodtagelse (akutafdeling) også har neurologi på matriklen.

Region Sjællands sygehusplan har som forudsætning, at akutte uselekterede patienter modtages i en fælles akutmodtagelse (akutafdeling) på fire akutsygehuse - dog undtaget helt særlige grupper som eksempelvis patienter med visse former for blodprop i hjertet (ST-elevationsinfarkt), akut apopleksi og udvalgte svære traumer. og Sundhedsstyrelsen stiller ikke som krav til de fælles akutmodtagelser at der skal være neurologi på matriklen. Styrelsen for Patientsikkerhed har begrundet sit påbud med, at *"...at sygehusledelsen og koncernledelsen ønskede at bevare det neurologiske afsnit på Slagelse Sygehus som en del af den samlede specialeplan for neurologien i Region Sjælland, herunder med fortsat modtagelse af en væsentlig del af de nævnte sårbare patientgrupper med akutte neurologiske tilstande."*

Påbuddets udformning rejser spørgsmål om grundlaget for regionens sygehusplan, der er også er grundlaget for "Aftalen af 29.11.2016 mellem Sundhedsstyrelsen og Region Sjælland om fortsat udbygning af specialiserede sygehusfunktioner i Region Sjælland, herunder fortsat opbygning af Sjællands Universitetshospital", hvoraf det fremgår at:

"Der er mellem Sundhedsstyrelsen og Region Sjælland enighed om, at grundlaget for aftalen er regionens høje ambitionsniveau ift. realiseringen af regionens 'Sygehusplan 2010', med sigte på en gradvis udvikling og omstilling af regionens sygehusvæsen frem mod 2020. Sundhedsstyrelsen anerkender, at realiseringen af regionens sygehusplan er væsentlig i forhold til sikring af behovene i en region, hvor der er en stor og voksende ældrebefolkning, mange borgere med en betydelig oversygelighed og -dødelighed og mange ressourcetsvage borgere, som særligt er i regionens yderområder, og som har reduceret mobilitet. Sygehusplanen tager samtidig sigte på at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav til kvalitet og samling af specialiserede behandlingstilbud."

Konkret indebærer påbuddet, at akutte patienter med symptomer der kan være forenelige med en af de fire "obs. diagnoser" behandles forskelligt, afhængigt af, hvor de kommer fra i regionen.

Administrationen har derfor med brev af 4. august 2017 anmodet Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed om at oplyse, om påbuddet, som det er formuleret, har konsekvenser for modtagelse af patienter på de øvrige akutafdelinger i Region Sjælland, samt om en præcisering af hvilket regelgrundlag der er gældende for Regionsrådet beslutninger om tilrettelæggelsen af sygehusområdet.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 7

Orienteringen blev taget til efterretning. Sagen forelægges for Regionsrådet på førstkommande møde.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet tirsdag den 22. august 2017, pkt. 9

Sagen blev sendt tilbage til Forretningsudvalget.

Carsten Adelskov, Henning Tønning, Brigitte Jerkel og Ali Ünsal deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen. Per Hovmand deltog som stedfortræder for Brigitte Jerkel og Jorun Bech deltog som stedfortræder for Carsten Adelskov.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 7

Et flertal bestående af Venstre, Dansk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti og Liberal Alliance tager

orienteringen til efterretning.

Et mindretal bestående af Socialdemokratiet, Enhedslisten og Socialistisk Folkeparti stemmer imod, idet partierne misbilliger forløbet omkring Regionsrådets orientering om sagen.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Status på Sundhedsplatformen

sagsfremstilling

8. Status på Sundhedsplatformen

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 3352528

Resume

Til orientering forelægges en redegørelse for seneste status på Sundhedsplatformen, herunder en kort beskrivelse af 90 dages parathedsvurderingen.

Sagsfremstilling

Overordnet set skrider programmet frem som planlagt, og forberedelserne til Go-live følger de planer, der er vedtaget i programmet, og som Regionsrådet tidligere er orienteret om.

I det følgende orienteres om udvalgte områder.

90 dages parathedsvurdering

Ultimo august er der gennemført 90 dages parathedsvurdering forud for Go-live. Formålet med parathedsvurderingen er at foretage en vurdering af hele organisationens parathed til implementeringen af Sundhedsplatformen på alle organisatoriske niveauer.

Den samlede vurdering fra programmet 90 dage før Go-live, er således, at der er en god fremdrift i forhold til den kommende implementering i Region Sjælland, og programmet følger planen.

