

REFERAT Forretningsudvalget 2011-2013 d. 23-01-2012

Mødedato Mandag d. 23. januar 2012 kl. 09:30

Mødested Regionshuset, mødelokale 7

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden	3
Meddelelser og orientering.....	4
Udpegning af nyt medlem til Vækstforum Sjælland.....	5
Låneomlægning.....	7
Kommissorium for Udvalget for Fremtidens Sygehuse.....	9
Styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet.....	11
Løbende opfølgning på initiativer omkring patientsikkerhed.....	13
Styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet.....	15
Finansiering af lægemiddel over Medicinpuljen.....	18
Sundhedsprisen 2011.....	20
Godkendelse af optagekapacitet for skoleåret 2012/2013 på stx og hf.....	22
Fælles regional og kommunal Interessevaretagelse på trafikområdet.....	25
Høringssvar til eventstrategi for Øresundsregionen.....	27
Ny International Handlungsplan.....	29
Tilskud til ph.d. om samspillet mellem erhvervs- og beskæftigelsespolitik.....	31
IT-investeringer.....	33
Sygehusapoteket - flytning af funktioner fra Holbæk til Roskilde.....	35
Køge Sygehus - Akuafdeling fase 2 - Programoplæg	39
Køge Sygehus - samling af regionens øre-, næse- og halsaktiviteter - Projektforslag.....	42
Sundheds- og akuthus Kalundborg. Programoplæg.....	45
Anmodning fra Christian Wedell-Neergaard om behandling af ansøgning om hospice i Borup.....	47
Lukket: Leveranceaftale fra KRAM Madservice A/S (lukket punkt).....	49

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

1-00-0079-09

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1554279

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 1

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser og orientering

1-00-0079-09

2. Meddelelser og orientering

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1554280

Likviditetsoversigt

Til orientering er *vedlagt* likviditetsopgørelse pr. 31. december 2011 samt grafisk oversigt over udviklingen i likviditeten.

Ændret budget for Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalgets studietur

Forretningsudvalget godkendte den 8. august 2011 Udviklingsudvalgets studietur for 2012. Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget har den 9. januar 2012 genbekræftet datoerne for studieturen. Turen er planlagt fra den 8. maj til den 11. maj 2012 og går til Nord Pas de Calais-regionen i Frankrig og South East England-regionen i England.

Ved forretningsudvalgs mødet den 8. august 2011 blev budgettet for turen også fremlagt. Der er dog her kun kalkuleret med to overnatninger. Det ændres nu til tre. Endvidere er udvalget gået fra at have ni medlemmer til at have 11.

Det betyder, at der fremover budgetteres med ca. 8000 kr. pr. deltager, fordelt med ca. 2500 kr. til flybillet (afhængigt af bestillingstidspunkt og eventuelle grupperabatter), ca. 3000 kr. til hotelophold (tre overnatninger) og ca. 2500 kr. til øvrige udgifter som forplejning, transport, fraværs godtgørelse mv. Det er en stigning på ca. 1000 kr. pr. deltager på grund af den ekstra overnatning, ligesom der må forventes en yderligere samlet stigning i budgettet pga. det højere medlemstal i udvalget.

Hf2 på VUC Storstrøms afdelinger i henholdsvis Nakskov og Vordingborg

Regionsrådet anbefalede på møde den 9. juni 2011 oprettelsen af hf2 på VUC Storstrøms afdelinger i henholdsvis Nakskov og Vordingborg. Ministeriet for Børn og Undervisning har den 11. januar 2012 besluttet ikke at godkende VUC Storstrøms ansøgning om udbud af toårigt hf på afdelingerne i Vordingborg og i Nakskov. Det skyldes, at ministeriet ønsker at foretage en analyse af det samlede hf-udbud og den samlede hf-kapacitet i de kommende måneder for at sikre den helt rigtige placering af toårigt hf. VUC Storstrøm har dog mulighed for at ansøge igen i næste udbudsrunde.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 2

Forretningsudvalget blev orienteret.

Bilag

Likviditetsopgørelse pr. 31. december 2011

Grafisk likviditetsoversigt pr. 31. december 2011

Punkt 3: Udpegning af nyt medlem til Vækstforum Sjælland

0-2-0060-09

3. Udpegning af nyt medlem til Vækstforum Sjælland

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1569586

Resume

Der skal udpeges et nyt medlem i Vækstforum Sjælland som følge af, at Erik Otto udtræder.

Sagsfremstilling

Erik Otto, som har repræsenteret Dansk Byggeri, TEKNIQ og Danske Arkitektvirksomheder - Danske Ark i Vækstforum Sjælland, udtræder af forummet. Der skal derfor udpeges et nyt medlem for perioden indtil udgangen af 2013.

TEKNIQ har i *vedlagte* brev af 5. januar 2012 indstillet følgende som nyt medlem: Adm. Direktør Henrik Nielsen, Hansen & Nielsen Næstved A/S.

Administrationen har med henvisning lov om ligestilling anmodet TEKNIQ om at indstille både en mand og en kvinde.

Organisationerne gør i indstillingsbrevet opmærksom på, at det er vanskeligt at opfylde ligestillingslovens krav. Der er et meget begrænset rekrutteringsgrundlag, når det drejer sig om kvinder. TEKNIQ repræsenterer over 3.000 installatørvirksomheder og antallet af kvinder, der ejer eller leder virksomheden er 20.

Administrationen har supplerende fået oplyst, at tager man den relevante geografi med i betragtning, er der endnu færre kvinder at indstille. TEKNIQ har konkret forespurgt det relevante kvindelige medlem i Region Sjælland. Danske Ark og Dansk Byggeri har ved tidligere lejlighed forespurgt kvindelige medlemmer om at repræsentere organisationerne i forbindelse med lignende opgaver. Vurderingen er derfor erfaringsbaseret fra de to organisationer, at der ikke er kvindelige medlemmer, som ønsker at stille op til den type poster.

Organisationerne henleder i brevet af 5. januar 2012 opmærksomheden på, at lovens § 10 a, stk. 2 giver mulighed for, hvis der er en "særlig grund", at fravige ligestillingslovens bestemmelser. Organisationerne finder, at man reelt har manglende muligheder for at opfylde lovens bestemmelser og derfor er omfattet af § 10a, stk. 2.

Oversigt over medlemmer og tilforordnede i Vækstforum Sjælland er *vedlagt* til orientering.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der på grundlag af indstillingen fra de tre ovennævnte organisationer udpeges et nyt medlem i Vækstforum Sjælland i stedet for Erik Otto.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 3

Anbefales at Henrik Nielsen udpeges.

Bilag

Indstilling fra Tekniq, Dansk Byggeri og Danske Ark til Vækstforum for Region Sjælland 2012

Oversigt over medlemmer af Vækstforum Sjælland januar 2012

Punkt 4: Låneomlægning

1-20-0054-09

4. Låneomlægning

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1578183

Resume

Med udgangspunkt i den nuværende usædvanligt lave markedsrente foreslås, at Region Sjælland pr. 30. juni 2012 omlægger fem fast forrentede obligationslån til aftalelån med fast rente for ca. 389 mio. kr.

Det estimeres, at regionen herved kan spare ca. 36 mio. kr. fordelt over restløbetiden.

Renten - og dermed den fremtidige besparelse - fastsættes endeligt på omlægningstidspunktet.

Det indstilles, at Administrationen får bemyndigelse til at omlægge de omhandlede obligationslån til fastforrentede aftalelån med en uændret afviklingsperiode.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har fem obligationslån med en samlet restgæld pr. 30. juni 2012 på ca. 389 mio. kr., som forrentes med 4 % p.a. Lånene kan med fordel omlægges nu, mens markedsrenten er lav.

Disse lån er karakteriseret ved, at de kan indfries til kurs 100 og konverteres til lån med en uændret restgæld, men med en væsentligt lavere rente, der fastsættes på opsigelsestidspunktet.

Lånene kan indfries til kurs 100, såfremt lånene opsiges senest 10. februar 2012.

Regionens långiver estimerer, at nutidsværdien af de fremtidige betalinger på de fem lån vil give regionen en besparelse på ca. 36 mio. kr. ved en låneomlægning.

Ved en omlægning af lån optages nye lån, hvor provenuet anvendes til at indfri de eksisterende lån. Låneomlægningen får således ingen konsekvens for likviditeten her og nu, men regionen vil opnå en besparelse i renteudgifterne over lånenes resterende løbetid (op til 20 år).

Ved omlægningen sikres det endvidere, at lånenes renterisiko (fast rente) bevares - dog således at der ikke senere kan foretages en ny konvertering til kurs 100 - og at løbetiden på de nye lån svarer til restløbetiden på de eksisterende lån, hvorved omlægningen kan gennemføres uden særskilt godkendelse fra ministeriet, ligesom omlægningen i øvrigt vil ske i overensstemmelse med regionens finansielle politik.

Økonomi

Omlægningen vil indebære en besparelse på ca. 36 mio. kr., der vil indgå i de fremtidige budgetter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at administrationen bemyndiges til at omlægge fast forrentede obligationslån for ca. 389 mio. kr. til aftalelån med fast rente, således at løbetiden på de oprindelige lån bevares uændret.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 4

Godkendt.

Punkt 5: Kommissorium for Udvalget for Fremtidens Sygehuse

1-00-0105-11

5. Kommissorium for Udvalget for Fremtidens Sygehuse

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1577260

Resume

Regionsrådet godkendte den 1. december 2011 udvalgsstruktur for 2012, herunder kommissorier for de nye udvalg. Udvalget for Fremtidens Sygehuse har på sit møde den 10. januar 2012 foreslået en udvidelse af udvalgets kommissorium.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har godkendt en ny struktur for rådets udvalgsarbejde i 2012 og 2013, herunder sammensætning af udvalgene og deres opgaver. Der er nedsat 4 rådgivende og 2 tværgående udvalg, herunder Udvalget for Fremtidens Sygehuse.

Regionsrådet har samtidig godkendt et kommissorium for udvalgets arbejde:

Udvalget for Fremtidens Sygehuse skal være rådgivende, politikforberedende og debatskabende inden for rammerne af det somatiske sygehusvæsen. Udvalget vil i de kommende to år sætte fokus på det fremadrettede perspektiv i relation til udvikling af regionens sygehuse. Udvalget har 11 medlemmer, heraf 1 formand. I de kommende to år, vil udvalget sætte fokus på følgende emner:

· *Fremtidens læge, sygeplejerske og patient, herunder:*

o Samspillet mellem sundhedspersonale og patienter

o Patientinddragelse mv.

· *Sammenhæng i patientforløb*

o Patientforløb i sygehuset

o Patientforløb på tværs af sektorer

· *Kvalitet og det medicinske område (Værdi for borgeren)*

o Effektive patientforløb

o Nedbringelse af dødelighed

o Hurtig diagnostik

· *Hjemtagning og samarbejdet med andre regioner og private sygehuse*

· *Den fremadrettede udvikling af det præhospitale område*

o Samarbejdet og opgavefordelingen mellem forskellige aktører i beredskabet internt og eksternt

o Den fremtidige organisering af ambulancekørsel

o Opfølgning på evaluering af den præhospitale plan

o Øget brug af paramedicinere

· Muligheder for offentlig-privat samarbejde

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Udvalget for Fremtidens Sygehuse.

Behandling i Udvalget for Fremtidens Sygehuse tirsdag den 10. januar 2012, pkt. 3

Udvalget ønskede følgende tilføjet til kommissoriet:

o den ældre medicinske patient (som underpunkt til 'Kvalitet og det medicinske område')

o Ny- og ombygninger i et patientforløbsperspektiv

Sagen videresendes til godkendelse i Regionsrådet.

Revideret indstilling

Administrationen indstiller, at Regionsrådet tager stilling til, om kommissoriet for Udvalget for Fremtidens Sygehuse skal udvides som foreslået af udvalget.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 5

Anbefales.

Punkt 6: Styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet

1-30-78-0047-11

6. Styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1583539

Resume

Regionsrådet har løbende taget initiativ til at øge kapaciteten i regionens eget sygehusvæsen med fokus på samtidig at styrke den faglige profil, kvaliteten og betingelserne for sammenhængende patientforløb. Med henblik på fortsat fremdrift i kapacitet og kvalitet på sygehusområdet fremlægges elementer til revideret strategi.

