

REFERAT Forretningsudvalget 2011-2013 d. 22-04-2013

Mødedato Mandag d. 22. april 2013 kl. 09:30

Mødested Rådssalen, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser og orientering.....	4
Orientering om aktuelt fra Vækstforum.....	6
Orientering om afholdt studietur til Skåne 29-30. januar 2013.....	8
Orientering om regionernes fælles strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet.....	10
Orientering om status for tilsyn med regionale tilbud efter serviceloven 2012.....	12
Orientering om afrapportering af magtanvendelse på de sociale tilbud 2012.....	14
Revisionens delberetning for regnskabsår 2012.....	16
Regnskab 2012.....	18
Overførsel fra 2012 til 2013.....	21
Revision af investeringsoversigt 2013.....	24
Budgetprocedure for budget 2014.....	28
Pressedækning af Regionsrådets arbejde.....	30
Regionsgrænsetavler.....	32
Sundhedsprisen 2013.....	33
Styrkelse af kvalitetsområdet.....	35
Pukkelafrvikling i forbindelse med implementeringen af udredningsgarantien i somatikken.....	37
Mulige emner for ansøgning til akutpuljen.....	39
Tidspunkt for indflytning af Neurorehabilitering og Præhospitalt Center på Næstved Sygehus.....	42
Trafikbestilling for 2014.....	46
Evalueringsplan af den internationale handlingsplan 2012.....	49
Forslag om seminar:"Fra kontrol til tillid - den ansvarlige medarbejder".....	52
Forslag om rygepolitik for Regionsrådets medlemmer.....	53
Forslag om styrkelse af registrering til de kliniske databaser.....	54
Status "Det nye Synscenter Refsnæs" og tilpasning af kapacitet.....	55
Sundheds- og Akuthus Nakskov. Anlægsmidler til miljøsanering.....	58
Lukket: Revision af vilkår for etablering af private fødeklinikker (lukket punkt).....	60
Lukket: Strategi for ambulanceudbud i Region Sjælland (lukket punkt).....	61
Lukket: Indgåelse af lejemål i forbindelse med udbygning af ældrepsykiatrien i Roskilde (lukket pu	62

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

12-000360

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1924721

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 1

Godkendt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 2: Meddelelser og orientering

12-000360

sagsfremstilling

2. Meddelelser og orientering

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1924722

Ventetider på sygehusene

Til orientering er *vedlagt* en opgørelse over udvikling i de erfarede ventetider for marts 2013 i forhold til 2012 for Psykiatrien og de somatiske sygehuse.

For somatikken er opgørelsen delt i to dele, en grafisk fremstilling på regionsniveau og en skematisk på afdelingsniveau.

For Psykiatrien er opgørelsen delt i tre dele, en grafisk fremstilling for hele psykiatrien, en skematisk på afdelingsniveau og en skematisk vedr. udredning i Børne- og Ungepsykiatrien.

Forretningsudvalget vil hver måned modtage en opgørelse over de erfarede ventetider i Psykiatrien og på de somatiske sygehuse.

I forbindelse med driftsaftaleopfølgninger pr. 31. marts, 31. maj og 31. august 2013 gives en status pr. sygehus på udvikling i de erfarede ventetider, og hvilke tiltag der er eller vil blive iværksat for at sikre, at den erfarede ventetid ikke stiger i 2013.

Status på HSMR 4.kvartal 2012

HSMR tallene for 4. kvartal 2012 eftersendes fredag den 19. april 2013, hvor tallene bliver offentliggjort.

Årsrapport vedr. apopleksi

Til orientering er *vedlagt* den nationale årsrapport 2012 fra Dansk Apopleksiregister samt notat med resultaterne samt årsrapporten. Årsrapporten offentliggøres den 24. april 2013.

Status for sygehusbygninger

Til orientering er *vedlagt* status for sygehusbygninger i regionen.

MED-Hovedudvalgets udtalelse om opgaveglidning

På mødet den 8. marts 2013 behandlede Forretningsudvalget Orientering om social- og sundhedsassistenter funktion i Region Sjælland. I den forbindelse ønskede udvalget en udtalelse fra MED-hovedudvalget ift. spillet mellem de opgaver, der skal løses og personalets sammensætning samt ift. udviklingstendenser i personalesammensætningen (opgaveglidning). Sagen har herefter været forelagt MED-Hovedudvalget den 3. april 2013, der ikke havde yderligere at tilføje. Referat for MED-Hovedudvalgets behandling af sagen er *vedlagt*.

Frit sygehusvalg

SF's gruppe har bedt om en redegørelse om frit sygehusvalg. Notat herom er *vedlagt* som bilag.

Idé-linjen

Der vedlægges en orientering om Idé-linjen.

Copenhagen Capacity

Fællesgruppen i Regionsrådet har stillet spørgsmål om Copenhagen Capacitys resultater. Notat med besvarelse af spørgsmålene vil blive eftersendt.

Sundhedstopmøde

Det er tidligere aftalt at afholde regionalt sundhedstopmøde den 27. maj 2013.

Kommunerne i Region Sjælland finder ideen om et sundhedstopmøde spændende, og de vil gerne være medarrangører sammen med Region Sjælland.

Den planlagte dato, den 27. maj 2013, har vist sig ikke at være egnet, da en del kommuner ikke har mulighed for at deltage. En ny dato for sundhedstopmødet aftales i KKR-regi.

Varmtvandsbassiner

Administrationen har som opfølgning på Forretningsudvalgets behandling af behovet for varmtvandsbassiner på regionens sygehuse anmodet Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om svar på en række spørgsmål vedr. bassinerne. Administrationen har fortsat ikke modtaget svar fra ministeriet, selvom der er rykket for svar, og sagen er derfor ikke sat på dagsordenen til Forretningsudvalget. Ministeriet har fortsat ikke udsendt kravene til ansøgning om satspuljemidler til varmtvandsbassiner

LOOP

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 2

Orienteringer givet.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Erfarede ventetider somatik marts 2013

Erfarede ventetider somatik grafisk oversigt marts 2013

Erfarede ventetider Psykiatrien marts 2013

Erfarede ventetider Psykiatri grafisk oversigt marts 2013

Erfarede ventetider, udredning, Børne- og Ungepsykiatrien marts 2013

Orientering om status på HSMR 4. kvartal 2012

Notat vedr. årsrapport 2012 fra Dansk Apopleksiregister (lukket bilag indtil 24. april 2013)

Årsrapport 2012 Dansk Apopleksiregister (lukket bilag indtil 24. april 2013)

Status på sygehusbygninger

Referat af møde i MED-Hovedudvalget om opgaveglidning

Notat om frit sygehusvalg

Orientering om status på Idé-linjen

Notat om Copenhagen Capacity

Punkt 3: Orientering om aktuelt fra Vækstforum

12-000373

sagsfremstilling

3

. Orientering om aktuelt fra Vækstforum

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 1996882

Resume

Der gives en orientering om aktuelt Vækstforum Sjælland, der havde møde den 26. februar 2013.

Sagsfremstilling

Der gives på Forretningsudvalgets møde en orientering om følgende emner, som blev behandlet på Vækstforums møde den 26. februar 2013.

Nyt erhvervspolitisk fokus

Regionsrådet har i budgetaftale 2013 opfordret Vækstforum til at arbejde for et nyt erhvervspolitisk fokus inden for grøn vækst og beskæftigelse. Vækstforum drøftede på mødet den 6. september 2012 behovet for et nyt erhvervspolitisk fokus. Aktiviteterne skal tættere på virksomhederne og have effekt på vækst og beskæftigelse. Der skal mere fokus på indholdet i og effekterne af aktiviteterne, herunder en tilpasning af samarbejdskontrakterne med regionale aktører.

Vækstforum drøftede processen, de opstillede aktivitetsfelter og arbejdsformer. På Vækstforums næste møde 8. maj 2013 skal ligge et konkret forslag til arbejdsopgaver og arbejdsmetoder som baggrund for beslutning om den videre proces.

Vækstpartnerskab mellem Vækstforum Sjælland og regeringen

Vækstforum Sjælland indgår årligt en regional vækstpartnerskabsaftale med regeringen om fælles indsatser, som skal fremme vækst og beskæftigelse. Aftalerne i 2013 forventes indgået på møder mellem vækstforas formandskaber og repræsentanter for regeringen i april-juni 2013.

Det er forventningen at årets vækstpartnerskab bliver fokuseret, kortfattet og konkret og vil fremhæve samarbejder om få konkrete aktiviteter, som regeringen og Vækstforum er enige om. Vækstpartnerskaberne vil primært tage udgangspunkt i arbejdet i de otte vækstteams, som regeringen har nedsat.

De mest oplagte muligheder for fælles initiativer ligger inden for det grønne område samt Femern Bælt, STRING og Østersøstrategien.

Prioriteringen af det grønne område hænger godt sammen med Vækstforums aktiviteter: Den Industrielle Symbiose har en førerposition, når det gælder metoder til at arbejde med optimering af virksomhedernes samlede brug af ressourcer. I 2013 gennemføres et nationalt symbioseprogram med regional forankring i alle fem regioner. Også inden for mulighederne for at tilvejebringe og anvende forskellige former for biomasse til energiformål er der basis for samspil. Det samme gælder affaldshåndtering og ressourceanvendelse.

Regionens arbejde på Femern Bælt området og i STRING er ligeledes prioriteret, ligesom interessen for at se på samarbejdsmulighederne i Østersøregionen i et vækstperspektiv.

Derudover er der i regionen interesse for at samarbejde med regeringen om yderligere temaer: På fødevarerområdet er det tværregionale samarbejde om at ansøge om at blive et europæisk FoodKIC relevant. I forhold til turisme er der nationalt interesse for at samarbejde om viking og kulturhistorie.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 3

Sagen forelagt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 4: Orientering om afholdt studietur til Skåne 29-30. januar 2013

13-000266

sagsfremstilling

4

. Orientering om afholdt studietur til Skåne 29.-30. januar 2013

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 1993192

Resume

Tværgående Udvalg for Forskning, Innovation og Uddannelse har

den 29.-30. januar 2013 været på studietur til Skåne. Formålet var at få et indblik i det svenske uddannelsessystem, herunder især med fokus på voksenuddannelsesområdet.

Sagsfremstilling

Hermed forelægges afrapportering til Forretningsudvalget til godkendelse.

Udvalget for forskning, innovation og uddannelse har d. 29.-30. januar 2013 været på studietur i Skåne, hvor formålet var at få et indblik i det svenske uddannelsessystem. Et særligt fokusområde var voksenuddannelsesområdet.

Første dag, besøg i Region Skåne

Den første dag startede med besøg hos Region Skåne, hvor udvalget fik en introduktion til det svenske uddannelsessystem. Her fik udvalget et indblik i de særlige udfordringer, som Skåne står overfor de kommende år. Specielt ungdomsarbejdsløsheden er en udfordring, hvor omkring 100.000 unge og voksne imellem 18-24 år står uden for arbejdsmarkedet. Det er især afstand til skole eller arbejdsplads, der kan være en udfordring, og der er derfor også store regionale forskelle i forhold til antallet af arbejdsløse i de enkelte kommuner.

Der arbejdes derfor målrettet med voksenuddannelsesområdet, og Region Skåne har igangsat en satsning, som på mange måder ligner KP2020 indsatsen i Region Sjælland. Fokus er blandt andet på, hvordan man i fremtiden skal forsyne industrien med faglært arbejdskraft. Samtidig arbejdes der på et mere forpligtende samarbejde imellem erhvervsliv og skolesystemet.

Anden dag, besøg hos Lernia og Malmø Kommune

Dag to startede på en uddannelsesinstitution, Lernia, hvor unge voksne kunne forberede sig til en håndværkeruddannelse. Udvalget fik rundvisning på skolen og oplæg fra nogle meget engagerede lærere. Skolen fortalte blandt andet om et tæt samarbejde imellem erhvervslivet og skolen med henblik på at sikre, at de studerende kunne få en praktikplads.

Derefter besøgte udvalget Malmø Kommune, som fortalte om arbejdet med opkvalificering af ledige. Her er udfordringen særligt, at der er mange tosprogede indbyggere i kommunen. Der var ligeledes et oplæg fra Kristianstad Kommune, som fortalte om et særligt projekt for sårbare unge/voksne med det formål, at få dem i gang med uddannelse.

Udvalget fik under besøget i Malmø Kommune et oplæg fra Skolverket i Stockholm, som fortalte om den overordnede indsats/politik på voksenuddannelsesområdet. Her er især fokus på opkvalificering af ufaglærte unge, som har vanskeligt ved at få fodfæste på det svenske arbejdsmarked.

Budget

Der var budgetteret med en udgift på i alt 46.500, som inkluderede en overnatning, bus samt øvrige udgifter såsom forplejning.

Transport – bus	20.000 kr.
Hotel – 1 overnatning til 9 personer	12.500 kr.
Forplejning	9.000 kr.
Fraværsgodtgørelse	5.000 kr.
I alt	46.500 kr.

Det endelige regnskab løb op i en samlet udgift per på

Transport – bus (inkl.overnatning chauffør)	17.815 kr.
Hotel – 1 overnatning til 7 personer	8.540 kr.
Forplejning mv.	3.824 kr.
I alt	30.179 kr.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Tværgående Udvalg for Forskning, Innovation og Uddannelse drøfter erfaringerne fra studieturen
2. afrapporteringen forelægges Forretningsudvalget til orientering.

Indstillingens pkt. 1 afgøres af Tværgående Udvalg for Forskning, Innovation og Uddannelse, pkt. 2 af Forretningsudvalget.

Behandling i Tværgående Udvalg for Forskning, Innovation og Uddannelse tirsdag den 26. februar 2013, pkt. 8

Drøftet. Det tilføjes, at der er planlagt opfølgning og samarbejde med Region Skåne vedrørende Kompetenceparat 2020 og den tilsvarende skånske indsats.

Kate Sørensen, Naima Simring, Jytte Thorup Nielsen og Torben Haack deltog ikke i Tværgående udvalg for forskning, innovation og uddannelses behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 4

Sagen forelagt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 5: Orientering om regionernes fælles strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet

13-000605

sagsfremstilling

5

. Orientering om regionernes fælles strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet

Åbent

Forretningsudvalget Brevid:2031881

Resume

Orientering om det igangværende arbejde med en strategi for det fælles arbejde i de 5 regioner med digitalisering af sundhedsvæsenet. Strategien er vedtaget af Danske Regioners bestyrelse. En opfølgning i form af pejlemærker og konkrete aktiviteter forventes forelagt bestyrelsen den 17. maj 2013, således at de kan indgå i den forestående økonomiaftale med Regeringen.

