

REFERAT Regionsrådet d. 19-06-2014

Mødedato Torsdag d. 19. juni 2014 kl. 16:00

Mødested Rådssalen, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	5
Orientering om driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014.....	7
Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014.....	11
Orientering om Energi- og miljøredegørelse for 2013.....	15
Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2013.....	18
Orientering om feriedialyse for patienter med bopæl i Region Sjælland.....	21
Udpegning af medlem til bestyrelsen for Amgros I/S.....	24
Udpegning til Grøn Komité.....	26
Sundhedspris 2014.....	29
Ambulanceudbud. Udbudsgrundlag.....	31
Kvartalsrapporter for kvalitetsfondsprojekter.....	34
Godkendelse af 1. del af Praksisplanen.....	37
Administrationsgrundlag for råstofgravetilladelser og kompetencefordeling mellem Regionsrådet o	39
Revision af strategi for håndtering af jordforurening.....	42
IT-investeringer 2014.....	45
Udvidelse af den plastikkirurgiske kapacitet til patienter med hudoverskud efter massivt vægttab....	47
Næstved og Slagelse sygehuse - Bygningsmæssige ændringer og rokader.....	50
Anlægsbevilling til mindre projekter i psykiatrien.....	53

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

13-002391

Godkendelse af dagsorden

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2232337

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 1

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.
Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 2: Meddelelser

13-002391

Meddelelser

sagsfremstilling

2. Meddelelser

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2232339

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 2

Ingen meddelelser.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 3: Orientering om driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014

13-001527

Bilag

Bilag 1. Driftsaftaleopfølgning pr. 31. marts 2014 på sygehusområdet

Bilag 2. Driftsaftaleopfølgning pr. 31. marts 2014 på Socialområdet

Bilag 3. Driftsaftaleopfølgning pr. 31. marts 2014 på Præhospitalt Center

Orientering om driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014

sagsfremstilling

3. Orientering om driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320846

Resume

Budget- og driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014 forelægges i to særskilte sager.

Hermed forelægges driftsaftaleopfølgning pr. 31. marts 2014. Opfølgningen indeholder en status på mål og indsats beskrevet i driftsaftalerne for de fem sygehuse, Præhospitalet og socialområdet.

Sagsfremstilling

Der indgås hvert år efter budgettets vedtagelse driftsaftaler for det efterfølgende år for de fem sygehuse, socialområdet og Præhospitalet. Disse godkendes af Regionsrådet, således er driftsaftalerne for 2014 godkendt på regionsrådsmødet den 12. december 2013.

Driftsaftalerne skal fastholde vision og fælles mål for Region Sjællands indsats på det enkelte område.

Driftsaftalerne tilkendegiver og præciserer i hvilken retning og ånd, den enkelte virksomhed

(sygehus/socialområdet/Præhospitalet) skal arbejde, ligesom der sker en præcisering af de politiske mål og krav til serviceniveauet.

Driftsaftalen har til formål at

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

Driftsaftalen bliver dermed omdrejningspunktet for dialogen mellem regionens ledelse og den enkelte virksomhed.

I alle driftsaftalerne fastsættes de overordnede rammer for den enkelte virksomhed. De overordnede rammer er:

- aktivitet
- økonomi – fokus på faldende enhedsomkostninger og budgetoverholdelse
- kvalitet – målopfyldelse på alle centralt og lokalt fastsatte kvalitetsmål
- særlige indsatsområder

I forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. marts, 31. maj og 31. august indgår en opfølgning på driftsaftalerne.

Driftsaftaleopfølgningen på sygehusområdet pr. 31. marts 2014

Driftsaftalerne tager afsæt i budgetaftalen for 2014, som har til hensigt at skabe de bedste rammer for

- mere sundhed
- mere vækst og
- mere tillid

samtidigt med, at regionens målsætning om en økonomi i balance inden for rammerne af økonomiaftalen med regeringen og budgetloven, realiseres.

Sygehusplanen fra 2010 er sammen med videreførelsen af de store satsninger 'Værdi for borgeren', 'Patienten som partner' og 'Kvalitet for Patienter' grundlaget for indsatsen i 2014.

I driftsaftalerne for 2014 er der lagt vægt og fokus på realisering af de politiske mål og strategier for hvert af de enkelte sygehuse. Derfor indeholder de enkelte driftsaftaler et særligt afsnit, hvor sygehuse beskriver profil og særlige fokusområder for sygehuset. Indhold og form varierer i de fem driftsaftaler for netop at afspejle, at der er tale om forskellige sygehuse med hver deres udfordringer.

Med afsæt i profil og særlige fokusområder formulerer sygehuset en række sygehusspecifikke indsatses. I Psykiatrien vedrører det bl.a. de særlige indsatses, som er aftalt i Budgetaftalen 2014.

For de somatiske sygehuse indeholder afsnittet desuden en sygehusspecifik indsats omkring medicinske afdelinger med henblik på at sikre overholdelse af udredningsretten.

Ud over de sygehusspecifikke indsatses indeholder driftsaftalerne, ligesom de tidligere år, en række generelle indsatses.

Endeligt er der kvalitetsmål i sygehusenes driftsaftaler. Heri indgår videreførelse af 'Værdi for borgeren' hvor der er udvidet med mål omkring akkreditering, patientinddragelse m.m.

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014 viser at alle fem sygehuse forventer at realisere det fastsatte aktivitetskrav i 2014.

Der er fremgang i de sygehusspecifikke indsatser og der er overordnet en forbedring af servicemålene. På kvalitetsområdet er der målopfyldelse på spredning af patientsikkert sygehus samt arbejdet med at implementere de eksisterende forløbsprogrammer.

Vedlagte bilag 1 giver en mere detaljeret gennemgang af status på driftsaftaleopfølgningen på de fem sygehuse. Driftsaftaleopfølgningen på socialområdet pr. 31.marts 2014

Socialområdets driftsaftale tager udgangspunkt i den vedtagne strategi for Socialområdets udvikling frem til og med 2016.

Driftsaftalen er derfor centeret omkring følgende indsatser i 2014:

- implementering af strategi for Socialområdet
- udvikling af know-how til etablering af særlige tilbud
- dokumentation på enkeltstatsniveau
- sammenhængende model for regional kvalitetsvurdering
- serviceinformation
- markedskommunikation
- udvikling af dialog med brugere og pårørende
- økonomisk styring
- arbejdsmiljø og trivsel

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014 viser at alle indsatsområderne forløber planmæssigt.

Vedlagte bilag 2 giver en mere detaljeret gennemgang af status på driftsaftaleopfølgningen for Socialområdet. Driftsaftaleopfølgningen på Præhospital Center pr. 31.marts 2014

I forbindelse med revision af regionens kompetenceregler i 2013 blev det besluttet, at driftsaftalen for Præhospital Center skulle forelægges Regionsrådet til godkendelse.

Driftsaftalen er centeret omkring følgende indsatser i 2014:

- styrkelse af paramediciernes kompetence i interhospital transport
- mere optimal patientovergang til det somatiske område
- udviklingsprojekt med Falck omkring specialambulance
- forberedelse af midtvejsbesøg vedrørende akkreditering
- udarbejdelse af udbudsstrategi for ambulanceudbuddet i 2016
- undersøgelse vedrørende medarbejdernes oplevelse af det præhospital område med henblik på udvikling af forbedringstiltag

Derudover indgår service- og kvalitetsmål i driftsaftalen.

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014 viser at kvaliteten i de leverede ydelser generelt er på et tilfredsstillende niveau og flere udvikler sig positivt.

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

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 4

Sagen forelagt.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 3

Sagen forelagt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.
Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 4: Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014

13-001527

Bilag

Bilag 1 - Oversigt over bevillingsændringer

Bilag 2 A Bevillingsoversigt - omkostningsbaseret

Bilag 2 B Bevillingsoversigt udgiftsbaseret

Bilag 3 Investeringsoversigt

Bilag 4 Standardiseret opfølgning

Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014

sagsfremstilling

4. Budgetopfølgning pr. 31. marts 2014

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320848

Resume

Budget- og driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2014 forelægges i to særskilte sager.

I denne sag redegøres for den økonomiske situation på baggrund af budgetopfølgningen. I forlængelse heraf forelægges en række konkrete bevillingsændringer både vedr. drift og anlæg til godkendelse.

Sagsfremstilling

1. Vurdering af det forventede regnskab 2014

Som led i arbejdet med Handlingsplanen for Regionsrådets arbejde i valgperioden blev der udarbejdet en analyse af den økonomiske robusthed. Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2014 ændrer ikke ved hovedkonklusionerne i analysen.

Aktuelt vurderes det, at driftsbudgettet for 2014 er robust på alle tre delområder. Baggrunden herfor er primært, at den afdæmpede vækst, der kunne ses i regnskabet for 2013, synes at fortsætte i 2014.

Sundhedsområdet

Som konsekvens af budgetloven og økonomiaftalen for 2014 har regionen et udgiftsloft på sundhedsområdet for 2014 på 15.547 mio. kr. Budgetopfølgningen pr. 31. marts 2014 viser, at der aktuelt er et forventet mindreforbrug i forhold til udgiftsloftet.