I parathedsvurderingen er 2 ud af 706 tjekpunkter røde, mens 27 punkter kræver fortsat bevågenhed (gule). Den efterfølgende dialog under selve parathedsmødet afklarede dog, at der var tale om uklar kommunikation, så de 2 kritiske opmærksomhedspunkter kunne lukkes. Der er således ingen røde tjekpunkter hos Region Sjælland.

Der gennemføres nye parathedsvurderinger 60 og 30 dage før Go-live den 25. november 2017.

Der *vedlægges* notat om parathedsvurderingen i Region Sjælland. Notatet er udsendt til Regionsrådet den 1. september 2017.

Integration til radiologien

Egenleveranceprogrammet i Region Sjælland og det fælles program med Region Hovedstaden arbejder i fællesskab efter en plan, der skal sikre den endelige og fulde integration den 25. november 2017. Projektet følger planen.

Integrationen til radiologisystemet har en vigtig betydning for at udnytte potentialerne i Sundhedsplatformen.

Der er to måder at implementere denne integration på. Den ene model er en simpel (Ccow) integration, som kræver dobbelt indtastning af klinikerne i hhv. Sundhedsplatformen og radiologisystemerne. Denne model er færdigudviklet, testet og klar til implementering, men betragtes som en backup løsning. Det var denne model Region Hovedstaden gik i produktion med på de første hospitaler i Region Hovedstaden.

Den anden løsning har en dyb integration til Sundhedsplatformen, som bevirker at klinikerne ikke skal dobbeltindtaste. Det er denne model Region Sjælland ønsker at anvende ved Go live. Løsningen er færdigudviklet, men er meget mere kompleks end den simple løsning og er aktuelt i test. Arbejdet med løsningen holder tidsplanen og det er forventningen at denne løsning tages i anvendelse ved Go live.

Der er udarbejdet omfattende uddannelsesmateriale til begge løsninger.

Mere materiale om Sundhedsplatformen

På Region Sjællands hjemmeside er der oprettet en temaside om Sundhedsplatformen, hvor fakta og spørgsmål/svar er tilgængelige. Der er desuden en omfattende beskrivelse af de ændringer, Sundhedsplatformen medfører for patienter og fagfolk.

<http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/Sundhedsplatformen/Sider/default.aspx>

På regionens intranet kan Regionsrådet løbende følge med i forberedelserne til Go-live og finde yderligere materiale, herunder en række korte film. <http://intra.regionsjaelland.dk/samarbejde/samarbejdeprojekter/Projekter/sundhedsplatform/KoncernSP/Film/Sider/Forside.aspx>

Forretningsudvalget vil resten af 2017 få forelagt en status på Sundhedsplatformen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at status tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 8

Status taget til efterretning.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Ligestillingsredegørelse 2017

sagsfremstilling

9. Ligestillingsredegørelse 2017

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3345947

Resume

Regionsrådet skal hvert andet år redegøre for ligestillingssituationen mellem mænd og kvinder blandt ansatte og i relation til regionens kerneydelser og den kønsmæssige sammensætning af råd, nævn og udvalg, nedsat af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Alle regioner skal efter ligestillingslovens §5a indberette ligestillingsredegørelse i ulige år.

Ligestillingsredegørelserne følger op på ligestillingslovens §4 om, at alle offentlige myndigheder indenfor deres område skal arbejde for ligestilling og indarbejde ligestilling i al planlægning og forvaltning. I ligestillingsredegørelsen skal der udelukkende redegøres for ligestilling mellem kvinder og mænd.

Region Sjælland har udarbejdet ligestillingsredegørelse hvert andet år siden 2007. I ligestillingsredegørelsen skal der redegøres for både personaleområdet og regionens kerneydelser.

Ligestillingsredegørelse 2017 på det regionale område beskriver perioden 1. november 2015 - 31. oktober 2017.

Ligestillingsredegørelser skal vedtages i Regionsrådet.

MED-Hovedudvalget drøftede Ligestillingsredegørelse 2017 i sit møde den 17. august 2017. Der var ikke bemærkninger til redegørelsen.

Ligestillingsredegørelse 2017

Ligestillingsredegørelse 2017 er udarbejdet på baggrund af eksisterende tiltag og initiativer i Region Sjælland i forhold til ligestilling.

