

REFERAT Forretningsudvalget 2014 - 2017 d. 14-08-2017

Mødedato Mandag d. 14. august 2017 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser og orientering.....	4
Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2017.....	5
Revision af investeringsoversigt pr. 31. maj 2017.....	8
Budgetforslag 2018 - 1. behandling.....	10
Regionsrådets endelige godkendelse af årsregnskab 2016 samt behandling af revisionens beretning	12
Orientering om påbud vedr. Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus.....	15
Status på Sundhedsplatformen.....	19
Udpegning af bestyrelsesmedlem til MeetDenmark.....	21
Politisk mødeplan 2018.....	22
Udtalelse vedr. statsrevisorernes beretning nr. 19/2016 om regionernes brug af konsulenter.....	23
Projekt Universitetshospital Køge, totalentrepriseudbud TE01 mv.....	24
Godkendelse af visionsoplæg for samarbejde mellem Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden om	27
Etablering af 23 særlige pladser i Psykiatrien - Programoplæg / dispositionsforslag.....	30
Overtagelse af trafikøberansvaret for banetrafikken mellem Roskilde og Køge.....	33
Garantistillelse for danske Interreg projektpartnere uden for Region Sjælland.....	35
Orientering om aktuelt fra Vækstforum.....	36
Indstilling fra Vækstforum om tilskud til erhvervsudviklingsaktiviteter.....	38
Lukket: Renovering af KereCentret på Bo og Naboskab Sydjylland - Tillægsbevilling (Lukket punkt	40
Indkaldelse af stedfortræder for Carsten Adelskov.....	41
Anmodning om behandling af forslag vedr. Sundhedsplatformen.....	42

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

13-002458

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3055406

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 1

Godkendt idet punkt 5 og 6 blev behandlet først, og punkt 8 og 21 blev behandlet samlet.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 2: Meddelelser og orientering

13-002458

sagsfremstilling

2. Meddelelser og orientering

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3332320

Aftale om udvidede frie sygehusvalg og ret til hurtig udredning

Der er den 20. juni 2017 indgået aftale mellem Danske Regioner og Sundhed Danmark om aftaler vedrørende det udvidede frie sygehusvalg og ret til hurtig udredning.

Aftalen *vedlægges*.

Bestyrelsesmøde i Greater Copenhagen

Der blev afholdt bestyrelsesmøde og visionsseminar i Greater Copenhagen og Skåne Committee den 17. maj 2017.

Udkast til referat fra mødet *vedlægges* til orientering.

Status på udvalgte indsatser

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

Status findes på regionens hjemmeside under 'Tjek vores kvalitet.'

<http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/Tjekvoreskvalitet/Udvalgte-indsatser/Sider/default.aspx>

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 2

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om status på ATEA-sagen.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om foreløbig aftale om at fusionere Zealand Denmark EU Office og EU Copenhagen Office til Greater Copenhagen Office pr. 1. januar 2019.

Formanden orienterede om besøg af sundhedsministeren og ministeren for offentlig innovation den 18. august 2017 på Psykiatrisygehuset i Slagelse og Holbæk Sygehus.

Formanden orienterede om møde med uddannelsesminister Søren Pind den 17. august 2017.

Formanden orienterede om dialog med Dansk Sygeplejeråd om en fælles forståelse for opgørelser af antal af sygeplejersker i Region Sjælland ift. andre regioner.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Aftale mellem Danske Regioner og Sundhed Danmark

Referat af bestyrelsesmøde i The Greater Copenhagen Skåne Committee d. 17. maj 2017

Referat af visionsworkshop i The Greater Copenhagen Skåne Committee d. 17. maj 2017

Punkt 3: Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2017

16-001830

sagsfremstilling

3. Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2017

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3335576

Resume

Hermed forelægges budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2017. Opfølgningen indeholder en vurdering af økonomien for den samlede virksomhed samt en status på driftsaftalerne for de store driftsområder.