Det er især udviklingen på sygesikringsområdet, der påvirker det forventede regnskab i positiv retning. Allerede i 2012/2013 kunne det konstateres, at de tidligere års realvækst på området var aftagende. Den nye overenskomst med de praktiserende læger lægger ligeledes op til en afdæmpet vækst i de kommende år. Da budgettet er lagt ud fra en højere vækstrate, end den som nu synes at gælde, forventes et mindreforbrug. Tilsvarende gør sig gældende på enkelte andre områder, hvor der tidligere år har været stor årlig vækst. Det er derudover vurderingen, at der vil være budgetoverholdelse på egne sygehuse.

Ved budgetvedtagelsen lagde Regionsrådet vægt på, at udrednings- og behandlingsgarantier overholdes. Det blev derfor besluttet, at 30 mio. kr. af den afsatte "bufferpulje" reserveres til imødegåelse af behandlingspres.

Det vurderes, at den samlede økonomi i 2014 er så robust, at konkrete tiltag kan iværksættes, jf. afsnit 2 nedenfor. Økonomiforhandlingerne for 2015 er endnu ikke tilendebragt, så de konkrete perspektiver for de kommende år er endnu uklare.

Administrationen vil på baggrund af den endelige økonomiaftale for 2015 til kommende møde i Forretningsudvalget fremlægge en fornyet vurdering af situationen i 2014 - herunder muligheder for at gennemføre omprioriteringer inden for udgiftsloftet.

Regional udvikling

I det vedtagne budget 2014 indgik to "bufferpuljer" på regional udvikling. Begge puljer er på i alt 8 mio. kr. Budgetsituationen på området er så stabil, at puljerne kan udmøntes til konkrete formål.

På erhvervsudvikling anvendes midler til medfinansiering af konkrete aktiviteter, der indgår i rammeprogram 2014-2017. Prioritering af rammebeløbet på aktiviteter vil blive forelagt til politisk behandling i forbindelse med godkendelse af de konkrete tilskudssager. Midlerne forventes gearret af medfinansiering fra andre fonde (målt, Interreg). Der tilføres 4 mio. kr.

Der anvendes midler til en styrket indsats for at skabe øget synlighed om Region Sjælland og til dokumentation af opnåede resultater og effekter. Kampagnen "Vi udvikler Region Sjælland" er allerede igangsat. Bevillingen "Diverse omkostninger og indtægter" forhøjes med 1 mio. kr.

Set i lyset af, at der i 2014 har været ekstraordinære og meget ressourcekrævende og omkostningstunge sager om oprydninger efter jordforureninger, forhøjes bevillingen til miljø med 1 mio. kr.

Der reserveres 1,5 mio. kr. til at sikre god busbetjening ved stop for kørslen på Tølløsebanen mellem Ruds Vedby

og Slagelse. Såfremt midlerne ikke benyttes, vil de blive anvendt til andre infrastruktur-/trafikaktiviteter. Der anvendes 0,5 mio. kr. til formidling og nyttiggørelse af resultater af Parkér og Rejs projektet, der blev igangsat af Regionsrådet i 2013. I alt forhøjes bevillingen til kollektiv trafik med 2 mio. kr.

Socialområdet

Også på socialområdet er det generelt vurderingen, at der er budgetoverholdelse. Belægningen er stabiliseret og enkelte steder er der endda stigende efterspørgsel. Undtagelsen herfor er Synscenter Refsnæs, hvor der er igangsat et særskilt udviklingsarbejde med henblik på at tilpasse tilbuddet til de kommende års efterspørgsel. Resultatet heraf forelægges for Regionsrådet i en særskilt sag.

Ved regnskabsafslutningen for 2013 fremgik, at tre tilbud havde overskredet bevillingen. Årsagerne hertil er vurderet nærmere og det kan konkluderes, at merforbruget i alle tre tilfælde skyldes enkeltstående forhold. Der er således ikke behov for særlige tiltag for at bringe de pågældende tilbud i budgetbalance.

2. Anvendelse af "bufferpuljen"

I budgettet for 2014 er der afsat en pulje til imødegåelse af udgifter (også kaldet "bufferpuljen"). Puljen var oprindeligt på 53,2 mio. kr. Puljen er forudsat anvendt til finansiering af uforudsete udgifter, hvor der ikke umiddelbart kan anvises kompenserende besparelser inden for driftsbudgettet. Endvidere forudsættes puljen anvendt til at "afbalancere" eventuelle differencer i overførsel ind og ud af 2014.

Efter budgetvedtagelsen er bufferpuljen anvendt til finansiering af en række mindre tillægsbevillinger. Der er pt. anvendt ca. 5 mio. kr.

Regionsrådet traf som led i budgetvedtagelsen beslutning om, at der, hvis den samlede økonomiske situation tillader det, skulle reserveres 30 mio. kr. i "bufferpuljen" som anvendes til imødegåelse af behandlingspres.

Budgetopfølgningen viser, at der er grundlag for at udmønte det reservede beløb. Der foreslås i alt udmøntet 12 mio.kr. til følgende initiativer:

Ventelisteafvikling, høreapparater	9,3 mio.kr.
Udvidelse af dialysekapaciteten	2,8 mio. kr.

Der vil på et kommende møde i Forretningsudvalget blive fremlagt yderligere forslag til imødegåelse af behandlingspresset i det omfang regionens økonomiske situation tillader det.

3. Konkrete bevillingsændringer

Budgetopfølgningen indeholder forslag til en lang række bevillingsflytninger. Det drejer sig primært om en række tekniske ændringer.

Det skal dog fremhæves, at en række puljebeløb vedr. særlige tiltag udmøntes.

Det gælder f.eks. puljen vedr. frivilligkoordinatorer, videreførelse af kronikerindsatsen, initiativer i relation til den medicinske patient samt konkrete initiativer i relation til kommunesamarbejdet.

Der gennemføres ligeledes bevillingsændringer som led i den vedtagne hjemtagelsesstrategi.

Endelig skal fremhæves, at der udmøntes godt 60 mio. kr. til sygehuse vedr. "værdi for borgeren". Der henvises i øvrigt til sagsfremstilling vedr. driftsaftaleopfølgningen.

Vedlagte bilag 1 indeholder en samlet oversigt over foreslåede ændringer.

Bilag 2 og 3 indeholder de gældende bevillinger efter Regionsrådets godkendelse af budgetopfølgningen.

Endelig *vedlægges* som bilag 4, den standardiserede økonomiopfølgning, som hvert kvartal skal indsendes til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

4. Anlæg

På anlægsområdet er der fastlagt et udgiftsloft på sundhedsområdet på 380 mio. kr.

Som følge af overførsel af uforbrugte rådighedsbeløb fra 2013 til 2014 er der umiddelbart en overskridelse af loftet på knapt 50 mio. kr. Niveauet for overførsel er væsentlig mindre end tidligere år.

Som led i budgetopfølgningen er foretaget en vurdering af fremdriften i de igangværende anlægsprojekter. Der gennemføres ligeledes teknisk tilpasninger af allerede truffne beslutninger om justeringer. Budgetopfølgningen viser, at forskydninger vedr. øvrigt anlæg resulterer i en flytning af diverse rådighedsbeløb fra 2014 til 2015 på i alt knapt 25 mio. kr. Det drejer sig om Sundhedsplatformen, hvor rådighedsbeløb tilpasset den vedtagne betalingsplan og projektet i Nykøbing, som ligeledes er tilpasset.

Der ud over er investeringsoversigten justeret i overensstemmelse med den nye tidsplan for GAPS-projektet.

Flytningerne indgår i oversigten over bevillingsændringer.

Dertil kommer, at det ikke kan undgås, at der også ved udgangen af 2014 vil være mindre beløb, som ikke når at blive anvendt. Det er således samlet vurderingen, at anlægsloftet for 2014 vil blive overholdt.

Som nævnt ovenfor vil Forretningsudvalget på et kommende møde få en fornyet vurdering af situationen i 2014 – set i lyset af økonomiaftalen for 2015.

Anlægsområdet vil indgå i denne fornyede vurdering.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. budgetopfølgningen pr. 31. marts 2014 tages til efterretning
2. bevillingsændringer som følge af budgetopfølgningen, jf. bilag 1, tiltrædes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 5

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 4

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 5: Orientering om Energi- og miljøredegørelse for 2013

12-001577

Bilag

Energi- og miljøredegørelse for 2013

Orientering om Energi- og miljøredegørelse for 2013

sagsfremstilling

5. Orientering om Energi- og miljøredegørelse for 2013

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320849

Resume

Den årlige energi- og miljøredegørelse udarbejdes med henblik på at gøre status over indsatsområder og gennemførte projekter. Redegørelsen for 2013 indeholder en række oplysninger omkring energibesparende projekter samt en opgørelse over samt udviklingen i forbruget af el, varme og vand.