Sagsfremstilling

Regionerne etablerede i 2010 *Regionernes Sundheds-It (RSI)* for at styrke et forpligtende samarbejde regionerne imellem om projekter og aktiviteter vedr. digitalisering af sundhedsvæsenet. Det resulterede i 24 pejlemærker, som regionerne besluttede at ville opfylde i perioden fra 2012 til 2013. Til orientering *vedlægges* disse som bilag.

Siden efteråret 2012 har der i RSI været arbejdet på at lave oplæg til en afløser og opfølger for disse pejlemærker, når deres terminer udløber i 2013. Der tages udgangspunkt i en *strategi*, der vil være grundlaget for de konkrete pejlemærker og aktiviteter, som regionerne i deres fælles arbejde med digitalisering af sundhedsvæsenet vælger at prioritere i perioden fra 2014 til 2016.

Selve strategien blev vedtaget på bestyrelsesmødet den 1. februar 2013 i Danske Regioner. Strategien er *vedlagt* til orientering.

Regionernes fælles strategi for digitalisering af sundhedsvæsenet har sit sundhedspolitiske afsæt i kvalitetsdagsordenen. Digitalisering er således et vigtigt instrument i bestræbelserne på at gennemføre de forandringsprocesser i sundhedsvæsenet, som skal muliggøre, at regionerne i fremtiden kan øge kvaliteten i behandlingen uden, at det koster mere.

Strategien består af en vision: *Vi styrker mødet mellem borgere og sundhedspersoner med sammenhængende og ensartede digitale muligheder*

Og 6 strategiske målsætninger:

- *Vi gør det nemt for borgerne at have en aktiv og ligeværdig rolle i patientforløbet*
- *Vi gør det nemt for sundhedspersoner at passe deres kerneopgaver*
- *Vi udvikler it-infrastrukturen for at skabe sikker og stabil drift*
- *Vi samarbejder om at få mest muligt ud af sundhedsvæsenets ressourcer*
- *Vi tager teten på at skabe sammenhængende patientforløb*
- *Vi skaber klare aftaler for det digitale samarbejde i partnerskab med stat, kommuner og praktiserende læger*

Omdrejningspunktet for de 5 regioners fælles arbejde de kommende år vil være de 6 strategiske målsætninger, som vil blive brugt som målestok, når de konkrete fælles pejlemærker og aktiviteter skal prioriteres og besluttet. Og en

prioritering bliver nødvendig i forhold til den kapacitet og de ressourcer, der er til rådighed. Det skal understreges, at de enkelte regioner ud over de fælles projekter også fortsat vil have en lang række digitaliserings-aktiviteter hver især i forhold til virksomhedens behov.

Med den vedtagne strategi arbejdes der i øjeblikket i det regionale fællesskab på at konkretisere strategien i en række pejlemærker og aktiviteter, som skal være klar i løbet af maj måned, således at de kan spilles ind i de forestående økonomiforhandlinger mellem Regeringen og Danske Regioner, hvor digitalisering og sundheds-it forventes at blive et tema i den kommende aftale for 2014.

Det er ikke hensigten i den øjeblikkelige proces at fastlægge et udtømmende og fastlåst katalog af pejlemærker for de kommende år. Dels skal de regionalt valgte pejlemærker samordnes og evt. suppleres med pejlemærker, der kommer til at udspringe af den nationale, tværsektorielle digitaliserings-strategi, dels vil der givet hen ad vejen vise sig behov for at supplere pejlemærkerne, når nye behov opstår. Før pejlemærkerne omsættes og igangsættes i konkrete projekter, vil der i hvert enkelt tilfælde foreligge en mere fyldestgørende business case end den mere generelle vurdering, der foreligger på nuværende tidspunkt.

Arbejdet med et oplæg til pejlemærker er ikke helt færdigt endnu. Grundpakken forventes at komme til at bestå af ca. 15 pejlemærker. Blandt de konkrete aktiviteter, som forventes at indgå i pakken, kan nævnes følgende ikke-udtømmende eksempler:

- Den Elektroniske Patientjournal, *Sundhedsjournalen* (i en såkaldt version 2.0)
- Nyt Sygesikringssystem
- Præhospital Patientjournal
- Digital Selvbetjeningsløsning til Booking
- Klinisk Logistik
- Telepsykiatri
- National Udbredelse af Telemedicinsk Løsning

Det er planen, at grundpakken med pejlemærker forelægges Danske Regioners bestyrelse på mødet den 17. maj 2013, så den kan vedtages og sammen med den tidligere vedtagne strategi indgå i økonomiforhandlingerne.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering og med henblik på evt. bemærkninger.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 5

Sagen forelagt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Pejlemærker for sundheds-IT 2010

Strategi - Sammenhængende og ensartede digitale muligheder

Punkt 6: Orientering om status for tilsyn med regionale tilbud efter serviceloven 2012

12-000429

sagsfremstilling

6

. Orientering om status for tilsyn med regionale tilbud efter serviceloven 2012

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 2029101

Resume

På Socialområdet gennemføres årligt et kombineret screeningstilsyn/uanmeldt tilsyn. Herudover gennemføres et anmeldt tilsyn hvert andet år på de regionale tilbud. Hermed forelægges status for 2012.

Sagsfremstilling

I henhold til Servicelovens § 5, stk. 7. skal Regionsrådet føre det generelle tilsyn med de tilbud, som regionen etablerer og driver efter aftaler med kommunalbestyrelserne i regionen. Det fremgår af kapitel ni i Socialministeriets vejledning om retssikkerhed og administration på det sociale område, at formålet med tilsynet er:

- At påse, at borgerne får den hjælp de er berettiget til efter loven og efter de beslutninger, som Regionsrådet har truffet.
- At hjælpen er tilrettelagt på en faglig og økonomisk forsvarlig måde.
- At forebygge ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.

Påbud og anbefalinger

I 2012 er der gennemført 10 anmeldte og 14 uanmeldte tilsynsbesøg. Dermed opfyldes de mål for frekvens af tilsyn, som Regionsrådet i 2010 fastlagde i ”guide for tilsyn”.

Efter hvert tilsynsbesøg udarbejder administrationen en tilsynsrapport, der indeholder en samlet vurdering af tilbuddet, og eventuelt konkrete påbud og anbefalinger. Påbud gives i de tilfælde hvor administrationen vurderer, at lovgivningen bliver overtrådt, eller det vurderes at Region Sjællands politikker, retningslinjer eller procedurer ikke er overholdt. I 2012 er der i alt givet otte påbud. Fire af disse påbud har omhandlet opbevaring af personfølsomme data, tre påbud har omhandlet rygelovgivning og et påbud har omhandlet medicinhåndtering:

Stevnsfortet

- Medicinhåndtering: antipsykotisk medicin ligger i en uaflåst skuffe på personalekontor.
- Rygelovgivning: der gives påbud om at medarbejderne overholder gældende rygelovgivning.

Else Hus

- Opbevaring af personfølsomme data: dokumenter med personfølsomme data ligger på drev i mere end 30 dage. Skal lagres i fagsystem, der lever op til regler om logning og adgangskontrol.

Synscenter Refsnæs

- Opbevaring af personfølsomme data: dokumenter med personfølsomme data ligger på et drev i mere end 30 dage. Skal lagres i fagsystem, der lever op til regler om logning og adgangskontrol.

- Rygelovgivning: Medarbejderne ryger på arbejdspladsen, og i arbejdstiden, på et døgntilbud for børn og unge.

Bo og Naboskab Sydlolland:

- Opbevaring af personfølsomme data: personfølsomt materiale er umiddelbart tilgængeligt i diverse reoler og på opslagstavler i beboernes opholdsrum.
- Rygelovgivning: der gives påbud om, at medarbejderne overholder gældende rygepolitik på Bo og Naboskab Sydlolland.

Marjatta Voksencenter:

- Opbevaring af personfølsomme data: dokumenter med personfølsomme data ligger på et drev i mere end 30 dage. Skal lagres i fagsystem, der lever op til regler om logning og adgangskontrol.

Administrationen har desuden givet en række anbefalinger. Anbefalinger gives når det vurderes, at korrigerende indgriben kan forhindre, at mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer, eller når tilbuddet ikke lever op til de retningsgivende dokumenter tilbuddene har udarbejdet som en del af deltagelsen i den Danske Kvalitetsmodel på det sociale område.

Tilbuddenes dokumentationsarbejde i fagsystemet Bosted og det lokale arbejde med kvalitetsstandarder på det sociale område har i 2012 været et fokuspunkt i forbindelse med tilsynsbesøgene. Hovedparten af administrationens anbefalinger har derfor omhandlet sådanne forhold.

Omstilling af tilsynsarbejdet

Fokus på tilbuddenes dokumentationsarbejde i fagsystemet Bosted og på kvalitetsstandarderne på det sociale område ligger i forlængelse af strategien for det regionale socialområde.

Strategien sigter blandt andet på at beskrive de redskaber, der arbejdes med på tilsynsområdet, og kvalitetsmodellen sættes ind i en sammenhængende model, der skal styrke den fremadrettede driftsherreorienterede kvalitetsvurdering.

Det formelle tilsyn overgår med tilsynsreformen, der forventes at træde i kraft ultimo 2013, til Socialtilsynet i Holbæk

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandling i Psykiatri- og Socialudvalget torsdag den 11. april 2013 pkt. 5

Forelagt.

Jytte Thorup Nielsen og Carsten Adelskov deltog ikke i Psykiatri- og Socialudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 6

Sagen forelagt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 7: Orientering om afrapportering af magtanvendelse på de sociale tilbud 2012

12-001172

sagsfremstilling

7

. Orientering om afrapportering af magtanvendelse på de sociale tilbud 2012

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 2029015

Resume

Det fremgår af serviceloven, at Regionsrådet behandler indberetninger om magtanvendelser, der har været udøvet på regionsdrevne sociale tilbud. Regionsrådet har videregivet kompetencen til administrationen. Hermed forelægges afrapportering om brug af magtanvendelser til orientering.

Sagsfremstilling

Serviceloven indeholder et regelsæt som undtagelsesvist tillader magtanvendelse over forpersoner med betydelig og varigt nedsat psykisk funktionsevne, når indgrebet er absolut nødvendigt - hovedsageligt for at undgå personskaade.

Ifølge serviceloven behandler Regionsrådet indberetninger om magtanvendelse på de sociale institutioner for børn og unge og på de bo- og dagtilbud for voksne, som regionen er driftsherre for. Regionsrådet har videregivet kompetencen til administrationen.

Registrering og indberetning

Administrationen har udarbejdet forretningsgange for indberetning af magtanvendelse og skemaer, hvor tilladt og ikke tilladt magtanvendelse samt nødværge og nødret skal indberettes.

Der er udarbejdet to sæt skemaer - ét for børn og unge og ét for voksne.

Administrationen behandler indberetningerne, som vurderes i forhold til bestemmelserne i lovgivningen. Administrationen træffer herefter afgørelse, om det er tilladt eller ikke tilladt magtanvendelse.

Indberetning om magtanvendelse

Administrationen har i 2012 behandlet 380 indberetninger om magtanvendelse. Heraf er 287 indberetninger fra de sociale institutioner for børn og unge, fordelt på 171 egentlige magtanvendelser og 116 undersøgelser. 93 indberetninger er fra bo- og dagtilbuddene for voksne.

Stigningen er især sket inden for antallet af undersøgelser på de sikrede børn- og unge institutioner.

I de tidligere år var antallet af indberetninger følgende:

- 2011: 333 indberetninger
- 2010: 265 indberetninger
- 2009: 348 indberetninger
- 2008: 421 indberetninger

- 2007: 324 indberetninger

Definitioner

Der sondres imellem:

- tilladt og ikke tilladt magtanvendelse efter servicelovens bestemmelser
- nødværge og nødret efter straffelovens bestemmelser

Bestemmelserne i straffelovens §§ 13 og 14 om nødværge og nødret er generelle bestemmelser, der gælder for alle i det danske samfund. Indberetning om nødværge og nødret behandles kun som sådan, hvis indgrebet ikke er omfattet af reglerne i servicelovens kapitel 24.

Det fremgår af regelsættet i kapitel 24 i serviceloven, at formålet med bestemmelserne er at begrænse magtanvendelse og andre indgreb i selvbestemmelsesretten til det absolut nødvendige, og at indgrebene aldrig må erstatte omsorg, pleje og socialpædagogisk bistand. Anvendelse af magt skal stå i rimeligt forhold til det, der søges opnået. Er mindre indgribende foranstaltninger tilstrækkelige, skal disse anvendes. Magtanvendelse skal udøves så skånsomt og kortvarigt som muligt og med størst mulig hensyntagen til den pågældende og andre tilstedeværende således, at der ikke forvoldes unødigt krænkelser eller ulemper.

I serviceloven er omsorgspligten præciseret, og det understreges, at grundlaget for al omsorg er den enkeltes samtykke, og at omsorg ikke kan ydes ved hjælp af fysisk tvang.

Udvikling

De enkelte institutioner og botilbud har fokus på området og forsøger i videst muligt omfang at tilrettelægge den socialpædagogiske indsats så antallet af magtanvendelse minimeres. Administrationen er i kontinuerlig kontakt med de enkelte tilbud, både i form af undervisning og i form af rådgivning/vejledning samt faglig sparring i særlige vanskelige enkeltsager.

I undervisningen er fokus på lovgivningens rammer og opmærksomhed på det spændingsfelt, man som ansat ofte befinder sig i imellem pligten til at yde omsorg, uanset om der foreligger samtykke fra borgeren, og at man samtidig ikke må yde omsorg ved brug af fysisk tvang. Det skaber etiske overvejelser og udfordringer, hvorfor der til stadighed er behov for at reflektere over mulighederne og finde nye pædagogiske metoder i forhold til samarbejdet med den enkelte.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandling i Psykiatri- og Socialudvalget torsdag den 11. april 2013 pkt. 4

Forelagt.

Jytte Thorup Nielsen og Carsten Adelskov deltog ikke i Psykiatri- og Socialudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 7

Sagen forelagt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Notat vedr afrapportering af magtanvendelser i 2012

Punkt 8: Revisionens delberetning for regnskabsår 2012

13-000586

sagsfremstilling

8

. Revisionens delberetning for regnskabsår 2012

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 2031691

Resume

Region Sjælland har fra BDO Kommunernes Revision modtaget delberetning nr. 19 vedrørende løbende revision for regnskabsåret 2012.

Revisionens overordnede konklusion er at den udførte revision ikke har givet anledning til bemærkninger.

Vurderingen er generelt, at regionens procedurer er tilrettelagt hensigtsmæssigt og betryggende. De udestående, der er konstateret, har ikke givet Administrationen anledning til at iværksætte større systematiske initiativer, men blot enkelte mindre, konkrete initiativer.

