

REFERAT Forretningsudvalget 2018-2021 d. 18-06-2018

Mødedato Mandag d. 18. juni 2018 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Konsekvenser af økonomiaftalen for budget 2019.....	4
Samlet analyse af det medicinske område i Region Sjælland.....	5
Døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde.....	7
Afrapportering fra Intern Kontrolenhed juni 2018.....	10
Politisk mødeplan 2019.....	12
Meddelelser.....	13

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3466487

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 18. juni 2018, pkt. 1

Godkendt, idet punkt 2 blev behandlet som første punkt.

Gitte Simoni, Susanne Lundvald og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Konsekvenser af økonomiaftalen for budget 2019

sagsfremstilling

2. Konsekvenser af økonomiaftalen for budget 2019

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3581963

Resume

På mødet mødet gives en orientering om budgetstatus efter indgåelse af økonomiaftalen for 2019.

Sagsfremstilling

Regionsrådet fik på budgetseminaret den 17. maj 2018 en status for den økonomiske situation i 2018 og frem. Status på daværende tidspunkt var et forventet regnskab 2018 med en ubalance på ca. 67 mio. kr. og en forventet ubalance på op til 245 mio. kr. i udgangspunktet for 2019.

Der blev på seminaret peget på, at status var behæftet med en vis usikkerhed.

Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2018, som blev forelagt på Regionsrådsmødet den 4. juni 2018 har ikke ændret ved konklusionerne.

Der er indgået aftale om regionernes økonomi for 2019 tirsdag den 5. juni 2018. Aftalen *vedlægges*.

På baggrund heraf vil der på mødet blive forelagt en mundtlig status for budgetsituationen i 2019 – både vedr. sundhedsområdet og vedr. regional udvikling.

Der har på udvalgsmøder frem mod sommerferien været mulighed for at drøfte budget 2019 og indspil til den økonomiske udviklingsplan. Der vil blive fulgt videre op på dette på Regionsrådets budgetseminar d. 20.-21. august 2018.

I lighed med tidligere år inviteres Regionsrådets medlemmer til at deltage i behandling af punktet.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 18. juni 2018, pkt. 2

Regionsrådet var inviteret til at deltage i behandlingen af sagen.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om status for budget 2018 og konsekvenserne af økonomiaftalen for budget 2019.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Gitte Simoni, Susanne Lundvald og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Samlet analyse af det medicinske område i Region Sjælland

sagsfremstilling

3. Samlet analyse af det medicinske område i Region Sjælland

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3566907

Resume

Regionsrådet har anmodet Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud om at udarbejde en samlet analyse af det medicinske område. Her fremlægges analysen. Der bliver udpeget områder, hvor der bør udarbejdes supplerende analyser. Det indstilles, at der sker en re-implementering af sygehusenes brug af metoden Sikkert Patientflow, og at der udarbejdes konkret forslag til model for fleksible senge.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget og Regionsrådet har anmodet Udvalget for Sygehusenes behandlingstilbud om at udarbejde en samlet analyse af det medicinske område. Udvalget har den 15. marts 2018 haft en indledende drøftelse af opgaven, og administrationen har ligeledes holdt møde med sygehusdirektørerne om sagen.

Der foreligger nu en analyse, hvor der bl.a. ses på belægning, liggetid, rekrutteringsudfordringer samt samarbejde med primærsektoren. I analysen præsenteres overordnede linjer og tendenser. Der peges også på forslag til yderligere analyser, da det ikke er muligt at komme med konkrete anbefalinger med de datatræk, der er anvendt i analysen. Her ses på de overordnede tendenser, og yderligere analyse vil i højere grad kunne sige nogle om forklaringerne på de forskelle, der ses i analysen.

Helt overordnet viser analysen, at der på grund af akutsygehusenes udfordringer i forhold til bl.a. fysisk kapacitet, sæsonudsving i patientindtag og rekruttering af speciallæger og sygeplejersker, er behov for større fleksibilitet i den måde det medicinske område organiseres, således at udsving i patientindtag kan håndteres mere smidigt.

