

REFERAT Forretningsudvalget 2014 - 2017 d. 31-10-2016

Mødedato Mandag d. 31. oktober 2016 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser og orientering.....	4
Anmodning om udtræden af Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse.....	5
Orientering om åben debat i Regionsrådet.....	6
Orientering om behandling af intensive patienter på Sjællands Universitetshospital, Køge.....	7
Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. august 2016.....	8
Driftsaftaler for 2017 (1. behandling).....	11
Lukket: Udbud af revisionsydelse samt rådgivning om regionens økonomiske forhold (lukket punkt)	13
Høringssvar til Sundhedsstyrelsen vedr. ny specialeplan.....	14
Organisering af interhospital patienttransporter i Region Sjælland.....	16
Anvendelse af regionens tværsektorielle pulje i 2017.....	18
Praksisplan for almen praksis.....	20
Delpraksisplan for øjenområdet.....	21
Delpraksisplan fore øre-, næse-, halsområdet.....	22
Udbud af hf på erhvervsskoler.....	23
Henvendelse fra Region Hovedstaden om besparelser på busdriften.....	24
Tilladelse til indvinding af råstoffer på Stubyvej 40 i Vordingborg Kommune.....	26
Modtagelse af arv til anskaffelse af apparatur til Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse.....	28
Anlægsbevilling til kloakarbejder på Filadelfia.....	29
Lukket: Overdragelse af ejendommen Vestergade 3 i Tølløse til Holbæk Kommune (Lukket punkt).	30
Lukket: Salg af Gl. Nykøbingvej 94, Nørre Asmindrup (lukket punkt).....	31

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

13-002458

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 2841185

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 1

Godkendt, idet orientering under punkt 2 om Tilsynets anmodning om udtalelse vedrørende regionsrådsformænds habilitet udgår og behandles på ekstraordinært møde i Forretningsudvalget og på efterfølgende møde i Regionsrådet den 10. november 2016.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 2: Meddelelser og orientering

13-002458

sagsfremstilling

2. Meddelelser og orientering

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3067776

Status på Sundhedsplatformen

Der gives en mundtlig orientering om seneste status på Sundhedsplatformen.

Neurologi på Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse

Der gives en mundtlig orientering om status på det neurologiske behandlingstilbud i Region Sjælland med udgangspunkt i Neurologisk Afdeling i Slagelse.

Psykiatrien i Region Sjælland

Med afsæt i den seneste tids omtale af forhold i Psykiatrien gives en mundtlig orientering om status på arbejdsmiljøet i Psykiatrien.

Orientering om Tilsynets anmodning om udtalelse vedr. regionsrådsformænds habilitet

Statsforvaltningen, Tilsynet, har den 10. oktober 2016 bedt henholdsvis Region Midt, Region Syd og Region Sjælland om hver især at komme med en udtalelse om regionsformændenes deltagelse i sager om udbud af sygehusbyggerier i form af OPP-projekter. Udtalelserne vil danne grundlag for Statsforvaltningens overvejelser om, hvorvidt der er grundlag for at rejse en tilsynssag.

Den 19. september 2016 blev Forretningsudvalget orienteret om, at der i pressen var rejst spørgsmål om regionsrådsformanden og hans habilitet i.f.m. udbudsprocessen, og at administrationen konkret vurderede, at formanden ikke havde været inhabil. Den redegørelse, som administrationen har udarbejdet, blev vedlagt til orientering.

De faktuelle oplysninger, som Statsforvaltningen nu har bedt om, vil sammen med den redegørelse, der tidligere er forelagt, blive fremsendt til Statsforvaltningen. Fristen for besvarelsen af Statsforvaltningens henvendelse er 2 måneder.

Årsrapport 2015 fra Amgros I/S

Regionen har fået tilsendt årsrapport 2015 fra Amgros I/S. Et udbytte på 83.057.277 kr. for 2015 udloddes til de 5 ejere fordelt efter lægemiddelomsætningen, heraf 11.013.945 kr. til Region Sjælland.

Status på udvalgte indsatser

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

Seneste status på de udvalgte indsatser kan findes på Region Sjællands hjemmeside under 'Tjek vores kvalitet'.

Arbejdet med fusion af EU-kontorer i Greater Copenhagen

Administrerende direktør Per Bennetsen orienterede om formålet med og status for planerne om en fusion med virkning fra 2018.

Orientering om trafikcharter

Administrerende direktør Per Bennetsen orienterede om det fælles trafikcharter, som bestyrelsen i Greater Copenhagen har godkendt.

Orientering om Rigsrevisionens undersøgelse af cheflønninger i regionerne

Administrerende direktør Per Bennetsen orienterede om undersøgelsen.

Ekstraordinært Forretningsudvalgsmøde

Formanden orienterede om, at der afholdes ekstraordinært Forretningsudvalgsmøde den 10. november 2016 kl. 08.30 for at drøfte ansættelse af koncerndirektør og udtalelse til Tilsynet i sag om regionsrådsformænds habilitet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 2

Orientering om Tilsynets anmodning om udtalelse vedr. regionsrådsformænds habilitet

Punktet udsat. Udtalelse til tilsynet behandles på ekstraordinært møde i Forretningsudvalget den 10. november 2016.

Orienteringer givet.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 3: Anmodning om udtræden af Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse

13-002193

sagsfremstilling

3. Anmodning om udtræden af Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3067614

Resume

Jane Strange ønsker at udtræde af Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse, og der skal derfor vælges 1 nyt medlem.

Sagsfremstilling

Jane Strange (V) ønsker at udtræde af Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse.

Regionsrådet skal derfor vælge 1 nyt medlem til Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse.

Udtræder et medlem i valgperiodens løb af et udvalg, en kommission, en bestyrelse eller lignende, hvori han er indvalgt af en bestemt gruppe inden for Regionsrådet, besættes den ledigblevne plads af den samme gruppe, jf. § 28, stk. 1 i lov om kommunernes styrelse og § 15, stk. 3 i regionsloven.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet tager til efterretning af Jane Strange ønsker at udtræde af Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse.

2. Regionsrådet vælger 1 medlem til Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 3

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 4: Orientering om åben debat i Regionsrådet

14-000136

sagsfremstilling

4. Orientering om åben debat i Regionsrådet

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3080301

Resume

Til Forretningsudvalgets orientering forelægges en kort beskrivelse af formatet for åben debat i Regionsrådet samt en oversigt over hvilke temaer, de enkelte udvalg ønsker at sætte til debat.

Sagsfremstilling

Fra og med den 10. november 2016 indledes hvert møde i Regionsrådet med en kort debat om et aktuelt emne, der ikke er en del af den egentlige dagsorden til regionsrådsmødet. Formålet med debatterne er bl.a. at øge synligheden og skabe mere opmærksom og debat omkring udvalgenes arbejde over for det øvrige Regionsråd.

Formålet og formen er tidligere drøftet med udvalgsformændene.

Debattens form

Debatten indledes med et kort oplæg på 2-3 minutter, hvor det enkelte udvalg præsenterer og motiverer emnet og fremlægger den problemstilling eller dilemma, der skal debatteres.

Efter oplægget er ordet frit for hele Regionsrådet. Der afsættes 15-20 minutter inklusiv det indledende oplæg.

I udgangspunktet er det udvalgsformanden, der udfører præsentationen, med mindre udvalget har besluttet andet.

Administrationen kan i begrænset omfang bistå udvalget med baggrundsmateriale ift. oplæggets indhold. Udgangspunktet er, at det skal være et politisk oplæg til debat, der er udarbejdet af den enkelte oplægsholder med afsæt i det tema, udvalget er blevet enige om.

Der udarbejdes ikke noget egentlig referat fra debatten, men udvalgene og de øvrige medlemmer af Regionsrådet kan inddrage synspunkter og pointer fra debatten i det videre arbejde indenfor det aktuelle tema.

Fordeling af udvalg/emner

De enkelte udvalg har besluttet hvilket emne, de ønsker at sætte debat.

10. november 2016

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud: 'Den fælles henvisningsenhed'

8. december 2016

Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse: 'Ubalancer i den regionale udvikling'

5. januar 2017

Udvalget for social og psykiatri: Udvalget har endnu ikke taget stilling til hvilket af følgende temaer, der skal sættes til debat: 'ny institutionsform', 'samarbejde med kommunerne' eller 'pårørendeinddragelse'.

9. februar 2017

Udvalget for det nære sundhedstilbud: 'Sundhedshuse og lægehuse'

23. marts 2017

Udvalget for klima, miljø, trafik og infrastruktur: 'Infrastruktur for bedre sammenhæng og vækst'

27. april 2017

Udvalget for internationalt samarbejde: 'STRING'

1. juni 2017

Udvalget for forskning og innovation: 'Offentlig privat samarbejde'

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 4

Sagen forelagt.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 5: Orientering om behandling af intensive patienter på Sjællands Universitetshospital, Køge

16-001489

sagsfremstilling

5. Orientering om behandling af intensive patienter på Sjællands Universitetshospital, Køge

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3082231

Resume

Der gives en orientering om, at Styrelsen for Patientsikkerhed har indledt en tilsynssag vedrørende behandling af intensive patienter på Sjællands Universitetshospital, Køge.

Sagsfremstilling

Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud - Sygehusudvalget modtog den 6. september 2016 en orientering om behandling af intensive patienter på Sjællands Universitetshospital med følgende beslutning:

”Orientering givet. Udvalget tager sagen op igen, hvis og når der publiceres en rapport fra Styrelsen for Patientsikkerhed.” Efter mødet i Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud har der været en dialog på administrativt plan mellem Region Sjælland og Styrelsen for Patientsikkerhed med henblik på at få belyst sagen.

Styrelsen lagde den 13. oktober 2016 en orientering ud på sin hjemmeside om, at man nu har indledt en tilsynssag på ledelsesniveau på Sjællands Universitetshospital. Styrelsen har oplyst, at man ønsker en redegørelse fra sygehuset for en række forhold.