Sagsfremstilling

Regionen har modtaget delberetning vedrørende den løbende revision for regnskabsåret 2012 fra BDO Kommunernes Revision. Beretningen er udsendt til Regionsrådets medlemmer inden for den i loven fastsatte tidsfrist. Revisionen har ikke givet anledning til bemærkninger.

Revisionen har fuldt op på ledelsestilsyn, afstemninger samt foretaget beholdningseftersyn med udgangspunkt i regionens Kasse- og regnskabsregulativ samt udført revision på løn- og personaleområdet.

Målet med revisionen har været at efterprøve, om konkrete og væsentlige dele af Kasse- og regnskabsregulativet fungerer i praksis.

Revisionen har som emne for forvaltningsrevision set nærmere på lagerstyring af medicin på Sygehusapoteket samt Sygehusområdet.

Kasse- og regnskabsregulativet

I forbindelse med beholdningseftersyn og gennemgang af visse balanceposter konkluderer revisionen, at der generelt er en fornuftig og hensigtsmæssig styring af området. Enkelte afstemninger har givet anledning til kommentarer.

Revisionen har endvidere udført stikprøveviser kontroller af decentrale enheders forretningsgange og håndtering af udvalgte områder, herunder har revisionen foretaget en vurdering af, om enhederne har implementeret Kasse- og regnskabsregulativet. Revisionen har derudover foretaget uanmeldt kasseeftersyn på udvalgte enheder.

Revisionen konkluderer, at der generelt er en fornuftig og hensigtsmæssig styring af området i overensstemmelse med regionens kasse- og regnskabsregulativ. Revisionen konstaterer, at en enkelt af regionens sociale institutioner ikke håndterede beboermidler i henhold til regionens regler. Forretningsgangen på institutionen er efterfølgende ændret, således at regionens regler efterleves. Revisionen vurderer med udgangspunkt i den modtagne beskrivelse, at der nu er en hensigtsmæssig forretningsgang omkring beboermidler på enheden.

Revisionen har konstateret, at det udførte ledelsestilsyn ikke altid er dokumenteret.

Administrationen kan supplerende bemærke, at det nævnte forhold om beboermidler er bragt på plads

Administrationen vil have fokus på at regionens enheder dokumenterer det gennemførte ledelsestilsyn.

Løn- og personaleområdet

I forbindelse med gennemgangen konkluderer revisionen, at området overordnet set fungerer hensigtsmæssigt og betryggende. Gennemgang af forretningsgange og lønsager har givet anledning til enkelte kommentarer.

Revisionen konstaterede ved den løbende revision for 2011, at Regionshusets løndriftscenters interne kontrol omfattede et lavt antal sager. Revisionen har konstateret, at antallet af stikprøver i 2012 er øget til et mere passende niveau, det samlede antal sager taget i betragtning.

Revisionen kan endvidere konstatere, at statuskontiene vedr. 2012 i forhold til 2011 indeholder væsentligt færre gamle poster, såvel antalsmæssigt som beløbsmæssigt. Der henstår dog fortsat gamle poster på lønstatuskontiene.

I forhold til den løbende revision 2012 har Revisionen konstateret, at løndriftscentret ved Sygehus Syd ikke i alle tilfælde har dokumentation for udført intern dokumentations- og kvalitetskontrol. Regionens bestemmelser om intern kontrol for så vidt angår funktionsadskillelse har ikke været efterlevet, hvilket har medført en udvidelse af antal lønsager til revision. Gennemgangen har vist en god kvalitet i lønsagerne.

Forretningsgangen omkring funktionsadskillelse er ændret i forbindelse med sammenlægning af løndriftscentrene pr. 1. januar 2013.

Revisionen konstaterer, at løndriftscentret ved Sygehus Nord, grundet sammenlægning, ikke har kunnet dokumentere at ledelsestilsynet er foretaget.

Administrationen kan supplerende oplyse, at nye fremadrettede forretningsgange forventes at bidrage til en betryggende sagsbehandling og kvalitet på området.

Forvaltningsrevision

Revisionen har gennemført løbende forvaltningsrevision af lagerstyring af medicin.

Revisionen konkluderer overordnet, at der er etableret hensigtsmæssige og betryggende forretningsgange for lagerstyringen af medicin på sygehusapoteket. Det er endvidere revisionens overordnede vurdering, at det etablerede ledelsestilsyn på sygehusapoteket er tilrettelagt, så det løbende er muligt at opfange eventuelle afvigende tendenser, der skal ageres på.

Revisionen anbefaler, at der etableres procedurer, som giver et systematisk overblik over omfanget af kasseret medicin på sygehusafdelingerne. Revisionen anbefaler, at kontrollen tilrettelægges således at den i en periode bliver målrettet de samme sygehusafsnit på alle regionens sygehuse. Derved skabes der et kvalificeret sammenligningsgrundlag på tværs af sygehusene.

Administrationen vil i samarbejde med Sygehusapoteket vurdere om indsatsen i forhold til anbefalingerne sammenholdt med det betydelige ressourceforbrug som en sådan kontrol vil kræve, giver en tilstrækkelig effekt.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at revisionens delberetning for regnskabsåret 2012 tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 8

Taget til efterretning.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Revisionens delberetning for regnskab 2012

Punkt 9: Regnskab 2012

12-003024

sagsfremstilling

9

. Regnskab 2012

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 2026659

Resume

Regnskabet for 2012 forelægges med henblik på oversendelse til revisionen. I forbindelse med regnskabsaflæggelsen skal Regionsrådet godkende afsluttede anlægsregnskaber over 10 mio. kr. I en anden sag på dagsordenen forelægges konsekvenserne af overførsel af over-/underskud fra 2012 til 2013 på de enkelte bevillingsområder.

Sagsfremstilling

Regnskabsresultatet for 2012 kan kort beskrives som følger:

.

Alle tre hovedområder (sundhed, socialområdet og regional udvikling) har et mindreforbrug i forhold til bevillingen

· Regnskabet udviser et mindreforbrug i forhold til økonomiaftalen på sundhedsområdet på 242 mio. kr.

· Aktivitetsstigningen i somatikken for egne borgere har været på ca. 4 % fra 2011 til 2012

· Kassebeholdningen ultimo 2012 er ca. 300 mio. kr. lavere end ultimo 2011, hvilket er væsentlig bedre end forudsat i budgettet

På sundhedsområdet viser regnskab 2012 et samlet mindreforbrug i forhold til budgettet på 268 mio. kr.

Regionens egne somatiske sygehuse har et mindreforbrug på i alt 43 mio. kr. samtidig med, at aktiviteten er højere end forudsat. Aktiviteten på regionens egne sygehuse er steget med 5 % fra 2011 til 2012.

Psykiatrien har et mindreforbrug på 10 mio. kr. samtidig med, at aktiviteten har været højere end forudsat.

En væsentlig forklaring på det store mindreforbrug inden for sundhedsområdet skal findes inden for det primære sundhedsområde.

For det første udviser regnskabsresultatet på medicinområdet et mindreforbrug i forhold til det korrigerede budget på 40 mio. kr. svarende til 4 %. Det er væsentligt større end forventet gennem året. Foreløbige tal på landsplan viser, at samtlige regioner har et lavere medicinforbrug end forventet.

For det andet udviser regnskabsresultatet på sygesikringen et noget lavere forbrug end forventet. Regnskabet udviser et samlet mindreforbrug i forhold til det korrigerede budget på 112 mio. kr. svarende til 5 %.

Socialområdet viser et samlet mindreforbrug på 4 mio. kr., fordelt med et mindreforbrug på udgiftssiden på 33 mio. kr. og mindreindtægter på 29 mio. kr.

Igen i år overholdes budgetterne i hovedtræk på de enkelte tilbud.

Den vigende belægning, som er set i de senere år, er samlet set stoppet. Med budgetvedtagelsen for 2012 blev der gennemført en række kapacitetstilpasninger som følge af belægningssituationen. Det ses, at disse tiltag har virket. Der er dog fortsat udsving de enkelte tilbud imellem.

Social- og specialundervisningsområdet er i balance, idet de samlede indtægter svarer til de samlede udgifter.

Området er kendetegnet ved, at det på sigt skal hvile i sig selv. Et eventuelt underskud i ét år skal således modsvares af overskud i det næstfølgende år – og omvendt. Det samlede mellemværende med kommunerne udgør ultimo 2012 knapt 15 mio. kr. i kommunernes favør.

Regional udvikling udviser et mindreforbrug i forhold til bevillingen på 20 mio. kr. I henhold til økonomiaftalen må forbruget i 2012 ikke overstige det oprindelige budget 2012. Forskellen på oprindeligt og korrigeret budget 2012 svarer til overførslen fra 2011 til 2012. Økonomiaftalen overholdes.

Regnskabet i hovedtal

Hovedtallene for regnskab 2012 for Region Sjælland er anført i nedenstående tabel for de tre områder sundhed, social- og specialundervisning og regional udvikling.

Det samlede driftsresultat viser et overskud på 445 mio. kr. Der var forudsat et overskud på 153 mio. kr. Resultatet viser således en forbedring på 292 mio. kr.

(mio. kr.)	Budget	Korr. budget	Regnskab	Afvigelse
------------	--------	--------------	----------	-----------

Sundhed

Drift	14.930,9	14.996,6	14.803,1	-193,5
Andel af fælles formål	487,1	497,4	484,2	-13,2
Anlæg	0,0	0,0	0,0	0,0
Renter	54,9	54,9	29,7	-25,2
<i>Udgifter i alt</i>	<i>15.472,9</i>	<i>15.548,8</i>	<i>15.316,9</i>	<i>-231,9</i>
Finansiering	-15.655,0	-15.723,9	-15.760,5	-36,6
I alt	-182,1	-175,0	-443,5	-268,5

Social

Drift	606,5	599,3	573,3	-26,1
Andel af fælles formål	21,0	21,2	18,9	-2,3
Anlæg	0,0	0,0	0,8	0,8
Renter	5,2	5,2	0,0	-5,2
<i>Udgifter i alt</i>	<i>632,7</i>	<i>625,7</i>	<i>592,9</i>	<i>-32,8</i>
Finansiering	-632,7	-622,2	-593,1	29,1
I alt	0,0	3,5	-0,2	-3,7

Regional udvikling

Drift	533,4	551,6	535,2	-16,4
Andel af fælles formål	17,9	18,3	18,0	-0,3
Anlæg	3,9	3,9	0,5	-3,4
Renter	0,0	0,0	0,0	0,0
<i>Udgifter i alt</i>	<i>555,2</i>	<i>573,8</i>	<i>553,7</i>	<i>-20,1</i>

Finansiering	-555,2	-555,2	-555,5	-0,2
I alt	0,0	18,6	-1,7	-20,3
Samlet resultat	-182,1	-152,9	-445,4	-292,5

+ = merforbrug/underskud

I vedlagtebilag – regionens regnskab for 2012 – er der i såvel de generelle som i de specielle bemærkninger uddybende beskrivelse af de enkelte områder. Regnskabet indeholder således forklaringer til væsentlige afvigelser mellem bevilling og regnskab.

Særligt vedr. anlægsarbejder

I henhold til gældende regler skal Regionsrådet særskilt godkende afsluttede anlægsarbejder til en samlet værdi på over 10 mio. kr. Disse er optrykt i regnskabets kapitel 12.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- 1. afsluttede anlægsregnskaber over 10 mio. kr., således som de fremgår af kapitel 12 i regnskabet, godkendes*
- 2. Region Sjællands regnskab 2012 godkendes til oversendelse til revision, idet den endelige godkendelse afventer revisionens eventuelle bemærkninger til regnskabsaflæggelsen*

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 9

Anbefales, idet der på næste Forretningsudvalgsmøde gives en status på uforbrugte midler i apparaturpuljen samt en redegørelse over udviklingen i administrative funktioner.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Regnskab 2012

Punkt 10: Overførsel fra 2012 til 2013

12-002933

sagsfremstilling

10

. Overførsel fra 2012 til 2013

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1994280

Resume

Efter gældende regler om automatisk overførsel mellem årene, som senest blev revideret i forbindelse med 2. behandlingen af budget 2013, forelægges hermed forslag til overførsel af 62,4 mio. kr. vedr. drift, og 157,5 mio. kr. vedr. anlæg. Herudover overføres 13,6 mio. kr. vedr. konkrete planlagte projekter.

Sagsfremstilling

1. Baggrund

For at sikre enhederne i Region Sjælland de bedst mulige betingelser for at løse de i driftsaftalen beskrevne opgaver stilles en række redskaber til rådighed, herunder overførsel af budget mellem årene. Overførsel af mindreforbrug giver enhederne mulighed for at anvende de givne midler på den mest hensigtsmæssige måde og understøtter dermed en langsigtet økonomisk styring og prioritering.

I efteråret 2012 blev der ikke forelagt Regionsrådet en sag om overførsel af restbudget vedr. konkrete planlagte projekter. Baggrunden herfor var, at overførselsbeløbet for langt de fleste projekter først blev endeligt fastlagt i forbindelse med regnskabsafslutningen. Denne sag indeholder derfor også overførsel af konkrete planlagte projekter.

2. Automatisk overførsel: Drift

2.1 Sundhedsområdet

På sundhedsområdet er det ifølge reglerne muligt at få overført mindreforbrug svarende til 1 % af budgetrammen. Tidligere har det også været muligt at låne af næste års budgetramme og få overført merforbrug, men fra og med regnskab 2012 er dette ikke længere en mulighed. Ikke-institutionsudgifter som f.eks. Medicinpuljen og Sygesikring er ikke omfattet af muligheden for overførsel.

Overførslen sker på baggrund af regnskabsresultatet for 2012. Inden der overføres, korrigeres der for de takststyringsmæssige konsekvenser af den meraktivitet, der er præsteret på sygehusene siden sidste budgetopfølgning. Herudover er der ligeledes en række tekniske korrektioner. Alle sygehuse overfører et mindreforbrug.

Som en del af Organisations- og ledelsesprojektet blev de to somatiske sygehuse til fire fra og med 1. januar 2013. Fordelingen af overførslen fra de gamle til de nye sygehuse sker ud fra deres indbyrdes budgetstørrelse.

På hele sundhedsområdet foreslås der meddelt tillægsbevillinger for i alt 58,5 mio. kr. fordelt som angivet i *vedlagte* bilag 1.

2.2 Social- og specialundervisning

På de sociale institutioner er det muligt at få overført +/-3 % af budgetrammen korrigeret for mer- eller mindrebelægning. Der korrigeres for 70 % af taksten ved mer- eller mindrebelægning inden overførslen beregnes.