Sagsfremstilling

Med afsæt i sygehus- og specialeplanen fremlægges strategi for udvidelse af kapacitet og styrkelse af den specialiserede behandling i regionen med fokus på udvidet strategisk og fagligt samarbejde med forskellige partnere. Strategiens formål er yderligere fortsat sikring af kvalitet, udvikling af attraktive arbejdspladser og øgning af produktiviteten ved at modernisere produktionsapparatet.

Den specialiserede behandling er et vigtigt element i strategien, idet øget mulighed for specialiseret behandling i regionen sikrer et stort patientvolumen for de regionsfunktioner Region Sjælland er godkendt til at varetage. Samtidig medvirker en udvidelse af kapaciteten på specielt regionsfunktionsniveau til et højt fagligt niveau og har en god indvirkning på det faglige miljø og på rekrutteringsmulighederne.

For at styrke fremdriften i kapacitet og kvalitet skal der sættes tempo på en udviklingsproces, som skal understøtte en bedre anvendelse af regionens samlede produktionsapparat.

Mulige initiativer til at fremme denne proces er:

- At øge antallet af undersøgelser og behandlinger ved længere åbningstider på ambulatorier og operationsstuer, samt at udbygge den fysiske kapacitet gennem investeringer i f.eks. nyt apparatur, behandlingsrum og senge.
- At indgå kapacitetsaftaler med offentlige og private samarbejdspartner, så de behandlinger regionen ikke selv kan udføre - enten fordi det er højt specialiserede funktioner eller fordi vi endnu mangler fysisk kapacitet - kan udføres bedst og økonomisk fordelagtigt.
- At styrke samarbejdet med praksissektoren, at styrke tilbuddet om diagnostik og at videreudvikle konceptet med fælles visitation og ensartede faglige retningslinjer i sygehusvæsenet. Målet er at reagere hurtigt og effektivt, når en patient henvises til undersøgelse eller behandling, da det er en væsentlig forudsætning for at kunne styre patientstrømmene.

Initiativer som fordrer større investeringer og ændring af fysiske rammer har et længere tidsperspektiv i forhold til afkast og effekt. For investeringer foretaget i 2012 vil den afledte effekt kunne realiseres i 2013/2014. Øvrige initiativer som f.eks. privat samarbejde, udvidet åbningstid og øvrige ændringer i kapaciteten, som ikke indebærer større investeringer, vil kunne realiseres inden for en kortere tidshorisont.

Økonomi

Med forbehold for Forretningsudvalgets godkendelse af den fremlagte strategi vil der på et kommende forretningsudvalgsmøde blive fremlagt en plan for investeringer, som dels udmønter de afsatte midler på 32 mio. kr. og dels beskriver behovet for yderligere investeringer i 2012.

Indstilling

Administrationen indstiller, at den fremlagte strategi for styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 6

Godkendt, idet der på et kommende forretningsudvalgsmøde bliver fremlagt en plan for investeringer.

Bilag

Styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet

Punkt 7: Løbende opfølgning på initiativer omkring patientsikkerhed

1-42-83-0033-07

7. Løbende opfølgning på initiativer omkring patientsikkerhed

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1582542

Resume

Regionens sygehuse har gennem længere tid arbejdet målrettet med at forbedre patientsikkerheden. I lyset af de seneste HSMR-tal for 3. kvartal 2011, hvor der ikke ses en klar forbedring, foreslås det, at Forretningsudvalget tæt og løbende følger udviklingen og de igangsatte initiativer omkring patientsikkerhed.

Sagsfremstilling

Der måles løbende på regionens indsats for at forbedre patientsikkerheden. Blandt målemetoderne er de HSMR-tal, som kvartalsvis offentliggøres på sundhed.dk, og som viser en højere dødelighed på Region Sjællands sygehuse, end for hele landet som gennemsnit.

Regionen har de seneste år arbejdet målrettet for at øge patientsikkerheden, og der er igangsat en række tiltag. Der er blandt andet i sygehusenes driftsaftaler, indgået med Regionsrådet, aftalt:

- Systematisk mortalitetsaudit på alle 'uventede' dødsfald hver måned
- Anvendelsen af de 6 pakker fra Operation Life på alle relevante afdelinger
- Selvevaluering af håndhygiejne
- Sikker Kirurgi Tjeklisten
- Sikring af at alle relevante patienter vurderes iht. det retningsgivende dokument for basale observation.

Sygehusene følger op på de anførte indsatser og rapporterer resultatet *hvert kvartal*.

Alle sygehusene i Region Sjælland har derudover igangsat en række aktiviteter, der har dokumenteret effekt på at redde flere liv. Blandt de konkrete tiltag er:

- Tidlige tegn på kritisk sygdom skal opdages
- Høj hygiejne
- Tjekliste ved operationer
- Opfølgning på uventede dødsfald

Tilsvarende er der som en del af budgetaftalen aftalt nogle konkrete indsatsområder under temaet 'Værdi for borgeren'.

Ligeledes planlægges tre nationale indsatsområder, der skal øge patientsikkerheden og reducere dødeligheden på landets sygehuse.

Effekten af de igangsatte initiativer kan dog endnu ikke aflæses i de seneste HSMR-tal fra 3. kvartal 2011, hvor Region Sjælland som helhed ligger dårligere end landsgennemsnittet.

Nyk. F. Sygehus har den relativt største dødelighed. Der er derfor bevilget 1 mio. kr. til en særlig indsats, herunder gennemgang af sygehuset ved nogle eksterne konsulenter med henblik på udpegning af yderligere indsatsområder.

Herudover er det aftalt, at sygehus- og afdelingsledelserne på et møde torsdag den 26. januar 2012 i samarbejde med koncerndirektør Lars Onsberg Henriksen og sundhedsfaglig chef Preben Cramon gennemgår alle tiltag, der kan medvirke til reduktion af dødeligheden på sygehuset.

Herudover vil arbejdet med patientsikkerhed og forebyggelse af dødsfald blive intensiveret på alle de øvrige sygehuse.

For at fastholde fokus foreslås det, at Forretningsudvalget på hvert møde tæt og løbende følger udviklingen og de igangsatte initiativer.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget tæt og løbende følger udviklingen og de igangsatte initiativer omkring patientsikkerhed og reduceret dødelighed.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 7

Godkendt, idet der forelægges Forretningsudvalget en konkret handlingsplan, inkl. en kommunikationsstrategi og en informationskampagne.

Bilag

Reduktion af dødelighed i Region Sjælland

HSMR for RS i perioden 1. kv. 2007 - 3. kv. 2011

Punkt 8: Styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet

1-22-81-0024-09

8. Styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1550998

Resume

Siden vedtagelsen af Budget 2012 har Sundhedskoordinationsudvalget og Den Administrative Styregruppe drøftet udmøntningen af de afsatte midler til styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet. Der fremlægges forslag til en række større og mindre fælles aktiviteter inden for de indsatsområder, som Regionsrådet prioriterede i Budgetaftalen for 2012.

Sagsfremstilling

I Region Sjællands Budgetaftale er der afsat 20 mio. kr. i 2012, stigende til 30 mio. kr. i 2013 og overslagsårene til styrkelse af samarbejdet med kommunerne på sundhedsområdet. Desuden refterer der uforbrugte midler i 2011, som forudsættes at indgå i den samlede udviklingspulje.

I Budgetaftalen 2012 er følgende indsatsområder prioriteret:

- Forebyggelse
- Udkantsindsats
- Patientforløb, herunder kronikere og LEAN-forløb
- Understøttelse af ovenstående med telemedicin
- Patientuddannelser
- Fælles IT-løsninger
- Shared Care

Indsatsområder

Regionsrådet beslutter udmøntningen af de afsatte midler i budgettet. Sundhedskoordinationsudvalget har forholdt sig til rammerne for og forslag til en række af indsatsområderne. De specifikke forslag forelægges nu Forretningsudvalget og Regionsrådet med henblik på den konkrete igangsættelse af aktiviteterne. Sundhedskoordinationsudvalget følger fremdriften i aktiviteterne.

Repræsentanter for region og kommuner har i fællesskab formuleret og prioriteret de fremlagte forslag til indsatser. Det har været væsentligt først og fremmest at sigte på at gennemføre langtidsholdbare, evidensbaserede løsninger af driftsrettet karakter med fokus på sektorovergange. De valgte løsninger til implementering er således valgt på baggrund af veldokumenterede analyser og resultater. Samtidig har det været et ønske at udforske nye måder at samarbejde på til optimering af de tværsektorielle patientforløb til gavn for regionens borgere og patienter.

Helt generelt har det været afgørende, at alle aktiviteter rummer potentiale for vidensspredning såvel som omkostningsreduktion, og at de følger op på Sundhedsprofilens identificerede problemområder.

Forslag til udmøntning af midler til styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet i 2012

Indsatser i 2012	Beløb i kr.
Forslag i alt	23.195.000
1. Implementering af evidensbaserede metoder i Region Sjælland til at forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser	8.500.000
2. Udkantssjælland	2.000.000
3.	
4.	500.000
a. Samarbejde omkring rygestop i Region Sjælland	
b. Udviklingsindsats vedr. sundhed på Lolland-Falster	1.300.000
c. Samarbejde vedr. behandling af overvægt	4.100.000
5. IT-samarbejde på tværs af sektorer	3.000.000
6. Patientuddannelser i Region Sjælland	
7. Kampagne til forebyggelse af apopleksi	250.000
8. Ph.d.-stipendier	
9.	600.000
8.	600.000
a. Dokumentation og kommunikation	
b. Organisatoriske, økonomiske og patientoplevede perspektiver på hjerterehabilitering	500.000
9. Psykiatri	500.000
10.	
	1.345.000
10.	
a. LEAN på forløbsprogram for skizofreni (1.fase)	
b. Vanskelige anbringelser – best practice	
11. Lean på KOL-forløbsprogram	
12. Opfølgning på evaluering af Sundhedsaftalen mv.	
Konsulentbistand til understøttelse af igangsatte aktiviteter	600.000
Samlet budget for indsatsen til styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet (2012)	23.795.000
Til disposition i 2012 (se under Økonomi-afsnit)	23.795.000

De konkrete beskrivelser af aktiviteterne fremgår af *vedlagte* bilag.

Opfølgning og effektmåling

Der udarbejdes koncept for gennemførelse af aktiviteterne, som skal sikre en øget professionalisering af aktiviteterne gennemførelse og opfølgning. I forbindelse med konkretiseringen af konceptet skal retningslinjer for anvendelse af midlerne og forventninger til, at alle parter stiller ressourcer til rådighed for aktiviteten beskrives. For alle indsatsområder opstilles leverancemål, og der beskrives indikatorer til måling af opnåede effekter.

Den videre proces

Aktiviteterne beskrives og igangsættes på baggrund af positive business cases. Der vil blive tilrettelagt en proces, der sikrer bred involvering af kommuner, sygehuse og almen praksis i forbindelse med implementeringsaktiviteterne. På de mindre indsatsområder vil deltagelse ske enten ved invitation af relevante parter eller ved udbud. Gennemførelse af aktiviteterne forudsætter kommunal ønske om deltagelse.

Dokumentation, vidensspredning og synlighed

Det skal sikres, at opnåede erfaringer i de gennemførte aktiviteter dokumenteres og spredes til relevante parter. Det er desuden vigtigt at skabe synlighed omkring de implementerings- og udviklingsinitiativer der igangsættes.

Økonomi

Den samlede pulje udgør dels de afsatte 20 mio. kr. i 2012 dels uforbrugte midler i 2011 fra puljen til forebyggelse og samarbejde med kommunerne, som forudsættes overført til 2012. Det drejer sig om følgende tiltag, som Regionsrådet afsatte på møde den 6. januar 2011:

- 3-årigt forskningsprojekt (ph.d-stipendium): 1.500.000 kr.
- Samfinansierede tværsektorielle projekter: 2.295.000 kr.(ud af puljen på 3.500.000 kr.)

Samlet er der tale om **23.795.000 kr.** til initiativer til styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet i 2012.

Den bevillingstekniske udmøntning af midlerne vil indgå i budgetopfølgningen pr. 31. marts 2012.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det fremlagte forslag til udmøntning af midler til styrkelse af kommunesamarbejdet på sundhedsområdet godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 8

Anbefales, idet der ønskes løbende opfølgning på resultaterne.