Analysen viser endvidere, at der på en række områder er potentiale for at skabe den nødvendige fleksibilitet. Det drejer sig blandt andet om

- Fleksibel brug af disponible senge og personaleressourcer henover året frem for at fastlægge et bestemt numerisk antal senge, der ikke varierer over året.
- Optimering af interne arbejdsgange, herunder særligt fokus på *Sikkert patientflow*. En videre udvikling og implementering af *Sikkert patientflow*, vurderes at være et hovedindsatsområde i det videre arbejde med at lette presset på de medicinske afdelinger.
- Udbredelse af gode erfaringer omkring samarbejde med primær sektor.

Hertil kommer behov for en fælles indsats i forhold til rekruttering.

Analysen peger på behov for yderligere analyser og for at hente ny inspiration fra f.eks. andre regioner og lægger således op til en fortsat proces, hvor fokus er at skabe langsigtede, fleksible løsninger, som både sikrer optimale forløb for patienterne og et godt arbejdsmiljø på de medicinske afdelinger.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget drøfter første udkast til samlet analyse af det medicinske område.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 7. juni 2018, pkt. 2

Udvalget drøftede første udkast til samlet analyse af det medicinske område.

Udvalget anbefalede, at der arbejdes videre med det i den foreløbige analyses nævnte forslag om at sikre større kapacitet i spidsbelastninger ved mere fleksibel anvendelse af regionens samlede kapacitet.

Udvalget anbefalede videre, at elementer i den foreløbige analyse analyseres yderligere og suppleres med faktuelle beskrivelser og afdækning af bl.a. patientsammensætning, -antal og -typer, patientens behov, demografiske og geografiske forhold, årsager til genindlæggelser mv. Udvalget anbefaler, at beskrivelserne medvirker til en styrkelse af samarbejdet mellem region, kommuner og praktiserende læger i form af mere konkrete og forpligtende aftaler.

Administrationen arbejder på den baggrund videre med den medicinske analyse med henblik på, at der til politisk

stillingtagen, fremlægges en mere detaljeret og faseopdelt handlingsplan indeholdende konkrete initiativer med et såvel kort som længere perspektiv.

Udvalget blev på mødet forelagt et notat med 2 modeller for mulig udmøntning af de fra Finansloven tildelte årlige puljemidler på 22 mio. kr. til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger. Midler der i 2018 foreløbigt er besluttet anvendt på Holbæk Sygehus (10,8 mio. kr.). Der udestår således udmøntet 11,2 mio. kr. i 2018.

Udvalget besluttede, at indstille model 2 til Forretningsudvalget, således at der af puljen bevilges 5 mio. kr. til Sjællands Universitetshospital til etablering af ekstra kapacitet på de medicinske område, der kan aflaste Holbæk Sygehus indtil videre til årets udgang. Restbeløbet på 6,2 mio. kr. fordeles mellem Nykøbing Falster Sygehus og Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse ud fra en samlet vurdering af sygehusenes udfordringer i forhold til bl.a. kapacitet og rekruttering. For Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse er udfordringen primært rekruttering, hvorfor det vurderes, at Nykøbing Falster har det største behov for at få tilført midler. På den baggrund tildeles hhv. 4,65 mio. kr. til Nykøbing Falster Sygehus og 1,55 mio. kr. til Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse.

Brigitte Klitskov Jerkel, Gitte Simoni og Bruno Jerup deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

På baggrund af behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud d. 7. juni 2018 *vedlægges* notat om modeller for mulig udmøntning af de fra Finansloven tildelte årlige puljemidler på 22 mio. kr. til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 18. juni 2018, pkt. 3

Forretningsudvalget drøftede analysen og tilsluttede sig udvalgets anbefalinger i forhold til det videre arbejde med analysen.

Forretningsudvalget anbefaler, at de tilbageværende 11,2 mio. kr. af finanslovspuljen til øget kapacitet på medicinske og geriatriske sygehusafdelinger i 2018 fordeles efter model 2, hvor Sjællands Universitetshospital modtager 5 mio. kr., Nykøbing F. Sygehus modtager 4,65 mio. kr. og Næstved-Slagelse-Ringsted Sygehuse modtager 1,55 mio. kr.