For Socialafdelingen er der en overførselsmulighed på 1 % af budgetrammen.

På hele Social- og specialundervisningsområdet foreslås der meddelt tillægsbevillinger på i alt 3,9 mio. kr. som angivet i bilag 1.

2.3 Regional udvikling

Regional udvikling og Sundhedsområdet skal ifølge budget- og regnskabsreglerne for regioner holdes adskilte. Midler fra det ene område kan derfor ikke overføres til det andet.

Som følge heraf har der tidligere været overførsel af 100 % af et eventuelt mer- eller mindreforbrug på Regional Udvikling. Budgetloven fastlægger fra regnskab 2012 et udgiftsloft svarende til det oprindelige budget på Regional udvikling. Som følge heraf er det ikke længere muligt at udnytte det økonomiske råderum, der opstår som følge af overskud fra tidligere år. De tidsforskydninger i udbetaling til projekter, der hidtil har været håndteret via overførsel, vil fremadrettet blive håndteret regnskabsteknisk.

2.4 Fælles formål og administration

Fælles formål og administration består af tre budgetområder. Heraf er der kun mulighed for overførsel på Politisk administration samt de dele af Administrativ organisation der vedrører de tværgående enheder. Ligesom på sundhedsområdet er reglerne fra og med Regnskab 2012 ændret, således at det ikke er muligt at låne af næste års budget. Det er således kun muligt at overføre 1 % af et eventuelt mindreforbrug.

Der foreslås meddelt tillægsbevillinger på i alt 3,8 mio. kr. som angivet i bilag 1.

3. Konkrete planlagte projekter

Ud over den automatiske overførsel sikres en hensigtsmæssig løsning af de i driftsaftalen opstillede mål også vha. overførsel vedr. konkrete planlagte projekter, således at tidligere truffne beslutninger kan effektueres selvom det ikke sker i det budgetår midlerne oprindeligt blev bevilget i.

For at der kan foretages konkret planlagt overførsel skal en række betingelser være opfyldt. Der skal være tale om et igangværende projekt. Projektet skal være en del af driftsaftaleopfyldelsen. Er regionen lovgivningsmæssigt forpligtet til at gennemføre projektet, kan der ligeledes foretages overførsel.

Der foreslås meddelt tillægsbevillinger for 13,6 mio. kr. vedr. konkrete planlagte overførsler som angivet i *vedlagte* bilag 2. I bilag 2 to findes ligeledes en beskrivelse af de enkelte projekter.

4. Overførsel anlæg

For igangværende anlægsprojekter sker det, at der kan opstå forsinkelser m.m., der gør at afsatte rådighedsbeløb ikke kan anvendes fuldt ud i det pågældende regnskabsår. Da investeringer også kan fremrykkes er det både mer-og mindreforbrug der overføres. Der er fuld overførselsmulighed for uforbrugte rådighedsbeløb.

I en anden sag på dagsordenen forelægges en samlet i anlægsoversigt for 2013, hvoraf det fremgår, at anlægsloftet i 2013 fortsat overholdes.

Efter konkret vurdering foreslås rådighedsbeløb for i alt 157,5 mio. kr. som angivet i *vedlagte* bilag 3 overført. Der er tale om et betydeligt fald i overførte rådighedsbeløb i forhold til tidligere år.

Økonomi

Som følge af automatisk og konkret planlagt overførsel fra 2012 til 2013 foreslås der meddelt tillægsbevillinger på i alt 62,4 mio.kr. på driften i 2013 vedr. automatiske overførsler, og 13,6 mio. kr. vedr. konkrete planlagte overførsler, mens der foreslås meddelt tillægsbevillinger af rådighedsbeløb på i alt 157,5 mio. kr. Tillægsbevillingerne finansieres af likvide aktiver.

Overførsel af drift ind i 2013 er på et niveau, hvor det vurderes, at det samlede udgiftsloft for 2013 overholdes, set i lyset af, at der også forventes overførsel ud af 2013, ligesom den afsatte bufferpulje vil kunne imødegå eventuelle udsving.

Det kan oplyses, at overførsel på anlægsområdet er væsentligt lavere end tidligere år jf. tabellen nedenfor.

Anlæg i 1.000 kr.	Fra 2007 til 2008	Fra 2008 til 2009	Fra 2009 til 2010	Fra 2010 til 2011	Fra 2011 til 2012	Fra 2012 til 2013
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Hovedkonto 1	110.953	340.833	363.840	317.925	449.029	137.949
Hovedkonto 2	1.047	9.172	12.403	15.321	8.992	4.323
Hovedkonto 3	0	0	6.551	6.285	0	0
Hovedkonto 4	0	7.960	37.920	46.171	58.407	15.276
I alt	112.000	357.965	420.714	385.702	516.428	157.547

De tiltag, der er igangsat med henblik på at reducere ophobning af uforbrugte rådighedsbeløb og trimme planlægning for projekterne er således slået igennem.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der som følge af automatisk overførsel fra 2012 til 2013 meddeles tillægsbevillinger på hovedkonti 1,2,3 og 4 på i alt 62,4 mio. kr. som angivet i bilag 1
2. der som følge af konkret planlagt overførsel meddeles tillægsbevilling på 13,6 mio. kr. på hovedkonti 1, 2, 3 og 4 som angivet i bilag 2
3. der efter konkret vurdering overføres rådighedsbeløb på hovedkonti 1,2,3 og 4 på i alt 157,5 mio. kr. som angivet i bilag 3
4. tillægsbevillinger og rådighedsbeløb finansieres af likvide aktiver som angivet i bilag 1-3.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 10

Anbefales.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Bilag 1 Drift - Automatisk overførsel fra 2012 til 2013

Bilag 2 Konkret overførsel fra 2012 til 2013

Bilag 3 Anlæg - Automatisk overførsel fra 2012 til 2013

Punkt 11: Revision af investeringsoversigt 2013

13-000551

sagsfremstilling

11

. Revision af investeringsoversigt 2013

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 2023542

Resume

Som konsekvens af regnskabsresultatet for 2012 forelægges revideret investeringsoversigt for 2013.

Sagsfremstilling

Administrationen fremlægger revideret investeringsoversigt for 2013. Oversigten er i forhold til det oprindelige budget for 2013 revideret med overførsler fra 2012 samt nødvendige korrektioner for overholdelse af anlægsloftet for regioner i 2013.

Kvalitetsfondsprojekter

Administrationen har gennemgået betalingsplanerne for de tre projekter og har revideret disse. Projekterne er revideret i forhold til resultatet for 2012 samt nye prisfremskrivninger. Tidsplan for den faktiske gennemførelse og ibrugtagning er uændret.

Psykatriprojektet (GAPS) havde i 2012 et mindreforbrug på 25,9 mio. kr. En revurdering af den samlede betalingsplan betyder, at det forventede forbrug i 2013 svarer til det hidtil forudsatte. Udgiften i 2014 bliver øget med ca. 26 mio. kr.

Mindreforbruget for Akut Slagelse blev på 22,7 mio. kr. Midlerne overføres til 2013. Herudover foreslås en mindre justering på 364.000 kr. i 2013 samt opjustering på 3,2 mio. kr. i 2014. Også her fastholdes tidsplanen for den faktiske gennemførelse og ibrugtagning.

Køgeprojektet justeres med nye prisfremskrivninger samt negativ overførsel på 472.000 kr. til 2013.

Overførsel fra 2013 til 2014

Administrationen har revideret tids- og betalingsplanerne for en række igangværende projekter. Der flyttes således 27 mio. kr. fra 2013 til 2014. Det drejer sig om følgende:

Tabel 1

<i>Projekt</i>	<i>Rådighedsbeløb</i>
<i>Sundhed</i>	
Digital EKG	347.540
Klinisk Systemlogon	2.000.000
Telefoni og alarmer	8.000.000
PDM (apparaturløse)	3.951.910
Vagtcentral-system	7.911.253

Administration

Energipulje	4.778.351
<i>Total:</i>	<i>26.989.054</i>

Udvidelse af eksisterende projekter

Ved gennemgang af anlægsprojekterne har det vist sig, at det for to projekter er nødvendigt med ekstrabevillinger for at gennemfører projekterne. Det drejer sig om flytning af sygehusapotek til Roskilde samt Sundhedscenter Nakskov.

Det foreslås at der tilføres 7 mio. kr. ekstra til flytning af sygehusapotek til Roskilde. Årsagen er merudgifter pga. særlige krav til udsugning. Beløbet fordeles med 1,5 mio. kr. i 2013 og 5,5 mio. kr. i 2014.

Sundhedscenter Nakskov foreslås tilført 9 mio. kr. I forbindelse med renoveringen er der konstateret asbest og karlit. Materialet skal bortskaffes, og udgifterne hertil ligger ud over statstilskuddet.

Puljer

For at overholde anlægsloftet foreslås det at fjerne puljen til apparatur samt puljen til mindre bygningsmæssige ændringer fra investeringsoversigten.

Apparatur vil kunne leases. Påbud, som tidligere kunne dækkes via puljen til mindre bygningsmæssige ændringer, vil skulle finansieres af sygehusenes investeringsrammer.

Det bemærkes, at der i 2012 som led i ” Styrket fremdrift i kvalitet og kapacitet” er gennemført massive investeringer i apparatur.

Investeringsrammen til Basal Infrastruktur (IT)

For at overholde anlægsloftet for 2013 foreslås det at investeringsrammen fjernes. Udstyret ville i stedet kunne leases.

Ejendomme

Der foreslås afsat rådighedsbeløb for følgende salg og køb i 2013:

Tabel 2

<i>Ejendom</i>	<i>Rådighedsbeløb</i>
Frederiksborgvej 200, Roskilde	-2.757.065
Fjordvænget 2, Roskilde	-3.950.840
Nørre Allé 31, Kalundborg	712.425
Fakse Sygehus	-21.827.925
Pedersvej 72, Køge	-1.350.280

Administrationen har gennemgået de ejendomme der er til salg. Disse fem sager er ikke afsluttet. I forbindelse med overførselssagen for regnskab 2012 er der overført ca. 7 mio. kr. til kassen fra uforbrugte rådighedsbeløb der ikke skulle anvendes. Det skal bemærkes at midlerne ikke kan anvendes til nye projekter i 2013, da anlægsloftet opgøres på bruttoudgifter.

Prisfremskrivning af anlægsbevillinger

Grundet den almindelige udvikling i byggepriser er det nødvendigt at fremskrive bevillingerne på en række projekter. Dette er projekter der er løbet over flere år, og dermed har regionen prisfremskrevet rådighedsbeløb. Dette betyder at de samlede rådighedsbeløb i nogle tilfælde overstiger de oprindelige bevillinger. Med denne sag tilpasses anlægsbevillinger til disse rådighedsbeløb.

Der er ingen likviditetsmæssig virkning.

Tabel 3

<i>Projekt</i>	<i>Tillægsbevilling</i>
Digital diktering og talegenkendelse	1.443.000
Telefoni og alarmer	472.000
Udbygning af op.stuer m.m. Køge	880.000
Sundheds- og akuthus Nakskov	200.000
Sundhedscenter Kalundborg	718.000
Vagtcentral	282.000
Nyt laboratorium System	658.000
Lægehus Kalundborg	18.000

Økonomi

Der er ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Investeringsoversigten er revideret således at regionen overholder anlægsloftet i 2013 på 335 mio. kr.

<i>Projekter</i>	<i>Bruttoanlægsudgifter 2013</i>
	<i>1.000 kr.</i>

Sundhed

Sygehusplaner	19.672
IT	98.789
Roskilde/Køge	55.040
Psykiatrien	603
KU Byg (HPFI)	7.200
Fælles	94.760
Investeringsrammer	45.609
<i>Sundhed i alt:</i>	<i>321.673</i>

Fælles formål

Administration, projekter	16.025
Investeringsrammer	4.448
<i>Fælles formål i alt:</i>	<i>20.473</i>
<i>Total:</i>	<i>342.146</i>
Korrektion for sundhedscentre	-7.131
<i>Total:</i>	<i>335.015</i>

Efter aftale med Finansministeriet medregnes sundhedscentrene i Nakskov og Kalundborg ikke i anlægsloftet, da det disse gennemføres med statstilskud.

Socialområdet og Regional Udvikling indgår ikke i anlægsloftet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. de foreslåede justeringer af rådighedsbeløb, som de fremgår af den reviderede investeringsoversigt, godkendes
2. der meddeles tillægsbevillinger til anlægsbevillinger til de projekter der fremgår af tabel 3.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 11

Anbefales. Supplerende notat om sygehusapoteket i Roskilde udarbejdes.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Investeringsoversigt 2013 pr. 10.4.2013

Punkt 12: Budgetprocedure for budget 2014

13-000397

sagsfremstilling

12

. Budgetprocedure for budget 2014

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 2000352

Resume

Forslag til budgetprocedure for budget 2014 fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

I lighed med tidligere år forudsættes det, at budgetproceduren i hovedtræk følger den standardprocedure, som med tiden er udviklet ved budgetlægningen.

Processen blev igangsat med Regionsrådets drøftelse af mulige budgettemaer på et temamøde den 4. april 2013. Administrationen arbejder, på baggrund af disse drøftelser, videre med hovedtemaer for det kommende budget.

Der afholdes budgetseminar den 23. august 2013, dvs. mellem 1. og 2. behandlingen. Her gennemgås den økonomiske situation, som det foreligger i budgettet til 1. behandlingen, og øvrige budgettemaer drøftes.

Herudover indeholder budgetprocessen flg. nøgledatoer:

- Forretningsudvalget den 17. juni 2013: Orientering om økonomiaftalen mellem Danske Regioner og regeringen
- MED-Hovedudvalget den 17. juni 2013: Møde med den politiske ledelse
- Forretningsudvalget den 12. august 2013: 1. behandling af budgetforslaget
- MED-Hovedudvalget den 19. august 2013: Drøfter det fremlagte budgetforslag
- Regionsrådet den 22. august 2013: 1. behandling af budgetforslaget
- Den 23. august – 2. september 2013: Mulighed for indlevering af ændringsforslag
- Forretningsudvalget den 16. september 2013: 2. behandling af budget 2014
- Regionsrådet den 26. september 2013: 2. behandling af budget 2014

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at budgetprocedure 2014 godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 12

Godkendt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 13: Pressedækning af Regionsrådets arbejde

12-001936

sagsfremstilling

13

. Pressedækning af Regionsrådets arbejde

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 2027918

Resume

Der fremlægges forslag til pressedækning af Regionsrådets arbejde. Det foreslås, at der fremadrettet afholdes både åbne temamøder og lukkede dialogmøder.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget har ved deres møde den 18. marts 2013 drøftet forslag fra regionsrådsmedlem Knud Munksgaard om ”forbedret pressedækning af Regionsrådets arbejde”. Det blev besluttet, at administrationen udarbejder et forslag, der nu forelægges til beslutning.