Sagsfremstilling

1. Samlet budgetvurdering og opfølgning herpå

Regionsrådet har tidligere fået forelagt vurderinger af den budgetmæssige situation i robusthedsanalysen, der blev behandlet på budgetseminaret den 4. maj 2017, og i budget- og driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2017, der blev godkendt af Regionsrådet på møde den 1. juni 2017.

Ved budgetseminaret var der en forventning om en overskridelse af udgiftsloftet på op til 100 mio. kr. I budget- og driftsaftaleopfølgningen pr. 31. marts 2017 var den forventede overskridelse reduceret til ca. 50 mio. kr. efter anvendelse af bufferpuljen i budgettet på 50 mio. kr.

Budget- og driftsaftaleopfølgningen pr. 31. maj 2017 viser, at der i forhold til tidligere vurderinger er et øget pres, men der er fortsat en forventning om, at udgiftsloftet kan overholdes i 2017, og at overførsler ind og ud af året vil balancere. Der forventes fortsat en samlet overskridelse på 50 mio. kr. i forhold til udgiftsloftet, men dertil kommer en skønnet merudgift på ca. 20 mio. kr. til særlig dyr medicin, der ikke er indarbejdet i denne budgetopfølgning.

Det skyldes, at der knytter sig stor usikkerhed til forbruget af visse nye præparater. Områdets udvikling følges derfor tæt og vurderes løbende. Der vil i budgetopfølgningen pr. 31. august 2017 blive indarbejdet et revideret skøn for udgifterne baseret på nye prognoser for forbruget.

Budgetopfølgningen afspejler desuden, at der på grund af problemer med registreringer af aktivitet i Sundhedsplatformen er stor usikkerhed om forbruget af sygehusbehandlinger i Region Hovedstaden, som vil få konsekvenser for afregningen i 2017.

Dette er en utilfredsstillende situation for Region Sjælland. Administrationen vil derfor tage initiativ til at igangsætte en nærmere analyse i samarbejde med Region Hovedstaden med henblik på at søge konkrete løsninger, der kan give Region Sjælland den nødvendige budgetsikkerhed. I lyset af en samlet forventet mindreaktivitet på hospitalerne i Region Hovedstaden i forbindelse med implementeringen af Sundhedsplatformen, er det også forventningen, at dette i nogen grad kan påvirke afregningen af udenregionalt forbrug i forhold til det forudsatte.

Resultatet af denne analyse vil blive forelagt for Forretningsudvalget på møde den 18. september 2017 og vil danne grundlag for nye vurderinger i budgetopfølgningen pr. 31. august 2017.

For at sikre overholdelse af udgiftsloftet vil det i øvrigt blive indskærpet overfor alle enheder, at de skal sikre mindreforbrug til overførsler fra 2017 til 2018 svarende overførslerne fra 2016 til 2017. De enkelte enheder må vurdere, hvilke tiltag der skal til for at sikre denne overførsel.

Der gennemføres samtidig en reduktion af ikke disponerede puljemidler svarende til en forventet besparelse på ca. 5 mio. kr.

Endelig opfordres koncernenhederne generelt til at udvise tilbageholdenhed i dispositionerne i resten af 2017.

Udgiftsudviklingen vil blive fulgt tæt og på grundlag af budgetopfølgningen pr. 31. august 2017, hvor der indarbejdes reviderede skøn for henholdsvis særlig dyr medicin og det udenregionale forbrug i Region Hovedstaden, vil der blive taget stilling til behovet for yderligere handlinger, der kan sikre overholdelse af udgiftsloftet.

Budgetopfølgningen indeholder en lang række konkrete bevillingsændringer, der fremgår af *vedlagte* ”Oversigt over bevillingsændringer BO 31-5 2017” (Bilag 1).

Der *vedlægges* bevillingsoversigt for 2017 opgjort både omkostningsbaseret og udgiftsbaseret (Bilag 2 og 3).

Der *vedlægges* desuden en standardiseret økonomiopfølgning pr. 2. kvartal 2017 (Bilag 4).

2. Budgetopfølgning pr. 31. maj 2017

I lighed med tidligere år er udgiftsloftet for 2017 blevet midtvejsreguleret som følge af ændret pris- og lønudvikling, lov- og cirkulæreprogrammet mv.