Bilag

Beskrivelse af forslag til indsatsområder

Punkt 9: Finansiering af lægemiddel over Medicinpuljen

1-01-83-0009-07

9. Finansiering af lægemiddel over Medicinpuljen

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1575487

Resume

I Region Sjællands budget indgår en medicinpulje til finansiering af indførelse af ny og dyr medicin inden for bestemte lægemiddelgrupper. Et lægemiddel foreslås taget i brug til behandling af patienter med en type lungekræft. Hvis lægemidlet tages i brug i Region Sjælland, kan patienterne få den relevante behandling hjemme i regionen.

Sagsfremstilling

Region Sjællands medicinpulje bruges til finansiering af nye og dyre lægemidler inden for bestemte kategorier (især lægemidler til behandling af kræft, gigt eller multipel sclerose) efter forudgående godkendelse fra Forretningsudvalget.

Der er søgt om finansiering over Medicinpuljen af lægemidlet gefitinib (Iressa®) til behandling af patienter med kræfttypen ikke-småcellet lungekræft.

Behandlingen er relevant for en afgrænset gruppe patienter med ikke-småcellet lungekræft. Behandlingen indebærer en forbedret livskvalitet, behov for færre besøg på sygehus og færre alvorlige bivirkninger. Behandlingen er netto dyrere end den nuværende behandling og kræver ekstra undersøgelser for at undersøge, om lægemidlet er relevant for den konkrete patient. Nærværende ansøgning illustrerer således en generel problemstilling, hvor nye og dyre lægemidler tages i brug for at forbedre livskvaliteten og evt. opnå en begrænset forbedring af overlevelsen men uden at helbrede en sygdom.

På baggrund af rådgivning fra Kræftstyregruppen og Udvalg til Vurdering af Kræftlægemidler har Sundhedsstyrelsen anbefalet, at lægemidlet tages i brug på landsplan som ”1. linje-behandling til voksne patienter med lokal-avanceret eller metastatisk ikke-småcellet lungecancer (NSCLC) med aktiverende EGFR-TK-mutationer”.

Det foreslås derfor, at 1. linje-behandling til voksne patienter med lokal-avanceret eller metastatisk ikke-småcellet lungecancer (NSCLC) med aktiverende EGFR-TK-mutationer med lægemidlet gefitinib (Iressa®) iværksættes på sygehusene i Region Sjælland, idet udgiften afholdes over bevillingen til Medicinpuljen.

Det forventes, at der i Region Sjælland vil være tale om behandling af 20-25 patienter/år.

Økonomi

Det forventes, at der i Region Sjælland vil være tale om en årlig merudgift på 126.000 kr. pr. patient – svarende til en årlig merudgift på 2,5-3,2 mio.kr. Sygehusene vil få merudgifter til bl.a. en analyse af, om den enkelte patient vil have gavn af behandling med gefitinib (Iressa®).

Det er alene selve udgiften til lægemidlet, der finansieres via Medicinpuljen.

Den forventede merudgift vil kunne afholdes inden for Medicinpuljens samlede budget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at behandling med lægemidlet gefitinib (Iressa®) iværksættes som foreslået ovenfor, idet udgiften afholdes over bevillingen til Medicinpuljen.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 9

Godkendt.

Punkt 10: Sundhedsprisen 2011

1-15-0-76-0014-11

10. Sundhedsprisen 2011

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1559524

Resume

Region Sjællands Sundhedspris blev uddelt for fjerde gang i efteråret 2011. Den er nu blevet evalueret. På den baggrund lægger administrationen op til en drøftelse af prisen for 2012.

Sagsfremstilling

Region Sjællands Sundhedspris blev uddelt for fjerde gang i november og december 2011. I *vedlagte* notat informerer om og vurderer administrationen uddelingen af Sundhedsprisen i 2011. Heraf fremgår bl.a., at der er problemstillinger i forhold til synlighed, omfanget af kvalificerede indstillinger samt afvikling af overrækkelsesarrangementet.

På baggrund af notatet lægger administrationen op til en drøftelse af uddeling af Sundhedsprisen i 2012.

Opdeling af Sundhedsprisen

Administrationen lægger op til drøftelse af følgende to modeller for afholdelse af Sundhedsprisen:

1) Seernes Sundhedspris fortsætter i sin nuværende form, og der afsættes 50.000 kr. til prisen. Den store sundhedspris uddeles ikke.

Den faglige kvalitet indgår i bedømmelsen af aktiviteterne/projekterne under ”Seernes Sundhedspris”, men det er ikke et ultimativt krav til projektet/aktiviteten, at det har høj faglig tyngde. Dommerpanelet, der udvælger de nominerede, kan bestå af politiske repræsentanter, TV-værter fra de deltagende TV-stationer samt repræsentanter fra administrationen og kommunikation. Processen er som udgangspunkt den samme som hidtil med forbehold for potentielle justeringer.

Administrationen vurderer, at denne løsning er den mest hensigtsmæssige. Et alternativ kan være følgende:

2) Seernes Sundhedspris fortsætter i sin nuværende form, og der afsættes 50.000 kr. til prisen. Den store sundhedspris uddeles hvert andet år som et supplement til Seernes Sundhedspris.

Hvis det besluttet fortsat at uddele den store sundhedspris, kan dommerpanelet her bestå af politiske repræsentanter, repræsentanter fra administrationen og kommunikation, samt eksperter fra egen organisation, f.eks. repræsentanter fra forebyggelsesområdet, regionens sygehuse eller lign.

Der afholdes et overrækkelsesarrangement, f.eks. en time i forbindelse med regionsrådsmøde.

Planlægning og udvælgelse

Derudover anbefaler administrationen, at planlægning af og udvælgelse af eventuelt undertema til Sundhedsprisen i 2012 kan drøftes i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget med ekstra deltagelse af Jette Leth Buhl og Kirsten Devantier, der er udpeget til dommerpanelet i 2011, men ikke er medlemmer af udvalget. Drøftelsen kan tage udgangspunkt i oplæg fra administrationen.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 10

Sagen blev udsat.

Bilag

Baggrundsinformation om og evaluering af Sundhedsprisen 2011

Punkt 11: Godkendelse af optagekapacitet for skoleåret 2012/2013 på stx og hf

1-01-76-0078-11

11. Godkendelse af optagekapacitet for skoleåret 2012/2013 på stx og hf

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1577706

Resume

Regionsrådet skal orientere Ministeriet for Børn og Undervisning om den samlede optagelseskapacitet i Region Sjælland for det almene gymnasium og den 2-årige højere forberedelseseksamen. Orienteringen sker på baggrund af indmeldinger fra institutionerne og godkendelse i de tre forpligtende samarbejder i Region Sjælland. Den indmeldte optagekapacitet i skoleåret 2012/2013 er opgjort til 6664 elever.

Sagsfremstilling

Fornyet behandling i Forretningsudvalget på grund af nye oplysninger

Regionsrådet har en koordinerende rolle på uddannelsesområdet. En af opgaverne er at orientere Ministeriet for Børn og Undervisning om det kommende skoleårs kapacitet for elevoptag på de almene gymnasier (studentereksamen, stx) og den 2-årige højere forberedelseseksamen (hf).

De enkelte institutioner har indsendt forslag til kapacitet for skoleåret 2012/2013 primo november 2011. Udviklingsudvalget behandlede derefter sagen på sit møde den 7. december 2011 og Forretningsudvalget den 19. december 2011. Sagen blev endvidere sat på dagsordenen på Regionsrådets møde den 5. januar 2012, men udsat på grund af nye oplysninger, der er fremkommet i sagen.

Med forliget om forslag til Finanslov 2012, der blev indgået den 20. november 2011, indføres fra skoleåret 2012/2013 et fleksibelt loft på 28 elever i hver gymnasieklasse. Det medfører at der indføres en klassekvotient på 28. Hidtil har man i Region Sjælland hovedsagligt arbejdet med klassekvotienter på 30-32 elever i klasserne.

Den konkrete udmøntning af klasseloftet er først sket efter Forretningsudvalgets behandling af sagen den 19. december 2011 hvilket betyder, at der er behov for justeringer i forhold til de kapacitetstal, der blev forelagt på daværende tidspunkt. Administrationen har derfor været i dialog med de tre forpligtende samarbejder i Storstrøm, Vestsjælland og Roskilde området mhp. at få tilrettet optagekapaciteten således, at den tager højde for klasseloftet på 28. Der er stadig en række uafklarede forhold omkring loftet i relation til den konkrete fordeling sammenholdt med tælledagen i september, definition af udkantsgymnasier m.v.

Kapacitetsbehov for skoleåret 2012/2013

I Region Sjælland er der fra institutionernes side indstillet forslag til, at der for skoleåret 2012/2013 sker ændringer i optagelseskapaciteten (antal klasser) som gengivet i skemaet nedenfor:

Gymnasium/VUC	Ændring i optagekapacitet (klasser)
Køge Gymnasium	+1
Greve Gymnasium	+1

Solrød gymnasium	+1
Roskilde Katedralskole	+2
Himmelev Gymnasium	+1
Slagelse Gymnasium	+1
Kalundborg Gymnasium	+1
Midtsjællands Gymnasieskoler, Ringsted	+1
Stenhus Gymnasium	+2
VUC Vestsjælland Syd	+2
Odsherred Gymnasium	+1
Maribo Gymnasium	+1

Af det *vedlagte* oversigtsskema fremgår kapacitetsoplysningerne for institutionerne i Region Sjælland. Der er i skemaet taget højde for det fleksible loft for gymnasier og VUC'er i Roskilde- og Vestsjællandsområdet.

Da den konkrete udmøntning af det fleksible klasseloft først blev beskrevet den 22. december 2011 har det forpligtende samarbejde for Storstrømsområdet endnu ikke haft mulighed for at drøfte sagen. Dette sker på et møde den 30. januar 2012. For gymnasierne i Storstrømsområdet er der derfor foretaget en beregning af klasseloftets betydning for gymnasierne. De endelige tal for Storstrømsområdet vil blive indarbejdet i det oversigtsskema, der indsendes til Ministeriet for Børn og Undervisning efter regionsrådsmødet den 2. februar 2012.

Af skemaet fremgår det, at der foreslås kapacitet til et samlet optag i 2012/2013 på 6664 elever på de almene gymnasier og hf, med forbehold for endelig indmelding fra det forpligtende samarbejde i Storstrømsområdet. Dette er en stigning på 372 elever i forhold til skoleåret 2011/2012.

Administrationens vurdering

I de seneste år har der været en stigende søgning til stx- og hf- uddannelserne i hele Region Sjælland. Søgningen til stx og hf udgjorde således 75 % af den samlede søgning til de gymnasiale uddannelser (stx, hf, højere teknisk eksamen, højere handelseksamen) i forbindelse med den koordinerede søgning til ungdomsuddannelser i marts 2011 i Region Sjælland.

Administrationen har i oktober 2011 udarbejdet en prognose, der viser elevudviklingen (elevårgange) i Region Sjælland frem til 2016 - se *vedlagte* bilag med fremskrivning for Region Sjælland.

Samlet oversigt for kapacitet, søgning, optag og prognose:

Forslag til kapacitet i 2012/2013	6.664
Godkendt kapacitet i 2011/2012	6.654
Antal ansøgere til stx og hf i 2011/2012	6.198
Faktisk optag på stx og hf opgjort september 2011	6.292
Prognose for elevudviklingen for stx og hf i 2012	5.542

Prognosen for elevudviklingen er baseret på optag for stx og hf i 2010. I fremskrivningen er der ikke indlagt en positiv korrektionsfaktor, som kan forventes at give et større optag end det, fremskrivningen umiddelbart peger på i reelle tal. Forskellen mellem det faktiske optag i 2011 og det forventede elevoptag for 2012 er på 750 elever.

Såvel fremskrivningen som tidligere statistiske vurderinger (fx via Danmarks Statistik) indikerer, at elevårgangene vil være nedadgående fra 2013 i det meste af regionen. Til trods for en nedgang i elevgrundlaget, kan der samlet set fortsat forventes en stigning i søgningen og det faktiske elevoptag til ungdomsuddannelserne generelt, idet såvel Ungepakken,

der stiller krav om uddannelse til unge mellem 15-17 år, som den generelle økonomiske afmatning kan spille ind på de unges uddannelsesfærd i de kommende år.

Indførelsen af det fleksible loft på 28 elever i en gymnasieklasse, betyder at det er nødvendigt at udvide antallet af klasser. Derudover har de seneste års optag i Køge Bugt og Roskilde-området vist, at søgning og faktisk kapacitet ikke har matchet hinanden. Administrationen vurderer, at opskrivningen ikke vil influere på de nærliggende gymnasiers optag, da de alle har tilsvarende udfordringer med øget søgning i området. Således betragtes opskrivningen som en måde at håndtere skolernes kapacitetsmæssige udfordringer på.