Der er i ligestillingsredegørelsen taget udgangspunkt i, at Region Sjælland overordnet arbejder med en række fælles værdisæt, holdninger og personalepolitikker, der blandt andet anskuer livsfase, mangfoldighed og ligestilling i et kontinuerligt samspil.

Nedenstående tabel viser udviklingen i fordelingen af kvindelige og mandlige ledere i Region Sjælland fra 2015 til 2017. Som tabellen viser, har der overordnet ikke været nogle væsentlige ændringer. Der er dog kommet en kvindelig topchef.

Region Sjællands opgørelse over ledere med personaleansvar 2015/2017 i årsværk					
Ligestillingsredegørelse 2015					
Ledere	Kvinder	Kvinder %	Mænd	Mænd %	Total
Topchefer	0	0%	3	100%	3
Chefer	9	33%	18	67%	27
Ledere	544	72%	209	28%	753
I alt	553	71%	230	29%	783
Ligestillingsredegørelse 2017					
Ledere	Kvinder	Kvinder %	Mænd	Mænd %	Total
Topchefer	1	33%	2	67%	3
Chefer	11	39%	17	61%	28
Ledere	537	74%	193	26%	730

I alt	549	72%	212	28%	761
-------	-----	-----	-----	-----	-----

Ligestillingsredegørelse 2017 er *vedlagt*.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Ligestillingsredegørelse 2017 for Region Sjælland godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 9

Anbefales.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Rammeaftale 2018-2019 for det specialiserede social- og undervisningsområde

sagsfremstilling

10. Rammeaftale 2018-2019 for det specialiserede social- og undervisnings-område

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3306881

Resume

Der fremlægges forslag til rammeaftale 2018-2019 for det specialiserede social- og undervisningsområde mellem de 17 kommuner og Region Sjælland.

Sagsfremstilling

De 17 kommunalbestyrelser i Region Sjælland og Regionsrådet indgår årligt en rammeaftale på det specialiserede social- og undervisningsområde.

Rammeaftalen består af to dele – en udviklingsstrategi (kapacitetsbehov, faglig udvikling og fokusområder) og en styringsaftale (kapacitets- og økonomistyringsdel).

Rammeaftalen, der i år består af et kort hoveddokument med link til en række bilag, er *vedlagt* som bilag.

Kommunerne koordinerer arbejdet med rammeaftalen. I forbindelse med rammeaftalen for 2017 besluttede KKR Sjælland en ny proces for rammeaftale 2018-2019 med fokus på tidlig politisk inddragelse og inddragelse af brugere og faglige medarbejdere.

Med rammeaftalen for 2018-2019 styrkes samarbejdet. Mere end 200 brugere, medarbejdere og politikere har været involveret i en ny proces frem mod rammeaftale 2018-2019, og behovet for et endnu tættere samarbejde har været gennemgående i processen. Et tættere, forpligtende samarbejde mellem de 17 kommuner og regionen er derfor en hjørnesten i rammeaftale 2018-19.

Aftalen foreslås at være to-årig med midtvejsstatus og opfølgning efter 1 år. Det ligger i øvrigt fint i tråd med den netop indgåede økonomiaftale, hvor der lægges op til en forenkling af rammeaftalekonceptet, herunder at rammeaftalerne gøres flerårige m.v.

Udviklingsstrategi

Målet med rammeaftale 2018-2019 er at udvikle socialområdet, så det tager afsæt i borgernes ressourcer og drømme, og at udvikling er muligt for alle, som på et tidspunkt i deres liv får brug for en social indsats fra en kommune.

Socialområdet er under konstant forandring. Nye målgrupper vokser, mens andre målgrupper bliver mindre – og hele tiden skal der arbejdes med at udvikle og matche tilbud (og kapacitet) til borgernes behov. Skal det lykkes, kræver det tæt samarbejde, tæt styring og en fokusering på rehabilitering/recovery.

Processen har skabt et klart billede af behovet og ønsket om:

- Et styrket og mere forpligtende samarbejde mellem kommunerne samt en større videndeling
- En større inddragelse af borgerne – i tilbuddene og i forhold til den enkelte indsats
- Et fortsat fokus på styring.

Fokusområder

Med afsæt i input fra de fire temamøder i processen foreslås derfor følgende fokusområder for 2018 og 2019:

- Borgeren først – samarbejde med brugerne og deres pårørende
- Forpligtende samarbejde om tilbud til udvalgte målgrupper
- Tilbuddenes viden og kompetencer skal i spil
- Praksisnær metodeudvikling og vidensdeling om effekt
- Vidensdeling om styring
- Styringsdata og information
- Stigende behov for støtte.