Styrelsen ønsker bl.a. en redegørelse for, hvordan man på Sjællands Universitetshospital, Køge fremadrettet sikrer sig, at øverste ledelse bliver informeret og inddraget i tilfælde, hvor patientsikkerheden potentielt kunne komme i fare på grund af arbejdsmiljø/ressourceproblemer.

Desuden ønsker styrelsen en redegørelse for, hvordan det fremadrettet bliver sikret, at afdelingsledelserne kontakter sygehusledelsen når der opleves arbejdsmiljømæssige problemer med betydning for patientsikkerheden.

Region Sjælland har udarbejdet en fælles regional retningslinje, der fremadrettet beskriver rammerne for afvikling af besøg fra Arbejdstilsynet og, hvordan der følges op på besøget.

Styrelsen for Patientsikkerhed udfører ifølge Sundhedslovens § 213 det overordnede tilsyn med den sundhedsfaglige virksomhed på sundhedsområdet. Dette tilsyn omfatter både personer, områder og organisationer.

Bliver Styrelsen for Patientsikkerhed bekendt med overtrædelser eller mangler på sundhedsområdet, skal styrelsen i henhold til Sundhedsloven orientere vedkommende behandlingssted eller myndighed. En tilsynssag kan føre til udarbejdelse af en rapport om sagen, ligesom styrelsen hvert år udsender en sammenfatning af sine observationer og vurderinger som følge af tilsynene i løbet af året.

Det videre forløb

Når der forelægges en afgørelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed vil Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud drøfte sagen igen.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 5

Sagen forelagt.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 6: Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. august 2016

15-001020

sagsfremstilling

6. Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. august 2016

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3069646

Resume

Hermed forelægges budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. august 2016. Opfølgningen indeholder en vurdering af økonomien for den samlede virksomhed samt en status på driftsaftalerne for de store driftsområder.

Sagsfremstilling

1. Indledning

I forhold til det senest udmeldte udgiftsloft på 16.426 mio. kr. på sundhedsområdet udviser budgetopfølgningen et forventet merforbrug på 10 mio. kr. – dvs. budgetoverholdelse. Forventede merudgifter på de særligt udvalgte områder modsvares af mindreudgifter på diverse puljebeløb m.v. Der redegøres nærmere for status i afsnit 3 nedenfor.

På anlægsområdet forventes ligeledes tæt på overholdelse af loftet.

På regional udvikling forventes det reducerede udgiftsloft overholdt. Også på socialområdet forventes samlet set bevillingsoverholdelse.

Budgetopfølgningen indeholder en lang række konkrete bevillingsændringer – alt overvejende af teknisk karakter. Alle bevillingsændringer fremgår af *vedlagte* bilag 4.

Der *vedlægges* derudover som bilag 5 og 6 en samlet bevillingsoversigt opgjort både omkostningsbaseret og udgiftsbaseret, mens bilag 7 indeholder den standardiserede økonomiopfølgning pr. 3. kvartal.

Som bilag 8 *vedlægges* status på økonomi- og handleplanen.

2. Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. august 2016

2.1. Driftsaftaleopfølgningen for de fem sygehuse

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. august 2016 giver en status på elementerne aktivitet, indsatsområder samt service- og kvalitetsmål.

I opfølgningen er der fokus på forskningsindsatsen, hvor det kan konstateres at de prioriterede initiativer for at fremme forskning er fuldt implementeret på alle sygehuse. Der er således forskningsansvarlige læger på alle afdelinger, der er oprettet forskningsstøtteenheder på alle sygehuse og alle læger i uddannelsesstillinger tilbydes deltagelse i forskningsprojekter.

Målopfyldelsen for servicemålene på de somatiske sygehuse bevæger sig generelt i den rigtig retning. I den forbindelse kan fremhæves, at for patienter med livstruende sygdomme er der en samlet forbedret målopfyldelse på målet om, at ventetid til forundersøgelse skal være under 14 kalenderdage.

For Psykiatrien er ventetiden i børne og ungepsykiatrien blevet reduceret betydeligt. Der er således kun 1 patient, der i år har ventet mere end 30 dage på at komme i behandling.

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

2.2. Driftsaftaleopfølgningen for Socialområdet

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. august 2016 giver en status for fremdriften i indsatserne på Socialområdet.

Der kan konstateres en forbedring i målopfyldelse for de kvalitetsmål, der er fastsat for de enkelte tilbud. Der er f. eks. et mål om, at alle borgere har en individuel plan 3 måneder efter indskrivning. Her er målopfyldelsen nu på 93% mod 73% ved opfølgningen pr. 31. maj 2016. Samlet er servicemålene endnu ikke nået, og der arbejdes tilbuddene fortsat med at forbedre målopfyldelsen.

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

2.3. Driftsaftaleopfølgningen på Præhospitalt Center

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. august 2016 giver en status på indsatsområder samt service- og kvalitetsmål.

Indsatsområderne forløber planmæssigt. Vedr. responstid for visiteret akut ambulancekørsel A og B er den gennemsnitlige responstid reduceret med henholdsvis 12 og 14 sekunder i årets første 8 måneder i forhold til 2015.

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

3. Budgetopfølgning pr. 31. august 2016

Budgetopfølgningen pr. 31. august 2016 indeholder følgende områder:

- Vurdering af udviklingen i eget væsen
- Revurdering af særligt udvalgte områder
- Øvrige ændringer

Endvidere *vedlægges* særskilt notat (bilag 8) med status for økonomi- og handleplanen.

3.1. Eget væsen

Det er forsat vurderingen, at der generelt kan forventes bevillingsoverholdelse i eget væsen. De senere års rammereduktioner begynder dog at kunne mærkes, idet vurderingerne omkring overførsel af uforbrugte midler er blevet mere pessimistiske.

3.2. Særligt udvalgte områder

I forhold til det seneste skøn pr. 31. maj viser budgetopfølgningen et forventet merforbrug på ca. 25 mio. kr. De største ændringer er følgende:

(mio. kr.)

Sygesikring	16
Udenregionalt forbrug	30
Særlig dyr medicin	-12
Patientforsikring	-5
Patientbefordring	-4
I alt	25

De bevillingsmæssige konsekvenser af fornyede skøn indarbejdes i budgetopfølgningen.

På øvrige særligt udvalgte områder (høreapparater, takstindtægter, tjenestemandspensioner o. lign) er der mindre forskydninger, som samlet set opvejer hinanden.

Der er for nærværende ikke grund til at ændre vurderingen for 2017 og frem

Ad sygesikring

Det forventede regnskab på sygesikring skønnes at ligge 16 mio. kr. over den aktuelle bevilling. Der har i de centrale udmeldinger været uklarhed omkring antallet af afregningsuger i 2016. Dette har betydning for vurdering af regnskabsresultatet. Vurderingen af udgiftsniveauet på tandlægeområdet er uændret.

Ad udenregionalt forbrug

De forventede udgifter på det somatiske områder ligger 30 mio. kr. højere end den seneste vurdering. Udgifterne på de private sygehuse tegner sig for halvdelen af merudgiften. Samlet forventes udgifter på privathospitaler på 200 mio. kr. Der er ikke ændringer i forventet regnskab på det psykiatriske område. Skønnet er fortsat udarbejdet med den forudsætning, at regionen ikke er betalingsforpligtet for patienter indlagt i Region Hovedstadens psykiatri i Roskilde, hvor patienten ved indlæggelsen ikke var borger i Region Sjælland men som under langvarig indlæggelse tildeles bopælsadresse på Hovedstadens psykiatri Sct. Hans i Roskilde.

Ad særlig dyr medicin

Den seneste vurdering vedr. særlig dyr medicin viser et forventet mindreforbrug i forhold til bevillingen på 12 mio. kr. Skønnet er opdateret, så forbruget i september indgår i vurderingen.

Ad patientforsikring

Den seneste vurdering viser et forventet mindreforbrug på 5 mio. kr. Årsagen hertil skal findes i, at der indtil nu har været færre dyre erstatninger, end forudsat.

Ad patientbefordring

Der forventes på dette område et lille mindreforbrug på 4 mio. kr.

3.3. Øvrige ændringer

Budgetopfølgningen indeholder en lang række puljeudlodninger af mere teknisk karakter.

Ved budgetopfølgningen følges der ligeledes op på realiseringen af målene i Værdi for borgeren. Der udbetales en mindre del af de afsatte midler for delvis overholdelse af kræftpakker - samlet 3 mio.kr. Psykiatrien får samlet udbetalt 5,9 mio. kr. for målopfyldelse på udredningsretten samt delvis målopfyldelse på behandlingsretten.

Budgetopfølgningen viser, at der på visse puljer vil være uforbrugte midler ved årets udgang. Dette opvejer den lavere forventning til mindreforbrug i eget væsen, og forventet merforbrug på særligt udvalgte.

Der er således forsat samlet balance i forhold til udgiftsloftet.

4. Anlæg

Den aktuelle investeringsoversigt ligger 30 mio. kr. over udgiftsloftet på 351 mio. kr. Budgetopfølgningen viser et forventet forbrug i 2016, der ligger knapt 4 mio. kr. over loftet.

Det kan dog ikke udelukkes, at der i det endelige regnskab vil være et lavere forbrug som følge af forsinkede regninger m.v. Med henblik på at sikre overholdelse af anlægsloftet ”op til grænsen” indarbejdes en forhøjelse af bevillingen til apparaturanskaffelser med 10 mio. kr. Ligeledes gives en anlægsbevilling på 3 mio. kr. vedr. ombygning af kontorlokaler i Ringsted.