Det er de forpligtende samarbejder i Roskilde og Vestsjællands vurdering, at de foreslåede kapacitetsudvidelser vil skabe plads til det samme antal elever, som inden indførelsen af klassekvotienten på 28. Dette er vigtigt, da det ellers må forventes, at optageområder i blandt andet Roskilde og Slagelse skal sende flere ansøgere til optag på et andet gymnasium end deres 1. prioritet.

Samtidig må det forventes, at der kan være flere ansøgere til Region Hovedstaden, der sendes retur til Region Sjælland ved den kommende fordeling. Ved fordelingen for skoleåret 2011/2012 drejede det sig om cirka 30 elever, der endeligt blev sendt retur. Således kan der forventes et yderligere pres på den egentlige fordeling for næste skoleår i allerede populære søgeområder.

Administrationen har på det samlede grundlag ingen indsigelser mod de foreslåede kapacitetsudvidelser og anbefaler, at den samlede kapacitetsindmeldelse godkendes. Der henvises i øvrigt til de *vedlagte* bilag med baggrundsnotat om fordelingsopgaven og kapacitetsfastsættelsen, herunder administrative kommentarer til den indmeldte kapacitet.

Det bemærkes, at Udvalget i forbindelse med sin behandling af sagen på mødet den 7. december 2011 anbefalede, at det påpeges i svaret til Ministeriet for Børn- og Undervisning, at Regionsrådet og de 17 kommuner arbejder aktivt med at forbedre kompetenceniveauet i regionen via satsningen kompetenceparat 2020. Det gælder bl.a. målsætningen om, at 95 % skal gennemføre en ungdomsuddannelse. Det er vigtigt, at dem, der ønsker at tage en ungdomsuddannelse, får mulighed for det, og at der er økonomisk mulighed for at udvide den fysiske kapacitet, hvor dette er nødvendigt.

De foreslåede bemærkninger er indarbejdet i svaret til ministeriet.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. ændringerne i optagekapaciteten godkendes
2. Ministeriet for Børn og Undervisning orienteres som foreslået i vedlagte svarbrev.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 11

Anbefales.

Bilag

Notat om kapacitetsopgaven

Udkast til brev til Ministeriet for Børn og Undervisning

Ansøgere til gymnasiale uddannelser 2011/2012

Elevfremskrivning

Kapacitet med ændringer fra de forpligtende samarbejder

Punkt 12: Fælles regional og kommunal Interessevaretagelse på trafikområdet

1-30-76-0028-11

12. Fælles regional og kommunal Interessevaretagelse på trafikområdet

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1576326

Resume

Kommune Kontakt Udvalget Sjælland (KKU) har vedtaget et nyt trafikudspil "Sjælland baner vejen frem". Udspillet følger op på de tidligere trafikpolitiske initiativer, der har haft betydelig succes. Udspillet peger også på behovet for at fastholde den statslige opmærksomhed på nye nødvendige investeringer i de trafikale infrastrukturer.

Sagsfremstilling

Trafikudspillet "Sjælland baner vejen frem" blev vedtaget på mødet i Kommune Kontakt Udvalget Sjælland (KKU) den 8. november 2011. Udspillet beskriver de regionale udfordringer på infrastruktur- og transportområdet og anviser de løsninger, der skal til for at øge den regionale tilgængelighed.

Udviklingsudvalget blev orienteret om udspillet på mødet den 14. november 2011. Regionsrådet blev orienteret på mødet den 1. december 2011 og ønskede at udvalget drøftede oplægget med henblik på en drøftelse i Regionsrådet.

Region Sjælland og kommunerne har tidligere fremsendt to fælles trafikpolitiske udspil: "Sjælland på vej mod 2030" til Infrastrukturkommissionen i 2007 og "Sjælland baner vejen" til Folketinget i 2008 forud for Folketingets vedtagelse af "En Grøn Transportpolitik" i januar 2009.

Det tidligere udspil "Sjælland baner vejen" fastlægger tre hovedkorridorer mod København, der rummer de største trafikstrømme i regionen. Der er tale om Nordvestkorridoren fra Kalundborg, Vestkorridoren fra Korsør og Sydkorridoren fra Rødby/Gedser langs Køge Bugt mod København. Ambitionen er at nedbringe rejsetiden i disse korridorer, så København kan nås inden for en time fra størstedelen af regionen. Endvidere fastlægger trafikudspillet en ny samlet trafikforbindelse fra Kalundborg over Slagelse og Næstved til Sydmotorvejen, den såkaldte Sjællandske Tværforbindelse, der skal medvirke til at nedbringe rejsetiden på tværs af regionen.

Samlet set er der tale om en succes for de fælles kommunale/regionale trafikudspil med et betydeligt statsligt fokus på de sjællandske trafikproblemer og med et større antal konkrete infrastrukturinvesteringer til følge. Der er dog behov for at fastholde den statslige opmærksomhed.

Siden det fælles initiativ i 2008 er en række større infrastrukturprojekter med væsentlig betydning for Region Sjælland på forskellig vis markeret i den offentlige debat. Disse infrastrukturprojekter må forventes at få både lokal, regional, national og international effekt, både som enkeltprojekter og som genstand for følgeinvesteringer. Det er vigtigt, at de nye infrastrukturanlæg kobles hensigtsmæssigt til både vej og jernbane i de tre korridorer og tværforbindelsen.

Det fremgår af det nye trafikudspil "Sjælland baner vejen frem", at KKU Sjælland vil have sit fokus på etableringen af Den Sjællandske Tværforbindelse, nedbringelse af rejsetiden mod København, byens omegn og Kastrup Lufthavn, udviklingen af Femern Bælt korridoren, herunder at finde en ny løsning for jernbanen over Storstrømmen, samt etablering af en fast forbindelse over Kattégat. Endvidere anvises løsninger til hvordan en ringforbindelse uden om København mellem Helsingør og Køge, samt en opkobling på de europæiske højhastighedsnet for jernbaner kan finde sted.

Trafikudspillet ligger i god forlængelse af Regionsrådets budgetaftale for 2012, hvor der lægges vægt på styrkelsen af Femern Bælt-korridoren, STRING-området, eliminering af flaskehalse, Den Sjællandske Tværforbindelse samt Kattegatforbindelsen.

Frem mod 2013 gennemfører Transportministeriet en række strategiske analyser, der skal kortlægge udfordringer og løsninger for den langsigtede indretning af Danmarks veje og baner. På den baggrund forventes der på statsligt niveau at blive truffet principielle politiske valg i 2013 for udviklingen af transportinfrastrukturen i Danmark på længere sigt. Der vil derfor i regi af KKV blive udarbejdet et strategisk oplæg til, hvordan "Sjælland baner vejen frem" kan bringes i spil i 2012 i forhold til den fælles interessevaretagelse på trafikområdet.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandlet i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget mandag den 9. januar 2012, pkt. 6

Sagen forelagt.

Søren Eriksen deltog ikke i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalgets behandling af sagen.

Revideret indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes, jf. Regionsrådets ønske på mødet den 1. december 2011.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 12

Oversendes til drøftelse i Regionsrådet.

Bilag

Trafikudspil "Region Sjælland baner vejen frem" november 2011

Punkt 13: Høringssvar til eventstrategi for Øresundsregionen

1-01-76-0077-11

13. Høringssvar til Eventstrategi for Øresundsregionen

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1562347

Resume

Øresundskomiteen har sendt Eventstrategi for Øresundsregionen i høring frem til den 20. februar 2012. Administrationen har udarbejdet et udkast til høringssvar til eventstrategien.

Sagsfremstilling

Øresundskomiteen har sendt Eventstrategi for Øresundsregionen i høring frem til den 20. februar 2012. Høringsudgaven af Eventstrategi for Øresundsregionen er *vedlagt*.

Arbejdet med en fælles eventstrategi blev opstartet i efteråret 2010, hvor Wonderful Copenhagen fik til opgave at koordinere arbejdet med strategien. Eventstrategien er en uddybning af delområdet "Kultur og oplevelser" i den Øresundsregionale Udviklingsstrategi (ØRUS), som Øresundskomiteen vedtog i 2010. I ØRUS påpeges behovet for at skabe fælles fokus og styrke det brede samarbejde, sådan at Øresundsregionen også i fremtiden kan være en af Nordeuropas mest betydningsfulde og dynamiske regioner.

Med eventstrategien ønskes det at ruste Øresundsregionen til at agere proaktivt i forhold til den skærpede internationale konkurrence om events. Mere specifikt er det visionen, at strategien skal medvirke til at:

- Tiltrække flere turister, investeringer og arbejdspladser (vækst)
- Udvikle et samlet, attraktivt brand for regionen (branding)
- Øge integrationen blandt regionens borgere (integration)
- Skabe større og bedre oplevelser for regionens borgere (livskvalitet)
- Gøre regionens borgere stolte over at bo i Øresundsregionen (stolthed)
- Styrke fortællingen om en fælles identitet (identitet).

Eventstrategien fokuserer på de områder, hvor det giver mening at etablere et tættere samarbejde. Tematisk fokuserer strategien således på kultur, sport og viden, hvor Øresundsregionen allerede i dag har eventmæssige styrker. Med afsæt i Øresundsregionens fælles historie, kultur og værdigrundlag er det hensigten at bygge videre på det, der er unikt og autentisk i regionen. Det skal blandt andet ske gennem videreudvikling af eksisterende begivenheder, som dermed får et Øresundsregionalt perspektiv.

Udkast til Eventstrategi for Øresundsregionen er udarbejdet af en arbejdsgruppe med deltagelse af repræsentanter fra Region Hovedstaden, Region Sjælland, Københavns Kommune, Helsingør Kommune, Erhvervs- og Vækstministeriet (tidl. Økonomi- og Erhvervsministeriet), Helsingborg stad, Malmö stad, Region Skåne, Event in Skåne, VIBE (Videncenter for begivenheder), Wonderful Copenhagen (projektleder), Øresundsbron samt Øresundskomiteen. Der har generelt været tale om en god proces og et godt samarbejde.

Eventstrategi for Øresundsregionen forventes politisk vedtaget i Øresundskomiteen den 27. april 2012.

Det *vedlagte* udkast til høringssvar indeholder generelle bemærkninger om, at Eventstrategi for Øresundsregionen bør have et tydeligere fokus på udvikling og potentialer i hele Øresundsregionen. Endvidere peges på behovet for at se udviklingen i Øresundsregionen i tæt sammenhæng med etableringen af den faste forbindelse over Femern Bælt.

Af mere specifikke ting er der i høringssvaret fokuseret på styrkepositioner, kultur og oplevelser som løftestang for vækst samt kultur og oplevelser som løftestang for integration.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at høringssvaret godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Internationalt Udvalg torsdag den 8. december 2011, pkt. 5

Anbefales.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 19. december 2011, pkt. 27

Udsat.

Michael Rex og Kirsten Devantier deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Til orientering er *vedlagt* notat om Eventstrategi for Øresundsregionen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 13

Anbefales.

Bilag

Udkast til Region Sjællands høringssvar til Eventstrategi for Øresundsregionen

Eventstrategi for Øresundsregionen - høringseksemplar

Notat om Eventstrategi for Øresundsregionen

Punkt 14: Ny International Handlingsplan

1-32-76-0020-09

14. Ny International Handlingsplan

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1571401

Resume

På baggrund af indstillingen fra Internationalt Udvalg den 3. oktober 2011 har administrationen udarbejdet forslag til ny International Handlingsplan for perioden 2012-2013.

Sagsfremstilling

Da den eksisterende internationale handlingsplan udløber ved udgangen af 2011 har administrationen efter opdrag fra Internationalt Udvalg ved mødet den 3. oktober 2011 udarbejdet forslag til ny International Handlingsplan for perioden 2012-2013. Forslaget er *vedlagt*.

Den nuværende internationale handlingsplan blev godkendt i 2010 med det formål at fremme muligheden for at skabe bedre udvikling og styrke regionens satsninger i en global kontekst.

Fra 2012 vil Region Sjælland generelt give endnu større prioritet til centrale, strategiske indsatser. Den nye internationale handlingsplan fokuserer derfor på de internationale perspektiver i allerede igangsatte initiativer inden for Region Sjællands strategiske rammer. Det skal skabe grundlaget for størst mulig synergi og tydeligere effekter.