Behov for tilbud

Der skal i udviklingsstrategien indgå et samlet skøn for behov for regulering i antallet af tilbud samt områder, der skal arbejdes med i det pågældende år.

Det generelle billede i kommunerne er, at der på de fleste områder opleves balance mellem udbud og efterspørgsel

og mellem behov og tilbud/ytelser. Der er dog områder og målgrupper, som man bør være opmærksom på og herunder særligt i forhold til plejefamilier og herberg/forsorgshjem.

Opmærksomhedspunkterne vil blive indtænkt i arbejdet med fokusområderne i 2018 og 2019.

Styringsaftalen

Styringsaftalen lægger rammerne for kapacitets- og prisudviklingen samt takster og principper for omkostningsberegning og betalingsmodeller. Som udgangspunkt er tilbud inden for de relevante lovparagraffer, der anvendes af flere kommuner omfattet af styringsaftalen. Det samme gælder regionale tilbud.

Anbefaling fra KKR Sjælland

KKR Sjælland har på deres møde den 12. juni 2017 tiltrådt følgende indstilling:

- At status på den flerårige strategi tages til efterretning
- At KORA's benchmarkinganalyser tages til efterretning og videreformidles til kommunerne som grundlag for den lokale styring,
- At der til oktobermødet i KKR Sjælland fremlægges en sag om, hvilke styringsinformationer på økonomiområdet, der skal satses på, på baggrund af oplysninger om problemer med datakvalitet, og at
- "Takstinstrumentet" i form af henstilling over for sælgerkommunerne om en given procent takstreduktion ikke anvendes i 2018, men at KKR Sjælland i stedet opfordrer alle kommuner til at sikre et målrettet arbejde for konstant driftsoptimering med den hensigt at reducere taksterne på de takstbelagt institutioner og stram udgiftsstyring generelt, herunder ved køb hos private udbydere.

Drøftelser i rammeaftalen

I rammeaftalen indgår en status i forhold til børnehus, socialtilsyn, lands- og landsdelsdækkende tilbud og sikrede institutioner samt Grønland og Færøerne, da disse områder, jf. rammeaftalebekendtgørelsen, skal drøftes og koordineres mellem kommuner og regioner.

KKR Sjælland har behandlet rammeaftalen på sit møde den 12. juni 2017 og anbefaler rammeaftalen til kommunalbestyrelserne og Regionsrådet, idet man peger på, at der bør være opmærksomhed på fortsat styring af området.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at rammeaftalen 2018-2019 for det specialiserede social- og undervisningsområde godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Social- og Psykiatri mandag den 28. august 2017, pkt. 6

Social- og psykiatriudvalget blev præsenteret for baggrund og proces vedr. Rammeaftale 2018-2019 for det specialiserede social- og undervisningsområde. Udvalget anbefaler, at rammeaftalen godkendes.

Carsten Adelskov, Tina Boel Reugboe, Brigitte Klitskov Jerkel og Alice Yvonne Trauelsen deltog ikke i Social- og Psykiatris behandling af sagen.

Per Hovmand deltog som stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 10

Anbefales.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Høring i forbindelse med driftsoverenskomst for den Forberedende Voksenundervisning og Ordblindeundervisning

sagsfremstilling

11. Høring i forbindelse med driftsoverenskomst for den Forberedende Voksenundervisning og Ordblindeundervisning

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3295378

Resume

Regionsrådet skal høres i forbindelse med indgåelse af driftsoverenskomster på forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning. I den forbindelse har VUC Storstrøm og VUC Roskilde bedt om høringssvar fra regionsrådet. Administrationen indstiller, at driftsoverenskomsterne godkendes.

Sagsfremstilling

VUC Roskilde og VUC Storstrøm har begge henvendt sig til regionen med et ønske om høringssvar i forbindelse med indgåelsen af nye driftsoverenskomster på forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning. I henhold til bekendtgørelse af lov om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne skal Regionsrådet høres i forbindelse med indgåelse af nye driftsoverenskomster. Regionsrådet skal i samarbejde med voksenuddannelsescentrene (VUC) koordinere undervisningsudbuddet, herunder den geografiske placering af udbuddet og kapacitet med henblik på, at der er et tilstrækkeligt og varieret tilbud. Undervisningen kan udbydes af både VUC og af andre typer af uddannelsesinstitutioner. Alle der opfylder adgangskravene skal ifølge bekendtgørelsen have adgang til forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning inden for en rimelig geografisk afstand.