Møder i Region Sjælland

Regionsrådet afholder jævnligt temamøder ud over de planlagte regionsråds- og udvalgmøder.

Temamøderne har til formål at give Regionsrådet en særlig faglig indsigt i et specifikt emne. Derudover har disse møder til hensigt at give anledning til en intern drøftelse af det pågældende emne forud for at emnet eller sagen drøftes ved et regionsrådsmøde.

Forslag om åbne temamøder og lukkede dialogmøder

For at imødekomme ønsket om en bedre mulighed for pressedækning af Regionsrådets arbejde afholdes fremover to typer møder:

Dels temamøder, hvor pressen er velkommen til at deltage. Formålet med at give pressen adgang, er at give journalister mulighed for at få oplysninger og ideer på møderne, som kan bruges som inspiration og baggrund.

Dels dialogmøder for Regionsrådet, der som hidtil er lukkede. Disse giver mulighed for interne drøftelser af aktuelle emner.

Når temamøder og dialogmøder afholdes, sker det normalt i forbindelse med et regionsrådsmøde. For dialogmøder vil det være om formiddagen. For at give pressen gode muligheder for deltagelse i de åbne temamøder foreslås det, at de placeres i tidsrummet 15-16, dvs. umiddelbart forud for afholdelse af et regionsrådsmøde.

Mødelokaler i forbindelse med regionsrådsmøder

I forbindelse med regionsrådsmøderne foreslås det, at der arrangeres særlige lokaliteter i Regionshuset, hvor medlemmer kan mødes med og blive interviewet af pressen. Det foreslås, at mødelokaler i nær tilknytning til regionsrådssalen reserveres til interview.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der fremover afholdes såvel åbne temamøder, hvor pressen kan deltage, som lukkede temamøder
2. særlige lokaliteter i Regionshuset reserveres til møder med pressen i forbindelse med regionsrådsmøder.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 13

Godkendt, idet der afholdes såvel åbne temamøder for Regionsrådet, hvor pressen kan deltage, som lukkede dialogmøder. Emnerne for møderne afgør tidspunktet og deltagerkreds.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 14: Regionsgrænsetavler

13-000324

sagsfremstilling

14

. Regionsgrænsetavler

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1986582

Resume

Siden 2011 har der været lovgivningsmæssig mulighed for at opstille regionsgrænsetavler ved de større veje, der skærer regionsgrænserne. Vejdirektoratet vil, såfremt Region Sjælland ønsker det, finansiere opsætning og vedligehold af regionsgrænsetavlerne.

Sagsfremstilling

Før kommunalreformen kunne såvel kommuner som amter få opstillet skilte med henholdsvis kommunenavn og amtsnavn ved de administrative grænser. Ved kommunalreformen blev amtsgrænseskiltene ikke erstattet af tilsvarende regionsgrænsetavler.

I 2011 blev vejreglerne ændret, så der nu er mulighed for at opsætte regionsgrænsetavler, hvor (de større) veje skærer regionsgrænserne. De nye vejregler giver også mulighed for at opsætte grænsetavler ved motorvejene.

Vejdirektoratet afholder udgifterne i forbindelse med opsætning og vedligehold af grænsetavlerne. For at sikre et ensartet visuelt udtryk for tavlerne på tværs af regionerne vil designet være som *vedlagt* og erstattet med Region Sjællands logo.

Opstillingen af regionsgrænsetavler kan give Region Sjælland stor kommunikativ og identitetsmæssig værdi, hvis de opstilles synligt ved de større statsveje.

Region Midtjylland og Region Nordjylland har behandlet spørgsmålet og har besluttet at opsætte regionsgrænsetavler.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der opstilles regionsgrænsetavler i Region Sjælland
2. regionsgrænsetavlerne opstilles ved motorvejene og ved udvalgte hovedlandeveje.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 14

Godkendt.

Ilen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Eksempel på regionsgrænsetavle

Punkt 15: Sundhedsprisen 2013

13-000388

sagsfremstilling

15

. Sundhedsprisen 2013

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 1998242

Resume

Regionsrådet vedtog i 2008 at indstifte en Sundhedspris til anerkendelse af sundhedsfremmende tiltag i regionen. I 2012 blev prisen for første gang delt i to Sundhedspriser.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog som led i budgetaftalen 2008 at indstifte en sundhedsfremmepris på 200.000 kr. Region Sjællands Sundhedspris skal i 2013 uddeles for 6. gang.

Erfaringer fra Sundhedsprisen 2012 - Medarbejdernes Sundhedspris

Region Sjælland uddelte for første gang Medarbejdernes Sundhedspris i 2012. Kampagnen blev skudt i gang ved årets DHL løb i Fælledparken og genererede i alt 27 kandidater fordelt på afdelinger fra hele regionen. Der var i alt 1.000 besøgende på kampagnesitet. Dommerpanelet udvalgte tre kandidater, som gik videre til finalen, og en afstemning på intranettet afgjorde vinderen.

Erfaringer fra Sundhedsprisen 2012 - Facebookprisen

I 2012 var det også første gang, regionen anvendte Facebook. Brugere på Facebook var med til at bestemme, hvem der skulle have årets Sundhedspris ved at stemme én kandidat direkte i finalen. Øvrige kandidater blev valgt af dommerpanelet. Kampagnen på Facebook genererede i alt 23 kandidater, og der var i alt 4.066 brugere, der stemte.

Samlet set var presseomtalen meget positiv, og regionen blev omtalt i i alt 22 medier i kampagneperiode.

Mål for 2013

Minimum samme antal egnede kandidater i hele kampagneperioden for hver af priserne. Priserne skal sikre, at flest mulige bliver opmærksomme på sundhedstiltag og lader sig inspirere af de andre kandidaters tiltag. Priserne skal naturligvis også være med til at profilere Region Sjælland som en virksomhed, der støtter sundheden.

Dommerpanel

Medlemmer af dommerpanelet for både Medarbejdernes Sundhedspris og Facebookprisen er:

- Kirsten Devantier, Formand for Psykiatri- og Socialudvalget og medlem af Regionsrådet
- Nicolai Nicolaisen, medlem af Regionsrådet
- Jette Leth Buhl, medlem af Regionsrådet
- Hanne Ahrensboell, kommunikationschef

Administrationen anbefaler, at dommerpanelet ved kandidatudvælgelsen af Facebookprisen tager på rundtur blandt kandidaterne akkurat som i 2012, hvilket genererede god pressedækning.

Dommerpanelet vælger kandidater (undtagen den ene af Facebook-kandidaterne) og afgør, hvem der skal vinde henholdsvis 1. prämien på (30.000 kr.), 2. prämien på (15.000 kr.) og 3. prämien på (5.000 kr.).

Administrationen anbefaler, at uddelingen af begge priser sker ved samme arrangement for derigennem at minimere omkostningerne og sikre et højere deltagerantal.

Hvem kan søge

Medarbejdernes Sundhedspris: Afdelinger og enheder i Region Sjælland kan søge.

Facebookprisen: Alle virksomheder, foreninger og organisationer i Region Sjælland, der driver et sundhedstiltag, der kommer mange borgere til gavn. Man kan både indstille sig selv og andre til prisen. Ansatte, afdelinger og enheder i Region Sjælland kan ikke søge.

Desuden vil der blive lagt vægt på, at tiltaget:

- Er ved at blive implementeret eller er allerede i drift
- Har en i videst mulige omfang dokumenteret effekt
- Kommer flest mulige af Region Sjællands borgere/ansatte til gavn

Tidsplan

Afviklingen af priserne skal ligge placeret tidligere på året end vanligt grundet regionsrådsvalget. Administrationen anbefaler allerede at starte i juli med kampagnen til trods for, at det vil være en stille start på grund af sommerferie, men erfaringerne fra Facebook viser, at en kampagne skal have tid til at få fodfæste.

Der foreslås følgende tidsplan:

- Uge 29-36 Kampagnen igangsættes for begge priser, og kandidaterne kan søge
- Uge 37-38 Dommerpanel på kandidatrundtur og udvælgelse af kandidater
- Uge 38-40 Afstemning blandt medarbejdere (Medarbejdernes Sundhedspris)
- Uge 41 Priserne uddeles ved et fælles arrangement i Regionshuset.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsprisen 2013 afvikles i henhold til ovenstående koncept.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 15

Godkendt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 16: Styrkelse af kvalitetsområdet

13-000307

sagsfremstilling

16

. Styrkelse af kvalitetsområdet

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 2030548

Resume

I forlængelse af Regionsrådets temamøde om kvaliteten af sygehusvæsenet i Region Sjælland har rådet 7. februar 2013 besluttet, at der skal igangsættes en række aktiviteter til yderligere styrkelse af kvaliteten. Der fremlægges forslag til initiativer til styrkelse af kvalitetsområdet.

Sagsfremstilling

I forlængelse af Regionsrådets temamøde om kvaliteten af sygehusvæsenet i Region Sjælland, har rådet 7. februar 2013 besluttet, at der skal igangsættes en række aktiviteter til yderligere styrkelse af kvaliteten.

Der er herudover brug for en vifte af initiativer, som bl.a. kan indebære gennemgang af arbejdsprocesser og IT-systemer og i et vist omfang ansættelse af administrativt personale, der kan frigøre det kliniske personale fra registreringen. Herudover skal der være nemmere tilgængelighed til pc'er til sikring af den sundhedsfaglige dokumentation. Endelig er det vigtigt, systematisk at gennemgå anvendelsen af data, for, hvor det er muligt at ophøre med at registrere ting der ikke er relevante.

Bedre og færre registreringer

For at understøtte korrekt og rettidig registrering der lever op til Regionsrådets ønsker, er der på kort sigt behov for yderligere understøttende initiativer.

Ansvar for korrekt registrering ligger på sygehusene. Målet er i videst muligt omfang at reservere de "varme hænder" til patienterne. Men det er en væsentlig udfordring at understøtte bedre registrering og sikre anvendelsen af samme - og samtidig undgå, at det belaster det kliniske personale med yderligere administrative opgaver. Ligeledes er det afgørende at fjerne unødige registreringer. Endelig er der behov for uddannelse af personalet i, hvordan der registreres korrekt.

Mål og synliggørelse af resultater

Frem for at fastlægge hvordan sygehusene forbedrer registreringen, fastlægges der mål for databasekomplethed mv. Ved manglende målopfyldelse skal der foreligge handle- og tidsplaner til sikring af dette.

Samtidig er det afgørende generelt at skabe mere synlighed om kvalitet for at fremme en aktiv kvalitetsdagsorden. Derfor foreslås det, at relevante kvalitetsnøgletal skal være synlige på afdelingerne, og at de samtidig offentliggøres på afdelings-, sygehus- og regionsniveau og dermed synliggøres for brugere, personale og ledelse.

Økonomi

De foreslåede aktiviteter i 2013 beløber sig til ca. 10 mio. kr.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Forretningsudvalget godkender forslaget

2. aktiviteterne i 2013 finansieres via 'Bufferpuljen'.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 16

Godkendt, idet tankerne fra budgetforliget 2013 inddrages.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Notat vedr indsatser på kvalitetsområdet

Punkt 17: Pukkelafvikling i forbindelse med implementeringen af udredningsgarantien i somatikken

13-000601

sagsfremstilling

17

. Pukkelafvikling i forbindelse med implementeringen af udredningsgarantien i somatikken

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 203133

Resume

I forbindelse med indførsel af udredningsgarantien i somatikken med virkning fra 1. september 2013 er der på de somatiske sygehuse igangsat en planlægningsproces med henblik på at være klar til 1. september 2013, herunder få omlagt driften på de områder, hvor det er nødvendigt for at kunne leve op til udredningsgarantien.

I den forbindelse er der på konkrete områder identificeret et behov for målrettede pukkelafviklingsprojekter, som ikke kan finansieres inden for de eksisterende driftsrammer. De foreslås finansieret af den i budgettet afsatte pulje til imødegåelse af udgifter.

Sagsfremstilling

Med virkning fra 1. september 2013 indføres der på det somatiske område en udredningsgaranti. Det betyder, at patienterne har ret til hurtig udredning. Forundersøgelser og supplerende diagnostik skal være gennemført inden for 30 dage. Såfremt det ikke er muligt ud fra en lægefaglig begrundelse, skal der udarbejdes en plan for det videre udredningsforløb.

I forbindelse med implementeringen af den nye udredningsgaranti er der på de fire somatiske sygehuse igangsat et arbejde med at identificere, hvilke afdelinger og hvilke konkrete sygdomsområder/diagnostiske ydelser, hvor det på nuværende tidspunkt ikke er muligt at leve op til udredningsgarantien.

Sygehusene igangsætter de nødvendige tiltag på baggrund af ovenstående udredning. Der er derudover på konkrete områder behov for målrettede pukkelafviklingsprojekter, som ikke kan finansieres inden for de eksisterende driftsrammer. Disse projekter vedrører alene udredningen af patienter og ikke behandling.

Pukkelafviklingsprojekterne igangsættes hurtigst muligt og forudsættes realiseret inden sommerferien.

Der er tale om projekter inden for radiologi, intern medicin, klinisk fysiologi, neurologi og kardiologi m.m. Til en samlet udgift på 8,3 mio.kr. og en drg-værdi på ca. 17 mio.kr.

Projekterne er fordelt som følger:

Nykøbing F. Sygehus 750.000 kr.

Holbæk Sygehus 1.340.000 kr.

Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse 4.710.000 kr.

Roskilde og Køge sygehuse 1.545.000 kr.

Aktiviteten (DRG/Dags-værdien), der realiseres i forbindelse med pukkelafviklingsprojekterne holdes uden for den generelle aktivitetsafregning(takstmodel).

I forbindelse med budgetvurderingen pr. 31. august 2013 følges der op på, om projekterne er realiseret, samt status på den samlede implementering af udredningsgarantien.

Økonomi

Det indstilles, at ovenfor nævnte projekter bringes bevillingsmæssigt på plads i forbindelse med budgetvurderingen pr. 31. marts 2013.