Sagsfremstilling

I 2013 er der igangsat og gennemført en række energibesparende projekter. Projekterne er i stor udstrækning koordineret af energi- og miljøstyregruppen, og gennemført i tæt samarbejde med virksomhedsområderne. Under REEEZ / ELENA-projektet har regionen afsluttet fælles solcelleprojekt hvor anlæg er placeret på 8 geografier. Solcellerne forventes samlet at producere ca. 1,2 mio. kWh el årligt. Øvrige REEEZ-projekter gennemført i 2013 er bl.a. varmeoptimeringsprojekter, udskiftning af alm. lysstofrør til LED-belysning, energioptimering af ventilationsanlæg og vinduesudskiftninger.

Øget fokusering på bæredygtigt byggeri medfører at regionen i samarbejde med de 4 andre regioner og Green Building Council har deltaget i udarbejdelse af en dansk udgave af DGNB for sygehuse. DGNB (**D**eutsche **G**esellschaft für **N**achhaltiges **B**auen) er en tysk bæredygtigheds-certificeringsmodel der udover fokus på miljø, også medtager det sociale og økonomiske. Modellen forventes præsenteret og klar til praktisk anvendelse i foråret 2014. Regionen forventer at anvende DGNB for større sygehusbyggerier fremadrettet.

Administrationsdelen ved psykiatribyggeriet GAPS er allerede blevet præcertificeret ud fra DGNB for kontorbyggeri og har herved opnået sølv. Der findes endnu ikke en certificeringsmodel for psykiatribyggeri, men principperne fra administrationen anvendes i det øvrige GAPS byggeri.

Indkøb af el for årene 2014, 2015 og 2016 samt naturgas for 2014 blev udbudt i 2013, og aftaler for begge områder blev indgået ultimo 2013.

I forbindelse med udarbejdelsen af virksomheden Region Sjællands CO₂-handlingsplan i 2013 har adfærd været et væsentligt parameter. Det betyder at der fremadrettet stadig fokuseres på reduktion af energi- og ressourceforbrug ved anvendelse af bl.a. kontor-, IT-, laboratorie- og behandlingsudstyr samt i produktionsområder som køkkener og vaskerier. Der vil derudover bl.a. ved indkøb af energitungt behandlingsudstyr blive stillet øgede krav til udstyrets energieffektivitet.

Den tværregionale ERFA-gruppe for energi og miljø fastholder vidensdeling. Emner behandlet i 2013 har bl.a. været den danske udgave af DGNB for sygehusbyggerier, energiaftale mellem Danske Regioner og Staten (Energistyrelsen), ELENA-ansøgninger for de øvrige regioner hvor Region Sjællands erfaringer anvendes, optimal anvendelse af ekstraordinære lånemidler på energiområdet for Kvalitetsfondsbyggerier og samarbejde fremadrettet med Energistyrelsen omkring adfærd, nu da Go'Energi er lukket.

Der har i forhold til 2012 været en beskeden stigning i el-forbruget og det klimakorrigerede varmeforbrug i 2013. Vandforbruget er i samme periode reduceret.

Der har fra 2012 til 2013 inden for regionens sygehuse været en aktivitetsstigning på 6,9 %. El-forbruget er kun øget med 2,1 % og det klimakorrigerede varmeforbrug er øget med 1 %. Vandforbruget er i samme periode reduceret med 5,9 %.

Det vurderes at de energibesparende investeringer medvirker til at el-forbruget ikke stiger i samme takt som aktivitetsstigningen. Det vurderes at stigning i det klimakorrigerede varmeforbrug på 1 % primært skyldes øget forbrug i forbindelse med gennemførelse af anlægssager.

Vandforbruget er igen faldende efter en periodisk stigning i 2012 på grund af et større brud på en større vandledning, hvilket har medført et meget stort vandspild.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 6

Sagen forelagt.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 5

Sagen forelagt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 6: Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2013

12-001567

Bilag

LUP notat 2013

Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2013

sagsfremstilling

6. Orientering om den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2013

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320852

Resume

Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2013 blev offentliggjort den 28. april 2014. Resultaterne fra sidste års undersøgelse er fastholdt, men der er fortsat områder, hvor kvaliteten kan løftes.

Sagsfremstilling

Resultaterne af Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2013 blev offentliggjort den 28. april 2014. Resultaterne er fordelt på LUP somatik, LUP Fødende og LUP Psykiatri.

LUP er en årlig landsdækkende spørgeskemaundersøgelse af patienters oplevelser af deres undersøgelses- og behandlingsforløb.

I *vedlagte* notater for henholdsvis somatik og psykiatri præsenteres de vigtigste tendenser i LUP undersøgelserne 2013.

Resultaterne fra LUP 2013 vil danne grundlag for det igangsatte arbejde omkring 'Patienten som partner'.

LUP Somatik 2013

Det er lykkedes at fastholde det høje positive niveau fra 2012 i patientoplevelserne i 2013. 96 procent af de ambulante patienter og 91 procent af de indlagte patienter har et positivt samlet indtryk af deres indlæggelse eller ambulante besøg.

Resultaterne for størstedelen af spørgsmålene for Region Sjælland placerer sig omkring landsresultatet for både indlagte og ambulante patienter.

Netværk for brugerinddragelse og patientoplevelset kvalitet vil på kommende møde drøfte resultaterne og komme med forslag til kommende regionale indsatser.

LUP Fødende 2013

I LUP Fødende svarer størstedelen af kvinderne, at de har et positivt samlet indtryk af fødslen og af forløbet hos jordmoderen under graviditeten. 90 procent af de adspurgte kvinder har et godt samlet indtryk af fødslen og 93 procent har en god samlet oplevelse af forløbet hos jordmoderen.

Resultaterne for størstedelen af spørgsmålene for Region Sjælland placerer sig omkring landsresultatet for de fødende.

Resultater for LUP Fødende håndteres i Det Regionale Fødeplanudvalg. På møde i juni vil udvalget drøfte resultaterne og udpege eventuelle indsatsområder.

LUP Psykiatri 2013

LUP psykiatrien blev i 2013 gennemført for anden gang efter et nyt koncept. I år indeholder tilfredshedsundersøgelsen ambulante og indlagte patienter samt forældre i børne- og ungdomspsykiatrien (B&U). Pårørende til patienter i voksenpsykiatrien spørges hvert 3. år. De blev spurgt i 2012 og er derfor ikke med i år. Den overordnede tilfredshed er fortsat høj. De ambulante patienter i B&U i Region Sjælland har den højeste tilfredshed sammenlignet med de andre regioner. De voksne ambulante patienters tilfredshed er steget lidt i forhold til 2012, hvor den også var meget høj.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 7

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 6

Sagen forelagt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 7: Orientering om feriedialyse for patienter med bopæl i Region Sjælland

14-000052

Orientering om feriedialyse for patienter med bopæl i Region Sjælland

sagsfremstilling

7. Orientering om feriedialyse for patienter med bopæl i Region Sjælland

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320863

Resume

Pr. 1. januar 2014 er der sket en udvidelse af retten til dialysebehandling i andet EU-/EØS land. Danske Regioner har udarbejdet en fælles regional retningslinje, hvor feriedialyse til udgift for Danmark/bopælsregionen er reguleret i henhold til EU-reglerne. Feriedialyse i Danmark følger af reglerne om det frie sygehusvalg.

Sagsfremstilling

Feriedialyse har hidtil været forvaltet lidt forskelligt i de respektive regioner.

Behandling i udlandet er reguleret efter Sundhedsloven og efter EU-forordning 883/2004.

Med implementering i dansk lov af EU-direktivet om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelse pr. 1. januar 2014 er der sket en udvidelse af retten til dialysebehandling i andet EU-/EØS land. Region Sjælland har derfor taget initiativ til at få udarbejdet et fælles regelsæt i regi af Danske Regioner.

På den baggrund har Danske Regioner i samråd med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse udarbejdet en fælles retningslinje for patienters adgang til at få dækket udgifter til feriedialyse uden for Danmark.

Det er besluttet, at feriedialyse til udgift for Danmark eller bopælsregionen kun tilbydes i lande, hvor EU-/EØS reglerne finder anvendelse.

Det påhviler fortsat den enkelte dialysepatient selv at aftale plads på et udenlandsk sygehus samt at sikre relevante helbreds- og journaloplysninger til det behandlende sygehus, ligesom det påhviler den enkelte borger at sikre gyldigt EU-sygesikringsbevis til brug for dokumentation af sin ret.

Patienter, som modtager feriedialyse i henhold til EU-reglerne og det frie sygehusvalg er ikke omfattet af befordringsreglerne.

Patienter, som modtager behandling uden for Danmark er ikke omfattet af reglerne om klage og erstatning. Administrationen udarbejder ny patientinformation til brug for sygehusene og Patientvejledningen.

Feriedialyse efter Forordning 883/2004 (det blå EU-sygesikringskort)

Dialysepatienter, som holder ferie i andet EU-/EØS land kan efter aftale med et offentligt sygehus modtage dialysebehandling, jf. reglerne omfattet af det blå EU-sygesikringsbevis.

Det betyder, at dialysebehandling tilbydes på samme vilkår som er gældende for behandlerstatens borgere. Såfremt der skulle være en egenbetaling til dialysebehandling i den pågældende behandlerstat, så vil den danske dialysepatient skulle afholde denne udgift selv.