Den korrigerede pris- og lønregulering indebærer, at udgiftsloftet er nedjusteret med i alt 47 mio. kr. Det er dog kun muligt at udmønte de 26 mio. kr. i budgetreduktioner, da de resterende 21 mio. kr. indgår i de udgiftsskøn, som er analyseret på de særligt udvalgte områder. Set i forhold til udgiftsloftet for 2017 indebærer dette således en overskridelse på 21 mio. kr.

Lov- og cirkulæreprogrammet udmøntes også som led i denne budgetopfølgning. Ud over mindre reguleringer som følge af konkret lovgivning tilføres regionerne også midler som følge af finansloven. For budget 2017 er betydningen af Lov-

og cirkulæreprogrammet 2 mio. kr. fordelt over en række enheder og formål, mens effekten af Kræftplan IV og demensindsatsen, der finansieres via finansloven, til sammen udgør 19 mio. kr.

Vurderingen af indløbsbesparelserne er uændret fra seneste budgetopfølgning 31/3, hvorfor forventningen om en manglende realisering af besparelser på 16 mio. kr. fastholdes.

2.1 Sundhedsområdet

På sundhedsområdet er udgiftsloftet reduceret med 47 mio.kr. på grund af lavere pris- og lønfremskrivning og forhøjet med 21 mio. kr. som følge af midler til kræftpakke IV og demensindsats. Udgiftsloftet for 2017 er herefter på 16.805 mio. kr.

Særlige udvalgte områder

De særlige udvalgte områder følges tæt, og der er pr. 31. maj 2017 foretaget et revideret skøn

Ved budgetopfølgningen pr. 31. maj 2017 forudsættes et yderligere udgiftspres på i alt 7,3 mio. kr. jf. nedenstående tabel:

Udenregional, psykiatri	-
Udenregional, somatik	-
Takstindtægter	4,8
Høreapparater	1,7
Sygesikring excl. Medicin	11
Patientforsikring	-
Medicin	-10
Respiratorpatienter	-5,5
HKT4: Barselspulje	5,3
I alt	7,3

Dertil kommer udgifter til særlig dyr medicin, der udviser en stigning i forhold til det budgetterede. Området er præget af stor usikkerhed, bl.a. som følge af introduktion af nye præparater, hvor der er usikkerhed omkring patientgrundlaget. Som anført vil der blive indarbejdet et fornyet skøn over forbruget i budgetopfølgningen pr. 31. august 2017. Der forventes p.t en merudgift på ca. 20 mio. kr.

Følgende skal bemærkes til tabellen:

Vedrørende det udenregionale forbrug til psykiatri og somatik er udgiftsskønnet uændret siden budgetopfølgning pr. 31. marts 2017.

Der forventes et fald i de samlede takstindtægter på somatik og psykiatri på 4,8 mio. kr.

Der forventes merudgifter til høreapparater på 1,7 mio. kr. som resultat af øget behov og udskiftning af eksisterende apparater.

Indenfor sygesikring (ekskl. medicin) vurderes en generel stigning indenfor flere områder på i alt 11 mio. kr.

Udgifter til patientforsikringskønnes uændret i forhold til budgetopfølgning pr. 31. marts 2017.

Forbruget til sygesikringsmedicin vurderes at falde med 10 mio. kr. Danske Regioner og Lægemedelindustriforeningen forhandlede i 2016 en ny prisloftaftale på plads. Det betyder, at der er en loft over medicinpriserne til og med 2018.

Udgifterne til respiratorpatienter vurderes at falde med 5,5 mio. kr.

Udgifterne til barselspuljen er forøget med 5,3 mio. kr. som resultat af et stigende fødselstal i regionen.

2.2 Øvrige områder

Udgiftsloftet på regional udvikling er reduceret med 1 mio. kr. som følge af lavere pris- og lønfremskrivning.

Udgiftsloftet udgør herefter 568 mio.kr. Regional Udvikling forventes at overholde udgiftsloftet.