VUC Roskildes bestyrelser har godkendt tre nye udbydere til forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning (CLAVIS, NSI, UCPlus), og VUC Storstrøms bestyrelse har godkendt, at CLAVIS tildeles en driftsoverenskomst for ordblindeundervisning på VUC Storstrøm. VUC Storstrøm og VUC Roskildes indstillinger er *vedlagt* sagen.

Det er VUC Roskilde og VUC Storstrøms vurdering, at udbyderne opfylder kravene til at udbyde forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning.

På den baggrund og med udgangspunkt i indstillingerne fra bestyrelserne er det administrationens vurdering, at Region Sjælland kan godkende driftsoverenskomsterne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Driftsoverenskomsterne med CLAVIS, NSI og UCPlus om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning hos VUC Roskilde godkendes,
2. Driftsoverenskomsterne med CLAVIS om ordblindeundervisning hos VUC Storstrøm godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Erhverv, uddannelse og beskæftigelse onsdag den 30. august 2017, pkt. 4

Anbefalet.

Susanne Lundvald deltog ikke i Erhverv, uddannelse og beskæftigelses behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 11

Anbefales.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Medfinansiering af Interreg-projekt omkring trafik i Greater Copenhagen

sagsfremstilling

12. Medfinansiering af Interreg-projekt omkring trafik i Greater Copenhagen

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3306439

Resume

Parterne bag samarbejdet Greater Copenhagen forbereder et fælles interreg-projekt omkring trafik og infrastruktur. Der ansøges om 2 mio. kr. fra de regionale udviklingsmidler til Region Sjællands medfinansiering af projektet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Sjælland, Region Hovedstaden, Region Skåne og kommunerne i disse regioner deltager i Greater Copenhagen-samarbejdet. Samarbejdet skal skabe vækst og beskæftigelse i hele metropolregionen. Den trafikale infrastruktur og udnyttelsen af denne er et vigtigt rammevilkår. Mobiliteten og dermed tilgængeligheden af arbejdskraft, varer og viden er afgørende for virksomhedernes konkurrenceevne og for Greater Copenhagen's evne til at tiltrække udenlandske investeringer og virksomheder.

Greater Copenhagen's bestyrelse har derfor vedtaget et fælles politisk Trafikcharter som sikrer, at parterne arbejder for de samme prioriteringer og initiativer omkring trafik og infrastruktur. Region Sjælland er leadpartner på det fælles arbejde med trafik og infrastruktur. Trafikcharteret er *vedlagt*.

Som et led i udmøntningen af charteret har parterne i Greater Copenhagen udarbejdet et oplæg til et fælles strategisk projekt, som sætter fokus på at fremtidssikre og skabe sammenhængskraft i Greater Copenhagen's infrastruktur. Der ansøges EU-programmet Interreg Öresund-Kattegat-Skagerrak om medfinansiering. Region Skåne er tovholder på denne opgave. Udkast til beskrivelse af projektet af 16. juni 2017 er *vedlagt*.

Projektbudget

Projektet forventes at få et samlet budget på 20,7 mio. kr. og vil vare 3 år startende den 1. januar 2018.

Hovedfinansieringen kommer fra de tre regioner samt de større byer/kommuner i Greater Copenhagen. Interreg Öresund-Kattegat-Skagerrak medfinansierer med 50%.

Indhold i projektet

Projektet fokuserer på tre opgaveområder.

1. Strategiske scenarier for togtrafikken i Greater Copenhagen.

Det er afgørende, at både den regionale og nationale strategiske trafikplanlægning fokuserer på at skabe sammenhæng i Greater Copenhagen. Planlægningen skal løse kapacitetsudfordringer, og den skal udnytte de muligheder, ny infrastruktur giver. I udviklingen af strategiske scenarier inddrages de nationale myndigheder, så de efterfølgende kan bakke op og planlægge efter resultatet. Arbejdet fremmer fx etableringen af en fremtidig Helsingør-Helsingborg-forbindelse, som er prioriteret i det fælles trafikcharter, det skal løse kapacitetsproblemer på Øresundsbroen og omkring Hovedbanegården, og det skal sikre udnyttelsen af en kommende Femern-forbindelse. Københavns Lufthavn er højt prioriteret i Greater Copenhagen. Derfor kunne en langsigtet trafikplanlægning også støtte op omkring udbygningsplanerne for den. Der ses derfor på en samlet plan for, hvordan den kollektive trafik helt konkret kan håndtere mange nye rejsende til lufthavnen.