Øvrige udgifter til behandling afholdes via det blå sygesikringskort og afregning sker i henhold til reglerne om mellemstatslig afregning via Det internationale Sygesikringskontor under Patientombuddet.

Feriedialyse efter EU-direktivet

I de tilfælde hvor dialysebehandling ikke kan tilbydes på et offentligt sygehus/- klinik eller i de tilfælde, hvor behandlersygehuset ikke vil acceptere afregning over det blå sygesikringsbevis, må dialysepatienten selv lægge ud for sin behandling.

Patienten har da mulighed for at søge refusion for sine behandlerudgifter i henhold til EU-direktivet om patientrettigheder i forbindelse med grænseoverskridende sundhedsydelser. Refusion sker efter bekendtgørelsen om ret til sygehusbehandling m.m., hvor bopælsregionen refunderer udgifter svarende til samme eller lignende behandling, som patienten ville være blevet tilbudt i det offentlige sygehusvæsen her i landet.

Refusion afregnes ud fra DRG værdierne. Refusionen kan dog aldrig overstige de faktiske udgifter.

Refusion er endvidere betinget af henvisningskravet til sygehusbehandling. For dialysebehandling vurderes det krav at være opfyldt, idet behandlingen er tilbagevendende og på permanent basis.

Feriedialyse på krydstogtskib

I de tilfælde, hvor et krydstogtskib sejler under flag fra et EU-/EØS land, vil en dialysepatient kunne modtage behandling i henhold til Forordning 883/2004 forudsat behandlerstedet vil acceptere det blå sygesikringskort.

I det tilfælde, hvor en dialysebehandling kun tilbydes mod vederlag fra patienten, kan udgifterne refunderes af bopælsregionen efter EU-reglerne.

I de tilfælde, hvor et krydstogtskib sejler under 3. lands flag og patienten går fra borde og modtager dialysebehandling i et EU-/EØS land, finder EU-reglerne (Forordning og EU-direktivet) fortsat anvendelse.

I de tilfælde, hvor et krydstogtskib sejler under 3. lands flag og dialysebehandling finder sted på krydstogtskibet, så finder EU-reglerne ikke anvendelse. Dialysebehandling er da til udgift for patienten selv og uden mulighed for refusion efterfølgende.

Feriedialyse i 3. land

Danske Regioner har som nævnt fastlagt et fælles serviceniveau for feriedialyse. Adgang til feriedialyse med hel eller delvis dækning af udgifterne, tilbydes *kun* inden for EU-reglernes dækningsområde.

Regionerne er således ikke forpligtet til at tilbyde henvisning til dialysebehandling i 3. lande jf. Sundhedslovens § 89 stk. 1, hvor Regionsrådet kan tilbyde en patient henvisning til behandling i udlandet. Regionen kan dog i særlige tilfælde benytte den mulighed under iagttagelse af de almindelige forvaltningsretlige regler, herunder principperne om ligebehandling og saglighed.

Feriedialyse på Nyreforeningens dialysecentre i Danmark

Der foreligger en aftale fra 2007 om særlige forhold til dialysepatienter bosiddende i Region Sjælland, hvor regionen giver betalingstilsagn på op til 6 ugers feriedialyse om året pr. dialysepatient på disse centre.

Økonomi

Feriedialyse i henhold til det frie sygehusvalg afregnes over den mellemregionale afregning.

Feriedialyse på Nyreforeningens centre afholdes af regionen.

Feriedialyse i henhold til Forordning 883/2004 (det blå sygesikringskort) afregnes over den mellemstatslige afregning i regi af Det internationale Sygesikringskontor under Patientombuddet.

Feriedialyse i henhold til EU-direktivet refunderes af bopælsregionen forudsat betingelserne i henhold til bekendtgørelsen om sygehusbehandling m.m. er opfyldt. Det vurderes, at EU-Direktivet kun i beskedent omfang vil finde anvendelse.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 8

Sagen forelagt.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 7

Sagen forelagt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 8: Udpegning af medlem til bestyrelsen for Amgros I/S

13-001023

Bilag

Brev fra Amgros I/S

Udpegning af medlem til bestyrelsen for Amgros I/S

sagsfremstilling

8. Udpegning af medlem til bestyrelsen for Amgros I/S

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320868

Resume

Der skal udpeges et medlem og en stedfortræder til bestyrelsen for Amgros I/S.

Sagsfremstilling

Der skal udpeges et medlem til bestyrelsen for Amgros I/S. Desuden skal der udpeges en stedfortræder, som kan indkaldes ved medlemmets forfald.

Udpegning af bestyrelsesmedlemmer og stedfortrædere sker for regionsrådenes valgperiode, dog således at bestyrelsen eller de enkelte bestyrelsesmedlemmer om nødvendigt fungerer indtil en ny bestyrelse eller et nyt bestyrelsesmedlem er valgt.

Som det fremgår af brev af 3. juni 2014 fra Amgros I/S, har Danske Regioner indstillet Jeppe Jakobsen som bestyrelsesmedlem i Amgros I/S.

Danske Regioner har ikke indstillet en stedfortræder.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der udpeges et medlem til bestyrelsen for Amgros I/S
2. at der udpeges en stedfortræder for det pågældende medlem.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 10

Jeppe Jakobsen anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 8

Jeppe Jakobsen blev valgt som medlem og Peter Jacobsen som stedfortræder.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 9: Udpegning til Grøn Komité

12-000517

Bilag

Indstillinger til Grøn Komité, maj 2014

Kommissorium for Grøn Komité

Forretningsorden for Grøn Komité

Udpegning til Grøn Komité

sagsfremstilling

9. Udpegning til Grøn Komité

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320869

Resume

Regionsrådet anmodes om at udpege fire medlemmer til Grøn Komité, heraf et medlem som næstformand. Herudover anmodes Regionsrådet om at udpege medlemmer til Grøn Komité på baggrund af indstillinger fra regionale aktører, samt at udpege en formand for Grøn Komité.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har på møde den 6. februar 2014 besluttet at videreføre Grøn Komité i en ny 2-årig periode. Hovedopgaven for Grøn Komité er at rådgive Regionsrådet og generere nye idéer til, hvordan grøn vækst kan fremmes i Region Sjælland.

Formålet med Grøn Komité er mere konkret at:

- Medvirke til udmøntning af den regionale klimastrategi
- Medvirke til idé-generering og kvalificering af aktiviteter under Region Sjællands grønne satsning
- Fremme sammenhæng inden for regionens grøn vækst initiativer og være et forum for videndeling
- Fremme offentlig-privat innovation og samarbejde omkring grønne løsninger
- Inddrage det private erhvervsliv
- Videreudvikle og synliggøre regionen som foregangsregion for demonstration og afprøvning af grønne løsninger
- Medvirke til at kommunikere omkring og synliggøre grøn vækst i regionen

Formanden for Grøn Komité er en erhvervs-profil, som ikke er medlem af Regionsrådet. I de sidste to år har Jesper Hjulmand, adm. dir. for SEAS-NVE været formand.

Regionsrådet anmodes om at udpege fire medlemmer til Grøn Komité, heraf skal et medlem udpeges som næstformand.

Regionsrådet anmodes endvidere om at udpege medlemmer til Grøn Komité, således at de repræsenterer de organisationer, som har indstillet til Grøn Komité. Der skal udpeges 19 medlemmer fra de foreløbigt 12 aktører/organisationer, som har indstillet til Grøn Komité. Indstillinger til Grøn Komité er *vedlagt*.

Det forventes, at der skal udpeges yderligere et antal medlemmer til Grøn Komité på næste møde i Regionsrådet. Regionsrådet anmodes endeligt om at udpege en formand for Grøn Komité.

Det bemærkes, at Grøn Komité er omfattet af ligestillingsloven vedrørende udpegning og indstilling af medlemmer. Der gøres derfor opmærksom på, at ligestillingsloven foreskriver, at der indstilles et lige antal mænd og kvinder, og en af hvert køn, hvis der kun skal indstilles en person. For Regionsrådets egne udpegninger gælder dog, at der udpeges uden dette forbehold.

Udpegningen til Grøn Komité sker for en periode af to år. Hvert som medlem af Grøn Komité vederlægges ikke, og det forventes at medlemmer deltager i 4-6 møder i løbet af de to år, komitéen fungerer. Hertil kommer valgfri deltagelse i en række relaterede arrangementer.

Grøn Komité forventer at afholde sit første møde inden sommeren 2014. Kommissorium og forretningsorden for Grøn Komité er *vedlagt*.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet udpeger fire medlemmer til Grøn Komité
2. Regionsrådet peger på en af disse som næstformand i Grøn Komité
3. Regionsrådet udpeger 17 medlemmer til Grøn Komité på baggrund af indstillinger fra aktører og organisationer
4. Regionsrådet udpeger en formand for Grøn Komité.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 11

Anbefales, idet forslag til udpegninger foreligger til regionsrådsmødet.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 9

Fra Regionsrådet blev valgt:

Peter Jacobsen

Peter Madsen

Nicolai Nicolaisen

Evan Lynnerup

Peter Jacobsen blev valgt som næstformand.