Fordeling af puljemidlerne afgøres af Regionsrådet.

Christian Wedell-Neergaard tager forbehold for fordeling af puljemidlerne frem til sagens behandling i Regionsrådet. Gitte Simoni, Susanne Lundvald og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde

sagsfremstilling

4. Døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3559255

Resume

Det fremgår af Regionsrådets konstitueringsaftale fra 22. november 2017, at der skal etableres døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde. Der fremlægges et forslag til, hvordan ordningen kan organiseres. Endvidere beskrives det, hvilke omkostninger der vil være forbundet med ordningen, og hvilke alternativer der kan være til den foreslåede løsning.

Sagsfremstilling

Det fremgår af Regionsrådets konstitueringsaftale fra 22. november 2017, at der skal etableres døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde. I det følgende fremlægges et forslag til, hvordan ordningen kan organiseres. Desuden beskrives det, hvilke omkostninger døgndækning med læger på skadestuerne forventes at medføre, samt hvilken øgning i behandlingsmulighederne man kan forvente at opnå derved. Endelig beskrives to mulige alternativer til den foreslåede løsning.

Forslag til organisering af døgndækning med læger på skadestuerne

Skadestuerne i Næstved og Slagelse er åbne døgnet rundt alle ugens dage og tager sig af patienter med mindre skader. Henvi sning sker primært via Akuttelefonen. I tidsrummet 12-22 varetages behandlingen af en speciallæge/seniorlæge eller en behandlersygeplejerske. I det øvrige tidsrum varetages behandlingen af en behandlersygeplejerske.

Skadestuerne i Næstved og Roskilde hører i dag organisatorisk under akutafdelingerne i henholdsvis Slagelse og Køge. De læger, der arbejder i skadestuerne i Næstved og Roskilde i tidsrummet 12-22, er imidlertid ikke ansat i akutafdelingerne, men fungerer på konsulent-/vikarlignende vilkår.

Ved en udvidelse af lægernes tilstedeværelse på skadestuerne til hele døgnet vurderes det hensigtsmæssigt, at det tilstræbes, at skadestuerne fremover bemandes med læger, som er fastansat i akutafdelingerne i Slagelse og Køge. Dette vil give en række driftsmæssige fordele, herunder at lægerne ud over vagterne på skadestuerne i Næstved og Roskilde vil kunne arbejde i akutafdelingerne i Slagelse og Køge i dagtiden og dermed bidrage til at sænke travlheden på disse afdelinger.

I Roskilde forventes det, at man kan opnå synergi ved sammenlægning af skadestuen og Akutmodtagelsen. Akutmodtagelsen i Roskilde er i lighed med skadestuen åben døgnet rundt og modtager akut syge patienter inden for en række specialer. Akutmodtagelsen er bemandet med sygeplejersker, mens læger kan tilkaldes fra de relevante afdelinger efter behov. Ved en sammenlægning af skadestuen og Akutmodtagelsen er det hensigten, at den nye afdeling skal bemandes med akutlæger, der så både kan tage sig af skadepatienter og af de akut syge patienter, som i dag modtages i Akutmodtagelsen.

En model med fastansatte læger vil ikke kunne gennemføres fra den ene dag til den anden, da det tager tid at rekruttere det fornødne antal læger. Der vil være behov for at ansætte yderligere otte speciallæger på hver af de to akutafdelinger i Slagelse og Køge. Dette forventes at tage 1-2 år.

I den mellemliggende periode vil det være muligt at sikre døgndækning ved at øge brugen af lægekonsulenter/-vikarer. Man vil så gradvist kunne udfase brugen af disse, efterhånden som man får rekrutteret læger til fastansættelse på de to akutafdelinger.

Omkostninger og øgning i behandlingsmuligheder

De årlige omkostninger ved at etablere døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde forventes i runde tal at blive omkring 5 mio. kr. pr. skadestue, dvs. 10 mio. kr. i alt. Dette beløb kommer oven i de nuværende omkostninger ved at finansiere lægebemanding af skadestuerne i tidsrummet 12-22. Disse omkostninger er i alt omkring 7 mio. kr. årligt.