Ved budgetlægningen for 2016 blev anført, at USK fortsat var i en projekteringsfase, hvorfor der var usikkerhed omkring tidsplan og finansieringsprofil. Denne usikkerhed har betydet, at der nu forventes et forbrug i 2016 på knapt 110 mio.kr, hvor det oprindelige budget var på 220 mio.kr.

Det er fortsat forventningen, at det endelige byggeregnskab på GAPS vil overholde bevillingen med overskridelse på op til max. 10 mio. kr.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. budget- og driftsaftaleopfølgningen tages til efterretning
2. bevillingsændringer vedr. drift som følge af budgetopfølgningen, jf. bilag 4 tiltrædes.
3. der meddeles tillægsbevilling til anlægsprojekt vedr. apparaturanskaffelser på 10 mio. kr.
4. der meddeles anlægsbevilling på 3 mio. kr. vedr. ombygning af kontorlokaler i Ringsted.
5. der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 13 mio. kr. vedr. ovenstående, finansieret af likvide aktiver.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 6

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Bilag 1 Driftsaftaleopfølgning pr. 31. august 2016 på sygehusene

Bilag 2 Driftsaftaleopfølgning pr. 31. august 2016 for Socialområdet

Bilag 3 Driftsaftaleopfølgning for Præhospitale Center pr. 31. august 2016

Bilag 4 Oversigt over bevillingsændringer

Bilag 5 Bevillingsoversigt - omkostningsbaseret

Bilag 6 - Bevillingsoversigt udgiftsbaseret

Bilag 7. Standardiseret økonomiopfølgning 3. kvartal 2016 til Økonomi- og Indenrigsministeriet

Bilag 8. Status på økonomi- og handleplanen

Punkt 7: Driftsaftaler for 2017 (1. behandling)

16-001160

sagsfremstilling

7. Driftsaftaler for 2017 (1. behandling)

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3069068

Resume

Driftsaftalerne for de fire sygehuse, Psykiatrien, Præhospitalt Center og Socialområdet for 2017 forelægges to gange. Ved denne første forelæggelse er der fokus på de generelle indsatser fra budgetaftalen samt fastsættelse af de generelle kvalitets- og servicemål.

Indholdet i driftsaftalerne udbygges og præciseres frem mod den forelæggelsen af de endelige driftsaftaler til godkendelse på Regionsrådets møde den 8 december 2016.

Sagsfremstilling

Driftsaftalerne tilkendegiver og præciserer i hvilken retning og ånd den enkelte virksomhed skal arbejde, ligesom der sker en præcisering af de politiske mål og krav til serviceniveauet.

Driftsaftalerne har til formål, at:

- synliggøre de krav og forventninger, Regionsrådet stiller til den enkelte virksomhed
- synliggøre og præcisere roller, opgaver og ansvar
- synliggøre mål for udviklingen
- synliggøre de midler, som Regionsrådet stiller til rådighed for opgaveløsningen

Driftsaftalen bliver dermed omdrejningspunkt for dialogen mellem regionens ledelse og den enkelte virksomhed. Den overordnede struktur for de fire sygehuse og Psykiatrien er:

1. Overordnet målsætning og rammer for driftsaftalen
2. Enhedens profil, herunder enhedens egne indsatser
3. Budget for perioden
4. Generelle indsatser/mål, herunder kvalitets- og servicemål
5. Opfølgning på driftsaftalen

Særlige indsatser på sygehusene og i Psykiatrien

På sygehusområdet er de tre væsentligste indsatser i 2017

- Fokuseret og værdibaseret styring
- Ibrugtagning af sundhedsplatformen
- Den særlige rekrutteringsindsats

Disse tre indsatser sætter rammerne for sygehusene i 2017.

Fokuseret og værdibaseret styring

Fokuseret og værdibaseret styring udgør et centralt element i driftsaftalerne, idet styringen – og den tillidsdagsorden, som styringskonceptet repræsenterer – skal understøtte, at der skabes rum til at ledelse og medarbejdere på de enkelte afdelinger kan arbejde innovativt og inden for en fast økonomisk ramme udvikle metoder og arbejdsgange, der skaber høj kvalitet, service og sammenhæng i de enkelte patientforløb.

Fokuseret og værdibaseret styring i driftsaftalerne bidrager til at udvikle Region Sjællands sundhedsvæsen, så patienterne opnår de bedst mulige resultater med en effektiv udnyttelse af ressourcerne. Med den værdibaserede og fokuserede styring flyttes fokus og incitamenterne i styringen fra registrering af diagnoser og interventioner i patientforløb på sygehus til opfyldelse af kvalitetsmål og løsning af opgaven inden for budgetrammen.

Dette øger motivationen for at løse opgaven på den mest effektive måde, uanset om det indebærer indlæggelse på sygehus, ambulant undersøgelse og behandling, telemedicinsk behandling i hjemmet eller en fjerde løsning. Fokus bliver rettet mod at udføre den rigtige produktion i stedet for blot mere produktion. Den værdibaserede styring fungerer parallelt med Det nationale kvalitetsprogram for sundhedsområdet i Region Sjælland, og de to redskaber understøtter hinanden.

Ibrugtagning af Sundhedsplatformen og den særlige rekrutteringsindsats er så centrale elementer på sygehusene, at de vil blive afrapporteret løbende.

De generelle indsatser/mål, herunder kvalitets- og servicemål, som gælder for de fire sygehuse og Psykiatrien, beskrives nærmere i *vedlagte* notat.

Præhospitalt Center og Socialområdet

Den overordnede struktur i driftsaftalerne for Præhospitalt Center og Socialområdet er:

1. Overordnet målsætning og rammer for driftsaftalen

2. Enhedens profil
3. Budget for perioden
4. Indsatser samt kvalitets- og servicemål
5. Opfølgning på driftsaftalen

Den overordnede beskrivelse af indsatser samt kvalitets- og servicemål for Præhospitalt Center og Socialområdet, beskrives nærmere i *vedlagte* notat.

Der foretages opfølgning på driftsaftalerne i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts, 31. maj og 31. august 2017.

De endelige driftsaftaler for de fire sygehuse, Psykiatrien, Præhospitalt Center og Socialområdet forelægges til godkendelse for Regionsrådet den 8. december 2016.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 7

Sagen drøftet.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Indhold i driftsaftaler for de fire sygehuse, Psykiatrien, Præhospitalt Center og Socialområdet for 2017

Punkt 8: Lukket: Udbud af revisionsydelse samt rådgivning om regionens økonomiske forhold (lukket punkt)

16-000740

Punkt 9: Høringssvar til Sundhedsstyrelsen vedr. ny specialeplan

13-002233

sagsfremstilling

9. Høringssvar til Sundhedsstyrelsen vedr. ny specialeplan

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3082610

Resume

Region Sjælland har ansøgt Sundhedsstyrelsen om specialiserede funktioner. Der foreligger nu udkast til ny specialeplan fra Sundhedsstyrelsen, hvorfor der forelægges forslag til høringssvar til godkendelse.

Sagsfremstilling

Den gældende specialeplan fra 2010 skal erstattes af en revideret specialeplan, hvor Sundhedsstyrelsen – efter ansøgning fra de fem regioner og private sygehuse/klinikker – godkender varetagelse af specialiserede funktioner på de enkelte sygehuse.

Region Sjælland fremsendte – efter Regionsrådets godkendelse – ansøgning til Sundhedsstyrelsen i januar 2016.

Grundprincippet for Region Sjællands ansøgning er, at alle regionsfunktioner ansøges og at alle højt specialiserede funktioner, som vurderes fagligt og kapacitetsmæssigt relevante, ansøges.

Udkast til ny specialeplan

Regionen har nu modtaget Sundhedsstyrelsens udkast til ny specialeplan i formel høring med svarfrist den 28. oktober 2016.

Det bemærkes, at der er en mindre gruppe af funktioner, som ikke indgår i det fremsendte høringssudkast. Det drejer sig bl.a. om gynækologisk cancer (gynækologi/obstetrik og klinisk onkologi), prostatacancer (urologi), invasiv elektrofysiologi og radiofrekvensablation (kardiologi), de højt specialiserede funktioner inden for klinisk genetik samt nogle enkeltstående funktioner. Disse funktioner drøftes i efteråret 2016 i diverse fora i regi af Sundhedsstyrelsen og forventes i høring omkring årsskiftet. Region Sjælland er repræsenteret i disse fora med relevante ledere og fagpersoner fra sygehusene og administrationen.

Status på Region Sjællands ansøgning

Med udkast til ny specialeplan godkender Sundhedsstyrelsen den overvejende del af de regionsfunktioner Region Sjælland har ansøgt om, samtidig er tillige godkendt et mindre antal nye højt specialiserede funktioner.

Det er administrationens overordnede vurdering, at Region Sjælland med udkast til specialeplan, som udgangspunkt, kan videreføre den specialiserede behandling regionen varetager aktuelt.

Der er dog fortsat områder af afgørende betydning for regionens borgere, hvor styrelsen fortsat ikke understøtter regionen i opbygningen af yderligere specialiseret behandling, herunder bl.a. kardiologi og klinisk genetik samt en række enkeltstående funktioner.

For disse centrale områder har Regionsrådet en forventning om, at der fremadrettet - når der i regionen er volumen og kompetencer til, at en given specialiseret funktion kan varetages - iværksættes en godkendelsesproces i Sundhedsstyrelsen, som er baseret på en konkret, individuel vurdering, uafhængigt af nationale hensyn. Det vil understøtte den kontinuerlige udbygning af Sjællands Universitetshospital – og specialiseringen af regionens sygehusvæsen generelt - således, at regionens borgere sikres behandling på niveau med borgerne i de øvrige regioner. Dette var det centrale tema på formandskabets møde med sundheds- og ældreminister Sophie Løhde den 27. september 2016, hvor det bl.a. blev det aftalt, at Sundhedsstyrelsen og Region Sjælland skal udarbejde en formaliseret udviklingsplan.