Handlingsplanen fremhæver udvalgte temaer, som overvejende er forankret i regionens handlingsplaner for den regionale udviklingsstrategi og erhvervsudviklingsstrategien. De udvalgte temaer er relevante for alle regionens driftsområder. Handlingsplanen afspejler dermed også, at de internationale aktiviteter har et tværgående regionalt perspektiv.

Formålet med den nye internationale handlingsplan er tillige at bidrage til, at Region Sjælland fortsat er politisk engageret i strategisk vigtige fora og arbejder på at blive en dagsordenssættende aktør på udvalgte, internationalt orienterede områder.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Behandling i Internationalt Udvalg den 8. december 2011

Internationalt Udvalg drøftede forslag til ny international handlingsplan. Samarbejdet med kommunerne skal tydeliggøres. Forslaget behandles igen på mødet i Internationale Relationer i januar 2012.

Administrationen har i overensstemmelse med udvalgets drøftelser tydeliggjort samarbejdet med kommunerne i forslag til ny international handlingsplan.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forslaget til ny International Handlingsplan 2012-2013 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Internationale Relationer torsdag den 5. januar 2012, pkt. 5

Anbefales.

Henning Fougth og Louis Hansen deltog ikke i Internationale Relationers behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 14

Anbefales.

Bilag

Den internationale handlingsplan 2012-2013

Punkt 15: Tilskud til ph.d. om samspillet mellem erhvervs- og beskæftigelsespolitik

1-30-76-0030-11

15. Tilskud til ph.d. om samspillet mellem erhvervs- og beskæftigelsespolitik

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1576327

Resume

Roskilde Universitet søger midler til ph.d. om samspillet mellem erhvervs- og beskæftigelsespolitik. Ph.d. 'en skal se på mulighederne for forbedret koordination, styring og innovation i samspillet mellem erhvervs- og beskæftigelsespolitik. Ph.d. 'en sætter fokus på, hvordan samarbejde kan gennemføres effektivt på tværs af politikområder, der som udgangspunkt er adskilt styremæssigt. Der søges om 525.000 kr. fra de regionale udviklingsmidler. Projektets samlede budget er 2.100.000 kr. Projektperioden er den 15. januar 2012 - 1. oktober 2014.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har modtaget *vedlagte* oplæg til samfinansiering af et ph.d. projekt om samspillet mellem erhvervs- og beskæftigelsespolitik. Regionens medfinansiering af projektet udgør 525.000 kr.

Roskilde Universitet, Institut for Samfund og Globalisering, Beskæftigelsesregion Hovedstaden & Sjælland samt Region Sjælland forventes at bidrage til samfinansieringen.

Ph.d. projektet sætter fokus på mulighederne for at forbedre koordination, styring og innovation på tværs af beskæftigelsespolitik og erhvervs- og beskæftigelsespolitik. Udgangspunktet er, at der er en gensidig afhængighed mellem de to politikområder, når formålet er at sikre fremtidig velfærd. Erhvervs- og beskæftigelsespolitikken bidrager til at styrke virksomhedernes konkurrenceevne, og beskæftigelsespolitikken bidrager til sikre en høj beskæftigelse.

Samtidig er de to politikområder adskilte styremæssigt i forskellige institutioner og med forskellige lovgrundlag. Erhvervsudviklingspolitikken er en del af regionaludviklingspolitikken og politisk-administrativt forankret under Regionsrådet, som udpeger Vækstforum, hvor også andre aktører og interessenter indgår. Beskæftigelsespolitikken er fordelt på stat og kommuner, idet indsatsen er samlet i kommunalt forankrede jobcentre, mens formulering, udmøntning og overvågning af beskæftigelsespolitiske målsætninger er fordelt mellem stat, regionale beskæftigelsesregioner, jobcentre og kommuner, trepartsorganer etc.

Ph.d.-stipendiaten vil se nærmere på, hvordan koordination, styring og innovation på de to politikområder kan spille bedre sammen og understøtte hinanden, dels ved at se på, hvordan samspil og koordination allerede sker, dels ved at se på, hvordan det kan understøttes yderligere fremadrettet.

Der vil undervejs i ph.d.-projektet være dialog mellem stipendiaten og aktører inden for de to politikområder, idet stipendiaten vil undersøge de samarbejdsformer som anvendes, og aktørerne vil få input til, hvordan de eksisterende rammer for gensidigt samarbejde og styring kan udvides.

Samarbejdsrelationerne mellem Region Sjælland, Beskæftigelsesregionen og stipendiaten vil blive beskrevet nærmere i tillæg til den samarbejdskontrakt, som udarbejdes, hvis Region Sjælland beslutter at yde støtte til et ph.d.-projekt

Administrationens vurdering og begrundelse for indstillingen

I den regionale udviklingsstrategi 2012-2015 fokuserer og prioriterer Regionsrådet indsatsen for at sikre sammenhæng og samspil i Region Sjælland med henblik på at skabe velstand, vækst og udvikling. Det giver sig bl.a. til udtryk i

målsætningen om, at ”Regionens velstand skal fortsat øges”.

Et godt samspil mellem beskæftigelses- og erhvervsudviklingspolitikkerne er en af forudsætningerne for at styrke vækst og velstand. Indsatsen for at skabe vækst handler bl.a. om, at den arbejdskraft, som virksomhederne efterspørger, er til rådighed. Det kan beskæftigelsespolitikken medvirke til. Med et sammenhængende fokus på vækst og beskæftigelse er der desuden mulighed for at anvende beskæftigelsespolitiske instrumenter til at målrette arbejdsstyrkens kompetencer, så de matcher de regionale erhvervmæssige styrkepositioner.

Ph.d.-projektet kan bidrage til at sætte fokus på, hvornår samarbejdet mellem de to politikområder fungerer effektivt i regionen, og hvor der er potentialer for at gøre indsatsen bedre og mere sammenhængende.

Samspil mellem ph.d.-projektet, Beskæftigelsesregionen, Region Sjælland og andre relevante parter undervejs i forløbet skal sikre, at viden om bedre muligheder for samarbejde og styring på tværs af politikområderne kan bringes i anvendelse i regionen allerede mens studiet gennemføres.

Økonomi

Budgettet for ph.d.-projektet er i alt 2.100.000 kr. Heraf afholder RUC halvdelen af udgifterne, mens Beskæftigelsesregionen og Region Sjælland ansøges om finansiering af 1/4 af udgifterne hver. Region Sjællands andel svarer til i alt 525.000 kr. i perioden 2012-2014.

En foreløbig opgørelse af de regionale udviklingsmidler i 2011 udviser et mindreforbrug på 1.685.508 kr. Dertil kommer endnu ikke opgjorte midler, der i forbindelse med regnskabsafslutningen tilbageføres fra statuskonto til driftskonto fra projekter på uddannelsesområdet, der er afsluttede med et mindreforbrug eller ikke er gennemført som planlagt. Disse midler forventes overført i regnskab 2011 til disposition i 2012. Det foreslås, at ph.d. projektet finansieres af disse overførte midler.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der ydes et tilskud på 525.000 kr. til Roskilde Universitet, Institut for Samfund og Globalisering til ph.d. om samspillet mellem erhvervs- og beskæftigelsespolitik. Tilskuddet afholdes af de regionale udviklingsmidler i 2012.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandlet i Miljø, Energi og Udviklingsudvalget mandag den 9. januar 2012, pkt. 8

Anbefalet.

Søren Eriksen deltog ikke i Miljø, Energi- og Udviklingsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 15

Godkendt.

Bilag

Ansøgning phd erhvervs- og beskæftigelsespolitik

Uddybning af ansøgning phd erhvervs- og beskæftigelsespolitik

Punkt 16: IT-investeringer

1-21-78-0072-11

16. IT-investeringer

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1577724

Resume

I Budget 2012 er afsat i alt 172,9 mio. kr. til projekter vedr. IT-investeringer. Med denne sagsfremstilling søges om anlægsbevilling og frigivelse af de i 2012 afsatte rådighedsbeløb og en mindre omprioritering af midlerne.

Sagsfremstilling

I 2012 gennemføres en række IT-investeringer. Det drejer sig om:

Telefoni og Alarmer

Region Sjælland har seks MD110 anlæg (telefoni) der betjener 10.500 abonnenter. De er alle ved at være forældet, men der er indgået en serviceaftale, der forlænger levetiden til 2013. Derefter skal udstyret udskiftes. Ligeledes er alarmer visse steder så forældede, at de bør udskiftes nu.

Der er i investeringsoversigt 2012 afsat i alt 58,8 mio. kr. til Telefoni og Alarmer. En nærmere analyse har dog vist, at der er behov for en omprioritering af anlægsmidler i forhold til det oprindeligt afsatte budget. Der afsættes til Telefoni og Alarmer derfor kun 58,3 mio. kr. De 0,5 mio. kr. omprioriteres til Klinisk Informations System.

Overblikstavler til Akutafdelingerne

Elektroniske overblikstavler til akutafdelinger er et projekt, der for øjeblikket kører som et forskningsprojekt. Projektet indeholder driftsmæssigt besparelspotentiale. Der er i investeringsoversigt 2012 afsat i alt 1,8 mio. kr. til overblikstavler til akutafdelingerne.

Digital post og SMS til borgerne

Projektet har til formål at etablere de nødvendige tekniske integrationer og løsninger omkring it-systemerne i forhold til borgernes digitale postkasser og mobiltelefoner. Der er i investeringsoversigt 2012 afsat i alt 6,8 mio. kr. til implementering af digital post og SMS til borgerne.

MedCom standarder

Projektet skal sikre opfyldelse af MedCom standarden på følgende områder: Elektronisk fødselsanmeldelse, styrkelse af kommunikation mellem sygehuse og kommunale sundhedstjenester, forløbsundersøgelser og elektroniske berigede henvisninger. Derved opnås en optimeret elektronisk kommunikation om patienten.

Der er i investeringsoversigt 2012 afsat i alt 11,5 mio. kr. til implementering af MedCom standarder. Jf. tidligere omtalte analyse omprioriteres 1,5 mio. kr. til Klinisk Informationssystem. Der afsættes derfor 10 mio. kr. til MedCom standarder.

Sporbarhedssystem til sterilcentraler i Region Sjælland

Indkøb af et nyt sporbarhedssystem, da eksisterende kontrakt udløber medio 2011. Der skal gennemføres et udbud på et regionalt sporbarhedssystem. Systemet sikrer og understøtter minimering af risiko for fejlpakning samt mulighed for overvågning og sporing af instrumenter. Der er i investeringsoversigt 2012 afsat i alt 5,4 mio. kr. til implementering af et sporbarhedssystem.

Klinisk Informations System

Den basale kliniske IT-portefølje (OPUS-porteføljen) blev konsolideret i 2008 på allerede eksisterende og anvendte løsninger. Systemerne blev i forbindelse med konsolideringen samlet i en selvstændig portal, OPUS Arbejdsplads, samt i OPUS Patientforløb/Booking og OPUS Obsestrik. Den samlede OPUS-portefølje har kontraktudløb med udgangen af 2012, hvilket gør at regionen skal afdække fremadrettede muligheder for it-understøttelse af porteføljen.

Der er i investeringsoversigt 2012 afsat i alt 88,6 mio. kr. til foranalyse, udbud og implementering af projektet. Projekter tilføres som omtalt nødvendige midler fra Telefoni og Alarmer, samt fra MedCom standarder. Der afsættes derfor 90,6 mio. kr. til projektet.

Økonomi

Projekterne Telefoni og Alarmer, Klinisk Informations System, MedCom standarder og Sporbarhedssystem til sterilcentraler i Region Sjælland fremgår alle af Region Sjællands investeringsoversigt for 2012.