Der behandles i dag i gennemsnit ca. 35 patienter i døgnet på hver af de to skadestuer i Næstved og Roskilde. Ved udvidelse af den eksisterende lægedækning fra tidsrummet 12-22 til hele døgnet forventes det, at antallet af

patienter, der kan behandles i skadestuerne, vil stige med 5-10 pr. skadestue, så der fremover vil kunne behandles 40-45 skadepatienter i døgnet hvert sted.

Årsagen til at der ikke vil ske en forholdsmæssig øgning i antallet af patienter, der kan behandles i skadestuerne, er bl.a., at en stor del af de patienter, der kommer i det tidsrum, hvor der pt. ikke er læger på skadestuerne, kan behandles af de behandlersygeplejersker, som bemander skadestuerne døgnet rundt. Udvidelsen af lægedækningen på skadestuerne i Næstved og Roskilde vil derfor kun gøre en forskel for de patienter, hvis skader er så komplicerede, at patienterne har brug for at blive set/behandlet af en læge, men samtidig ikke så alvorlige, at patienterne har brug for at komme ind på et af regionens døgnåbne akutsygehuse (Køge, Slagelse, Holbæk og Nykøbing Falster). Eksempler på sådanne skader er større flænger i ansigtet, der skal sys, ledscred (f.eks. en skulder, der går af led) og i øvrigt skader med komplicerende omstændigheder, såsom f.eks. at patienten er i blodfortyndende behandling.

De øgede behandlingsmuligheder som følge af udvidelsen af lægedækningen på skadestuerne i Næstved og Roskilde betyder altså, at 10-20 borgere med skader i stil med de ovennævnte hver nat vil kunne tage til deres nærmeste sygehus i stedet for deres nærmeste akutsygehus. Der er udelukkende tale om en serviceforbedring, idet den større nærhed til behandling ikke skønnes at have nævneværdig indflydelse på den behandlingskvalitet, patienterne vil modtage, eller på hvor godt patienterne vil komme sig over deres skader (som følge af tidligere behandling). Prisen for denne service anslås, med udgangspunkt i ovennævnte forudsætninger, at ligge imellem 1.400 kr. og 2.800. kr. pr. patient.

Det forventes ikke, at tilstedeværelsen af en læge i tidsrummet 22-12 vil medføre, at der så ikke er behov for en behandlersygeplejerske på skadestuen i det samme tidsrum. Det skyldes, at behandlersygeplejersken fortsat vil have en række opgaver i dette tidsrum, herunder bemanning af Akuttelefonen og deltagelse i lægens behandling af patienterne i de tilfælde, hvor der kræves to sæt hænder.

Det forventes endvidere ikke, at den ekstra behandlingskapacitet i Næstved og Roskilde vil medføre lavere bemandingsbehov – og dermed besparelser – på regionens akutafdelinger. Det skyldes, at den ekstra behandlingskapacitet er placeret i en periode med lav belastning (kl. 22-12), hvorfor bemanningen i det pågældende tidsrum i forvejen er reduceret nogenlunde til det niveau, der er nødvendigt for at opretholde et forsvarligt akutberedskab.

Mulige alternativer

Som mulige alternativer til den skitserede løsning kan overvejes dels en telemedicinsk løsning og dels et eventuelt samarbejde med vagtlægeordningen om bemanning af skadestuerne i Næstved og Roskilde.

- Telemedicin: Der anvendes allerede i dag videokonference i samarbejdet mellem skadestuerne i Næstved og Roskilde og akutafdelingerne i henholdsvis Slagelse og Køge. Der er dog sandsynligvis mulighed for at tilrettelægge et mere omfattende og veldefineret telemedicinsk behandlingstilbud for skader baseret på et samarbejde mellem en behandlersygeplejerske, som er fysisk til stede hos patienten, og en læge, som er til stede via videokonference. En sådan løsning vil formentlig være billig og kan sandsynligvis indføres forholdsvis hurtigt. Dog vil der være en del patienter, man ikke kan behandle, uden at lægen er fysisk til stede hos patienten.