Formaliseret udviklingsplan

Den formaliserede udviklingsplan skal dels danne ramme om en fælles forståelse omkring den fortsatte specialisering af regionens sygehusvæsen og dels være en konkret plan for opbygningen af en række specialiserede funktioner.

De funktioner der skal indgå i udviklingsplanen er som udgangspunkt de funktioner, som ikke i høringssagen bliver imødekommet af Sundhedsstyrelsen - og de tidligere nævnte afventende funktioner.

Konkret er der i oktober 2016 afholdt to møder mellem Sundhedsstyrelsen og Region Sjælland, hvor rammer og indhold i udviklingsplanen er drøftet. Der gives supplerende orientering herom på mødet i Forretningsudvalget.

Processen med Sundhedsstyrelsen om formaliseret udviklingsplan foregår sideløbende med den formelle høringssagen og fortsætter efter den nye specialeplans ikrafttræden i marts 2017.

Høringssvar til Sundhedsstyrelsens udkast til specialeplan

Høringssvaret består af høringssvar på vegne af Regionsrådet og et tilhørende bilag med indsigelser i forhold til konkrete funktioner. Begge dele er *vedhæftet*.

Temaet for Regionsrådets høringssvar er den specialiserede behandlings betydning for opbygning af Sjællands Universitetshospital og Region Sjællands mulighed for at sikre ”lighed i sundhed” til regionen borgerne. Se *vedlagte* høringssvar.

I bilaget til høringsbrevet præsenteres den gruppe af funktioner, som administrationen foreslår at afgive høringssvar på. Funktionerne er udvalgt på baggrund af en vurdering af Sundhedsstyrelsens fordeling af funktioner på tværs af regionerne, sammenholdt med volumen og den enkelte funktions betydning for Region Sjælland. For hver enkelt funktion er angivet svar fra Sundhedsstyrelsen og regionens indsigelse, suppleret med faglige bemærkninger fra sygehusene, hvor relevant. Se *vedlagte* bilag.

Videre proces

Høringsbrev med bilag er sendt til Sundhedsstyrelsen den 28. oktober 2016 under forudsætning af efterfølgende politisk godkendelse.

I forlængelse af fremsendelse af høringssvar vil regionen være i dialog med styrelsen frem mod det 2. bilaterale møde mellem regionen og styrelsen, som afholdes den 7. november 2016, hvor Region Sjællands høringssvar skal drøftes. Derudover er der løbende dialog og mødeaktivitet mellem bl.a. styrelsen og de fem regioner, og der arbejdes som nævnt i nedsatte grupper for udvalgte funktioner.

Ved årsskiftet 2016/2017 forventes høringsproces vedr. de afventende funktioner gennemført og dialogen fortsætter indtil Sundhedsstyrelsen udmelder ny specialeplan til ikrafttræden den 1. marts 2017.

Der vil efter behov blive indhentet faglige bidrag fra sygehusene til brug for regionens møder og løbende dialog med Sundhedsstyrelsen.

Proces omkring den formaliserede udviklingsplan gennemføres som nævnt sideløbende med den formelle høringsproces og fortsætter efter den nye specialeplans ikrafttræden i marts 2017.

Regionsrådet vil løbende blive orienteret om processen, ligesom Udvalget for sygehusenes behandlingstilbud har fulgt og fortsat vil følge processen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til høringsbrev med tilhørende bilag godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 9

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Høringsbrev til SST ny specialeplan

Bilag til høringsbrev til SST ny specialeplan

Punkt 10: Organisering af interhospital patienttransporter i Region Sjælland

15-001359

sagsfremstilling

10. Organisering af interhospital patienttransporter i Region Sjælland

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 3062154

Resume

Transport mellem sygehuse af meget syge patienter foregår ofte under ledsagelse af læge eller sygeplejerske fra sygehusene. Det anbefales at etablere et særskilt lægeligt beredskab til sådanne transporter.

Sagsfremstilling

De interhospital transporter vedrører patienter, som under indlæggelse har behov for udredning eller behandling, der ikke er tilgængelig på indlæggessygehuset, og hvor patienten derfor må flyttes til et andet sygehus. Overflytning af meget syge patienter kræver ofte, at læge eller intensivsygeplejerske fra sygehuset ledsager patienten afhængigt af det aktuelle behandlings- og monitoreringsbehov.

De interhospital transporter i Region Sjælland er i dag organiseret med udgangspunkt i tre behandlings- og monitoreringskategorier:

- Kategori 3 – Patienter ledsages af ambulancebehandler
- Kategori 2 – Patienter ledsages af paramedicinere eller paramedicinere med særlig kompetence (advanced paramedic)
- Kategori 1 – Patienter ledsages af sygehuspersonale.

Med afsæt i Regionsrådets beslutning fra 2010 i ”Beslutningsoplæg for rammerne for den fremtidige akutte struktur i Region Sjælland” om at belyse organisering af de interhospital patienttransporter i Region Sjælland har administrationen set nærmere på organiseringen af de interhospital patienttransporter.

Administrationen har fundet tre grunde til at etablere en ny organisering af de interhospital patienttransporter i Region Sjælland:

Den *første* grund handler om bedre anvendelse af sundhedsfaglige ressourcer. Ved kategori 1-transporter er det som udgangspunkt det afsendende sygehus, der leverer de sundhedsfaglige ressourcer. Det betyder, at sygehuspersonalet tages ud af deres normale arbejdsopgaver på afdelingen, så længe det varer at transportere patienten til bestemmelsesstedet. Dermed er sygehusenes beredskab svækket og der kan være tale om at dele af de akutte funktion går i stå i flere timer, eksempelvis på operationsgang eller modtagelsen af mindre kritiske specialeorienterede patienter.

Et projekt gennemført af Præhospitalt Center og Nykøbing Falster Sygehus i perioden 1. november 2014 til 1. november 2015 har endvidere vist, at flere patienter end i dag kan flyttes med ledsagelse af paramedicinere med særlig transportstøtte i stedet for sygehuspersonale, men der stadig en gruppe af især akut syge patienter med en tilstand, der kræver lægeledsagelse.

Den *anden* grund handler om patientsikkerhed. I Region Hovedstaden og Region Midt har de gode erfaringer med, at den præhospital organisation varetager al interhospital patienttransport – lige fra transport med en ukompliceret patient ledsaget af en ambulancebehandler til en højt avanceret transport af den ustabile intensive patient ledsaget af speciallæge i anæstesiologi eventuelt sammen med en paramediciner.

Erfaringerne viser, at regionerne med denne organisering tilgodeser patienternes sikkerhed under patienttransporten, idet de dårligst stillede patienter ledsages af specialistkompetence, som er vant til at arbejde i en hurtigt kørende ambulance samt at håndtere risikofyldte forflytninger. Patientsikkerheden på sygehusene øges også, idet sygehusene beholder de sundhedsfaglige ressourcer på sygehusene og ikke svækker beredskabet.

Den *trede* grund handler om bedre anvendelse af de eksisterende ressourcer.

Af den præhospital plan fremgår det, at ”akutbilernes geografiske placering er udvalgt med henblik på at sikre en ensartet dækning af regionens borgere med avancerede præhospital ressourcer. Det er muligt for regionen at ændre i den geografiske placering, så ressourcerne tilpasses det aktuelle behov.”

Regionens opgradering af ambulancer med paramedicinere fra 17 til 24 med placering i bl.a. Faxe og Vordingborg har betydet et fald i antallet af udrykninger med akutbilen i Tappernøje, hvorfor der ikke længere er nogen sundhedsfaglig begrundelse for en akutbil placeret i Tappernøje.

Udvalget for det nære sundhedstilbud tilsluttede sig på udvalgsmødet den 1. september 2016 den fremlagte fremtidige model for interhospital patienttransporter i Region Sjælland, og at administrationen på den baggrund skulle udarbejde konkret forslag til beslutning.

Forslag til fremadrettet organisering af interhospital patienttransporter i Region Sjælland

Administrationen foreslår, at Præhospitalt Center fremover varetager ansvaret for alle interhospital patienttransporter i Region Sjælland uanset behandlings- og monitoreringskategori.

Den fremtidige organisering vil betyde:

- Øget patientsikkerhed
- Minimering af ventetid for patienterne
- Bedre ressourceanvendelse, idet sygehusansatte læger og sygeplejersker friholdes fra overflytninger
- Entydighed i organisationen i forhold til interhospital overflytninger.

Omorganiseringen vil indebære:

- Opgradering af paramedicinere og ambulancebehandlere med generelle kompetencer
- Videreuddannelse af 50-60 paramedicinere til ”advanced paramedic”, så de kan varetage flere paramedicinertransporter
- Bemanning af eksisterende akutbil med speciallæge i anæstesiologi til at varetage alle de transporter, som kræver læge. Akutbilen med tilført speciallægebemanning skal udelukkende varetage interhospital patienttransporter. I de ganske få tilfælde, hvor der opleves opgavesammenfald, kan den eksisterende akutlægebil, der er placeret i Slagelse, anvendes til interhospital patienttransporter.

Det er vigtigt, at akutbilen med lægebemanning placeres strategisk i forhold til vejnettet. Placeringen skal tilgodese de bedst mulige betingelser for at mødes med akutambulancen på det pågældende sygehus, som skal have patienten flyttet. De fleste interhospital patienttransporter med meget dårlige patienter går til Region Hovedstadens hospitaler – særligt Rigshospitalet.

Aktuelle tal viser, at der i perioden fra april-juli 2016 var 354 interhospital patienttransporter med lægeledsagelse fra regionens sygehuse svarende til ca. tre transporter om dagen. For at sikre, at kritisk syge og akutte patienter kan blive transporteret på alle tidspunkter i døgnet foreslås en døgndækket lægebemanning af akutbilen.