Der er i Budget 2012 aftalt, at projekterne Overblikstavler til Akutafdelingerne og Digital post og SMS til borgerne finansieres af et internt lån, som tilbagebetales af effektiviseringsgevinster. Fordelingen mellem sygehusene afventer beregning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der meddeles anlægsbevilling på 58,3 mio. kr. til Telefoni og Alarmer
2. der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 18,8 mio. kr. i 2012 til Telefoni og Alarmer
3. der meddeles anlægsbevilling og frigives rådighedsbeløb i 2012 på 1,8 mio. kr. til Overblikstavler til Akutafdelingerne
4. der meddeles anlægsbevilling og frigives rådighedsbeløb i 2012 på 6,8 mio. kr. til Digital post og SMS til borgerne
5. der meddeles anlægsbevilling samt afsættes og frigives rådighedsbeløb i 2012 på 10,0 mio. kr. til MedCom standarder
6. der meddeles anlægsbevilling og frigives rådighedsbeløb i 2012 på 5,4 mio. kr. til Sporbarhedssystem til sterilcentraler
7. der meddeles anlægsbevilling på 90,6 mio. kr. til Klinisk Informations System
8. der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 4,5 mio. kr. i 2012 til Klinisk Informations System
9. projekterne Overblikstavler samt Digital post og SMS finansieres via internt lån, hvor projekterne tilbagebetales via sygehusenes drift.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 16

Anbefales.

Punkt 17: Sygehusapoteket - flytning af funktioner fra Holbæk til Roskilde

1-21-78-0066-10

17. Sygehusapoteket - flytning af funktioner fra Holbæk til Roskilde

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1580850

Resume

Ved Lægemedelstyrelsens seneste inspektion i Holbæk ultimo oktober 2011, var konklusionen, at produktionslokalernes tilstand ikke lever op til dagens standard. Sygehusapoteket har derfor indstillet dele af produktionen, indtil der foreligger en godkendt plan for reovering eller flytning. Bl.a. med baggrund i ovenstående ønsker Sygehusapotekets ledelse at samle nogle af apotekets funktioner i Roskilde, hvilket kræver en ombygning af lokalerne i Roskilde.

Sagsfremstilling

Sygehusapoteket og dets opgaver

Region Sjælland Sygehusapoteket er et resultat af en fusion i 2009 af de tre tidligere sygehusapoteker, som havde deres rødder i de tre tidligere amter.

Sygehusapotekets primære opgave er at forsyne Region Sjællands sygehuse med lægemidler og klinisk farmaceutisk service, herunder medicinservice, som bl.a. indebærer, at Sygehusapotekets personale varetager bestilling af medicin til patienterne på det enkelte afsnit og bidrager med vejledning.

Forsyningen med lægemidler baserer sig for hovedpartens vedkommende på indkøb via Amgros I/S og fra andre leverandører, herunder sygehusapoteker i andre regioner. Sygehusapoteket fremstiller patientspecifikke klar-til-brug lægemidler, især cytostatika (kemoterapi) til patienter på de onkologisk og hæmatologiske afdelinger. Disse lægemidler produceres efter løbende ordre og mange har en kort holdbarhed, hvorfor de skal produceres tæt på brugsstedet. Herudover fremstiller Sygehusapoteket de såkaldte SAD-lægemidler, som er registrerede lægemidler, der fremstilles på de danske sygehusapoteker, og endelig forskellige andre såkaldt magistrelle lægemidler.

Harmonisering, effektivisering og udvikling af opgaver

Siden fusionen i 2009 har Sygehusapoteket arbejdet med at harmonisere, effektivisere og udvikle sin opgaveløsning. Inden for afdelingen Logistik og klinisk farmaci er der således sket en høj grad af harmonisering af arbejdsgange, og medarbejdere, som arbejder med relaterede opgaver, er samlet geografisk. Sygehusapotekets ledelse og Sygehusapotekets sekretariat er blevet samlet i Roskilde lige som medarbejdere, der arbejder med overordnet kvalitetssikring, både af lægemiddellproduktion og af Sygehusapotekets andre processer og procedurer, herunder anvendelse af IT.

Effektivisering og harmonisering har bl.a. gjort det muligt at udmønte de pålagte besparelser, i alt ca. 1,9 mio. kr. i 2010 og 2011.

Opgaveløsningen inden for de øvrige store områder Produktion hhv. Lager og ekspedition af lægemidler er det næste som står foran harmonisering og effektivisering. Inden for disse områder er der imidlertid en række krav, hensyn og nødvendige forudsætninger for en rationel opgaveløsning, som er anderledes end de ovenfor nævnte opgaver. Der pågår overvejelser om yderligere samling af Sygehusapotekets lægemiddellagre og lægemiddelekspedition. Lægemiddellagre og lægemiddelekspedition foregår i dag i Holbæk, Roskilde, Slagelse, Næstved og Nykøbing F.

Fremstilling af lægemidler

Sygehusapoteket har i dag produktion af lægemidler på tre geografier:

I Næstved produceres cytostatika til den lokale onkologisk/hæmatologiske afdeling.

Produktionen i Roskilde omfatter tilsvarende produktion af cytostatika til patienter, der bliver behandlet i Roskilde og herudover produktion af infusionsvæsker til parenteral ernæring og sterile SAD-lægemidler i form af injektionsvæsker. Lægemidlerne anvendes både i Region Sjælland og i andre regioner.

Produktionen i Holbæk omfatter pt. både sterile lægemidler, primært i form af injektionsvæsker, og ikke sterile lægemidler og andre varer, som bruges i behandling på sygehusene. De sterile lægemidler udgør ca. 70 % målt på omsætning. Lægemidlerne er dels SAD-lægemidler og dels magistrelle lægemidler, og en stor del af disse sælges til sygehusapoteker i andre regioner.

Lokalerne er fra starten af 70'erne og ikke tidssvarende, idet de ikke lever op til gældende myndigheds krav. Herudover er der ikke tidssvarende isolering af bygningen, som således er hhv. for kolde om vinteren og for varme om sommeren og opfylder dermed ikke Arbejdstilsynets krav til arbejdspladser.

Kravene til lægemiddelproduktion er høje og stigende, både hvad angår lokaler, procedurer, træning af personale og dokumentation. Lægemiddelstyrelsen er myndighed på området og inspicerer sygehusapotekernes aktiviteter både inden for produktion, kvalitetssikring, indkøb, lagerhold og ekspedition af lægemidler.

Fremstilling af lægemidler på langt sigt

Den fortsatte harmonisering, effektivisering og udvikling af fremstillingsområdet skal dels tage højde for behovet for nærhed for visse dele af produktionen, nemlig cytostatika, og dels krav om særlige lokaler og processer. Fremstilling af lægemidler sker mest rationelt ved at samle det ét sted, når de fysiske og økonomiske muligheder herfor er til stede.

I forbindelse med udbygningen af Køge Sygehus forventes onkologi og hæmatologi at blive samlet i Køge. Samlingen medfører behov for produktion af cytostatika der, hvorfor en samling af Sygehusapotekets produktions- og kvalitetsafdelinger og administration indgår i planlægningsarbejdet for det kommende universitetssygehus. De detaljerede planer for det kommende universitetssygehus i Køge foreligger dog endnu ikke.

Aktuelle udfordringer og mulige løsninger på nuværende tidspunkt

Sygehusapotekets lokaler til lægemiddelfremstilling i Holbæk lever ikke op til de gældende myndighedskrav. Ved Lægemiddelstyrelsens seneste inspektion i Holbæk ultimo oktober 2011 blev tonen skærpet, idet det blev konstateret at produktions-lokalernes tilstand ikke lever op til dagens standard.

Sygehusapoteket har derfor indstillet dele af produktionen, og en af forudsætningerne for, at denne produktion i en begrænset periode kan genoptages, er, at Sygehusapoteket fremlægger en plan for imødegåelse af Lægemiddelstyrelsens krav. Sygehusapoteket vil først kunne få accept fra Lægemiddelstyrelsen til at genoptage produktion og leverance af de berørte lægemidler, når der er givet en anlægsbevilling til ændringerne i produktionsforholdene.

De berørte lægemidler leveres normalt til sygehusapoteker over hele landet. Produktionsstoppet berører derfor både sygehusene i Region Sjælland og sygehuse i andre regioner. Sygehusapoteket er allerede på nuværende tidspunkt løbet tør for langt de fleste af de sterile lægemidler, der normalt produceres i Holbæk. Alle har måttet finde alternativer, som i forskellig grad kan dække de behov, der er for behandling. Sygehusapoteket har som følge af produktionsstoppet og det deraf følgende mindresalg til de andre regioner i de sidste måneder lidt et omsætningstab på ca. 300.000 kr. pr. måned. For at nedbringe perioden, hvor disse produkter er i restordre, meddelte Regionsrådet, på sit møde den 5. januar 2012, anlægsbevilling på 7 mio. kr. til imødegåelse af Lægemiddelstyrelsens krav og bemyndigede Forretningsudvalget til at træffe beslutning om den konkrete løsning i sagen.

Der kan opstilles forskellige scenarier for en løsning på de aktuelle udfordringer:

A. Renovering af Sygehusapotekets lokaler i Holbæk

Sygehusapoteket fik i 2011 et ingeniørbistand til at undersøge forholdene i produktionslokalerne i Holbæk med henblik på at øge antallet af sluser, opgradere ventilationsanlæg og installere køling.

Tilsvarende fik Vestsjælland Amt i 2005 et ingeniørfirma til at udarbejde et skitseforslag til renovering af produktionslokalerne i Holbæk. Anlægsudgiften blev dengang skønnet til 14,4 mio. kr. (med byggeomkostningsindeks for etageboliger pr. november 2004 på 105 og tilsvarende pr. august 2011 på 128,6 giver det et omregnet skøn for 2011 priser på kr. 17,6 mio. kr.)

Skitseforslaget omfattede ombygning af lokaler til fortsættelse af produktion af steril intravenøs ernæring, produktion af forskellig medicin i ampuller og ny produktion af antibiotika og penicillin. Det aktuelle behov vil ikke omfatte de sidstnævnte, men vil ellers være tilsvarende i omfang. Skitseforslaget omfatter dog ikke efterisolering af apoteksbygningen, hvilket er påkrævet af hensyn til arbejdsmiljø og energiforbrug. Endvidere kan nævnes at overslaget på 14,4 mio. kr. var ekskl. apparatur, såsom autoklaver, vaskemaskiner etc.

Det er vurderet, at udgiften til imødegåelse af Lægemedelstyrelsens krav ved ombygning og renovering af faciliteterne i Holbæk svarer til skitseforslagets overslag.

B. Flytning af aktiviteter fra Holbæk til Roskilde

Flytning af funktionerne fra Holbæk til Roskilde vil kræve ombygninger af produktionslokalerne i Roskilde, flytning af udstyr og vandanlæg fra Holbæk og investering i ny autoklave i Roskilde. Den ikke-sterile lagerholdte produktion vil ikke kunne rummes i Roskilde, og disse lægemidler skal derfor fremover anskaffes fra andre sygehusapoteker i andre regioner, som har en tilsvarende produktion.

Tilsvarende skal kvalitetskontrollaboratoriet flyttes fra Holbæk til Roskilde efter ombygning i Roskilde. Der er anslået en anlægsudgift på 6,6 mio. kr. til gennemførelse af diverse ombygningsarbejder i Roskilde og flytning af udstyr fra Holbæk til Roskilde samt anskaffelse af nødvendigt udstyr.

Ved at samle Holbæks og Roskildes produktioner vil der kunne opnås en driftsbesparelse, da der kun vil være udgifter til fx rengøring, vedligehold, el, varme, overvågning, udstyr, service og hygiejne-monitorering ét sted i stedet for to, og ved at samle medarbejderne bliver der også større fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen, fordi der er flere på samme sted, der kan løse opgaverne og større mulighed for samlet set at planlægge rationelle arbejdsgange.

C. Nybygning af sygehusapotekslokaler i Køge

Så længe konkret udbygning af Køge Sygehus ikke er planlagt, vil man ikke kunne bestemme Sygehusapotekets placering der. Endvidere vil der være behov for produktion af cytostatika i Næstved og Roskilde helt frem til de onkologiske og hæmatologiske afdelinger flytter, så en samlet produktionsenhed vil på nuværende tidspunkt ikke være realistisk.

D. Ingen handling

Hvis der ingen handling sker og produktionsenheden i Holbæk lukkes, vil Region Sjælland ikke længere kunne bidrage med den produktion af lægemidler, som forventes af de øvrige regioner, og Region Sjælland vil miste minimum 12 arbejdspladser

Med baggrund i ovenstående ønsker administrationen at flytte apotekets logistik, produktion og kvalitetskontrol fra Holbæk til Roskilde. Herved vil man opnå en mere hensigtsmæssig samling af opgaveløsningen, og der undgås en omfattende renovering af lokalerne i Holbæk. Det forventes, at sammenlægningen af produktionen vil medføre en effektivisering, der vil give sig udslag i lavere priser på de producerede lægemidler.

Projektet forventes gennemført i 2012.