- Samarbejde med lægevagten: Et eventuelt samarbejde med vagtlægeordningen om bemanning af skadestuerne vil kræve udvikling af en ny samarbejdsmodel samt indgåelse af en særskilt aftale med PLO. For at en sådan ordning kan være økonomisk fordelagtig, kræver det, at de læger, som bemander skadestuerne, i samme tidsrum fungerer som vagtlæger. Dette vil stille væsentlige krav både til lægernes faglighed og til fleksibiliteten hos såvel den enkelte læge som den samlede lægevagtsorganisation.

Disse to mulige alternativer kan analyseres nærmere, såfremt Regionsrådet ønsker dette.

Videre proces

Idet initiativet vedrørende døgndækning med læger på skadestuerne i Næstved og Roskilde er udgiftsdrivende, foreslås det, at den endelige stillingtagen til initiativet sker i forbindelse med processen vedrørende fastlæggelse af Region Sjællands budget for 2019. Der vil i den forbindelse ske en nærmere beregning af de økonomiske konsekvenser af ordningen og en nærmere stillingtagen til håndteringen heraf.

I lyset af at der, som skitseret ovenfor, formentlig vil blive tale om en relativt dyr ordning, foreslås det, at ordningen evalueres efter passende tid med fokus på, hvilken værdi borgerne får for pengene.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget tager stilling til, om der skal arbejdes videre med den ovenfor skitserede

ordning med ansættelse af læger på akutafdelingerne i Slagelse og Køge, eller der skal ses nærmere på ét eller begge de nævnte alternativer.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud torsdag den 7. juni 2018, pkt. 4

Udvalget besluttede, at notatets alternativer samt behovet for lægedækning i nattetimerne, belyses yderligere med henblik på, at den bedst balancerede model kan indgå i budgetprocessen for 2019.

Brigitte Klinskov Jerkel, Gitte Simoni og Bruno Jerup deltog ikke i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbuds behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 18. juni 2018, pkt. 4

Forretningsudvalget fulgte udvalgets anbefaling.

Claus Bakke og Anne Møller Ronex stemte imod indstillingen om døgndækning med læger på skadestuerne i Roskilde og Næstved. Claus Bakke og Anne Møller Ronex vil gerne have afdækket, om regler i forhold til patientbefordring er tydelige og fleksible nok efter endt skadestuebehandling. Claus Bakke og Anne Møller Ronex ønsker desuden at afvente Sundhedsstyrelsens nye anbefalinger til den akutte sundhedsindsats som kommer i 4. kvartal 2018.

Gitte Simoni, Susanne Lundvald og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Afrapportering fra Intern Kontrolenhed juni 2018

sagsfremstilling

5. Afrapportering fra Intern Kontrolenhed juni 2018

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3583040

Resume

Intern Kontrolenhed har udarbejdet afrapportering for 1. halvår 2018 til Forretningsudvalget. I afrapporteringen redegøres for enhedens aktiviteter, herunder opfølgning på enhedernes ledelsestilsyn og retningslinjer.

Sagsfremstilling

Intern Kontrolenheden har udarbejdet afrapportering til Forretningsudvalget, som forelægges til efterretning. Intern Kontrolenheden har udarbejdet en rapport omhandlende aktiviteter, som IKE har afsluttet fra december 2017 frem til maj 2018, samt kort beskrivelse af, hvad der arbejdes på af større projekter, som vil blive afsluttet i 2018. Intern Kontrolenheden har i perioden foretaget følgende aktiviteter:

Enheders afrapportering af udført ledelsestilsyn for 4. kvartal 2017 og 1. kvartal 2018

Som et nyt tiltag i kontrolplanen for 2018 foretager Intern Kontrolenheden en kvartalsvis gennemgang af koncernenhedernes afrapportering af udført ledelsestilsyn fra og med 4. kvartal 2017. Intern Kontrolenheden gennemgik enhedernes afrapportering af udført ledelsestilsyn for 4. kvartal 2017 og 1. kvartal 2018.