2. Et sammenhængende kollektivt trafiksystem.

Det skal være nemmere at rejse på tværs i hele Greater Copenhagen med den kollektive trafik. Det er vigtigt for arbejdskraftens bevægelighed og udvekslingen af viden og kompetencer. I denne del af projektet skal der udvikles attraktive billetter og muligheder for billettering med understøttende informationssystemer for hele rejsen gennem de tre regioner.

3. Fremtidens mobilitet.

Den teknologiske udvikling og fremkomsten af nye transportteknologier og løsninger skal udnyttes. Der er igangsat mange, spredte indsatser i hele Greater Copenhagen. Ambitionen er at få indsatserne samlet i én fysisk enhed, der kan samle erfaringerne, sikre fortsat udvikling og få udbredt de bedste løsninger i hele geografien. Konkret kan en

del af udviklingen i regi af Region Sjællands arbejde med "Fremtidens kollektive trafik" foregå i en sådan fælles enhed.

Den videre proces

Projektet behandles medio 2017 hos de forskellige parter og eventuelle interesserede eksterne parter. Dette kan give anledning til mindre justeringer i indhold eller finansiering, inden ansøgningen sendes til interreg-sekretariatet. Der er ansøgningsfrist den 15. september 2017.

Region Sjællands medfinansiering

Den samlede medfinansiering fra Region Sjælland udgør 2,2 mio. kr. Heraf er ca. 2 mio. kr. i kontant bidrag og resten som medgåede tidsforbrug.

Administrationens vurdering

Indholdet i projektet vurderes som relevant for udviklingen af Greater Copenhagens infrastruktur både på kortere og længere sigt.

Arbejdet i projektet vil skulle benyttes til at fremme de fælles prioriteringer i Trafikcharteret. Dette vil ske gennem fælles udredningsarbejde i samarbejde med de vigtigste aktører herunder de statslige på områder, hvor parterne bag Greater Copenhagen ikke selv har beslutningskompetencen. Det vil også ske gennem udarbejdelsen af helt konkrete planer, som vil kunne udmøntes af parterne i Greater Copenhagen i samarbejde med andre. Det kunne f.eks. være den kollektive betjening af Københavns lufthavn samt fælles og sammenhængende billetsystemer. Projektet vurderes, at adressere en række konkrete problemstillinger, som ville kunne være barrierer for vækst og udvikling i Greater Copenhagen. Det drejer sig blandt andet om fremtidige kapacitetsproblemer for jernbanen omkring den eksisterende Øresundsforbindelse, omkring Københavns Hovedbanegård, og tilgangen med kollektiv trafik til Københavns lufthavn. Disse forhold har også betydning for en kommende fast Femern Bælt forbindelse. Derudover adresseret de barrierer, der er med at benytte kollektiv trafik på tværs af Greater Copenhagen, det vil sige over Øresund. Her udgør f.eks. de forskellige billetteringssystemer allerede nu en barriere i forhold til udvekslingen af arbejdskraft, viden og mulighederne for et dagligt og tæt samarbejde mellem virksomhederne. Udviklingen af fremtidens mobilitet sker hurtigt i disse år. Det er fornuftigt, at parterne bag Greater Copenhagen går sammen om, at se på disse muligheder og koordinere, hvor det er fornuftigt. Sker dette ikke, er der dels risiko for at der spildes en del ressourcer men også være en risiko for, at udviklingen sker usammenhængende og danner nye barrierer for mobiliteten.

Projektet understøtter og supplerer Region Sjælland eget arbejde med trafik og infrastruktur udover at fremme arbejdet med Greater Copenhagen. Specielt kan fremhæves opgaveområde 3 "Fremtidens mobilitet", som vil kunne understøtte regionens arbejde med fremtidens kollektive trafik.

Administrationen foreslår, at der bevilges i alt 2 mio. kr. af de regionale udviklingsmidler til medfinansiering af projektet. Medgået tid afholdes indenfor eksisterende rammer for Regional Udvikling.