Administrationen foreslår en udgiftsneutral model, idet den fremtidige organisering kan finansieres af sygehusene og Præhospitalt Center.

Dette kan lade sig gøre, fordi sygehusene får færre udgifter som følge af, at de ikke skal medsende læger og sygeplejersker i forbindelse med patienttransporterne og dermed kan afholde udgiften til lægebemanningen af akutbilen. Alle fire somatiske sygehusledelser er fuldt indforståede med denne model. Præhospitalt Center vil kunne afholde udgifterne til bil og paramedicinere, idet forslaget forudsætter, at akutbilen i Tappernøje bruges som transportkøretøj, da der ikke længere er brug for den som akutbil.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, idet der lægges op til en udgiftsneutral model, hvor Præhospitalt Center finansierer akutbilen og driften af de interhospital patienttransporter, og hvor sygehusene finansierer lægebemanningen af akutbilen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag til organisering af interhospital patienttransporter godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Det nære sundhedstilbud mandag den 10. oktober 2016, pkt. 5

Præhospital direktør Benny S. Jørgensen præsenterede udvalget for forslag om organisering af interhospital patienttransporter i Region Sjælland. Udvalget anbefaler, at forslag til organisering af interhospital patienttransporter godkendes.

Ali Ünsal og Kim Errebo deltog ikke i Det nære sundhedstilbud s behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 10

Godkendt.

Susanne Lundvald, Tina Boel og Bruno Jerup stemte imod forslaget.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 11: Anvendelse af regionens tværsektorielle pulje i 2017

15-000237

sagsfremstilling

11. Anvendelse af regionens tværsektorielle pulje i 2017

Åbent

Det nære sundhedstilbud Brevid: 3023847

Resume

Anvendelse af midler fra Den tværsektorielle pulje for 2017 forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Den tværsektorielle pulje er afsat til indsatser og projekter, der understøtter det tværsektorielle samarbejde mellem kommuner, sygehuse og praksissektoren om borgere i kontakt med sundhedsvæsenet. Indsatser og projekter skal udspringe af visionen, målene og eventuelt af konkrete indsatser i Sundhedsaftalen 2015-18. Indsatser og projekter skal udvikles indenfor Sundhedsaftalens spilleregler for udviklingsprojekter. Samtidigt skal indsatserne understøtte målsætningerne i regionens Vision og handlingsplan 2014-2017 om regionen som 'Danmarks mester i sammenhæng' og 'Patienten som partner'. På baggrund af Sundhedsaftalens implementeringsplan, hidtidige indsatser og projekter samt nye nationale krav foreslås en række emner og indsatser.

Disponering af puljen kan således opledes i tre kategorier:

1. Igangværende indsatser, som anbefales videreført i 2017
2. Nye indsatser, som understøtter implementering af Sundhedsaftalens vision og mål, og som prioriteres på grundlag af Sundhedskoordinationsudvalgets anbefalinger
3. Andre nye tværsektorielle indsatser i regionen.

Ad 1: Igangværende indsatser

Sundhedskoordinationsudvalget påpegede på mødet den 9. juni 2016 vigtigheden af, at de igangsatte indsatser og emner bliver fulgt til dørs og implementeret.

Oversigt over videreførte og længerevarende indsatser fremgår af *vedlagte* bilag.

Ad 2: Nye indsatser til implementering af Sundhedsaftalen

Sundhedskoordinationsudvalget anbefalede på mødet den 9. juni 2016 nedenstående prioritering af nye indsatser til implementering af Sundhedsaftalen.

Nye emner og indsatser til implementering af Sundhedsaftalen er delt op i en del, hvortil der efterlyses projektforslag blandt Sundhedsaftalens parter og en del, der ikke efterlyses projektforslag til, da det enkelte spor vedrører en helt konkret indsats i relation til Sundhedsaftalen - typisk på fælles/tværgående niveau og med en på forhånd fastlagt aktør som tovholder på indsatsen.

Nye indsatser og emner, hvortil der efterlyses projektforslag:

- Tværsektoriel kompetenceudvikling særligt med fokus på praktisk anvendelse af FMK
- Udvikling af samarbejdet med udgangspunkt i tværsektorielle kommunikationstandarder
- Andre konkrete implementeringsindsatser under Sundhedsaftalen, eksempelvis tidlig opsporing, palliation, kommunikation, samarbejdet om den akutte patient - akut team med evt. fællesansættelser.

Nye indsatser og emner, hvortil der ikke efterlyses projektforslag (emner fra implementeringsplanen for Sundhedsaftalen):

- Udvikle og afprøve værktøjer under temaet forebyggelse
- Udvikle og afprøve modeller for systematiske, samtidige udredningsforløb
- Udvikle og anvende fælles værktøj til identifikation af behov for vurdering af behov af borgerens funktionsniveau med udgangspunkt i nødvendighed
- Udvikle en model der med et samlet økonomisk og kvalitetsmæssigt perspektiv understøtter beslutninger om opgaveplacering på tværs af sektorer
- Regionens rådgivningsforpligtelse, herunder udvikling af hygiejneområdet med udgangspunkt i MRSA-enheden

Ad 3: Andre nye tværsektorielle indsatser i regionen

Disponeringen af den tværsektorielle pulje bør i 2017 ske i tæt kobling til regionens indsatser knyttet til den nye nationale handlingsplan 2016 om styrket indsats for den ældre medicinske patient. Handlingsplanen har til formål at fremme en række indsatser, der skal sikre den ældre medicinske patient højere kvalitet og øget sammenhæng på tværs af kommuner, almen praksis og sygehuse. Der er således tæt sammenhæng mellem dele af handlingsplanen og dele af Sundhedsaftalen. Dette gælder i særlig grad for indsatsområderne om bedre styr på medicinen og om flere udgående sygehusfunktioner samt øget rådgivning til kommuner og almen praksis.

Puljen kan endvidere knyttes til målsætningerne i Budgetaftale 2017 om at undersøge mulighederne for at etablere en konstruktion, hvor nye innovative ideer kan udvikles, testes og afprøves, evt. i en national konstruktion.

Endelig kan puljen knyttes til målet i Budgetaftale 2017 om at igangsætte en proces, hvor relevante interessenter kan drøfte opbygningen og samarbejdet mellem sektorerne, og der kan på afgrænsede områder arbejdes med fælles budgetter.

Økonomi

Der er i budget 2017 afsat 18,5 mio. kr. til den tværsektorielle pulje og kommunesamarbejdet, heraf udgør igangværende indsatser 7,4 mio. kr., som bl.a. dækker Broen til bedre sundhed, forskningsaktiviteter, forløbsprogrammer samt KOL-aktiviteter, og nye indsatser udgør 11,1 mio. kr.

Indstilling

Administrationen indstiller, at anvendelsen af midler i Den tværsektorielle pulje for 2017 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Det nære sundhedstilbud mandag den 10. oktober 2016, pkt. 4

Sagen forelagt, og udvalget anbefaler, at anvendelse af midler i Den tværsektorielle pulje for 2017 godkendes.

Ali Ünsal og Kim Errebo deltog ikke i Det nære sundhedstilbud s behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 11

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Anvendelse af regionens tværsektorielle pulje i 2017

Punkt 12: Praksisplan for almen praksis

13-001374

sagsfremstilling

12. Praksisplan for almen praksis

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3067115

Resume

Praksisplanudvalget har udarbejdet og godkendt udkast til Praksisplan for almen praksis, der forelægges med henblik på endelig godkendelse af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

I 2014 blev der udarbejdet en rammeplan for Praksisplan for almen praksis. Rammeplanen var en beskrivelse af de faktuelle forhold om regionens borgere og praktiserende læger samt information om snitflader og samarbejdsrelationer med de øvrige parter på sundhedsområdet. *Vedlagte* udkast til Praksisplan for almen praksis samt den allerede godkendte rammeplan danner tilsammen grundlaget for arbejdet i Praksisplanudvalget.

Praksisplanen er et dynamisk værktøj, hvis indhold ændrer sig i takt med udviklingen og som dermed sikrer et kontinuerligt overblik over indsatser og ressourceanvendelse på området. Opdatering af planen og det samlede overblik over aktiviteter og indsatser vil rent praktisk blive samlet på en hjemmeside, som løbende opdateres.

Inden godkendelse af praksisplanen har et høringsudkast været i høring og der er kommet høringssvar fra Sundhedsstyrelsen, 9 kommuner, 5 almen praksis, 5 faglige organisationer og 5 øvrige parter. Høringssvarene har medført beslutning om at indarbejde nogle ændringer og tilføjelser til praksisplanen. Derudover har høringssvarene givet input til forslag til tiltag og fokusområder, som vil indgå i den kommende implementering af praksisplanen.

Indhold i praksisplanen

Praksisplanen er en beskrivelse af de overordnede principper og retninger for Praksisplanudvalgets arbejde, og følgende emner er beskrevet:

Udfordringer og visioner

Praksisplanen beskriver Praksisplanudvalgets visioner for almen praksis og arbejdet i praksisplanudvalget.

Sundhedsaftalen

Sundhedsaftalen er central, idet det er Praksisplanudvalgets ansvar at sikre implementering af tiltag i Sundhedsaftalen, der vedrører almen praksis.

Lægedækning

Lægedækningen er et af de emner, som Praksisplanudvalget er forpligtet til at arbejde med, og Praksisplanudvalget i Region Sjælland anser lægedækningen for at være et af de væsentligste emner at arbejde med.

Sygebesøg & Samtaletterapi

Sygebesøg og Samtaletterapi er emner, der er omfattet af den centrale overenskomst, men som det blev muligt at decentralisere med overenskomsten gældende fra september 2014. Praksisplanudvalget har via arbejdsgrupper lavet en grundig analyse af de to ydelser, og der er udarbejdet principper for en kommende decentralisering af de to emner.