På baggrund af enhedernes afrapportering af det udførte ledelsestilsyn vurderes det, at enhederne langt overvejende har udført planlagte kontroller i de to kvartaler svarende til 89 %, mens planlagte kontroller udført delvist udgør 5% og ikke udførte kontroller udgør 6 %.

Samlet set har afrapporteringerne fra enhederne vist et forventet resultat i forhold til karakter og omfang af fund. Alle enheder har gjort mindre fund, der må vurderes som forventelige og uden alvorlig økonomisk risiko. Der har dog været gjort enkelte fund af mere alvorlig karakter.

Enhederne har generelt gjort relevante refleksioner over observerede fund, fulgt op og tilpasset procedurer. Ved enkelte fund burde enheden have foretaget yderligere stikprøver eller have foretaget tiltag, der minimerer fejl fremadrettet.

Enhederne har i begge kvartaler observeret fund på omkring 33 % af de udførte kontroller, mens der ikke har været fund på 67 % af de udførte kontroller.

Intern Kontrolenheden har kategoriseret enhedernes fund. Enkelte fund er vurderet til at være af alvorlig karakter 3 %, mens mindre alvorlige fund udgør cirka 55%, mens ikke alvorlige fund udgør cirka 42%.

Af alvorlige fund er der eksempelvis observeret en besvigelser ved brug af et købekort på et socialt tilbud, som har håndteret sagen med en bortvisning og politianmeldelse. Beløbet er af mindre omfang.

Kontrolbesøg og opfølgning på ledelsestilsyn

Intern Kontrolenheden har siden sidste afrapportering til Forretningsudvalget i december 2017 afsluttet 19 kontrolbesøg hos koncernenheder.

Sammenfattende viser kontrolbesøgene, at der generelt er et godt kontrolmiljø i enhederne, og observationerne fra forrige kontrolbesøg adresseres af enhederne. Enhederne har generelt udarbejdet dækkende ledelsestilsynsbeskrivelser. Det udførte ledelsestilsyn for den undersøgte periode er generelt dokumenteret af enhederne. I perioden er der i alt 7 enheder, hvor ledelsestilsynet er blevet vurderet til et bedre niveau.

Opfølgning på retningslinjer, herunder forudfakturering

Intern Kontrolenheden har foretaget analyse og kortlægning af enhedernes kendskab og anvendelse af reglerne for forudfakturering (forudbetaling). Det er Intern Kontrolenhedens vurdering, at enhederne i Region Sjælland er bekendt med reglerne. Der er dog områder, hvor der sker forudbetalinger, som ikke er nævnt i positivlisten i retningslinjerne. Endvidere er retningslinjerne ikke offentliggjort på regionens intranet, men alene på regionens eksterne hjemmeside som dagsordenspunkt til et regionsrådsmøde i juni 2016. Efter IKE anbefaling er retningslinjerne blevet ajourført og gjort tilgængelige på intranettet.

Intern Kontrolenheden har desuden iværksat en kortlægning og vurdering af regionens økonomisk-administrative retningslinjer, herunder styring, ejerskab og kommunikation. Det er Intern Kontrolenhedens foreløbige vurdering, at

der ikke findes et samlet overblik over regionens retningslinjer, da retningslinjer findes forskellige steder på intranettet og dokumentsystemet D4. Det vurderes, at manglende tværgående overblik gør det svært at danne sig et overblik over hvilke regler, der skal efterleves for den enkelte ansatte.

Undervisning, rådgivning og vidensdeling

Intern Kontrolenheden har udført undervisning, rådgivning og vidensdeling i forhold til regionens retningslinjer og ledelsestilsyn. Der har bl.a. været en del spørgsmål fra enhederne vedrørende kasse- og regnskabsregulativet, egne dispositioner, rejseregler og gaveregler. Ligeledes er der afholdt netværksmøde omkring ledelsestilsyn på løn- og personaleområdet som tema.

Regionens generelle kontrolmiljø

Intern Kontrolenheden vurderer løbende regionens generelle kontrolmiljø som f.eks. retningslinjer, forretningsgange og systemer. Der redegøres i afrapporteringen for udviklingen i kontrolmiljøet og udviklingsmulighederne.