Udgiften på 8.345.000 kr. finansieres af den i budgettet afsatte pulje til imødegåelse af udgifter på samlet 43,8 mio.kr , idet der henvises til, at et af de beskrevne initiativer, som puljen kan anvendes til, er reduktion i ventelister inden for udvalgte områder gennem meraktivitet i sygehusvæsenet og speciallægepraksis.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. de beskrevne pukkelaftviklingsprojekter bringes bevillingsmæssigt på plads i forbindelse med budgetvurderingen pr. 31. marts 2013

2. der følges op på realiseringen af projekterne samt status på implementeringen af udredningsgarantien i forbindelse med budgetvurderingen pr. 31. august 2013.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 17

Godkendt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 18: Mulige emner for ansøgning til akutupuljen

13-000010

sagsfremstilling

18

. Mulige emner for ansøgning til akutupuljen

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 2028839

Resume

Regeringen har etableret en pulje på 50 mio. kr. til at styrke den præhospitale indsats i områder, hvor lægehelikopteren har en relativt lang responstid. Regionerne kan søge om midler fra akutupuljen til at styrke indsatsen i disse områder. På den baggrund forelægges forslag til ansøgningsområder.

Sagsfremstilling

I Finanslovsaftalen for 2013 blev regeringen og Enhedslisten enige om at afsætte 50,2 mio. kr. (16,6 mio. kr. i 2012, og 16,8 mio. kr. i 13 og 14) til en styrket præhospital indsats i de områder, hvor der pga. lægehelikopterens placering vil være en relativt lang responstid.

Kriterier for ansøgningerne

Der kan ansøges om midler til at udbygge det præhospitale beredskab ”i form af tilskud til f.eks. etablering af akutlægebiler, akutbiler eller paramedicinerbemandede ambulancer.” Midlerne kan både søges som tilskud til etableringsudgifter og/eller som driftstilskud i et begrænset tidsrum.

I vurderingen af ansøgninger lægges der vægt på, at midlerne anvendes til at styrke beredskabet i de egne, hvor helikopterne har relativt lange responstider. Midlerne skal derved bidrage til at reducere responstiderne og sikre kvalificeret hjælp i tilfælde af alvorlig sygdom eller ulykke. Det er derudover et kriterium, at midlerne er indtænkt i og indgår i sammenhæng med den øvrige præhospitale indsats.

Relevante indsatsområder i Region Sjælland

*Vedlagt sagsfremstillingen er en figur, der illustrerer akutlægehelikopterens responstider. Som det fremgår af figuren, er der kun få områder i Region Sjælland, der ikke kan nås med akutlægehelikopter inden for 14 minutter døgnet rundt. Det drejer sig primært om Lolland, Falster og Møn. Med afsæt heri er der i *vedlagte* notat en række områder, hvor Region Sjælland med fordel kan ansøge om midler fra regeringens akutupulje.*

For at opfylde akutupuljens kriterier og øge chancerne for at få godkendt ansøgningerne, er det væsentligt, at det tænkes sammen med de allerede eksisterende tilbud. Det betyder bl.a., at sammenhænge med de nye sundhedscentre i Kalundborg og Nakskov er tænkt ind i forslagene til ansøgningerne for derigennem at skabe synergier mellem akutberedskab, sundhedscentre, ambulatorier etc.

I sammenhæng med Region Sjællands præhospitale indsats, der er vedtaget i Regionsrådet, foreslår Administrationen, at der ansøges om midler fra akutupuljen inden for følgende områder.

1. Nyt koncept for paramedicinerbemandet akutbil i Nakskov og Kalundborg
2. Rendezvousplads for lægehelikopteren omkring Maribo
3. Opgradering af 6 ambulancer til paramedicinerambulancer, herunder styrkelse af paramedicinernes kompetencer ift. interhospital transport.

Se vedlagte notat for en uddybende beskrivelse af de enkelte indsatser.

Med baggrund i udvalgets drøftelser udarbejder Administrationen ansøgninger, der med forbehold for Forretningsudvalgets godkendelse den 22. april 2013, sendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse inden den 15. april 2013.

Økonomi

Såfremt ministeriet godkender ansøgninger er der ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget for Fremtidens Sygehus drøfter forslagene til ansøgningsområder fra akutpuljen.

Sagen afgøres af Udvalget for Fremtidens Sygehuse.

Behandling i Udvalget for Fremtidens Sygehuse tirsdag den 9. april 2013, pkt. 3

Udvalget fremsender sagen til behandling i Forretningsudvalget den 22. april 2013 inklusiv det supplerende forslag fra SF.

Administrationen kontakter ministeriet med henblik på udsættelse af fristen for ansøgning.

Daniel Nørhave og Carsten Adelskov deltog ikke i Udvalget for Fremtidens Sygehuses behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

På baggrund af behandlingen i Udvalget for Fremtidens Sygehuse fremstilles i nedenstående skema uddybende økonomiske konsekvenser af forslagene til ansøgningsemner fra akutpuljen. De økonomiske konsekvenser er angivet i årlige omkostninger i 2011 niveau.

Forslag	Pris/mio. kroner
Indkøb af akutbil	0,6
- <i>Indkøb af bil</i>	0,4
- <i>Opbygning</i>	0,2
Akutbil med paramediciner	3,
- <i>Løn til paramediciner</i>	2
- <i>Bil, driftsudgifter, garage, forsikring mv.</i>	2,6
	0,6
Opgradering fra ambulance til ambulance med paramediciner	0,66
- <i>Lavaktivitet (begrænset udnyttelse)</i>	0,81
- <i>Højaktivitet (24 timers beredskab)</i>	
Døgnbemandet lægebil	12,64
- <i>Løn til læge og øvrige driftsudgifter</i> [1]	9,439
- <i>Løn til paramediciner</i>	2,6
- <i>Bil, driftsudgifter, garage, forsikring mv.</i>	0,6

[1] Øvrige driftsudgifter er administrationsomkostninger, eksempelvis vagtplanlægning, kursusadministration, planlægning af service på bil.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 18

De af Administrationen 3 stillede forslag blev godkendt.

SF ønskede, at der ansøges om tilskud til en akutlægebil i Nykøbing Falster/Maribo og i Holbæk/Snertinge i overensstemmelse med det fremsendte forslag.

Kate Sørensen støttede SF's forslag.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Akutlægehelikopterens responstider

Mail om forlængelse af ansøgningsfrist

SF's ændringsforslag

SF's supplerende forslag til akutpuljeansøgning

Mulige emner for ansøgning til Akutpuljen

Punkt 19: Tidspunkt for indflytning af Neurorehabilitering og Præhospitalt Center på Næstved Sygehus

12-000381

sagsfremstilling

19. Tidspunkt for indflytning af Neurorehabilitering og Præhospitalt Center på Næstved Sygehus

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 2031655

Resume

I de kommende år flyttes udvalgte funktioner fra Næstved Sygehus til Slagelse Sygehus. Derved skabes ledige arealer, som kan anvendes til andre formål. Regionsrådet har besluttet at Præhospitalt Center skal flyttes fra Slagelse Sygehus til Næstved Sygehus senest i 2016. Derudover er det besluttet, at Neurorehabilitering flyttes til permanent placering på Næstved Sygehus og udvides fra 10 til 20 pladser, når dette er muligt.

Denne sagsfremstilling beskriver mulighederne for at indflytte Præhospitalt Center og Neurorehabilitering på Næstved Sygehus i perioden 2014-16.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2012 er det besluttet, at Præhospitalt Center, som i dag er placeret på Slagelse Sygehus, skal flyttes til Næstved Sygehus senest i 2016. Årsagen er, at placering i Næstved giver mulighed for den nødvendige udvidelse af de fysiske rammer, herunder opfyldelse af de nationale og internationale krav om terrorsikring, samt giver mulighed for synergieffekt med skadestue/lægevagt etc. på Næstved Sygehus, også efter 2020.

På regionsrådsmødet den 7. juni 2012 blev det, i regi af projektet "Styrket fremdrift i kapacitet og kvalitet", besluttet at Neuro-rehabilitering flyttes til Næstved Sygehus og udvides fra 10 til 20 pladser, når der forventeligt skabes plads i 2016.

Præmisser

De foreliggende præmisser for administrationens anbefalinger er:

- Af afsnit A på sigt skal rømmes for somatisk aktivitet. Der bevares psykiatrisk aktivitet i bygningerne længst væk fra byen, mens de bynære bygninger frasælges i 2016
- At afsnit B bevares som følge af den gode infrastruktur (inkl. tunneller), og den somatiske aktivitet centrerer her af hensyn til driften
- At afsnit C bevares til administrative formål, jf. OL-projektet
- At Neurorehabiliteringens endelige placering bliver i centralkomplekset
- At Præhospitalt Centers endelige placering bliver i centralkomplekset af hensyn til interaktion med skadestue og lægevagt samt hensyn til terrorsikring.

Vedlagte notat beskriver mulighederne for at indflytte Præhospitalt Center og Neurorehabilitering på Næstved Sygehus i perioden 2014-16.

Der beskrives to muligheder for flytning:

Mulighed A:

Neurorehabilitering flytter fra den nuværende placering i Vordingborg ind på Næstved Sygehus, afsnit A i 2014 og videre til afsnit B i 2016 i takt med, at der skabes ledig kapacitet. Se *vedlagte* kort over Næstved Sygehus.

Præhospitalt Center forbliver i Slagelse indtil 2016, hvorefter det flytter ind i afsnit B på Næstved Sygehus i 2016.

Fordelene ved dette forslag er:

- Neurorehabilitering kan fordoble kapaciteten allerede i 2014 og samtidig skabes der plads til projektet vedr. unge med erhvervet hjerneskade på samme sted
- Det er ikke forbundet med store udgifter at flytte Neurorehabilitering ind på Næstved Sygehus i en midlertidig placering
- Præhospitalt Center flytter direkte i sin permanente placering, og derved undgås en fordobling af etableringsomkostningerne

Ulemperne ved dette forslag er:

- Præhospitalt Center må afvente flytning til Næstved Sygehus til 2016
- Placeringen af Neurorehabilitering er midlertidig
- Huslejeaftalen med Vordingborg Kommune løber et år længere end der vil være brug for

Mulighed B:

Præhospitalt Center flytter i afsnit A på Næstved Sygehus i 2014 og videre til afsnit B i 2016 i takt med at der skabes ledig kapacitet.

Neurorehabilitering forbliver i Vordingborg indtil 2016, hvorefter det flyttes ind i afsnit B på Næstved Sygehus.

Fordelene ved dette forslag er:

- Præhospitalt Center kan flyttes til Næstved Sygehus i 2014

Ulemperne ved dette forslag er:

- Placeringen af Præhospitalt Center er midlertidig. Hver flytning beløber sig til ca. 25 mio. kr., dvs. i alt 50 mio. kr.
- Lejeperioden med Vordingborg Kommune skal forlænges med et år
- Neurorehabilitering kan først udvide kapaciteten med 10 pladser i 2016
- Projektet vedr. unge med hjerneskade må placeres på Næstved Sygehus og således adskilt fra neurorehabiliteringsfunktionen i Vordingborg

Det er undersøgt om finansiering af flytning af Præhospitalt Center kan søges fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses pulje til styrket akutindsats. Ud fra ministeriets udmelding om støtteberettigede formål og kriterier ved udmøntningen, vurderes dette ikke muligt. Beskrivelsen af ansøgningskriterier til puljen er *vedlagt* som bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1) mulighed A godkendes, således at Neurorehabilitering flyttes til Næstved Sygehus i 2014 og indarbejdes i budgettet for 2014

2) Præhospitalt Center flyttes til Næstved Sygehus i 2016 og indarbejdes i budgettet for 2016.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 18. marts 2013, pkt. 12

Anbefales, idet Præhospitalt Centers flytning til Næstved Sygehus bør ske tidligere end 2016.

Jorun Bech deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Regionsrådet torsdag den 4. april 2013, pkt. 6

Socialdemokraterne ønskede sagen udsat senest til regionsrådsmødet 1. juni 2013 med henblik på yderligere kvalificering af beslutningsgrundlaget.

Sagen blev sat til afstemning.

For var:

- Socialdemokraterne
- SF

Imod var:

- Konservative
- Venstre
- Dansk Folkeparti
- Radikale Venstre

Samlet var der 20 stemmer for og 18 stemmer imod. Dermed blev sagen udsat.

Jørn Christensen, Jytte Thorup Nielsen og Dora Olsen deltog ikke i Regionsrådets behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Med udgangspunkt i Regionsrådets udsættelse af sagen om flytning af neurorehabilitering og Præhospitalt Center blev sagen drøftet på et møde i Udvalget for Fremtidens Sygehus den 9. april 2013.

Projektchef Lars Grupe Larsen fra Næstved, Slagelse og Ringsted sygehuse deltog på mødet og gennemgik de fysiske rammer på Næstved Sygehus samt den nuværende udnyttelse af sygehuset og placering af sygehusets afdelinger og øvrige faciliteter.

Udvalget drøftede på baggrund af gennemgangen forskellige muligheder for placering af neurorehabilitering og Præhospitalt Center, herunder bl.a. eventuelle bygningsmæssige ændringer og forbedringer af bygning 1 og 2, tidlige indflytningsmuligheder for såvel neurorehabilitering som Præhospitalt Center, herunder rejstes spørgsmålet om muligheden for etablering af et nyt barakbyggeri hvori neurorehabilitering kunne placeres.

Administrationen har på baggrund af udvalgets drøftelser og ønsker om uddybning af forskellige problemstillinger udarbejdet supplerende notat, der beskriver:

- 1) Arealanvendelsen på Næstved Sygehus
- 2) Supplerende foranstaltninger med hensyn til støj og indeklima i bygningerne 1 og 2
- 3) Eksempel på pavillon-løsning til neurorehabilitering
- 4) Synergi ved placering af Præhospitalt Center, herunder terrorsikring

Notatet er *vedlagt*.

Indstilling til Forretningsudvalgets møde den 22. april 2013

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget drøfter sagen og anbefaler over for Regionsrådet, at

- 1) mulighed A godkendes, således at Neurorehabilitering flyttes til Næstved Sygehus i 2014 og indarbejdes i budgettet for 2014
- 2) Præhospitalt Center flyttes til Næstved Sygehus i 2016 og indarbejdes i budgettet for 2016.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 19

Anbefales, idet Præhospitalt Center flyttes til Næstved Sygehus senest i 2016 og at bygningssalget udgår af sagen og beslutningen.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Notat vedr. indflytning af Neurorehabilitering og Præhospitalt Center på Næstved Sygehus

Oversigtskort

Indkaldelse af ansøgninger til pulje om styrket akutindsats

Supplerende oplysninger vedr. flytning af neurorehabilitering og Præhospitalt Center

Punkt 20: Trafikbestilling for 2014

12-000079

sagsfremstilling

20

. Trafikbestilling for 2014

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 1999462

Resume

Region og kommuner skal hvert år bestille kollektiv trafik hos trafikselskabet Movia. I trafikbestillingen for 2014 er der indeholdt den udgiftsreduktion, som blev besluttet af Regionsrådet på møde den 1. november 2012. På grundlag af regionens bestilling vil Movia udarbejde et første budgetforslag for 2014, der vil indgå i regionens budgetbehandling for 2014.