Fra KKR Sjælland blev valgt:

John Harpøth

Mette Touborg

Helle Mandrup Tønnesen

Knud Vincens

Fra Folketinget blev valgt:

Mette Gjerskov

Villum Christensen

Fra Vækstforum Sjælland blev valgt:

Poul Henrik Prah

Annette Ilsøe

Fra DTU Risø blev valgt:

Niels Axel Nielsen

Fra RUC blev valgt:

Rikke Lybæk

Fra AU Flakkebjerg blev valgt:

Birte Boelt

Fra Erhvervsskolerne i Region Sjælland blev valgt:

Niels-Erik Hybholt

Fra Erhvervsakademi Sjælland blev valgt:

Vibeke Toft Müller

Fra Capnova blev valgt:

Kim Ove Olsen

Fra Grønt Center blev valgt:

Poul H. Madsen

Fra Landbrug og Fødevarer blev valgt:

Povl Fitzner

Rikke Sønder

Fra Lokale Aktionsgrupper i Region Sjælland blev valgt:

Holger Eilkær Hansen

Tyge Birk

Jesper Hjulmand, SEAS NVE, blev valgt som formand.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 10: Sundhedspris 2014

13-000388

Sundhedspris 2014

sagsfremstilling

10. Sundhedspris 2014

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320872

Resume

Regionsrådet vedtog som led i budgetaftalen 2008 at stifte en sundhedsfremmepris, der skal medvirke til at realisere målsætningerne i den regionale udviklingsstrategi, for så vidt angår "Den sunde region". Region Sjællands Sundhedspris skal i 2014 uddeles for 7. gang, og der skal derfor tages stilling til den politiske deltagelse.

Sagsfremstilling

Sundhedsprisen er delt i to:

1. *Medarbejdernes Sundhedspris*, som er målrettet Region Sjællands medarbejdere
 2. *Sundhedsprisen på Facebook*, som er målrettet alle virksomheder, foreninger og organisationer i regionen
- Priserne skal sikre, at flest mulige bliver opmærksomme på sundhedstiltag og lader sig inspirere af de andre kandidaters tiltag. Det skal naturligvis også profilere Region Sjælland som en virksomhed, der støtter sundheden. De politiske medlemmer af dommerpanelet er udpeget af Regionsrådet. Det nye regionsråd skal derfor udpege nye dommere til Sundhedsprisen 2014. MED- Hovedudvalget skal samtidig udpege en repræsentant, der skal være med til at udvælge kandidaterne til Medarbejdernes Sundhedspris. Politikerne vælger, i lighed med sidste år, to ud af tre kandidater til den eksterne Facebook kampagne. Den sidste kandidat vælges af Facebookbrugerne.

Tidsplan

Planen er, at prisuddelingen sker sidst på året, og derved starter kampagnen op i sensommeren. Tidsplanen er indtil videre følgende tidsplan:

- Uge 36-46 Kampagnen igangsættes for begge priser, og kandidaterne kan søge
- Uge 47-48 Dommerpanel på kandidatrundtur og udvælgelse af kandidater
- Uge 47-48 Afstemning blandt medarbejdere (Medarbejdernes Sundhedspris)
- Uge 49 Priserne uddeles ved et fælles arrangement i Regionshuset

Økonomi

Regionsrådet vedtog som led i budgetaftalen 2008 at stifte en sundhedsfremmepris hvor 100.000 kr. går til præmier til de to priser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der udpeges tre regionsrådsmedlemmer, som skal indgå i dommerpanelet i perioden 2014-2017.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 12

Anbefales, idet forslag til udpegninger foreligger til regionsrådsmødet.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 10

Valgt blev:

Kirsten Devantier

Ellen Thomsen

Nicolai Nicolaisen

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 11: Ambulanceudbud. Udbudsgrundlag

14-000063

Bilag

Notat om udbudsproces og principper for udarbejdelsen af udbudsmateriale vedrørende ambulancetjeneste.

Ambulanceudbud. Udbudsgrundlag

sagsfremstilling

11. Ambulanceudbud. Udbudsgrundlag

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320874

Resume

Regionsrådet har på sit møde den 6. februar 2014 besluttet strategien for udbud af ambulancetjeneste i Region Sjælland. I forlængelse heraf skal der nu tages stilling til udbudsprocessen og de principper, der skal danne grundlag for udarbejdelsen af et udbudsmateriale.

Sagsfremstilling

Der skal indgås nye kontrakter om ambulancekørsel pr. 1. februar 2016. Regionsrådets besluttede på mødet den 6. februar 2014 at udbyde ambulancetjenesten i Region Sjælland i tre områder svarende til de gamle amter, at kontrakterne skulle udbydes for en 4-årig periode fra den 1. februar 2016 og at der skulle udarbejdes kontrolbud. Regionsrådet skal nu tage stilling til udbudsprocessen, til den nærmere afgrænsning af de opgaver, det kommende udbud skal omfatte og hvilken udbudsform og kontraktform, der skal anvendes.

Udbuddet planlægges gennemført, således at de fremtidige kontraktholdere har et år til at forberede driftsstarten den 1. februar 2016, jf. tidsplanen i *vedlagte* bilag.

I lighed med de aktuelle kontrakter om ambulancetjeneste m.v. i Region Sjælland foreslås det, at den udbudte opgave omfatter akut ambulancetjeneste og planlagt liggende patientbefordring. Dog foreslås det, at sengeambulancer til interhospital transport og transport af svært overvægtige patienter udbydes særskilt på et senere tidspunkt, da der arbejdes med planer om at indføre specialambulancer til løsning af disse og yderligere opgaver, og da disse ambulancer bør kunne betjene hele regionen og ikke være bundet af kontraktområderne i ambulanceudbuddet.

I lighed med de aktuelle kontrakter foreslås ambulancetjenesten udbudt efter responstidsmodellen, suppleret, som noget nyt, med en paramediciner-responstid. Formålet hermed er at sikre en bedre dækning af regionen med paramedicinere og en hurtig responstid i situationer, hvor der er behov for en avanceret præhospital indsats. Responstiderne for ambulancerne foreslås fastlagt svarende til de nuværende kontraktkrav.

Paramedicinerresponstiden foreslås fastsat med udgangspunkt i, at en paramediciner skal være fremme inden for 15 minutter i 95 % af tilfældene for regionen som helhed, differentieret på de enkelte kontraktområder i forhold til de geografiske forhold i lighed med, hvad der er tilfældet for ambulanceresponstiderne.

Det foreslås, at udbuddet gennemføres som et offentligt udbud, som giver alle interesserede tilbudsgivere mulighed for at afgive bud på opgaven. På baggrund af erfaringerne fra tidligere ambulanceudbud skønnes det ikke nødvendigt at begrænse antallet af tilbudsgivere gennem en forudgående prækvalifikationsrunde.

Forud for offentliggørelsen af udbudsbekendtgørelsen og udbudsmaterialet foreslås der gennemført en teknisk dialog med potentielle tilbudsgivere. Formålet hermed er at give mulighed for, at virksomheder, der er interesseret i at deltage i udbuddet kan komme med kommentarer til et udkast til udbudsmateriale. Administrationen vil tage disse kommentarer i betragtning ved den endelige udformning af udbudsmaterialet. I vedlagte notat er der skitseret en tidsplan for udbudsprocessen.

Økonomi

Der forventes ingen driftsøkonomiske konsekvenser i 2014 og 2015. De driftsøkonomiske konsekvenser i 2016 og følgende år afhænger af de vedtagne principper for udbuddet og udbudsresultatet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. den i vedlagte notat skitserede tidsplan for udbudsprocessen, herunder gennemførelse af en teknisk dialog med interesserede tilbudsgivere, godkendes,
2. administrationen udarbejder et udkast til udbudsmateriale på grundlag af de i denne sagsfremstilling og tilhørende notat beskrevne principper samt på baggrund af de kommentarer, der fremkommer fra interesserede tilbudsgivere under den tekniske dialog.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 13

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 11

Godkendt, idet det undersøges om udbuddet kan suppleres med mulighed for at afgive samlet bud på såvel ambulancekørsel som kørsel med akutbil og akutlægebil.

Enhedslisten og SF kunne ikke støtte indstillingen.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 12: Kvartalsrapporter for kvalitetsfundsprojekter

12-000340

Bilag

Læsevejledning til kvartalsrapport for GAPS

Ledelseserklæring for 1. kvartal NFA og GAPS

Kvartalsrapport for 1. kvartal 2014 GAPS

Skema A GAPS

Skema E GAPS

Bilag C, Tidsplan GAPS

Følgrebrev revision GAPS

Revisionspåtegning GAPS

Kvartalsrapport 1. kvartal 2014 NFA

Skema A NFA

Skema E NFA

Bilag C, Tidsplan NFA

Følgrebrev revision NFA

Revisionspåtegning NFA

Kvartalsrapporter for kvalitetsfondsprojekter

sagsfremstilling

12. Kvartalsrapporter for kvalitetsfondsprojekter

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320875

Resume

I henhold til 'Regnskabsinstruks for behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri' skal der for regionens kvalitetsfondsprojekter udarbejdes kvartalsvise, revisionspåtegnede redegørelser til Regionsrådet. Disse danner grundlag for opfølgning fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Der redegøres i denne sag for fremdriften i projektet NFA (akut Slagelse) og GAPS (Psykiatrien i Slagelse).