Nationale tiltag

Fra det nationale niveau kommer der jævnligt projekter og tiltag til implementering via Praksisplanudvalget – f.eks.

'Tidlig opsporing af kræft'.

Perspektivering

Her er der angivet en retning for udvalgets kommende arbejde i relation til visionerne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Praksisplan for almen praksis godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 12

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Praksisplan for almen praksis

Punkt 13: Delpraksisplan for øjenområdet

15-001005

sagsfremstilling

13. Delpraksisplan for øjenområdet

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3058947

Resume

Regionen har til opgave at udarbejde delpraksisplaner for speciallægepraksis på udvalgte områder. Der forelægges en delpraksisplan for øjenområdet med henblik på endelig godkendelse i Regionsrådet. Praksisplanen har været drøftet i Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp som anbefaler planen godkendt.

Sagsfremstilling

Den seneste delpraksisplan for øjenområdet blev udarbejdet i 2009.

Delpraksisplanen fra 2009 fastholdt således formelt en kapacitet på 24 fuldtidspraktiserende speciallæger i øjenspecialet. I forbindelse med Praksisplan for speciallæger i Region Sjælland, der blev godkendt i 2013, blev det – som en ramme for planen – vedtaget at den samlede kapacitet og det samlede kapacitetspotentiale skulle afdækkes, i første omgang inden for de store praksisspecialer.

Der er udarbejdet en beskrivelse af området under hensyn til Sundhedsstyrelsens specialeplan og –vejledning, sygehusene organisering af diagnostik og behandling samt ændrede behandlingsmuligheder.

I delpraksisplanen er kapaciteten og aktiviteten vurderet under ét og på tværs af sygehussektor og praksissektor vurderes den nuværende aktive kapacitet at være dækkende på øjenområdet, og det anbefales at kapaciteten i praksis fastholdes på nuværende niveau.

I delpraksisplanen anbefales det at fastholde den gode udvikling og fælles mål, som er kendetegnet for samarbejdet med speciallægepraksis. Det anbefales endvidere, at der forsættes med at følge op på ventetider, at den tværsektorielle og faglige dialog udvikles og at de nuværende lokale aftaler efter overenskomsten fortsætter.

Ifølge speciallægeoverenskomstens § 4 skal regionen:

- Foretage en samlet planlægning af den ambulante speciallægebetjening i regionen,
- Planlægningen skal fremme udviklingen i samarbejdet og opgavefordelingen lokalt,
- Planlægningen skal sikre koordinering og samordning,
- Planlægningen skal tilstræbe, at der er handicapvenlig adgangsforhold,
- Forelægge en beskrivelse og et udkast til praksisplan for Samarbejdsudvalget, som kan meddele regionen bemærkninger hertil. De lægelige medlemmer af udvalget kan fremsætte selvstændige bemærkninger, som forelægges for Regionsrådet sammen med udkast til praksisplan.

Planudkastet har været drøftet på møde den 12. september 2016 i Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp, som har anbefalet godkendelse. Der blev ikke fremsat bemærkninger fra speciallægeside.

Udkast til delpraksisplan forelægges hermed med henblik på Regionsrådets godkendelse.

Økonomi

Kapaciteten fastholdes uændret, hvorfor sagen ikke er forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at delpraksisplan for øjenområdet godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 13

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Delpraksisplan for øjenområdet

Punkt 14: Delpraksisplan fore øre-, næse-, halsområdet

15-001005

sagsfremstilling

14. Delpraksisplan fore øre-, næse-, halsområdet

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3059039

Resume

Regionen har til opgave at udarbejde delpraksisplaner for speciallægepraksis på udvalgte områder. Der forelægges en delpraksisplan for øre-, næse-, halsområdet med henblik på endelig godkendelse i Regionsrådet. Praksisplanen har været drøftet i Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp, som anbefaler planen godkendt.

Sagsfremstilling

Den seneste delpraksisplan for øre-, næse-, halsområdet blev udarbejdet i 2009.

Delpraksisplanen fra 2009 fastholdt således formelt en kapacitet på 24 fuldtidspraktiserende speciallæger i øre-, næse-, halsspecialiet, og der var på det tidspunkt ubesatte praksis og særlige udfordringer med rekruttering.

I forbindelse med Praksisplanen for speciallæger, der blev godkendt i 2013, blev det – som en ramme for planen – vedtaget, at den samlede kapacitet og det samlede kapacitetspotentiale skulle afdækkes, i første omgang inden for de store praksisspecialer.

Der er udarbejdet en beskrivelse af området under hensyn til Sundhedsstyrelsens specialeplan og –vejledning, sygehusenes organisering af diagnostik og behandling samt ændrede behandlingsmuligheder.

I delpraksisplanen er kapaciteten og aktiviteten vurderet under ét og på tværs af sygehussektor og praksissektor vurderes den nuværende aktive kapacitet at være dækkende på øre-, næse-, halsområdet, og det anbefales, at kapaciteten i praksis fastholdes på nuværende, aktive niveau. Det betyder, at en ubesat kapacitet nedlægges.

I delpraksisplanen anbefales det at fastholde den gode udvikling og fælles mål, som er kendetegnet for samarbejdet med speciallægepraksis. Det anbefales endvidere, at der forsættes med at følge op på ventetider, at den tværsektorielle og faglige dialog udvikles og at de nuværende lokale aftaler efter overenskomsten fortsætter.

Ifølge speciallægeoverenskomstens § 4 skal regionen:

- Foretage en samlet planlægning af den ambulante speciallægebetjening i regionen,
- Planlægningen skal fremme udviklingen i samarbejdet og opgavefordelingen lokalt,
- Planlægningen skal sikre koordinering og samordning,
- Planlægningen skal tilstræbe, at der er handicapvenlig adgangsforhold,
- Forelægge en beskrivelse og et udkast til praksisplan for Samarbejdsudvalget, som kan meddele regionen bemærkninger hertil. De lægelige medlemmer af udvalget kan fremsætte selvstændige bemærkninger, som forelægges for Regionsrådet sammen med udkast til praksisplan.

Planudkastet har været drøftet på møde den 12. september 2016 i Samarbejdsudvalget for Speciallægehjælp, som har anbefalet godkendelse. Der blev ikke fremsat bemærkninger fra speciallægeside.

Udkast til delpraksisplan forelægges hermed til Regionsrådet godkendelse.

Økonomi

Kapaciteten fastholdes uændret, hvorfor sagen ikke er forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at delpraksisplan for øre-, næse-, halsområdet godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 14

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Delpraksisplan for øre-, næse- halsområdet

Punkt 15: Udbud af hf på erhvervsskoler

16-001467

sagsfremstilling

15. Udbud af hf på erhvervsskoler

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3076104

Resume

I forliget om gymnasiereformen fra juni 2016, er der lagt op til en moderne og mere praksisorienteret hf rettet mod professionsbacheloruddannelser og erhvervsakademiuddannelserne. Erhvervsskolerne forventer, at den nye hf vil påvirke søgetallet til EUX, og ønsker derfor at søge om at udbyde hf. Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget beder Erhverv, Uddannelse og Beskæftigelsesudvalget om at arbejde videre med sagen.

Sagsfremstilling

Regeringen indgik den 3. juni 2016 et forlig om en gymnasiereform med Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Liberal Alliance, Det Radikale Venstre, Socialistisk Folkeparti og Det Konservative Folkeparti. Partierne bag aftalen har bl.a. ønsket at skabe et moderne og mere praksisorienteret hf med en klar profil målrettet primært professions- og erhvervsuddannelserne. Uddrag af gymnasiereformforliget vedr. hf er *vedlagt* som bilag.

I den nye hf skal skolerne sammensætte særlige fagpakker, som skal sikre en målretning mod erhvervsakademi- og professionsuddannelserne. Skolerne kan fx sikre en målretning mod professionsbacheloruddannelser inden for områder som sundhed og undervisning/pædagogik og mod erhvervsakademiuddannelser inden for områder som it, teknik, erhvervsøkonomi eller finansøkonomi, således at fagpakkerne rummer relevante fag og niveauer. De særlige fagpakker, som skolerne sammensætter, samt projekter og praktikperioder skal sikre en god overgang til videre uddannelse. Som noget nyt vil der i løbet af uddannelsen være mindst 3 praktik- eller projektperioder. I projekt- og praktikperioderne skal eleverne løse konkrete og virkelighedsnære problemstillinger i et givent fagområde gennem en kombination af praktisk ”feltarbejde” og den faglige undervisning. Der er afsat i alt 70 timer til projekt- og praktikperioder i den nye hf. Med gymnasiereformaftalen er der lagt op til at det bliver muligt at søge hf direkte efter 9. klasse. I dag kan det først lade sig gøre efter 10. klasse. Forligskredsens hensigt er dog ikke, at flere skal vælge en hf.

Erhvervsskolerne forventer, at det nye hf vil påvirke søgningen til EUX negativt, og at det derfor vil blive endnu sværere at nå den nationale målsætning om, at 25% af de unge skal vælge en erhvervsuddannelse direkte efter 9. eller 10. klasse. For at imødegå denne udfordring vil stort set alle erhvervsskoler i Region Sjælland søge om at få lov til at udbyde hf. I forhold til det videre arbejde indstiller administrationen, at der igangsættes en analyse, der har fokus på den samlede uddannelsesdækning i regionen (herunder kapaciteten), konsekvenserne for EUX og for de øvrige gymnasiale uddannelser, samt evt. den faglige kvalitet i udbuddet (hvis det er muligt at vurdere på dette tidspunkt).