Da ansøgningen indsendes inden Forretningsudvalgets behandling af sagen, afgives ansøgningen med forbehold for resultatet af denne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller:

1. at der bevilges 2 mio. kr. af de regionale udviklingsmidler for 2017 til kontant medfinansiering af projektet og
2. at ansøgning til Interreg om medfinansiering indsendes med forbehold for efterfølgende behandling i Forretningsudvalget.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Klima, miljø, trafik og infrastruktur tirsdag den 29. august 2017, pkt. 11

Anbefalet.

Ali Ünsal og Kim Errebo deltog ikke i Klima, miljø, trafik og infrastrukturens behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 12

Godkendt.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Programoplæg: Pladsudvidelse på Kofoedsminde

sagsfremstilling

13. Programoplæg: Pladsudvidelse på Kofoedsminde

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 3347748

Resume

Som konsekvens af overbelægning igangsatte Regionsrådet i 2015 byggeri af 10 nye sikrede pladser på Kofoedsminde. De nye pladser tages i brug i efteråret 2017. Siden 2015 er overbelægningen yderligere forøget, hvorfor der på Kofoedsminde mangler fysiske rammer til varig placering af aktuelt 14 borgere. En del af de midlertidige løsninger, der er taget i anvendelse vil fortsat kunne udgøre bufferkapacitet. Disse må, som behovet har udviklet sig, imidlertid suppleres med endnu en udvidelse af varige pladser.

Sagsfremstilling

I 2015 igangsatte Regionsrådet byggeri af 10 nye pladser, der fysisk skulle muliggøre udvidelsen fra 34 til 44 pladser. Byggeriet af de 10 nye pladser forventes afsluttet i efteråret 2017, men disse pladser er ikke tilstrækkeligt til at dække det øgede behov.

Indtil de nye pladser er indflytningsklare har Kofoedsminde klaret sig med 24 midlertidige pladser, fordelt på hhv. konverterede fra åbne til sikrede pladser (5 pladser), etablering af midlertidig sikret afdeling på Stevnstøtten (7 pladser), inddragelse af loftsrum, kontorer og øvrige lokaler (12 pladser).

Endelig er der etableret yderligere 2 særligt sikrede pladser – ud over 1 eksisterende – i alt 3 pladser.

Den fysiske kapacitet på Kofoedsminde er hårdt presset af det ekstra pladsbehov. Åbningen af de ekstra 10 pladser i efteråret 2017 vil betyde afvikling af 10 midlertidige pladser (Stevnstøtten 7 pladser og 3 øvrige pladser). De øvrige 14 midlertidige pladser findes der ingen varig løsning på.

På Kofoedsminde udgør borgere med type 2 domme mere end halvdelen af de indskrevne. Type 2 domme indebærer, at borgeren kan anbringes i åbent- eller sikret regi. Det er kommunen, der afgør anbringelsesformen. Udgiften finansieres af alle landets kommuner gennem den såkaldte objektive finansiering.

Et særligt problem der øger presset på Kofoedsminde, er Socialtilsynets underkendelse af en række hidtil anvendte kommunale anbringelsespladser, hvilket har fået kommunerne til i stigende grad at sende borgere type 2 domme til Kofoedsminde.

Administrationen ønsker, at lindre presset ved at nedbringe antallet af borgere på Kofoedsminde med type 2 domme, og har indledt et samarbejde med kommunerne og KL i rammeaftaleregulering for at begrænse anbringelserne. På Sjælland arbejdes for oprettelse af et samråd for domfældte udviklingshæmmede, der kan vejlede kommunerne i deres sagsbehandling.

For at imødegå presset på Kofoedsminde, der siden 2015 uafbrudt har haft overbelægning anbefales det at igangsætte ombygning af K.H. Kofoedsvej nr. 19 og 21 til en ny afdeling med 10 sikrede pladser, heraf en plads der kan bruges som sikret særforanstaltning.

K. H. Kofoedsvej 21 indeholder i dag 5 åbne pladser, som på grund af overkapacitet på det åbne område nedlægges ved årets udgang. K. H. Kofoedsvej 19 står tom og har tidligere været cafe for Bo- og Naboskab.

Tidsplan for ombygning

Ombygningen forventes gennemført i perioden fra den politiske godkendelse og med forventet aflevering pr. 1.11.2018

Økonomi

Anlægsøkonomi

Ombygningen er baseret på et programoplæg og økonomisk overslag fra eksterne rådgivere. De samlede anlægsomkostninger – udgør 8.292.000 kr. (ex. moms).