Sagsfremstilling

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal ved hjælp af regionernes standardrapportering føre tilsyn med, at de kvalitetsfondsstøttede projekter lever op til de overordnede formål. Tilsynet er hovedsageligt af økonomisk karakter. Region Sjælland har tilsagn om støtte til tre projekter:

- NFA (Akut Slagelse)
- GAPS (Psykiatrien i Slagelse)
- USK (Universitetssygehus Køge)

I henhold til regnskabsinstruksen for kvalitetsfondsbyggerier er der krav om kvartalsvise rapporteringer, der skal påbegyndes når regionen fremsender udbetalingsanmodning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Regionen har fremsendt anmodningen vedr. NFA og GAPS, disse blev godkendt af ministeriet henholdsvis den 28. juni 2013 og den 28. marts 2014.

Administrationen har for opfyldelse af regnskabsinstruksen udarbejdet kvartalsrapporteringer for 1. kvartal 2014 til godkendelse af Regionsrådet. Disse *vedlægges* som bilag.

I henhold til 'Regnskabsinstruks for behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggerier' skal kvartalsrapporten indsendes med en ledelseserklæring hvor regionsrådsformanden og regionsdirektøren erklærer, at rapporteringen til ministeriet giver et retvisende billede af status for projekterne.

Samtidigt skal regionens uafhængige revision sikre sig, at regionen lever op til retningslinjerne fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om kvalitetsfondsprojekterne.

På Regionsrådets møde den 12. december 2013 godkendte Regionsrådet kvartalsrapporter for 2. og 3. kvartal for NFA.

Det blev samtidigt besluttet at regionen over for Danske Regioner skulle rejse spørgsmål omkring standarder i regnskabsoplysningen. Formuleringen i erklæringen kan give anledning til at tro, at revisionen tager forbehold for rapporten, hvilket ikke er tilfældet. Administrationen har siden drøftet spørgsmålet med både revision og ministeriet. Dette har dog ikke medført nogen ændringer, og spørgsmålet er derfor sendt videre til Danske Regioner.

På nuværende tidspunkt udføres revisionen efter de gældende standarder og regnskabsinstrukser fra ministeriet. Der er derfor ved denne rapport ikke ændret i formuleringer.

Revisionen har således udarbejdet revisionserklæringer for de to kvalitetsfondsprojekter, der *vedlægges* som bilag. Erklæringen underskrives endeligt af revisionen, når Regionsrådet har godkendt kvartalsrapporterne.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. kvartalsrapporter for NFA og GAPS. 1. kvartal 2014 godkendes
2. kvartalsrapporter for NFA og GAPS videresendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 14

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 12

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 13: Godkendelse af 1. del af Praksisplanen

13-001374

Bilag

1. del af Praksisplan 2014-2017

Godkendelse af 1. del af Praksisplanen

sagsfremstilling

13. Godkendelse af 1. del af Praksisplanen

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320876

Resume

1.del af Praksisplanen 2014-2017 er udarbejdet og Praksisplanudvalget har godkendt dette efter, at det har været i høring hos kommuner og praktiserende læger samt har været forelagt Sundhedskoordinationsudvalget og Patientinddragelsesudvalget.

Sagsfremstilling

Arbejdet med Praksisplanen 2014-2017 blev igangsat med konstitueringen af Praksisplanudvalget.

Lovgivningsmæssigt var der krav om, at Praksisplanen skulle forelægge 1. maj 2014.

Grundet den korte tidsramme besluttede Praksisplanudvalget at udarbejde Praksisplanen i flere tempi.

Praksisplanudvalget besluttede, at 1. del af Praksisplanen skulle være en rammeplan, som skal danne grundlag for 2. del og det fortsatte arbejde med Praksisplanen.

Det drejer sig om beskrivelse af Region Sjællands geografi, demografi, lægedækning og kapacitet i almen praksis.

1.del af Praksisplanen har været i høring hos kommunerne og samtlige praktiserende læger i regionen.

Én lægepraksis og 13 kommuner har afgivet hørings svar.

Høringsudkastet blev ligeledes sendt til Patientinddragelsesudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget, som samtidig blev indbudt til et møde med Praksisplanudvalget 2. april 2014, hvor planudkastet blev forelagt og drøftet med henblik på, at få udvalgenes bemærkninger til høringsudkastet.

Den 29. april 2014 godkendte Praksisplanudvalget 1. del af Praksisplanen 2014-2017, der efterfølgende er sendt til Sundhedsstyrelsen med henblik på eventuel rådgivning om form og indhold.

Praksisplanudvalget har besluttet at igangsætte arbejdet med 2. del af Praksisplanen 2014-2017 med en temadag den 14. august 2014. Derefter er der planlagt en møderække i efteråret 2014, hvor de enkelte emner vil blive behandlet.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at Regionsrådet godkender 1. del af Praksisplanen 2014-2017.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 15

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 13

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 14: Administrationsgrundlag for råstofgravetilladelser og kompetencefordeling mellem Regionsrådet og administrationen

12-002087

Bilag

Udkast til administrationsgrundlag og kompetenceregler

Administrationsgrundlag for råstofgravetilladelser og kompetencefordeling mellem Regionsrådet og administrationen

sagsfremstilling

14. Administrationsgrundlag for råstofgravetilladelser og kompetencefordeling mellem Regionsrådet og administrationen

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320878

Resume

Region Sjælland bliver fra den 1. juli 2014 myndighed for behandling af ansøgninger om råstofgravetilladelse, herunder myndighed for VVM. Der skal træffes beslutning om administrationsgrundlag og kompetenceregler for sagsbehandlingen.

Sagsfremstilling

Kommunerne har i dag kompetencen til at behandle ansøgninger om gravetilladelse til indvinding af råstoffer. Råstofloven er ændret, så det fra den 1. juli 2014 er regionerne, der skal behandle ansøgninger om gravetilladelse. Regionerne skal samtidig overtage opgaven med miljøvurdering ved gravetilladelse (VVM – Vurdering af Virkninger på Miljøet) gennem en ændring af VVM-bekendtgørelsen.

Med råstofplanen fastlægger Region Sjælland allerede i dag, hvor der kan indvindes råstoffer. Råstofplanen udlægger graveområder, hvor råstoffer primært skal indvindes. For at der kan ske en indvinding, skal der gives en konkret gravetilladelse. Der kan kun i begrænset omfang, og når særlige forhold gør sig gældende, gives tilladelse uden for råstofplanens graveområder. Administrationen forventer at skulle behandle 10-20 ansøgninger om gravetilladelse årligt.

Administrationen har udarbejdet *vedlagte* forslag til administrationsgrundlag og kompetenceregler for sagsbehandlingen. Det væsentligste princip er, at ansøgninger om gravetilladelse i graveområder afgøres administrativt medmindre sagen har væsentlig politisk interesse. Ansøgninger om gravetilladelse uden for graveområder skal fortsat forelægges for Regionsrådet. De øvrige kompetenceregler er beskrevet i administrationsgrundlaget.

Administrationen planlægger at orientere Forretningsudvalget i december 2014 om de gravetilladelser, der er givet efter 1. juli 2014. Omkring sommeren 2015 vil administrationen dernæst orientere som minimum Forretningsudvalget om udviklingen og praksis i forhold til behandling af gravetilladelser. Hvis der viser sig behov for det, kan der samtidig ske justeringer af kompetencereglerne og administrationsgrundlaget.

Økonomi

Regionen bliver i forbindelse med lovændringen kompenseret for den nye opgave. Opgaven er derfor principielt udgiftsneutral.

Behandling i Udvalget for Trafik, Klima og Ressourcer tirsdag den 20. maj 2014, pkt. 5

Udvalget anbefaler, at Regionsrådet godkender forslag til administrationsgrundlag og kompetenceudvikling. Alice Trauelsen og Skjold de la Motte deltog ikke i udvalgets behandling af sagen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. vedlagte administrationsgrundlag og kompetenceregler godkendes. Det væsentligste princip er, at ansøgninger om gravetilladelse i graveområde afgøres administrativt medmindre sagen har væsentlig politisk interesse.
2. ansøgninger om gravetilladelse uden for graveområde fortsat skal afgøres af Regionsrådet. Mindre ændringer af igangværende gravninger og tilladelser kan foretages administrativt.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 17

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 14

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.
Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 15: Revision af strategi for håndtering af jordforurening

12-002087

Bilag

Jordforureningsstrategi _ Endeligt udkast

Revision af strategi for håndtering af jordforurening

sagsfremstilling

15. Revision af strategi for håndtering af jordforurening

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320879

Resume

Der forelægges et udkast til "Jordforurening – en strategi for Region Sjællands indsats", med henblik på udsendelse i offentlig høring. Strategien er opdelt i fem fokusområder. Udkastet har været drøftet i Udvalget for Trafik, Klima og Ressourcer.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i 2007 "Jordforureningsområdet – en strategi for Region Sjælland". Efterfølgende er prioriteringen af den grundvandsrettede indsats mod jordforurening blevet præciseret med den strategiske handlingsplan for grundvandsindsatsen i 2012. Regionerne har fra 2014 fået en ny opgave med at beskytte overfladevand og natur mod jordforurening.