Økonomi

Anlægsudgifter

Til gennemførelse af diverse ombygningsarbejder i Roskilde og flytning af udstyr fra Holbæk til Roskilde samt anskaffelse af nødvendigt udstyr er der opstillet følgende budget:

Håndværkerudgifter	3.500.000 kr.
Anskaffelse og håndtering af udstyr og inventar	2.400.000 kr.
Uforudseelige udgifter	400.000 kr.
Rådgivningshonorar	300.000 kr.
I alt	6.600.000 kr.

På mødet den 5. januar 2012 meddelte Regionsrådet anlægsbevilling og frigav rådighedsbeløb i 2012 på 7 mio. kr. til imødegåelse af Lægemedelstyrelsens krav.

Driftsøkonomisk konsekvens

Ved at samle den øvrige sterile produktion i Roskilde sammen med produktionen af cytostatika og samtidig bibeholde produktionen af cytostatika i Næstved skønnes der at være en årlig driftsbesparelse på ca. 2 mio. kr. Den største del af denne besparelse kan henføres til bedre udnyttelse af både lokaler og personale, som herved bliver samlet, og at driften af en hel produktionsenhed falder bort.

De driftsmæssige besparelser vil afspejle sig i tilsvarende lavere priser på de egenproducerede lægemidler, idet prisberegningen er baseret på de faktiske omkostninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at den af Regionsrådet meddelte anlægsbevilling på 7 mio. kr. udmøntes ved at foretage den beskrevne ombygning i Roskilde.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 17

Godkendt, idet der ikke dermed tages stilling til den endelige placering af sygehusapoteket.

Knud Munksgaard kan ikke godkende.

Michael Rex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 18: Køge Sygehus - Akuafdeling fase 2 - Programoplæg

1-60-0276-11

18. Køge Sygehus - Akuafdeling fase 2 - Programoplæg

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1501067

Resume

Region Sjælland har behov for at udvide akutafdelingen på Køge Sygehus for at forbedre forløbet for den akutte patient og for at afprøve nye fysiske rammer for modtagelsen af akutte patienter. Med udvidelsen gøres der tillige plads til placering af lægevagt tæt på akutafdelingen. Der er afsat 26 mio. kr. til projektet på investeringsoversigten.

Sagsfremstilling

I modsætning til de øvrige akutafdelinger i regionen har akutafdelingen på Køge Sygehus meget begrænset adgang til at observere og færdigbehandle patienterne i afdelingen. Der er derfor afsat rådighedsbeløb på 26 mio. kr. til udbygning af akutafdelingen på Køge Sygehus.

Akutafdelingen på Køge Sygehus udvides for at skabe mere hensigtsmæssige arbejdsgange, herunder afprøve nye fysiske rammer for modtagelse af akutte patienter ved at gøre plads for observationspladser rundt om en central observationsdisk, hvor personalet forholdsvist let kan overskue flere patienter på en gang. Udvidelsen gennemføres i forlængelse af den eksisterende akutafdeling og foreslås udført som pavillon byggeri i stil med den seneste udvidelse af akutafdelingen i 2010. Udvidelsen medfører desuden mulighed for korttidsindlæggelse i akutafdelingen, hvilket vil forbedre patientforløbene og reducere overbelægningsproblemerne på sygehusets stamafdelinger.

Region Sjælland står foran at skulle lave en samlet plan for etableringen af universitetssygehuset i Køge, hvorfor den blivende placering af Akutafdelingen på det fremtidige hovedsygehus endnu ikke ligger fast. Derfor er der i dette programoplæg for udvidelse af akutafdelingen fokuseret på potentielle placeringer og byggetyper, som ikke vil kompromittere etableringen af universitetssygehuset. I forlængelse heraf foreslås en model med et pavillon byggeri på den nuværende ambulanceholdeplads, som giver den bedste fysiske ramme og mest hensigtsmæssige funktionalitet for Akutafdelingens opgavevaretagelse.

Modellen indebærer, at der på den eksisterende ambulanceholdeplads opføres et pavillon byggeri på ca. 600 m² i stueplan og ca. 250 m² på 1. salsamt en ny ”lukket” ambulanceoverdækning på ca. 350 m² i forlængelse af dette byggeri med plads til fire ambulancer. I stueplan etableres triage, en række birum samt et afsnit med 13 observationspladser fordelt rundt om en central observationsdisk, hvoraf 2 pladser kan benyttes som isolationsstuer med direkte adgang fra ambulanceholdepladsen. På 1. sal etableres en række vagtværelser, kontorer samt konferencerum.

Som en del af anlægssagen foretages også en mindre ombygning af Akutafdelingens eksisterende pavillon med henblik på, at lægevagten integreres i Akutafdelingens fysiske rammer.

Triagen vil foregå i et rum ved ambulanceindgangen i den nye tilbygning. Her vil princippet være, at de mest akutte patienter triageres til akut- eller traumerum i den eksisterende afdeling, mens de mindre akutte (ofte meldte) patienter triageres til observationsafsnittet i den nye tilbygning. I observationsafsnittet kan patienterne om nødvendigt korttidsindlægges. I observationsafsnittet kan personalet forholdsvist let overskue flere patienter på én gang på grund af det åbne miljø med glasdøre ind til de enkelte observationspladser. Observationsafsnittet er i høj grad indrettet med inspiration fra akutmodtagelser i Boston, men er tilpasset danske regler og normer for sygehusdrift, herunder eksempelvis hygiejne- og diskretionshensyn.

En ny tilbygning til Akutafdelingen i Køge vil have en positiv indvirkning på alle Akutafdelingens funktioner, og det vil samtidig give plads til nye buffermuligheder og dermed afhjælpe Akutafdelingens pladsmæssige udfordringer som følge

af øget patienttilstrømning. De to isolationsstuer direkte ud til ambulanceholdepladsen i tilbygningen vil også være et stort kvalitetsløft, da isolationspatienter ikke skal køres gennem afdelingen, som det er tilfældet i dag.

Udbygningen vil således imødekomme den øgede tilstrømning af patienter samt forbedre forløbet for den akutte patient.

Projektet forventes gennemført i totalentreprise ved anvendelse af Region Sjællands rammeaftale for midlertidigt byggeri.

Gennemførelse af projektet skal ses i sammenhæng med anlægsprojektet vedr. etablering af regional ØNH i Køge, som er en anden sag på dagsordenen.

Realiseringen af akut-projektet inden udgangen af 2012 skaber plads for interne rokader, der sikrer disponible faciliteter til andre afdelinger, mens etableringen af regional ØNH pågår forventet fra medio 2012 til medio 2013.

Jf. Region Sjællands Byggeregulativ skal både programoplæg og senere projektforslag forelægges til politisk godkendelse, da sagen har et budget på mere end kr. 10. mio. Udbygningen af akutafdelingen i Køge ønskes jf. ovenfor, implementeret hurtigst muligt. Administrationen foreslår derfor, at der dispenseres fra byggeregulativet, således at den samlede anlægsbevilling gives på baggrund af nærværende programoplæg.

Ombygningerne i programoplægget gennemføres under forudsætning af de nødvendige myndighedsgodkendelser.

Økonomi

Anlægsøkonomi

Anlægsudgiften dækkes af det afsatte rådighedsbeløb til udbygning af akutafdelingen på Køge Sygehus på 26 mio. kr. i 2012.

Anlægsudgift:

Byggeudgifter i kr.	20.000.000
Inventar og apparatur etc. i kr.	5.000.000
Omkostninger (rådg., tryk, byggetilladelse. mv.) i kr.	1.000.000
I alt i kr.	26.000.000

Der søges om anlægsbevilling og frigivelse af rådighedsbeløb i 2012 på 26 mio. kr. til gennemførelse af det samlede projekt.

Afskrivninger:

Afskrivningsperioden starter umiddelbart efter projektets færdiggørelse i 2012.

Anlæg	Aktiver	Levetid (år)	Afskrives fra	Afskr. pr. år
Bygninger	21.000.000	15	2012	1.400.000
Inventar	5.000.000	5	2012	1.000.000
Sum	26.000.000			2.400.000

Driftsøkonomi

Øgede udgifter til drift af en ny akutafdeling skal ses i sammenhæng med lavere udgifter som følge af samling af ØNH-afdeling i Køge (jf. anden sag på dagsordenen). De konkrete beregninger er endnu ikke tilendebragt. De samlede virkninger af rokaden indarbejdes i budgetforslag 2013.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. programoplægget godkendes

2. der meddeles anlægsbevilling og frigives rådighedsbeløb på 26 mio. kr. i 2012.

Sagen afgøres i Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 18

Anbefales.

Michael Rex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Køge Sygehus - Program - Akutafdeling fase 2

Punkt 19: Køge Sygehus - samling af regionens øre-, næse- og halsaktiviteter - Projektforslag

1-60-0271-11

19. Køge Sygehus - samling af regionens øre-, næse- og halsaktiviteter - Projektforslag

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1573309

Resume

Regionsrådet godkendte på møde i november 2011 programoplæg for samlingen af regionens øre-, næse- og halskirurgiske aktiviteter på Køge Sygehus. Der fremlægges projektforslag for udvidelse af operations-, intensiv- og opvågningskapaciteten på Køge Sygehus samt ombygninger, der vil muliggøre en samling af regionens ØNH-aktiviteter i Køge.

Sagsfremstilling

Der må i årene fremover og indtil det nye universitetssygehus står færdigt, forventes et betydeligt pres på den nuværende kapacitet på Køge Sygehus, bl.a. som følge af implementeringen af regionens sygehus- og specialeplan. Der er derfor afsat rådighedsbeløb på 55,9 mio. kr. til fremtidssikring af Køge Sygehus frem mod 2020.

Som en del af regionens sygehusplan er besluttet, at de øre-næse-halskirurgiske aktiviteter (ØNH-aktiviteter) skal samles i Køge. Samlingen fremrykkes således, at den kan effektueres allerede i 2013 og derfor ikke afventer færdiggørelse af nyt hovedsygehus i Køge i 2020. Baggrunden for fremrykningen af ØNH samlingen er, at det vurderes at give driftsmæssige besparelser. Herudover giver det mulighed for kvalitetsløft i behandlingen af regionens borgere. Fremrykning af ØNH-afdelingernes samling sker med udgangspunkt i faglige anbefalinger fra afdelingsledelserne på de berørte afdelinger. Det vurderes at én ØNH-afdeling bedre vil kunne understøtte udviklingen af kvalitet og forskning samt øge mulighederne for rekruttering af speciallæger mv. Endvidere vil flytningen åbne mulighed for at øge behandlingskapaciteten i Slagelse, herunder til hjemtagning.

Hertil kommer, at der qua implementering af specialeplanen sker en løbende nettotilflytning af aktivitet til Køge Sygehus, som nødvendiggør yderligere udbygning af sygehusets kapacitet.

For at udbygge kapaciteten på Køge Sygehus og herunder gøre plads til indflytningen af de ambulante og operative ØNH-aktiviteter fra Slagelse Sygehus, er det nødvendigt at udvide både den nuværende ambulante kapacitet og den samlede operations-, opvågnings- og intensivkapacitet.

Med de foreslåede ombygninger etableres 3 nye operationsstuer, hvoraf 2 stuer vil være beliggende på den centrale operationsgang og 1 stue i ØNH-afdelingens selvstændige operationsafsnit. Sygehuset vil herefter råde over i alt 10 moderne operationsstuer på den centrale operationsgang samt 5 mindre operationsstuer i regi af øre-næse-halskirurgiske afdeling.

Som en del af ombygningerne flyttes og samles sygehusets opvågningspladser, som i dag er beliggende i to forskellige afsnit, i en ny samlet opvåkning med 18 pladser. Den nye opvåkning etableres ved udbygning på et eksisterende tag i 1. sals højde (i alt ca. 380 m²). Herved bliver det samtidig muligt at udvide med 3 ekstra intensivpladser i det nuværende intensiv- og opvågningsafsnit. Ombygningerne i sygehusets centrale operationsområder (inkl. intensiv og opvåkning) omfatter i alt ca. 1.500 m².

Det vil endvidere være nødvendigt at udvide med ekstra kontorarealer på ca. 525 m² ved udbygning på et eksisterende tag i 1. sals højde i den nordlige ende af sygehuset.