Intern Kontrolenhedens næste afrapportering til Forretningsudvalget forventes afgivet til december 2018.

Kommunikation

Dagsordenspunktet indledes med en præsentation ved lederen af Intern Kontrolenhed, Carsten Kibugi Røjgaard

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Intern Kontrolenheds afrapportering juni 2018 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 18. juni 2018, pkt. 5

Chef for Intern Kontrolenhed Carsten Kibugi Røjgaard deltog i behandlingen af punktet og præsenterede rapporten.

Orienteringen blev taget til efterretning.

Gitte Simoni, Susanne Lundvald og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Politisk mødeplan 2019

sagsfremstilling

6. Politisk mødeplan 2019

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3567543

Resume

Der fremlægges forslag til mødeplan for ordinære møder i Forretningsudvalget og Regionsrådet i 2019 til godkendelse.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet forslag til den politiske mødeplan for 2019.

Den politiske mødeplan er udarbejdet ud fra følgende kriterier:

- 10 forretningsudvalgsmøder, der afholdes på mandage med start kl. 9.30.
- 9 regionsrådsmøder, der afholdes på mandage med start kl. 16.00, hvor der vil være temamøde forinden.
- Der er reserveret foreløbige datoer til udvalgsmøder. Udvalgsmøderne er søgt placeret samlet så vidt muligt inden for samme uge for at gøre sagsgangene så korte som muligt og for at sikre, at sagerne kan nå med til næste møde i Forretningsudvalget. Det giver også de politiske partier mulighed for, inden månedens udvalgsmøder, at holde gruppemøder, hvor sager til udvalgsmøder kan blive drøftet samlet i gruppen. Mødeplanen for udvalgene skal godkendes i de enkelte udvalg.
- Der er reserveret datoer til afholdelse af budgetseminar den 16. maj 2019 og den 20. august 2019.

Som bilag er *vedlagt* kalender med datoer for de foreslåede møder i Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Når mødeplanen er godkendt i alle udvalg, vil medlemmerne modtage de relevante mødeindkaldelser til de politiske møder via den elektroniske kalender (Outlook).

Økonomi

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

Indstilling

Det indstilles, at

1. møderne i Forretningsudvalget for 2019 godkendes
2. møderne i Regionsrådet for 2019 godkendes
3. de planlagte temamøder i Regionsrådet for 2019 godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget for så vidt angår indstillingens pkt. 1. Indstillingens punkt 2 og 3 godkendes af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 18. juni 2018, pkt. 6

Indstillingens punkt 1 godkendt. Indstillingens punkt 2 og 3 anbefales.

Bruno Jerup, Gitte Simoni, Susanne Lundvald og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Meddelelser

sagsfremstilling

7. Meddelelser

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3581976

Regional taskforce om reduktion af belægning på Holbæk Sygehus

Der *vedlægges* notat om status for regional taskforce om reduktion af belægning på Holbæk Sygehus.

Orientering om lægers bibeskæftigelse

Der *vedlægges* notat vedrørende status på lægers bibeskæftigelse.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 18. juni 2018, pkt. 7

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om driftssituationen for vaskeriproduktionen efter branden på Holbæk Sygehus.

Formanden orienterede om, at domsafsigelsen i Atea-sagen er udsat til tirsdag den 26. juni 2018.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om statsrevisorernes beretning om tolkeydelser og om regionernes initiativer på området. Der vil blive forelagt høringssvar til politisk behandling på Regionsrådets møde den 20. august 2018.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om, at Rigsrevisionen på baggrund af en forundersøgelse af jordforureningsområdet har besluttet ikke at gå videre med en større undersøgelse af området på nuværende tidspunkt.

Koncerndirektør Leif Panduro Jensen orienterede om status for arbejdet i medicinsk taks force på Holbæk Sygehus.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om status for udbud af private fødeklinikker.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om, at der er fundet finansiering til det mobile laboratorium til videreførelse af projektet indtil årets udgang.

Bruno Jerup, Gitte Simoni, Susanne Lundvald og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.