Forslaget til revideret strategi indeholder fem fokusområder er *vedlagt*.

Nedenfor beskrives kort indsatsen for de enkelte områder:

1. Grundvand – overblik og prioritering

Indsats over for jordforurening, der truer grundvandet, har højeste prioritet, så regionen, i samarbejde med de øvrige aktører, fremtidssikrer en bæredygtig vandforsyning i Region Sjælland. Indsatsen prioriteres i geografiske områder, så der opnås mest godt grundvand for pengene, men der tages også hensyn til sårbart grundvand, lokale hensyn og der er plads til prioritering af akutte sager.

2. Prioritering af ejendomme med bolig, børnehave og offentlig legeplads

Region Sjælland har særligt fokus på forureninger ved boliger, der er i særlig risiko for at blive påvirket af metangas fra lossepladser, forureninger, der medfører indeklimaproblemer i boliger samt forurening med det akut giftige stof arsen.

3. Gode livs- og vækstvilkår

Region Sjælland har fokus på at sikre gode livsvilkår for ejere af forurenede ejendomme, selv om disse ikke er højt prioriteret til indsats. Regionen har også fokus på at sikre et smidigt samarbejde med kommuner og andre aktører ved byggeri eller ændring af anvendelse på forurenede ejendomme.

4. Beskyttelse af overfladevand og natur – en ny opgave for regionen

Inden udgangen af 2018 vil Region Sjælland skabe overblik over de kortlagte forureninger, der ud fra eksisterende oplysninger kan udgøre en risiko over for overfladevand og natur.

5. Innovation – et middel til god opgaveløsning

Region Sjælland vil gennem tæt samarbejde med offentlige og private samarbejdspartnere fokusere på at udvikle og implementere innovative løsninger, der effektiviserer opgaveløsningen, giver flersidede fordele, og så vidt muligt fremmer udvikling af teknologiske løsninger, som har markedspotentiale i ind- og udland.

Drøftelse i Udvalget for Trafik, Klima og Ressourcer

Udkast til strategien har været drøftet i Udvalg for Trafik, Klima og Ressourcer ved møde den 7.-8. april 2014 og den 20. maj 2014.

Med udgangspunkt i drøftelserne sendes udkastet videre til behandling i Regionsrådet med anbefaling om vedtagelse, idet der tilføjes under afsnit om 'Prioritering af ejendomme, bolig, børnehave og offentlig legeplads' justeres med følgende tekst "Indsats på offentlige legepladser og legepladser med almen adgang prioriteres, når der er begrundet mistanke om forurening, som kan være til fare for brugerne.", samt afsnit om 'Overfladevand' side 13 justeres til følgende:

"Det betyder:

- at vi vurderer de kortlagte forureninger på det eksisterende vidensgrundlag

Det betyder, at vi frem til 2018 ikke foretager følgende, med mindre der opstår behov for en umiddelbar indsats:

- Systematisk opsporing og kortlægning af nye forureninger, der kan true målsat overfladevand, med mindre det er i forbindelse med indsats knyttet til grundvand eller arealanvendelse
- Tekniske undersøgelser til afklaring af risiko overfor overfladevand og natur
- Oprensning af forureninger, der udgør en risiko overfor overfladevand og natur”

På baggrund af drøftelserne er udkast til strategien justeret i henhold til dette.

Offentlig høring og videre politisk behandling

Efter behandling i Regionsrådet den 19. juni 2014 sendes udkastet i offentlig høring fra den 25. juni til den 12. september 2014.

På baggrund af de indkomne høringssvar udarbejdes det endelige forslag til strategi, der drøftes i Udvalget for Trafik, Klima og Ressourcer samt forelægges til behandling ved Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til ”Jordforurening – en strategi for Region Sjællands indsats” sendes i offentlig høring.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 18

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 15

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 16: IT-investeringer 2014

14-000598

Bilag

Oversigt over IT-projekter

IT-investeringer 2014

sagsfremstilling

16. IT-investeringer 2014

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320880

Resume

På investeringsoversigt 2014 er afsat rådighedsbeløb på i alt 14,2 mio. kr. i 2014 og 2,7 mio. kr. i 2015 til en række it-projekter. Med denne sagsfremstilling søges om anlægsbevilling og frigivelse af de afsatte rådighedsbeløb.

Sagsfremstilling

På investeringsoversigt 2014 er afsat rådighedsbeløb på i alt 14,2 mio. kr. i 2014 og 2,7 mio. kr. i 2015 til it-projekterne Videreudvikling af FMK, Klinisk overblik, Sundhedsjournalen 2.0, Digital kommunikation med borgere, Konsolidering af SharePoint 2010, Opgradering af BizTalk til SLA 0 og RIS-PACS Konsolidering.

Vedlagte bilag indeholder en kort beskrivelse af de enkelte projekter.

Grundlæggende er formålet med investeringerne at sikre at regionens IT-systemer understøtter den sundhedsfaglige behandling i Region Sjælland.

Økonomi

Der er afsat midler til projekterne i Budget 2014 og de gennemføres således inden for regionens anlægsrammer og inden for anlægsloftet.

Afsatte midler:

Skema 1	Budget		
Projekt	2014	2015	I alt
	Rådighedsbeløb	Rådighedsbeløb	Bevilling
FMK	0,9		0,9
Klinisk overblik	4,8		4,8
Sundhedsjournal	0,3	1,5	1,8
Digital kom.	1,1		1,1
SharePoint	2,5	1,2	3,7
BizTalk	1,7		1,7
RIS-PACS	2,9		2,9
Sum	14,2	2,7	16,9

Der er ingen driftsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- der gives anlægsbevilling, til de i skema 1 angivne projekter, i alt 16,9 mio. kr.
- der i 2014 frigives rådighedsbeløb, til de i skema 1 angivne projekter, i alt 15,2 mio. kr.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 19

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 16

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 17: Udvidelse af den plastikkirurgiske kapacitet til patienter med hudoverskud efter massivt vægttab

13-001000

Udvidelse af den plastikkirurgiske kapacitet til patienter med hudoverskud efter massivt vægttab

sagsfremstilling

17. Udvidelse af den plastikkirurgiske kapacitet til patienter med hudoverskud efter massivt vægttab

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320881

Resume

Et stort antal patienter forventes inden for de næste år at søge plastikkirurgisk korrektion for overskydende hud efter stort vægttab foranlediget af det store antal fedmeoperationer gennemført inden for de sidste 5 år. Danske Regioner har primo 2014 indgået aftaler på plastikkirurgiske korrektioner med private sygehuse og klinikker i Danmark, hvorved patienter kan benytte det udvidede frie sygehusvalg ved ventetider over 2 måneder.

Sagsfremstilling

Plastikkirurgisk behandling af patienter med excessivt hudoverskud efter massivt vægttab – oftest efter fedmekirurgi - er i henhold til Sundhedsstyrelsens Specialeplan en udviklingsfunktion på regionsfunktionsniveau.

Plastikkirurgisk Afdeling på Roskilde Sygehus er godkendt til at varetage funktionen og tilsvarende er en række private sygehuse, herunder Region Sjællands samarbejdspartner Aleris-Hamlet.

Sundhedsstyrelsen har fastsat faglige visitationsretningslinjer for området, der dels sætter kriterier for henvisning til plastikkirurgisk vurdering og dels fastholder at behandlingsindikation sker ved en plastikkirurgisk speciallæge på en offentlig sygehusafdeling.

Region Sjælland søger om at udvide sin nuværende aktivitet fra ca. 75 operationer på årsbasis til ca. 125 operationer, hvilket vurderes at være det permanente kapacitetsbehov på længere sigt. Udvidelsen er berammet til i alt 3,5 mio. DRG værdi.

Ventetid til plastikkirurgisk korrektion efter massivt vægttab på Roskilde Sygehus er p.t. ca. 10 måneder.

Udredning og vurdering kan sikres inden for de lovgivningsmæssige rammer på 30 dage.

Der er således et aktuelt behov for at afvikle ventelisten via tilvejebringelse af midlertidig ekstra kapacitet.

Som følge af aftalerne på det udvidede frie sygehusvalg foreslås en udbygning af kapaciteten inden for rammerne af Partnerskabsaftalen med op til 4 operationer/uge svarende til en årlig kapacitet på ca. 180 operationer.

Samarbejdsaftalen ønskes endvidere udbygget inden for de kontraktmæssige rammer til også at indeholde et gensidigt forpligtende samarbejde om udviklings-, uddannelses- og forskningsmæssige initiativer, der kan bidrage til at opretholde og udbygge udviklingsfunktionen på Roskilde Sygehus.

Aktivitet og omsætning vil blive tæt monitoreret med opfølgning på månedsbasis.

Derudover vil der blive afholdt audit med henblik på at følge op på kvaliteten overordnet, vurderet på patientvolumen, omfanget af antal operationer pr. patient, komplikationer og behandlingsresultater generelt.

Patientvolumen og udvikling i aktiviteten i Region Sjælland:

Tabel 1 viser antallet af patienter, som i perioden 2010-2012 fik foretaget fedmekirurgi.