De egentlige ansøgninger forelægges de politiske udvalg primo 2017 med henblik på at Regionsrådet kan træffe beslutning i sagen jf. gymnasielovgivningen. Ministeriet for Børn, Undervisning og Ligestilling træffer den endelige beslutning om oprettelsen af nye udbud.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget anmoder Udvalget for erhverv, uddannelse og beskæftigelse om at arbejde videre med sagen, herunder udarbejde en detaljeret analyse af området, der skal danne grundlag for Regionsrådets behandling af sagen primo 2017.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 15

Godkendt.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Uddrag af gymnasiereformaftalen vedr. den moderne hf

Punkt 16: Henvendelse fra Region Hovedstaden om besparelser på busdriften

12-000079

sagsfremstilling

16. Henvendelse fra Region Hovedstaden om besparelser på busdriften

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3067449

Resume

Region Sjælland har d. 26. september 2016 modtaget en henvendelse fra Region Hovedstaden omkring besparelser på en række konkrete busruter, som finansieres af de to regioner i fællesskab. Region Hovedstaden har haft en økonomisk udfordring i forhold til udgifterne til regional kollektiv trafik. Der skal tages stilling til henvendelsen og dermed betjeningen.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har d. 26. september 2016 modtaget en henvendelse fra Region Hovedstaden omkring besparelser på en række busruter, som finansieres af de to regioner i fællesskab. Henvendelsen *vedlægges*.

Region Hovedstaden angiver, at have haft en udfordring på 37 mio. kr. som følge af en udgiftsstigning for den regionale kollektive trafik i Movias budgetforslag. Der er indgået en budgetaftale i Region Hovedstaden, som reducerer besparelserne væsentligt. Budgetaftalen indeholder besparelser på en række fælles busruter. Region Hovedstaden beder om, at Region Sjælland behandler sagen, så ændringerne kan træde i kraft ved et køreplansskifte 30. januar 2017. Det indebærer, at der træffes beslutning inden udgangen af oktober.

Region Sjælland har på regionsrådsmøde 28. april vedtaget trafikbestillingen for 2017. Dette følger Movias formelle tidsplan for trafikbestilling. Til grund for dette lå politisk aftale om fremtidssikring af budget til regional udvikling af 18. april. I denne indgår besparelser på 3 busruter i 2017 og 2018.

Movia er kommet med et forslag til konkret udmøntning af besparelserne med mindst mulig indvirkning hos Region Sjælland. Dette er sket på opfordring af administrationen. *Notat vedlægges.*

Busrute 600S (Hundige – Hillerød) og 230R (Roskilde – Frederikssund)

Når disse stopper betjeningen om aftenen fortsætter natbusser betjeningen op til weekenden. Af historiske årsager er ruteføringen dog ikke helt identisk på strækningen i Region Sjælland. Movia foreslår, at natbusserne erstattes ved, at 600S og 230R fortsætter deres ordinære drift svarende i omfang til natbusbetjeningen. Dette vil betyde, at nogle mister natbusbetjeningen. Movia skønner, at dette drejer sig om ca. 16 personer pr. nat. Der er ikke forbundet nogle besparelser med omlægningen, og den har ikke betydning for besparelserne i Region Hovedstaden. På den baggrund foreslår administrationen, at ønsket om en omlægning indgår i den normale forberedelse af næste ordinære trafikbestilling i foråret 2017, som er for 2018. Derved følges den korrekte trafikbestillingsprocedure, og det giver mulighed for en drøftelse med de relevante kommuner.

Busrute 400 (aftenbetjening Lyngby – Høje Taastrup – Ishøj – Hundige) Frekvensen foreslås reduceret fra 20-minuttersdrift til ½-timesdrift om aftenen. Busruten kommer kun ind i Region Sjælland på de sidste par stoppesteder på strækket fra Ishøj station til Greve station, svarende til mindre end 5% af ruten. Movia vurderer, at ændringen ikke har nogen væsentlige kundemæssige effekter for Region Sjælland og giver en besparelse på ca. 70.000 kr. Frekvensen vil stadig være høj, ligesom det ikke umiddelbart giver mening at opretholde en højere frekvens på stykket i Region Sjælland end i Region Hovedstaden. På denne baggrund foreslår administrationen, at Region Hovedstadens ønske om ændring accepteres.

Busrute 93N (natbusbetjening København – Roskilde)

Frekvensen foreslås udtyndet på strækningen fra København til Høje Taastrup. Der opretholdes timesdrift alle nætter. Forslaget indebærer uændret betjening i Region Sjælland og har ingen økonomiske konsekvenser. På denne baggrund foreslår administrationen, at Region Hovedstadens ønske om ændring accepteres.

Busrute 97N (natbusbetjening København – Køge)

Ruten har ½-timesdrift mellem København og Greve, og timesdrift videre til Køge. Det foreslås, at nedlægge ½-timesafgangene København – Greve, så kun de gennemgående afgang til Køge fastholdes. Ændringen i Region Sjælland er minimal, da det kun er enkelte stoppesteder i Greve, hvor driften reduceres til timesdrift. I weekenden, hvor der er flest passagerer om natten, betjenes Greve desuden af S-toget hver halve time. Frekvensen vil stadig være høj ligesom det ikke umiddelbart giver mening at opretholde en højere frekvens på stykket i Region Sjælland end i Region Hovedstaden. Forslaget har ingen økonomiske konsekvenser for Region Sjælland. På denne baggrund foreslår administrationen, at Region Hovedstadens ønske om ændring accepteres.

Busrute 230R (Roskilde – Skibby – Frederikssund)

Det foreslås, at den sidste ½-timesafgang 19.23 fra Roskilde kun kører til Skibby og ikke fortsætter til Frederikssund. Det ændrer ikke i betjeningen i Region Sjælland men muligheden for med denne afgang at komme videre til Frederikssund

udgår. Det vurderes, at have helt marginalt betydning. Forslaget har ingen økonomiske konsekvenser for Region Sjælland. På denne baggrund foreslår administrationen, at Region Hovedstadens ønske om ændring accepteres.

Økonomi

Den foreslåede ændring på busrute 400 giver en årlig besparelse på 70.000 kr.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. En eventuel omlægning af natbusbetjeningen i forbindelse med busruterne 600S og 230R henvises til den ordinære behandling af trafikbestillingen for 2018

2. De resterende forslag til ændringer, som følge af Region Hovedstadens ønske om besparelser, på busruterne 400, 93N, 97N og 230R accepteres.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 16

Sagen oversendes til Regionsrådet.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Henvendelse fra Region Hovedstaden

Udmøntning af Region H besparelser på det regionale busnet

Punkt 17: Tilladelse til indvinding af råstoffer på Stubyevej 40 i Vordingborg Kommune

12-002087

sagsfremstilling

17. Tilladelse til indvinding af råstoffer på Stubyevej 40 i Vordingborg Kommune

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3054900

Resume

Ejeren af Stubyevej 40 i Vordingborg Kommune har søgt om tilladelse til indvinding af råstoffer. Det ansøgte areal ligger inden for Råstofplanens graveområde. Som følge af sagens sammenhæng med forslag til Råstofplan 2016 forelægges sagen Forretningsudvalget. Det vurderes, at indvindingen kan ske forsvarligt på de foreslåede vilkår. Der er nu udarbejdet supplerende historik, og sagen forelægges derfor igen efter tidligere udsættelse.

Sagsfremstilling

Ejeren af Stubyevej 40, 4760 Vordingborg, har søgt om tilladelse til årlig indvinding af 70.000 m³ sand, grus og sten, heraf de 20.000 m³ under grundvandsspejlet. Arealet omfatter ca. 12 ha. Se *vedlagte* oversigtskort og detailkort i *vedlagte* udkast til 10-årig tilladelse. Det er vurderet, at der ikke er krav om en selvstændig miljøvurdering i form af en såkaldt VVM-redegørelse. Denne vurdering fremgår af tilladelsens bilag 1.

Udvalg for Klima, miljø, trafik og infrastruktur fik sagen forelagt den 31. august 2016, men besluttede at udsætte sagen, idet yderligere aspekter ønskedes undersøgt. Der er nu udarbejdet den *vedlagte* supplerende historik for sagen, og sagen forelægges derfor igen.

Uddrag af supplerende historik

Ved vedtagelsen af Råstofplan 2012 fremgik det af beslutningen, at når en retssag mod Natur- og Miljøklagenævnet var afgjort, skulle præmisserne for dommen vurderes med henblik på om der skal ske udtagning af graveområdet ved førstkommande revision af råstofplanen (2016).

Dommen af 6. september 2012 fastslog alene, at kommunen ikke var forpligtet til at vedtage kommuneplantillægget. Dommen indeholder således ingen præmisser i forhold til sagens materielle indhold, og ændrer derfor ikke grundlaget for den vurdering regionen foretog, da graveområdet blev fastholdt i råstofplan 2012. Området er således også fastholdt som graveområde i forslag til Råstofplan 2016.

Vordingborg Kommune har meddelt, at man ikke gør indsigelse mod graveområdet i forslag til Råstofplan 2016, ”idet Region Sjælland i forbindelse med Råstofplan 2012 har afvist kommunens daværende ønske om at udtage området som graveområde”. Ved høring for udkast til gravetilladelse har kommunen haft enkelte forslag til vilkårene for efterbehandling af hensyn til naturforhold. Forslagene er medtaget i det nu forelagte udkast til tilladelse.

Kommunen har samtidig administrativt meddelt tilladelse til indvinding under grundvandsspejlet efter vandforsyningsloven, og har som vejmyndighed en dialog med ansøger.

Den planlægningsmæssige sammenhæng

Efter kompetencereglerne afgøres ansøgninger om tilladelse til råstofindvinding inden for råstofplanens graveområde administrativt. Som følge af sagens sammenhæng med forslag til Råstofplan 2016 forelægges sagen Forretningsudvalget. Det tidligere Udvalg for trafik, klima og ressourcer blev den 20. maj 2015 orienteret om ansøgningen og Vordingborg Kommunes tidligere afslag på en ansøgning for et noget større areal på 27 ha., der samtidig lå tættere på sommerhusområdet ved Næs og Skaverup Strand. Ansøgningsgrundlaget er blandt andet derfor væsentligt ændret med den nye ansøgning.