Fordeling af rådighedsbeløb:

2017: 700.000 kr.

2018: 7.592.000 kr.

Ombygningen aktiveres ved færdiggørelsen og afskrives over 30 år med 0,26 mio. kr. pr. år. Inventar og udstyr

afskrives over 5 år med 0,1 mio. kr. pr. år.

Værdien af bygningerne indgår via det afskrivningsbidrag der medregnes i den objektive finansiering af udgifterne på Kofoedsminde.

Da projekter gennemføres indenfor socialområdet, har dette ingen betydning for regionens samlede anlægsloft i 2017 og 2018.

Driftsøkonomi

Driftsudgifterne for K.H. Kofoedsvej 19-21 er beregnet til årligt at udgøre ca. 23,3 mio.kr. Driftsudgiften indregnes i budgetforslaget for 2019.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. programoplægget godkendes
2. der meddeles anlægsbevilling på samlet 8,292 mio. kr. til sagens gennemførelse.
3. der afsættes og frigives rådighedsbeløb i 2017 på 700.000 kr. finansieret af likvide aktiver.
4. der afsættes rådighedsbeløb i 2018 på 7,592 mio. kr.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 13

Anbefales.

Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Anmodning fra Freddy Blak om behandling af forslag om regional indsats mod mikroplastforurening

sagsfremstilling

16. Anmodning fra Freddy Blak om behandling af forslag om regional indsats mod mikroplastforurening

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3349769

Resume

Anmodning fra Freddy Blak om, at Regionsrådet drøfter forslag om regional indsats mod mikroplastforurening.

Sagsfremstilling

I mail af 22. august 2017 har Freddy Blak anmodet om, at følgende behandles i Regionsrådet:

"I Slagelse byråd er der stillet forslag om kommunal indsats mod mikroplastforurening. Dette initiativ bør vi i regionen også følge op på.

Plastik er et godt materiale, men vi er ikke så gode til at genanvende materialet ligesom vi også ser en stigende forurening og udledning af mikroplast i havene.

Denne plastikudledning i naturen kan få katastrofale følger, hvis ikke vi tager handling. En rapport fra World Economic Forum fra 2016 advarer om denne udledning af plastik i naturen. Denne rapport fastslår bl.a. at mængden af udledt plastik i øjeblikket svarer til at tømme en fyldt skraldebil i havet hvert minut!

Derfor vi jeg foreslå, at Region Sjælland tager initiativer til at undgå produkter som indeholder mikroplast eller som udleder mikroplast ved brug af disse, f.eks. cremer, rengøringsmidler, klude, emballage m.m.

Desuden bør vi stille krav til samarbejdspartner og leverandører om at bestræbe sig på at undgå brug af unødigt plastik i deres varer og helt undgå produkter som er tilsat mikroplast. Senest har vi bl.a. set Møns handelsstandsforening, i starten af august 2017, skifte plastikposerne ud med bionedbrydelige majsposer. Et glimrende eksempel, som vi i Regionen bør følge efter.

Regionsmedlem Freddy Blak (A) indstiller at det fremover ikke vil

- blive indkøbt produkter, hvor der er tilsat mikroplast, som frigives til miljøet.*
- at der fremover ikke vil blive indkøbt produkter, som gennem slidtage medfører afgivelse af mikroplast til miljøet, i de tilfælde, hvor der er andre muligheder, f.eks. ved at der fremover ikke indkøbes karklude, der indeholder mikroplast samt produkter hvor der anvendes billig og ikke-genanvendelig plastikemballage.*
- at regionens indkøbspolitik tilpasses krav om at undgå produkter der indeholder eller afgiver mikroplast.*
- at indkøbsafdelingen arbejder videre med krav til udbud, der mindsker udledningen af mikroplast.*
- at regionen ved anlægsopgaver er opmærksomme på eventuelle problemer med udledningen af mikroplast fra disse og undersøger og præsenterer alternativer.*
- at Regionen og leverandører undgå brugen af plastikindkøbsposer og erstatte dem med bionedbrydelige majsposer efter inspiration fra Møns handelsstandsforening.*

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. september 2017, pkt. 16

Forretningsudvalget anmoder Udvalget for Klima, miljø, trafik og infrastruktur om at arbejde videre med sagen. Anne Møller Ronex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.