Sagsfremstilling

Region og kommuner skal hvert år bestille kollektiv trafik (lokalbaner og regionale busruter) hos Movia. Region Sjælland og Region Hovedstaden har desuden en bestillerrolle i forhold til Movias fællesadministration. På grundlag af regionens bestilling vil Movia udarbejde et første budgetforslag for 2014, som vil indgå i regionens udarbejdelse af forslag til budget 2014.

Økonomi 2014

Som udgangspunkt for trafikbestillingen har Movia udarbejdet et basisbudget for 2014. I nedenstående er der indarbejdet udgiftsreduktioner som besluttet af Regionsrådet den 1. november 2012, jf. afsnit nedenfor.

(mio. kr. i årets priser)	FR2012	B2012	B2013	BB2014
Regionale busruter	97,9	99,7	100,7	92,3
Lokalbaner	199,4	186,8	181,3	192,3
Fællesudgifter inkl. lån	65,3	67,2	68,5	69,7
Ydelse Rejsekortlån	5	5	5,4	5,8
Skønnet korrektion (1)				-3
Finansiering i alt	367,6	358,7	355,9	357,1

(1) Movia forventer en mindre forbedring i forhold til det udmeldte basisbudget

Udviklingen i betalingen til den regionale kollektive trafik synes stabil. Stigningen i udgifterne til lokalbanerne skyldes især beregningsmæssige ændringer i indtægtsfordelingerne, som på trods af flere passagerer har betydet faldende indtægter. Det samlede billede er, at passagertallet løbende stiger, ikke mindst i R-nettet, samtidigt med at udgiftsudviklingen lige nu er begunstiget af en dæmpet udvikling i lønninger, renter og brændstofpriser.

Udgiftsreduktioner i trafikbestillingen for 2014

Regionsrådet besluttede på møde den 1. november 2012 at gennemføre udgiftsreduktioner på i alt 7,5 mio. kr. til udmøntning i trafikbestillingen for 2014:

1. Ophør med kørsel i vinterhalvåret på linjerne 555/666 Høje Tåstrup-Odden/Rørvig.
2. Ændret køreplan og frekvens på linje 600S Hundige-Roskilde-Hillerød.
3. Reduceret kørselsomfang på linje 228 Holbæk-Kirke Hyllinge, så der kun køres i myldretiden.
4. Bortfald af 4 eftermiddagsture på linje 420R Slagelse-Holbæk.
5. Ændret kontrakt med Regionstog.

Udgiftsreduktionerne er indarbejdet i basisbudgettet og vil indgå i trafikbestillingen. Movia har arbejdet videre med ovenstående beslutning, og effekterne af enkelte tiltag har ændret sig ligesom den samlede effekt er større end forventet. Kontraktforhandlingerne mellem Movia og Regionstog betyder, at Regionstog finansierer en række udgiftsstigninger inden for eksisterende rammer med en samlet effekt på 7 mio. kr. uden passagermæssige konsekvenser mod de oprindeligt forudsatte 4 mio. kr.

En væsentlig ændring er, at Movia nu skønner, at effekten af den ændrede betjening på 600S vil betyde en udgiftsreduktion på 0,7 mio. kr. mod de forventede 1,8 mio. kr. Ændringen forventes at give et samlet set mere effektivt og attraktivt transporttilbud på ruten, hvilket skønnes at betyde 100.000 flere passagerer overvejende på Region Sjællands del af ruten. Da ruten samfinansieres med Region Hovedstaden, skal ændringen ligeledes behandles i Region Hovedstaden.

Effekten af det reducerede kørselsomfang på rute 228 er uændret i forhold til grundlaget for Regionsrådets beslutning. Som opfølgning på Regionsrådets beslutning den 1. november 2012 afholder formandskabet for Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget møde mellem Lejre og Holbæk kommuner den 22. april 2013 for at drøfte muligheden for, at der via fælles finansiering kan blive en bedre betjening på rute 228.

Takster 2014

Taksterne for den kollektive trafik besluttet ikke af trafikkøberne, herunder Region Sjælland, men af Movia i samarbejde med de andre trafiksekskaber på Sjælland. Trafikstyrelsen udmelder hvert år et loft for takststigningerne. Takststigningsloftet for 2014 er nu kendt.

Sagsfremstillingen er baseret på det af Movia udmeldte basisbudget for 2014. I dette er taksterne forudsat at stige med 2 %. Det udmeldte takststigningsloft er på 1,3 %.

Movia oplyser, at deres bestyrelse forventes at behandle takststigningen for 2014 på møde den 16. maj 2013, herunder hvilket takstniveau der lægges til grund for budget 2014.

Hvis takststigningsloftet på 1,3 % lægges til grund for takststigningen i 2014 vurderer Movia, at det vil betyde ca. 1,2 mio. kr. i færre indtægter end forudsat i sagsfremstillingen.

HyperCard

Region Sjælland har i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2012 foretaget en a conto indbetaling til Movia på 5,8 mio. kr. til dækning af en ekstraordinær udgift vedrørende uddannelseskortet HyperCard. Udgiften skyldes en fejl i afregningsgrundlaget mellem DSB og Movia for indtægter fra HyperCard i takstområde Syd, der betyder lavere billetindtægter. Denne a conto indbetaling vil nedbringe den forventede regulering mellem regnskab 2012 og a conto afregningen vedrørende 2012 i budget 2014. Denne regulering forventes at blive på ca. 8,7 mio. kr., hvoraf de 5,8 så allerede vil være indbetalt.

Der er i regionens budget for 2013 afsat yderligere 6,1 mio. kr. til dækning af effekten af de fejlberregnede HyperCard indtægter i 2013.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. trafikbestillingen for 2014 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Behandling i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget onsdag den 6. marts 2013, pkt. 3

Anbefales.

Bent Jørgensen, Eva Levinsen og Torben Haack deltog ikke i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalgets behandling af sagen.

Supplerende sagsfremstilling

Efter mødet i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget er der aftalt møde med Lejre og Holbæk kommuner. Endvidere foreligger nu oplysninger om takststigningsloftet. Sagsfremstillingen er derfor opdateret med oplysninger herom.

Supplerende indstilling

Administrationen indstiller supplerende, at

2. det anbefales, at takststigningsloftet udnyttes fuldt ud.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 20

Anbefales.

SF tager forbehold for indstillingens punkt 2.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 21: Evaluering af den internationale handlingsplan 2012

13-000134

sagsfremstilling

21

. Evaluering af den internationale handlingsplan 2012

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 2023502

Resume

Evalueringen af den internationale handlingsplan 2012 viser, at indsatsen har medført en række aktiviteter og resultater, som har understøttet implementeringen af de overordnede strategier og mål. Indsatsen fortsætter i den nye internationale handlingsplan 2013-2014 med et stærkere fokus på vækst og beskæftigelse og med tydeligere effektmål for de enkelte aktiviteter.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har i forbindelse med vedtagelsen af den internationale handlingsplan 2013-2014 den 10. januar 2013 anmodet om, at der forelægges en evaluering af den internationale handlingsplan 2012 for Forretningsudvalget.

Den internationale handlingsplan for 2012 har fire temaer, der understøtter den regionale udviklingsstrategi og erhvervsudviklingsstrategien: Kompetence og uddannelse, Grøn Satsning, Sundhed samt EU i Region Sjælland.

I det følgende gives en række udvalgte eksempler på de vigtigste resultater for temaerne i 2012. Den samlede vurdering er, at der er igangsat og gennemført en række effektfulde aktiviteter, der understøtter de overordnede strategier og mål, som der kan arbejdes videre på i den nye handlingsplan.

1. Kompetence og uddannelse

Fremme systemeksport: VUC Storstrøm har fået bevilget 2 mio. kr. af de regionale udviklingsmidler til etablering af et videnscenter for anvendt IKT til at igangsætte forsøg omkring systemeksport af E-læringssystemer og til gennemførelse af eksport af IT-pædagogiske kurser i videolæring. Der er indtil videre blevet ansat en Ph.D., der støtter kvalificeringen af den særlige pædagogik, der udvikles i forbindelse med fjernlæringen. Målet er salg af den pædagogiske løsning til andre lande. Videncenteret indvies den 4. april 2013.

Tilsvarende har University College Sjælland (UCSJ) indgået samarbejde med myndigheder i Vietnam, bl.a. om pædagogik, ved at sende lærere fra UCSJ til vietnamesiske uddannelsesinstitutioner. Sammen med de vietnamesiske myndigheder deltager 35 folkeskoler i Vietnam i samarbejdet, som finansieres af den danske ambassade i Vietnam.

Etablering af praktikpladser: Vækstforum Sjælland, Femern Belt Development, flere uddannelsesinstitutioner og jobcentre arbejder sammen om at styrke praktikmulighederne på tværs af Femern Bælt. Projektet "Fra reserve til ressource" bidrager til nye praktikformer, en udvidet skolepraktikmulighed og skaber mere fleksibilitet ift. at styrke svage unges mulighed til at gennemføre en erhvervsuddannelse. Indsatsen har bidraget til, at regeringen har sat fokus på initiativet og har nedsat en arbejdsgruppe, der skal se på det videre forløb. Endvidere arbejdes der på at oprette et kontor til bl.a. lærlinge og virksomheder for vejledning og rådgivning om praktikpladser på tværs af grænsen.

2. Grøn satsning

Klimainvesteringer: Klimaprojektet "REEEZ" arbejder for at skabe investeringer i energieffektive løsninger og vedvarende energianlæg i regionale og kommunale bygninger. Målet for investeringerne er 445 mio. kr. over 3 år. I projektets første år er der investeret 137 mio.kr. i energibesparelser og vedvarende energi. Projektet fortsætter til 2015.

Grøn vækst: Interreg-projektet Green STRING Corridor startede i 2012 med 12 partnere i Danmark og Sverige samt Region Sjælland som leadpartner. Der er foreløbigt publiceret tre rapporter om transport i STRING korridoren, som

danner grundlag for dialog med virksomheder om innovative transportmetoder og grønne løsninger. Der er endvidere truffet politisk enighed blandt STRING partnerne om at arbejde for en rejsetid på max 2,5 time mellem København og Hamborg samt et øget fokus på begrebet ”grøn vækst”, hvortil der er udarbejdet en fælles grøn vækststrategi for korridoren.

Grøn profil: Projektet ”Klar til Femern Bælt” arbejder på at forberede små og mellemstore virksomheder i Region Sjælland til byggeriet af den faste forbindelse. Projektet tilbyder virksomhederne et kompetenceløft igennem: ledelsessparring, medarbejderuddannelser, lederuddannelser, netværk.

Projektet er suppleret med tillægsprojektet ”Grøn Linje”, der sikrer en grøn profil af virksomhedernes efteruddannelsesaktiviteter i forlængelse af regionens grønne satsning. Resultatet er, at over 300 virksomheder har deltaget i netværksaktiviteter i projektet. Projektet finansieres af EU’s Socialfond og Region Sjælland samt deltagerfinansiering med et samlet budget på ca. 50 mio. kr., heri indgår tilskud fra regionen på 1,5 mio. kr.

3. Sundhed

Sygehussamarbejde: Kræftforsknings-projektet på Næstved Sygehus er et samarbejde med Universitetsklinikken Schleswig-Holstein i Lübeck om fælles kræftforskning og erfaringsudveksling. Projektet har skabt et unikt samarbejde mellem institutioner på begge sider af grænsen, der er specialiseret i kræftbehandling og kræftregistrering. Over 350 personer har været involveret i projektet via fælles arrangementer.

Velfærdsteknologi: Regionen er med i projektet ENGAGED sammen med 14 andre partnere. Projektet har fokus på velfærdsteknologi og opbyggelse af en borgerrettet portal på nettet, der giver adgang til nyeste viden om teknologi på sundhedsområdet. Portalen er under udarbejdelse.

Nye sundhedsprojekter: For at understøtte arbejdet med udvikling af og deltagelse i flere EU-finansierede projekter har Bruxelles-kontoret ansat en projektudvikler og fundraiser på sundhedsområdet. Målet er, at regionen bliver repræsenteret i flere EU-projekter og EU samarbejder på sundhedsområdet.

Region Sjælland har via Bruxelles-kontoret taget initiativ til et kommende projekt på ældreområdet under EU’s ”Public Health-programme”. Projektet skal udforske sammenhænge mellem allokering af ressourcer og nye innovative behandlingsmetoder, der muliggør at ældre kan forblive i eget hjem. Der er foreløbige tilsagn fra partnere i Skotland, Spanien og Finland.

4. EU i Region Sjælland

Innovative projekter: TIPS-projektet står for at Tiltrække Innovative Projekter til Region Sjælland. Projektet er afsluttet i 2012. Resultatet er, at ca. 250 virksomheder i regionen har været undersøgt. Der er af disse etableret kontakt til ca. 70 virksomheder for videre deltagelse i større EU-projekter. Fem EU for-projektansøgninger er indsendt, hvoraf to nu er godkendt. Projektet videreføres i 2013 under navnet TIPS II.

Politisk fokus på EU: Der har i 2012 været sat mere politisk fokus på EU satsninger i Region Sjælland. Vækstforum var med til at markere det ved konferencen i maj 2012 med temaet ”EU i Region Sjælland - vækst og udvikling”. Der var samlet ca. 250 repræsentanter fra samarbejdspartnere, virksomheder og uddannelsesinstitutioner. Konferencens centrale tema var nye internationale vækstmuligheder. Effekten har været større fokus på nye muligheder for netværksdannelse, inspiration til at søge midler og information om de tværgående internationale indsatser.

Ny programperiode 2014-2020: Region Sjælland er tæt involveret i arbejdet med at skabe rammerne for den kommende Interreg 5 periode 2014-2020. Sammen med de nordtyske partnere og Region Syddanmark forhandles der om betingelserne for et samlet dansk-tysk programområde. I Øresund-Kattegat-Skagerrak- programmet deltager regionen endvidere i forarbejdet til en fortsættelse af det eksisterende program. Konkret har det været med til at sikre, at regionens indsatser og strategier også fremover kan understøttes af de nye programmer.

International handlingsplan 2013-2014

Arbejdet med den internationale handlingsplan 2013-2014 har taget afsæt i erfaringerne med handlingsplanen for 2012.

I den internationale handlingsplan 2013-2014 bygges der dels videre på flere igangværende initiativer, dels lægges der op til at igangsætte visse nye aktiviteter. Temaerne kompetence, grøn vækst og sundhed videreføres fra 2012, mens Femern Bælt er kommet til som et nyt tema i 2013-2014. Et eksempel på videreførelse af en konkret aktivitet er TIPS-projektet, der fortsætter med inddragelse af de lokale erhvervsfremmeaktører i arbejdet.