Til brug for den nye ØNH-afdeling etableres et samlet senge- og ambulatorieområde centralt beliggende på sygehuset med nærhed til hovedindgang og øvrige patientfaciliteter. En fysisk samling af aktiviteterne på sygehuset er afgørende for den ønskede optimering af patientforløbene samt effektiv udnyttelse af afdelingens personalemæssige og fysiske rammer. Der etableres i alt 10 nye undersøgelsesrum, idet de ambulante aktiviteter, mere end fordobles ved indflytningen af ØNH-aktiviteterne fra Slagelse Sygehus.

Der er samlet set tale om en forholdsvis omfattende ombygning af sygehusets centrale kliniske arealer. Ombygningerne vil berøre en lang række funktioner fordelt på flere afdelinger. Det vil bl.a. være nødvendigt med midlertidig intern genhusning af funktioner samt gennemførelse af en større rokade af sygehusets sengeafsnit og afdelingernes nuværende kontorarealer.

Byggeriet ventes gennemført i perioden fra medio 2012 til medio 2013. Af hensyn til opretholdelse af den daglige drift vil byggeperioden omfatte flere etaper.

Økonomi

Anlægsøkonomi

Der har under udarbejdelse af projektforslaget været foretaget en række tilpasninger med henblik på overholdelse af anlægsøkonomien. Brugere har accepteret en væsentlig reduktion i arealer og ombygningsområder. På trods af dette har det vist sig, at anlægsomkostningerne forventes øget med ca. 2,7 mio. kr. Samtidig er de oprindelige forudsætninger om flytning og genanvendelse af alt inventar og apparatur (herunder anæsthesisøjler m.v. fra operationsstuerne) fra Slagelse Sygehus ændret, idet det nagelfaste udstyr skal forblive i Slagelse, for at sikre muligheden for øget aktivitet i Slagelse. Det medfører at der skal indkøbes nyt inventar og apparatur i større omfang end forudsat i programoplægget, hvilket vil øge udgiften til inventar og apparatur med ca. 21,3 mio. kr. Samlet forventes udgiften øget med ca. 24,0 mio. kr. til i alt 79,9 mio. kr.

Anlægsudgifter i kr.	42.700.000
Inventar og Apparatur etc. i kr.	32.300.000
Omkostninger (rådg., tryk, byggetilladelse. mv.) i kr.	4.900.000
I alt i kr.	79.900.000

De 55,9 mio. kr. er afsat på investeringsoversigten i 2011 og 2012. De resterende 24 mio. kr. forslås finansieret af likvide midler i 2012.

I forbindelse med Regionsrådets godkendelse af programoplægget i november 2011, blev der frigivet anlægsbevilling på 2 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag. Der søges nu om tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 77,9 mio. kr. til projektets gennemførelse. Den samlede anlægsbevilling er herefter 79,9 mio. kr.

Afskrivninger

Anlæg	Aktiver	Levetid (år)	Afskrives fra	Afskr. pr. år
Bygninger	47.600.000	30	2013	1.586.667
Inventar	32.300.000	5	2013	6.460.000
Sum	79.900.000			6.618.667

Driftsøkonomi

Lavere udgifter til drift af en samlet ØNH-afdeling i Køge skal ses i sammenhæng med øgede udgifter som følge af drift af ny akutafdeling (jf. anden sag på dagsordenen). De konkrete beregninger er endnu ikke tilendebragt. De samlede virkninger af rokaden indarbejdes i budgetforslag 2013.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. projektforslaget godkendes
2. der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevilling på 77,9 mio. kr.
3. der afsættes yderligere rådighedsbeløb på 24 mio. kr. i 2012 finansieret af likvide midler
4. der frigives rådighedsbeløb på 77,9 mio. kr. i 2012.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 19

Anbefales, idet der udarbejdes supplerende materiale for udnyttelse af ledig kapacitet på Slagelse Sygehus..

SF tager forbehold for deres beslutning frem til Regionsrådets møde.

Michael Rex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Køge Sygehus - Projektforslag - Samling af ØNH-aktiviteter

Punkt 20: Sundheds- og akuthus Kalundborg. Programoplæg

1-60-0261-11

20. Sundheds- og akuthus Kalundborg. Programoplæg

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1567475

Resume

Den 29. september 2011 meddelte Regionsrådet anlægsbevilling til EU-udbud af totalrådgivningen i forbindelse med etablering af et sundhedscenter i Kalundborg. Bygherrerådgiverne har sammen med administrationen udarbejdet et programoplæg.

Administrationen indstiller hermed, at programoplægget godkendes og at der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevillingen samt afsættes og frigives rådighedsbeløb for indtægter og udgifter i 2012 på 4 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslaget.

Sagsfremstilling

Region Sjælland og Kalundborg Kommune ansøgte primo februar 2011 Indenrigs- og Sundhedsministeriets statslige pulje til etablering af lægehuse og sundheds- og akuthuse i udkantsområder.

Ultimo marts 2011 gav Indenrigs- og Sundhedsministeriet tilsagn om en bevilling på 49,3 mio. kr. til etablering af et sundhedscenter i Kalundborg. Midlerne er givet på baggrund af det fælles udarbejdede visionspapir mellem Region Sjælland og Kalundborg Kommune.

Da midlerne er givet som en fordeling mellem regionale, kommunale og fælles aktiviteter, sker etablering af et sundhedscenter i Kalundborg som et samarbejde mellem Region Sjælland og Kalundborg Kommune med Region Sjælland som ansvarlig for bevillingen og med fælles rådgivere.

Den 29. september 2011 meddelte Regionsrådet anlægsbevilling samt afsatte og frigav rådighedsbeløb til bygherrerådgivning til EU-udbud af totalrådgivningen. Bygherrerådgiverne har sammen med administrationen udarbejdet et programoplæg, som hermed fremlægges til godkendelse. Programoplægget indgår i udbudsmaterialet ved EU-udbuddet af totalrådgivningen.

Programoplæg

Programoplægget, som ses i *vedlagte* bilag, skitserer nybyggeri af et sundheds- og akuthus i Kalundborg. Bygningen placeres i forbindelse med det allerede etablerede lægecenter.

Programoplægget skitserer ca. 2300 m² nybygning opført i 2 plan og indeholder følgende funktioner:

- Skadeklinik, lægevagt og akutbil
- Radiologisk afdeling og klinisk/biokemisk afdeling
- Ambulatorier
- Sygeplejeklinik, sundhedspleje og jordmoder
- Sundhedsfremme, forebyggelse og genoptræning
- Reception og café
- Fælles områder

Proces og tid

Der gennemføres pt. EU-udbud af totalrådgivningsopgaven. Der er indkommet 23 henvendelser fra interesserede rådgivere. Der er heraf udvalgt 5 totalrådgivere til at afgive tilbud på opgaven.

Der forventes indgået kontrakt med den vindende totalrådgiver medio februar 2012, og projektforslaget forventes forelagt Regionsrådet i maj 2012.

Anlægsøkonomi og finansiering

Der er fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet bevilliget 49,3 mio. kr. til projektet. Anlægsoverslaget ser i hovedposter ud som følger:

Entrepriseudgifter	30,8 mio. kr.
Inventar og Apparatur	10,0 mio. kr.
Omkostninger	5,3 mio. kr.
Uforudseelige udgifter	3,2 mio. kr.
I alt	49,3 mio. kr.

Der søges om tillægsbevilling til anlægsbevillingen samt afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb for indtægter og udgifter på 4 mio. kr. i 2012 til udarbejdelse af projektforslaget. Den samlede anlægsbevilling er herefter 4,4 mio. kr.

Anlægsudgiften dækkes af statens anlægstilskud.

Økonomi

De driftsøkonomiske konsekvenser vil blive fremlagt i forbindelse med projektforslaget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. programoplægget godkendes
2. der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevillingen samt afsættes og frigives rådighedsbeløb for indtægter og udgifter i 2012 på 4 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslaget.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 20

Anbefales.

Michael Rex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Dispositionsforslag

Byggeprogram

Tidsplan

Punkt 21: Anmodning fra Christian Wedell-Neergaard om behandling af ansøgning om hospice i Borup

1-52-81-0003-07

21. Anmodning fra Christian Wedell- Neergaard om behandling af ansøgning om hospice i Borup

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1580174

Resume

Christian Wedell-Neergaard har anmodet om, at et ønske fra en gruppe borgere i Borup om etablering af et hospice i Borup behandles i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Christian Wedell-Neergaard har i mail af 12. januar 2012 anmodet om, at følgende behandles i Regionsrådet:

”En gruppe af borgere bestående af tidl. borgmester Ole Hansen og undertegnede m.fl. i Borup, Køge Kommune, ønsker at etablere et hospice. Vi har alle haft pårørende, som har tilbragt deres sidste tid på et hospice, og det har givet den nødvendige ro og værdighed i en svær situation. Et hospice i Køge Kommune vil være et godt tilbud til kommunens borgere, det vil sikre den nødvendige kapacitet til smertebehandling og palliation, og det vil ligge godt i tråd med udvidelse af kapaciteten på Køge Sygehus.

Vi forestiller os, at vi kan søge statslige midler til etableringen. Der er afsat betydelige midler til etablering af hospice, og vi mener at et hospice i Borup vil opfylde kriterierne for at modtage støtte. Køge Kommune har et stort befolkningsgrundlag, og der er ikke noget hospice i kommunen i forvejen. Samtidig er det vores ide at anvende bygningerne på Møllevvej 13-15, som oprindeligt er bygget til hospitalsbrug. Bygningen har i en årrække været anvendt til kontorformål og står i dag tom.

Borup ligger i den vestlige del af Køge Kommune. Som nabo vil et kommende hospice få et ældrecenter, et plejehjem samt ældreboliger. Via Vester Ringvej er der let adgang til motorveje og der er ca. 10 minutters kørsel til Køge Sygehus. Derudover er der et nyt plejehjem under opførelse i Borup Øst. Med let adgang til læge og tandlæge samt diverse indkøbsmuligheder vil en placering på Møllevvej 13-15 være ideel.

Der er endnu ikke lavet et budget for et hospice i Borup. Det at anvende eksisterende bygninger, enten ved at købe eller leje, vil betyde at etableringsomkostningerne vil være lave. Bygningen ejes af Landboforeningen Gefion, som er bekendt med denne henvendelse. Der vil være mulighed for at søge støtte hos diverse fonde. Driften betales i hovedsagen af regionen på baggrund af en driftsoverenskomst. Vi forestiller os hospice etableret som en selvejende institution med en selvstændig bestyrelse og repræsentantskab.

Region Sjælland har i dag 36 pladser fordelt på 3 hospice. Et hospice i Borup ville supplere dette antal. Samtidig kunne et hospice i Borup samarbejde med hospice i Roskilde.

Initiativgruppen ønsker Regionsrådets opbakning til ideen.”

Administrationens bemærkninger

Der er i Kræftplan III afsat statslige midler til etablering af 6 nye hospicepladser i Region Sjælland.

På Sygehusudvalgets møde 30. august sidste år blev der orienteret om, at der arbejdes på en placering af de 6 ekstra hospicepladser regionen skal etablere.

Seneste tidspunkt for ansøgning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om midler til etablering af de nye hospicepladser er 1. august 2012. Pladserne kan søges af selvejende institutioner, der har indgået driftsoverenskomst med regionen om drift af hospice. Der skal derfor foreligge en driftsoverenskomst til Regionsrådets godkendelse primo maj måned 2012.

Der arbejdes i administrationen på placeringen af de 6 pladser ud fra ansøgninger om 2 pladser på Hospice Svanevig, 6 pladser i Faxe og en lidt løsere tilkendegivelse fra Hospice Sjælland om at etablere 6-12 pladser i området omkring Køge. En tilkendegivelse om at støtte et hospice i Borup vil svært kunne gives uden at tage i betragtning, at 3 andre allerede bejder til de 6 pladser, der er støttemidler til, men ved en meget hurtig ansøgning fra initiativgruppen i Borup vil denne ansøgning kunne tages med i betragtning.

Etablering af hospicepladser ud over de 6, der kan opnås statslige midler til, vil skulle finansieres af regionen alene.

Administrationen vil på et af regionsrådsmøderne i marts fremlægge et forslag om hvilke(t) projekt(er), der bør arbejdes videre mod en driftsoverenskomst med.

Indstilling

Administrationen indstiller, at sagen drøftes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 23. januar 2012, pkt. 21

Hospicepladser i Borup indgår i den samlede vurdering.

Michael Rex deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 22: Lukket: Leveranceaftale fra KRAM Madservice A/S (lukket punkt)

1-52-70-0003-10