Tabel 1

Behandlingssted	2010	2011	2012
Offentlige udenregionale sygehuse	110	65	43
Private sygehuse	783	202	12
Køge Sygehus – Bariatrisk Center	5	203	226
I alt:	898	470	281

Det vurderes, at der for 40-60 % af de fedmeopererede patienter vil være indikation for et større eller mindre korrektiv plastikkirurgisk indgreb.

Ifølge Landspatientregistret vil op mod 33 % af de henviste patienter have behov for flere operationer.

Behov for et korrektivt indgreb kan først vurderes 18-24 måneder efter fedmeoperationen.

På landsplan blev der i 2010 registreret godt 70 plastikkirurgiske operationer efter massivt vægttab. I 2012 blev der

registreret knapt 370 operationer.

På baggrund af de ovenstående data er det foreløbige estimat at i alt mellem 500 – 800 patienter vil få behov for et eller flere korrektive indgreb i en overgangsperiode på 2- 3 år. Herefter forventes den permanente kapacitetsudvidelse i eget sundhedsvæsen på i alt ca. 125 operationer på årsbasis at kunne dække det fremadrettede behov.

En aftale under den private Partnerskabsaftale vil være temporær indtil ventelisten er nedbragt på Roskilde Sygehus. Desuden forventes behovet for et korrektivt indgreb at falde over de næste 2 – 3 år, når udfaldet af de nye visitationsretningslinjer for fedmekirurgi slår igennem. Nye visitationsretningslinjer blev indført pr 1. januar 2011 og afspejles i tabel 1.

Økonomi

Roskilde Sygehus ansøger om en kapacitetsudvidelse på ca. 66 % svarende til ekstra 50 operationer på årsbasis. Derved øges aktiviteten fra 75 operationer til 125 operationer på årsbasis. Der ansøges om 3,5 mio. DRG værdi. De bevillingsmæssige konsekvenser indregnes i kommende budgetopfølgning.

Der kan inden for Partnerskabsaftalen aftales op til 4 operationer pr. uge svarende til en årlig aktivitet på ca. 180 operationer. Denne aktivitet anslås til en samlet udgift på 8,0 mio. kr. i helårsvirkning. Udgiften søges dækket fra det udenregionale budget.

Aktivitet og budget følges på månedsbasis med kvartalsvis orientering til Forretningsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. kapacitetsudvidelsen for Plastikkirurgisk Afdeling på Roskilde Sygehus til i alt 3,5 mio. DRG værdi godkendes
2. en udvidelse af Partnerskabsaftalen til også at omhandle plastikkirurgi efter massivt vægttab til en anslået udgift på 8,0 mio. kr. godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 20

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 17

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 18: Næstved og Slagelse sygehuse - Bygningsmæssige ændringer og rokader

12-002177

Næstved og Slagelse sygehuse - Bygningsmæssige ændringer og rokader

sagsfremstilling

18. Næstved og Slagelse sygehuse - Bygningsmæssige ændringer og rokader

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320883

Resume

For at implementere og efterleve sygehusplanen er det i 2014 nødvendigt at gennemføre et antal projekter på Næstved og Slagelse sygehuse. Der anmodes om anlægsbevilling og rådighedsbeløb til disse.

Sagsfremstilling

Realiseringen af Sygehusplanen på Næstved og Slagelse sygehuse forudsætter en række bygningsmæssige ændringer og rokader som skal planlægges og gennemføres i en bestemt rækkefølge og derfor har en indbyrdes afhængighed af hinanden.

For at implementere og efterleve Sygehusplanen er det i 2014 nødvendigt at gennemføre følgende projekter:

- flytning af Neurologien fra Næstved Sygehus til Slagelse Sygehus,
- etablering af en selvstændig Karkirurgisk afdeling i Slagelse.
- flytning af Neurorehabiliteringsafsnittet fra Vordingborg til Næstved og at der i den forbindelse sker en kapacitetsmæssig fordobling fra 10 til 20 senge.

Neurologien er flyttet fra Næstved til det efterladte kirurgiske område på Fælledvej i Slagelse. Dette forudsætter en ombygning af lokalerne på Fælledvej, herunder ombygning af nuværende toiletter og isolationsstuer, indretning af nyt terapi- og træningsrum samt køkken m.v.

Karkirurgien flytter til efterladte lokaler fra den midlertidige akutafdeling. Ligeledes flytter Ortopædkirurgisk Ambulatorium til disse lokaler. Dette forudsætter en forudgående ombygning med etablering af 18 sengepladser med tilhørende nye toiletfaciliteter.

Neurorehabiliteringen flytter fra Vordingborg til den rømmede geriatribygning i Næstved og udbygges med yderligere 10 senge. Flytningen til den rømmede geriatribygning forudsætter lettere bygningsrenovering samt bedre lydisolering mod vejstøj samt ændrede ventilationsforhold.

Det bemærkes, at neurorehabiliteringens indflytning i første omgang sker til den rømmede Geriatri-bygning. Men når Kvinde- og Barn-funktionerne, i dag placeret i Næstved, i 2017 flytter til Slagelse, vil der skulle tilvejebringes en ny placering i de tunnelforbundne områder på Næstved Sygehus til Neurorehabiliteringsafsnittet.

Hovedtidsplan

Opgaverne udføres i 2014.

Økonomi

Der er i regionens investeringsoversigt for budget 2014 afsat følgende rådighedsbeløb til disse opgaver.

	Mio. kr.
Neurologi, fase 2, Slagelse	5,8
Karkirurgi, Slagelse	3,7
Neurorehabilitering, Næstved	3,1
I alt	12,6

Den samlede anlægsbevilling vil ved frigivelse af rådighedsbeløb andrage 12,6 mio. kr.

De driftsmæssige konsekvenser af rokaderne er indregnet i Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuses driftsbudget for 2014.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der meddeles anlægsbevilling på 5,8 mio. kr. til udførelse af projektet Neurologi, fase2 i Slagelse
2. der frigives rådighedsbeløb på 5,8 mio. kr. i 2014 til udførelse af projektet Neurologi, fase2 i Slagelse
3. der meddeles anlægsbevilling på 3,7 mio. kr. til udførelse af projektet Karkirurgi i Slagelse
4. der frigives rådighedsbeløb på 3,7 mio. kr. til udførelse af projektet Karkirurgi i Slagelse

5. der meddeles anlægsbevilling på 3,1 mio. kr. til udførelse af projektet Neurorehabilitering i Næstved

6. der frigives rådighedsbeløb på 3,1 mio. kr. til udførelse af projektet Neurorehabilitering i Næstved.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 21

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 18

Godkendt.

Enhedslisten undlod at stemme.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Punkt 19: Anlægsbevilling til mindre projekter i psykiatrien

14-000598

Bilag

Projekter vedr. fysiske rammer i psykiatrien

Anlægsbevilling til mindre projekter i psykiatrien

sagsfremstilling

19. Anlægsbevilling til mindre projekter i psykiatrien

Åbent

Regionsrådet Brevid: 2320884

Resume

Der søges om anlægsbevilling til en række mindre projekter i psykiatrien. Projekterne har sigte på, at reducere anvendelse af tvang i psykiatrien. I alt søges om bevilling på 15,11 mio. kr.

Sagsfremstilling

Psykiatrien har ansøgt Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om midler fra puljen til fysiske rammer i psykiatrien. Formålet med puljen er, via forbedret fysiske forhold, at reducere anvendelsen af tvang i psykiatrien. I alt er der ansøgt om midler til 16 projekter.

Ministeriet har den 28. marts 2014 godkendt ansøgningen og har bevilget Region Sjælland 15,11 mio. kr. De 16 projekter er alle rettet mod opgradering af bestående behandlingsfaciliteter i henholdsvis Vordingborg og Roskilde. Begge disse geografier skal, også efter ibrugtagningen af det nye psykiatrisygehus i Slagelse, have sengepsykiatri. Projekterne er alle karakteriseret ved ønsket om at inkludere en række af de ideer og tanker der indgår i kvalitetsfundsprojektet i Slagelse, og vil understøtte en moderne psykiatrisk behandling også i ældre behandlingsfaciliteter.

En gennemgang af de enkelte projekter er *vedlagt* som bilag.

Økonomi

Der er ikke afsat midler til projekterne i Budget 2014, men da projekterne finansieres af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har det ingen likviditetsmæssig betydning for regionen.

Projekterne er også undtaget for anlægsloftet og det har således ingen betydning for regionens yderligere anlægsniveau.

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der gives anlægsbevilling til udgifter samt indtægter på 15,11 mio. kr. til projekter til forebyggelse af tvang i psykiatrien
2. der i 2014 afsættes og frigives rådighedsbeløb til udgifter og indtægter på 15,11 mio. kr. til projekter til forebyggelse af tvang i psykiatrien.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget tirsdag den 10. juni 2014, pkt. 22

Anbefales.

Bruno Jerup deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 19. juni 2014, pkt. 19

Godkendt.

Ali Ünsal, Claus Bakke, Peter Jacobsen og Brigitte Jerkel deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Karina Vincentz deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.