I forlængelse af budgetaftale 2013 er der desuden lagt vægt på at fokusere aktiviteterne i handlingsplanen mere i forhold til vækst og beskæftigelse og på at styrke sammenhængene til de overordnede strategier og mål. I forlængelse af ønsket om stærkere fokus på vækst og beskæftigelse og for at styrke opfølgningen på handlingsplan 2013-2014 er der desuden indarbejdet effektmål for hver af aktiviteterne.

Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at evalueringen af den internationale handlingsplan 2012 godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandling i Udvalget for Internationale Relationer fredag den 5. april 2013, pkt. 5

Anbefales.

Daniel Nørhave, Kirsten Rask og Per Hovmand deltog ikke i Udvalget for Internationale Relationers behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 21

Godkendt.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 22: Forslag om seminar:"Fra kontrol til tillid - den ansvarlige medarbejder"

12-001936

sagsfremstilling

22

. Forslag om seminar:"Fra kontrol til tillid - den ansvarlige medarbejder"

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 2018453

Resume

Anmodning fra fællesgruppen i Regionsrådet om behandling af forslag om seminar med emnet "Fra kontrol til tillid – den ansvarlige medarbejder".

Sagsfremstilling

Fællesgruppen i Regionsrådet har anmodet om, at følgende forslag behandles på Forretningsudvalgets møde:

"Fællesgruppen vil gerne foreslå, at der i forlængelse af vedtagelsen af budget 2013 afholdes et seminar med emnet: Fra kontrol til tillid – den ansvarlige medarbejder.

Formålet er at få konkrete forslag til, hvordan man i praksis kan reducere antallet af tidsrøvende registreringer.

Vedlagt følger et forslag til program, som vi forventer, at administrationen kan arbejde videre med."

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 22

Drøftet. Regionsrådsformanden inviterer til snarligt partiledermøde, hvor sagen drøftes videre.

Ellen Manelius Knudsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Tillidskonference

Punkt 23: Forslag om rygepolitik for Regionsrådets medlemmer

12-001936

sagsfremstilling

23

. Forslag om rygepolitik for Regionsrådets medlemmer

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 2027941

Resume

Peter Jacobsen og Knud Munksgaard har anmodet om, at rygepolitik for Regionsrådets medlemmer sættes på dagsordenen.

Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Peter Jacobsen har anmodet om, at "Rygepolitik for politikere" drøftes på forretningsudvalgmødet.

Endvidere har regionsrådsmedlem Knud Munksgaard stillet følgende forslag til Regionsrådet med begrundelse herfor:

"Regionsrådets medlemmer følger de samme regler for rygning, som er gældende for regionens medarbejdere, i forbindelse med udøvelse af deres funktioner om regionsrådsmedlemmer på regionens matrikler."

Begrundelsen er meget enkelt: Regionsrådets medlemmer skal ikke have særlige regler med hensyn til rygning på regionens matrikler. Vi bør være glade for, at medarbejderne er gået foran og lagt normerne for rygning.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 23

Forretningsudvalget indstiller, at Regionsrådet følger de samme regler for rygning, som er gældende for regionens medarbejdere, i forbindelse med udøvelse af deres funktioner som regionsrådsmedlemmer på regionens matrikler.

Skjold de la Motte var imod forslaget.

Ellen Manelius Knudsen, Tina Boel, Michael Rex og Jette Leth Buhl deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 24: Forslag om styrkelse af registrering til de kliniske databaser

12-001936

sagsfremstilling

24

. Forslag om styrkelse af registrering til de kliniske databaser

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 2032106

Resume

Forslag fra den socialdemokratiske gruppe om styrkelse af registrering til de kliniske databaser.

Sagsfremstilling

Den socialdemokratiske regionsrådsgruppe har den 16. april 2013 fremsendt følgende forslag til regionsrådsformanden:

”Regionsrådet har på sit møde den 7. februar 2013 ønsket, at registrering til de kliniske databaser styrkes.

For at imødekomme dette ønske og understøtte arbejdet med rettidig registrering til de kliniske databaser, foreslår Socialdemokraterne, at der hurtigst muligt afsættes yderligere timer til sekretærarbejde på sygehusene.

Det vil sikre en mere rettidig registrering uden yderligere belastning af det kliniske personale med administrative opgaver.

Vi skal derfor anmode dig om, at sagen drøftes på førstkommende FU møde, og at du foranlediger, at administrationen udarbejder et mødegrundlag, der beskriver indholdet i et forslag herom, ligesom det beregnes, hvad den nødvendige forbedring af registreringskvaliteten vil koste på årsbasis.”

Administrationen vurderer, at forslaget indgår i anden sag på dagsordenen om ”Styrkelse af kvalitetsområdet”.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 24

Drøftet.

Ellen Manelius Knudsen, Jette Leth Buhl, Michael Rex og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 25: Status "Det nye Synscenter Refsnæs" og tilpasning af kapacitet

12-000864

sagsfremstilling

25

. Status "Det nye Synscenter Refsnæs" og tilpasning af kapacitet

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 2029017

Resume

Synscenter Refsnæs er som led i udviklingsprojektet "Det nye Synscenter Refsnæs" i gang med omstilling og udvikling. Som følge heraf skal der gennemføres kapacitetstilpasning under hensyntagen til, at de specialkompetencer der skal sikre "Det nye Refsnæs".

Sagsfremstilling

Arbejdet med omstilling og udvikling af "Det nye Refsnæs" foregår i tæt dialog med centrale interessenter, forældre, elever og kommunale aktører. Blandt de nye initiativer er etablering af et efterskolelignede tilbud for synshandicappede unge fra 14-18 år. Samtidig med gennemførelse af udviklingsprojektet forventer Synscenter Refsnæs ved skoleårets afslutning en yderligere nedgang i antallet af indskrevne børn.

Projekt "Det nye Synscenter Refsnæs"

I marts 2012 igangsattes "Det nye synscenter Refsnæs" med det formål at udvikle attraktive og tidssvarende tilbud og ydelser på synsområdet, der understøtter kommunernes inklusionsbestræbelser. Med blandt andet baggrund i besøgsrunder hos kommuner og kommunikationscentre har Synscenter Refsnæs etableret en række nye tilbud:

- IKT-Kurser (informations og kommunikationsteknologi) for forældreforeningen i brug af Ipad og Iphone samt IKT-kursus for Svagsynsforeningen
- Temadage om teknologiske hjælpemidler til Hindholm i Jylland
- Kurser for pædagoger i Københavns Kommune
- Temadage for 80 fysio- og ergoterapeuter til kommunikationscentret i Herning
- Synsfagligt kursus for synskonsulenter i Jönköping i Sverige
- Inklusionsunderstøttende skole- og boophold af elev fra Herning (6 x 1 uge)
- Intensivt kursus for to-sprogede synshandicappede i Vejle
- Støttekursus i punktskrift for autistisk dreng

Hertil har udviklingsprojektet arbejde med:

- Etablering af moderne IKT-miljø og internt IKT-team på Refsnæs
- Internt kompetenceløft for 30 medarbejdere i synskompenserende teknologi
- Digitalisering af materialeproduktion og distribution, herunder indkøb af 3D-printer
- Udvikling af nyt handleplanskoncept, der er positivt evalueret af kommuner og forældre

- Opstart af videokonference med sagsbehandlere og synskonsulenter
- Afdækning af fremtidige behov for unikke specialkompetencer, faglige og personlige
- Opstart af efterskolelignende tilbud for unge fra 14 til 18 år. Tilbuddet annonceres pt.
- Udvikling af alternative og fleksible undervisnings- og kursusmoduler

Kapacitetstilpasning

I juni 2012 behandlede Regionsrådet en sag om den vigende belægning i skoleåret 2012/2013. Regionsrådet besluttede i 2012 at friholde Synscenter Refsnæs for de gældende regler om udgiftsreduktion, for herved at sikre betingelserne for gennemførelse af projekt "Det nye Synscenter Refsnæs".

Beslutningen medførte, at Synscenter Refsnæs skulle udvise økonomisk tilbageholdenhed og gennemføre de besparelser, der ville følge af naturlig afgang mv., samt at de personaleressourcer der i øvrigt blev frigivet, skulle bruges til styrkelse af udviklingsprojektet.

For en mere permanent afklaring af situationen på Synscenter Refsnæs besluttede Regionsrådet at afvente resultatet af evalueringen af kommunalreformen.

Samlet set er fremdriften i "Det nye Refsnæs" særdeles god. Indtægter fra de nye forretningsområder er dog ikke tilstrækkelige til at modsvare den samtidige nedgang i elevtal.

Nedenstående tabel viser belægningssituationen på Synscenter Refsnæs:

Pladstal	Budgetpladser 2013	1.halvår 2013 (skoleår 2012/13)	2.halvår 2013 (skoleår 2013/14)
Skole	45	38	31
Botilbud	35,3	29	26
SFO	15	12	8
<i>I alt</i>	<i>95,3</i>	<i>79</i>	<i>65</i>

Der tegner sig et billede, hvor belægningssituationen i det kommende skoleår vil blive forværret.

Økonomi

Som i 2012 kalder den aktuelle situation på overvejelse af, i hvilken udstrækning Synscenter Refsnæs er i stand til at gennemføre besparelser som følge af vigende belægning, uden at det fjerner grundlaget for realisering af de udviklingstiltag der arbejdes med i "det nye Synscenter Refsnæs".

I 2013 vil der ved 70 % reduktion på underbelægning skulle spares i omegnen af 5,4 mio. kr.

Der vil medio 2013 kunne iværksættes ressourcestilpasning på bo-området, på skolen og i SFO'en. På bo-området er der planlagt sammenlægning af to tidligere adskilte enheder. Ressourcestilpasningen kan gennemføres uden tab af de specialkompetencer, der skal sikre realisering af "det nye Synscenter Refsnæs".

Helårsvirkning af ressourcestilpasningen vurderes til en årlig besparelse i omegnen af 2,3 mio. kr.

En fuld tilpasning på baggrund af belægningssituationen vurderes ikke at kunne opnås, uden det samtidig svækker realiseringen af de igangsatte tiltag i projekt "Det nye Synscenter Refsnæs". Derfor ønskes der en dispensation til ikke at skulle reducere udgifterne for underbelægning fuldt ud.

De bevillingsmæssige konsekvenser af pladsreduktion og deraf følgende udgiftsreduktion vil blive indarbejdet i budgetopfølgningen pr. 31. marts 2013.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1 Synscenter Refsnæs igangsætter besparelser som følge af vigende belægning med halvårsvirkning i 2013 og helårsvirkning i 2014 og frem

2 Synscenter Refsnæs dispenseres for forpligtigelse til at reducere udgiften fuldt ud i 2013 af hensyn til realisering af ”Det nye Synscenter Refsnæs”.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Behandling i Psykiatri- og Socialudvalget torsdag den 11. april 2013, pkt. 6

Anbefales.

Jytte Thorup Nielsen og Carsten Adelskov deltog ikke i Psykiatri- og Socialudvalgets behandling af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 25

Godkendt.

Ellen Manelius Knudsen, Jette Leth Buhl, Michael Rex og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 26: Sundheds- og Akuthus Nakskov. Anlægsmidler til miljøsanering

12-000555

sagsfremstilling

26

. Sundheds- og Akuthus Nakskov. Anlægsmidler til miljøsanering

Åbent

Forretningsudvalget Brev: 1925314

Resume

Sundheds- og Akuthus Nakskov er under etablering. I november 2013 blev der fundet ikke tidligere påvist asbest og PCB i et omfang, som kræver en sanering, der ikke kan afholdes inden for den nuværende anlægsramme. Administrationen indstiller, at der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevillingen samt afsættes og frigives rådighedsbeløb i 2013 på 9 mio. kr. til miljøsaneringen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 5. januar 2012 projektforslaget for etablering af et sundheds- og akuthus i Nakskov. Sundheds- og Akuthus Nakskov er nu under etablering i samarbejde med Lolland Kommune for en bevilling fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Byggeriet pågår i bygning 12, 13, 14 og 15 på det tidligere Nakskov Sygehus mens bygningerne 11, 16, 17, 18, 23, 24, 25 er under nedrivning.

På trods af en indledende miljøscreening af bygningsmassen for farlige stoffer og materialer blev der i november 2013 fundet ikke tidligere påvist asbest og PCB i bygningerne. På denne baggrund blev byggepladsen midlertidigt lukket og supplerende prøver blev igangsat. De supplerende prøver viser et omfang af asbest og PCB, der kræver en sanering, som ikke kan afholdes inden for den nuværende anlægsramme.

Tidsplan

Byggeriet er som planlagt startet op i juni 2012 og var planlagt færdigt primo 2013. Grundet de uforudsete miljøsaneringer forventes byggeriet nu afsluttet ultimo 2013.

Økonomi

Der er fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet bevilliget 45 mio. kr. til projektet. Herudover godkendte Regionsrådet den 27. september 2012 en tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 2 mio. kr. til nedrivningen.

Der søges nu om tillægsbevilling til anlægsbevilling samt afsættelse og frigivelse af rådighedsbeløb på yderligere 9 mio. kr. i 2013 til gennemførelse af den uforudsete miljøsanering. Herefter er den samlede anlægsbevilling på 56 mio. kr.

Tillægsbevillingen samt rådighedsbeløbet foreslås finansieret ved træk på likvide midler fra Region Sjællands kassebeholdning.

Udgiften til miljøsaneringen fordeler sig på 3,7 mio. kr. i bygninger som skal nedrives og 10,6 mio. kr. i bygninger som skal renoveres. Udgiften på 10,6 mio. kr. i bygninger som skal renoveres, skal deles ligeligt med Lolland Kommune. Halvdelen af de 10,6 mio. kr. vil derfor blive indbetalt til sagen af Lolland Kommune.

Indstilling

Administrationen indstiller, at der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevillingen samt afsættes og frigives rådighedsbeløb i 2013 på 9 mio. kr. til miljøsaneringen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. april 2013, pkt. 26

Anbefales.

Ellen Manelius Knudsen, Jette Leth Buhl, Michael Rex og Tina Boel deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

**Punkt 27: Lukket: Revision af vilkår for etablering af private fødeklinikker
(lukket punkt)**

12-000378

Punkt 28: Lukket: Strategi for ambulanceudbud i Region Sjælland (lukket punkt)

13-000010

**Punkt 29: Lukket: Indgåelse af lejemål i forbindelse med udbygning af
ældrepsykiatrien i Roskilde (lukket punkt)**

404/0007/12