Forslag til Råstofplan 2016 har efterfølgende været i offentlig høring. De *vedlagte* 7 høringssvar opfordrer Regionsrådet til blandt andet at udtage det pågældende areal af graveområde af Råstofplan 2016. Administrationen vurderer, at høringssvarene ikke indeholder oplysninger om faktuelle forhold, der ikke allerede indgår i vurderingsgrundlaget for selve ansøgningen.

Tilladelsen og de faktuelle forhold

Ansøgningen var i foråret 2015 i høring hos naboer, grundejerforeninger, det lokale vandværk og lokalrådet. Regionen modtog 25 høringssvar. I maj/juni 2016 har et udkast til tilladelse været i partshøring hos ansøger, naboer og Vordingborg Kommune. Regionen modtog 4 høringssvar. Se *vedlagte* udkast til tilladelse hvor der som bilag 6 er en hvidbog for den første høring, og der i afsnit 7.6.5.2 er givet en vurdering af høringssvarene fra den efterfølgende partshøring. Partshøringssvarene kan ses i tilladelsens bilag 9.

Høringssvarene afspejler stor lokal modstand mod indvindingen. Bemærkningerne omhandler overvejende Vordingborg Kommunes tidligere afslag, støj og støv, lastbiltrafikken og værdiforringelser af boligerne.

Der er 8 boliger inden for 100 meters afstand af gravearealet, heraf 5 boliger inden for 50 meter. Beboerne vil blive påvirket af råstofindvindingen, men en støjberegning viser, at Miljøstyrelsens vejledende støjkrav vil blive overholdt.

Herudover er der vilkår om, at der ikke må indvindes nærmere end 30 meter fra boliger.

Vordingborg Kommune skal som vejmyndighed tage stilling til tilladelse til udkørsel på Purrevej. Kommunen er i dialog med ansøger om eventuelt at etablere vigepladser og udvidet svingbane ved udkørslen til Næstvedvej.

Støv må ikke være til væsentlig gene for de omkringboende, og virksomheden skal lave foranstaltninger til hindring af støvdannelse.

Det er administrationens samlede vurdering, at indvindingen kan ske forsvarligt på de foreslåede vilkår, og at Vordingborg Kommunes tidligere sagsbehandling, herunder retssagen mod Natur- og Miljøklagenævnet, og de indkomne høringssvar til Råstofplan 2016 ikke taler afgørende imod en tilladelse.

Det videre forløb

Da udkast til tilladelse var i partshøring blev den påklaget til Natur- og Miljøklagenævnet af Grundejerforeningen Næs og Skaverup Strand, som er et sommerhusområde beliggende i knap 1 km afstand fra det ansøgte areal. En klage har opsættende virkning, så tilladelsen ikke kan udnyttes. Administrationen vurderer dog, at tilladelsen først kan påklages når den endelige tilladelse er meddelt, og at klagen derfor vil blive afvist. Administrationen vil derfor sende den endelige tilladelse direkte til klager, så klager har mulighed for at genfremsætte klage. Samtidig vil Natur- og Miljøklagenævnet blive orienteret direkte om den endelige tilladelse.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at der meddeles tilladelse til årlig indvinding af 70.000 m³ sand, grus og sten, heraf 20.000 m³ under grundvandsspejlet, på ca. 12 ha. på Stubbyvej 40 på nærmere anførte vilkår. Tilladelsen gælder i 10 år.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Klima, miljø, trafik og infrastruktur onsdag den 5. oktober 2016, pkt. 6

Udvalget tilslutter sig indstillingen, med forbehold fra Skjold de la Motte.

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

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 17

Anbefales.

Tina Boel og Bruno Jerup tager forbehold frem til Regionsrådets behandling af sagen.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Oversigtskort

Udkast til tilladelse

Supplerende historik

7 høringssvar til Råstofplan 2016

Punkt 18: Modtagelse af arv til anskaffelse af apparatur til Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse

14-001186

sagsfremstilling

18. Modtagelse af arv til anskaffelse af apparatur til Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3062485

Resume

Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse er i to testamenter betænkt en arv på 5,16 mio. kr. til indkøb af apparatur. Men denne sagsfremstilling søges om anlægsbevilling svarende til de modtagne beløb til indkøb af apparatur til Slagelse og Ringsted sygehuse.

Sagsfremstilling

Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse har i to tilfælde modtaget en arv til indkøb af apparatur på henholdsvis Slagelse og Ringsted sygehuse. I henhold til testamenterne ønskes midlerne anvendt til større apparaturindkøb. Der ansøges derfor om anlægsbevilling svarende til de modtagne beløb.

Arv efter Doris Trap Hillers

I 2012 modtog Slagelse Sygehus en arv efter Doris Hillers i form af et legat på kr. 2.000.000. Pengene skal efter testamentets ordlyd anvendes til instrumentindkøb efter sygehusledelsens nærmere valg/bestemmelse.

Det er sygehusledelsens ønske, at anvende midlerne til indkøb af et eller flere apparaturer over kr. 100.000. Evt. til dækning af afledte bygningsmæssige ændringer/installationer i forbindelse med indkøbet. Det overvejes at anskaffe et kemianalyseinstrument til udbygning af den samlede analysekapacitet på laboratoriet i Klinisk Biokemisk Afdeling.

Arv efter Christian og Mary Fyrst Carlsen

I 2016 har Ringsted Sygehus modtaget en arv efter tidligere sygehusdirektør Christian Fyrst Carlsen og dennes søster Mary Fyrst Carlsen. Den samlede arv udgør kr. 3.160.303,05. Pengene skal efter testamentets ordlyd anvendes til gavn for patienterne, for eksempel til apparaturanskaffelser, der bidrager til at sygehuset styrkes og bevares.

Det er sygehusledelsens ønske, at pengene anvendes til større apparaturanskaffelser, således er det bl.a. besluttet at indkøbe et nyt mammografiapparat.

Økonomi

Social- og Indenrigsministeriet har i anden forbindelse angivet, at donationer ikke påvirker regionernes generelle anlægsloft. Indkøbet af apparatur kan derfor gennemføres uden at påvirke regionens øvrige anlægsprojekter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der meddeles anlægsbevilling til indkøb af apparatur til Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse samt afsættes og frigives rådighedsbeløb på 2.000.000 kr. til indtægter samt 2.000.000 kr. til udgifter.
2. der meddeles anlægsbevilling til indkøb af apparatur til Næstved, Slagelse, Ringsted sygehuse samt afsættes og frigives rådighedsbeløb på 3.160.303,05 kr. til indtægter samt 3.160.303,05 kr. til udgifter.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 18

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 19: Anlægsbevilling til kloakarbejder på Filadelfia

15-000108

sagsfremstilling

19. Anlægsbevilling til kloakarbejder på Filadelfia

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3060182

Resume

I henhold til Sorø Kommunes spildevandsplan skal Filadelfia foretage en separatkloakering. Anlægget er vurderet til at ville koste 25,35 mio. kr. excl. moms fordelt over 3 år. Filadelfia har driftsoverenskomst med regionen og det betyder, at anlægsprojekter skal indgå i regionens budget og regnskab. Administrationen indstiller, at der gives en anlægsbevilling til projektet. Det er vurderingen, at anlægsloftet ikke berøres.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har driftsoverenskomst med Filadelfia omkring drift af Epilepsihospitalet. I konsekvens heraf er Epilepsihospitalets aktivitet integreret i regionens budget og regnskab. Heraf følger, at også anlægsarbejder – i lighed med andre selvejende institutioner – skal optages i regionens regnskab.

I henhold til Sorø Kommunes spildevandsplan skal Filadelfia foretage en separatkloakering for den matrikel, som Epilepsihospitalet er beliggende på.

Som følge heraf har Filadelfia fremsendt anmodning om, at regionen giver den formelle anlægsbevilling til gennemførelse af projektet.

Anmodning er vedlagt.

Økonomi

Anlægget er vurderet at ville koste 25,35 mio. kr. excl. moms. Filadelfias bestyrelse har i sit møde den 16. april 2015 godkendt anlægsprojektet til gennemførelse over en 3-årig periode. I 2016 skal afsættes 8,1 mio. kr., mens der i 2017 og 2018 afsættes henholdsvis 12,15 mio. kr. og 5,1 mio. kr.

Anlægget finansieres fuldt ud af Filadelfia - dels af tidligere års overskud fra drift af Epilepsihospitalet, dels af Filadelfias egne midler, primært hidrørende fra frasalg af ejendomme.

Som nævnt skal projekter af denne art optages i regionens budget og regnskab jf. de autoriserede konteringsregler.

Regionen har også tidligere bevilget midler til anlæg for institutioner med driftsoverenskomst, bl.a. til udvidelser på Marjatta.

Det vurderes, at anlægsprojektet ikke har betydning for regionens overholdelse af anlægsloftet, idet der ikke er en udgiftsbelastning for regionen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der gives anlægsbevilling på 25,35 mio. kr. til udgifter samt 25,35 mio. kr. til indtægter til kloakarbejder på Filadelfia.
2. der afsættes og frigives rådighedsbeløb vedr. både udgifter og indtægter på 8,1 mio. kr. i 2016 og 12,15 mio. kr. i 2017.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 31. oktober 2016, pkt. 19

Anbefales.

Henning Tønning og Annemarie Knigge deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Anmodning om kloakering

Beskrivelse af kloakering

Punkt 20: Lukket: Overdragelse af ejendommen Vestergade 3 i Tølløse til Holbæk Kommune (Lukket punkt)

12-002087

Punkt 21: Lukket: Salg af Gl. Nykøbingvej 94, Nørre Asmindrup (lukket punkt)

16-000550