På socialområdet er der to tilbud, som på nuværende tidspunkt forventer økonomiske udfordringer, men samlet set forventes budgetoverholdelse.

Synscenter Refsnæs forventer at, de efter 2 år med regnskabsoverskud kommer ud med et underskud i 2017 på omkring 2,5 mio. kr., svarerende til en overskridelse af budgetrammen på 6,4%. Stevnstøtten forventer, at de kan afslutte året med et lille underskud. De øvrige tilbud forventer budgetoverholdelse.

3. Driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj

3.1 Driftsaftaleopfølgningen for de fem sygehuse

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. maj 2017 giver en status på sygehusenes egne indsatser og generelle indsatser.

I opfølgningen er der fokus på arbejdet med patienten i centrum, både i arbejdet med patientnære behandlingstilbud som f.eks. sundhedscentre og i arbejdet med realisering af sygehusplanen, hvor der fokuseres på en omlægning og optimering af patientforløb.

Der vedlægges bilag om driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2017 på sygehusene (Bilag 5).

3.2. Driftsaftaleopfølgningen for Socialområdet

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. maj 2017 giver en status på arbejdet med resultatdokumentation med fokus på kvalitetsovervågning på tilbuddene.

Arbejdet med resultatdokumentation viser, at der ikke er målopfyldelse, selv om der kan spores en lille fremgang. Der arbejdes med forskellige initiativer for at styrke dokumentation på enkeltsagsniveau. Det drejer sig om støtte fra Socialstyrelsen, faglig vejledning fra administrationen og et forskningsprojekt med fokus på dokumentation.

Der *vedlægges* bilag om driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2017 på socialområdet (Bilag 6).

3.3. Driftsaftaleopfølgningen på Præhospitalt Center

Driftsaftaleopfølgningen pr. 31. maj 2017 giver en status på indsatsområder og service- og kvalitetsmål.

Indsatsområderne forløber efter planen. Service- og kvalitetsmålene overholdes i det store hele. Der er problemer med overholdelse af målet for besvarelse af 1-1-2 opkald af den sundhedsfaglige visitation, men der arbejdes på forbedring af målet ved indføring af ny vagtplan og nyt kontrolrumssystem.

Der *vedlægges* bilag om driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2017 på Præhospitalt Center (Bilag 7).

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Budget- og driftsaftaleopfølgningen tages til efterretning
2. Bevillingsændringer som følge af budgetopfølgningen, jf. ”Oversigt over bevillingsændringer BO 31-5 2017”, tiltrædes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 3

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Bilag 1 - Oversigt over bevillingsændringer

Bilag 2 - Bevillingsoversigt omkostningsbaseret

Bilag 3 - Bevillingsoversigt udgiftsbaseret

Bilag 4 - Standardiseret økonomiopfølgning

Bilag 5 - Driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj sygehusene

Bilag 6 - Driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj - socialområdet

Bilag 7 - Driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj - Præhospitalt center

Punkt 4: Revision af investeringsoversigt pr. 31. maj 2017

16-001830

sagsfremstilling

4. Revision af investeringsoversigt pr. 31. maj 2017

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3335087

Resume

Som led i budgetopfølgningen er investeringsoversigten for 2017 gennemgået. Anlægsloftet forventes fuldt udnyttet i kraft af den investeringsramme som er afsat til mindre anlæg. Der foreslås en række mindre korrektioner af investeringsoversigten for 2017 primært ved overflytning af mindre delprojekter til 2018.

Sagsfremstilling

1. Sammenfatning

For at sikre overholdelse og fuld udnyttelse af anlægsloftet revideres investeringsoversigten løbende. Revisionen pr. 31. maj giver anledning til en række større og mindre ændringer i afsatte rådighedsbeløb.

Nedenstående tabel viser de samlede forskydninger i investeringsniveauet pr. 31. maj 2017:

(1.000 kr.)	I alt
Oprindeligt budget 2017	352.494
Overført fra 2016	45.951
Ændringer pr. 31. marts 2017	-24.141
Investeringsramme vedr. mindre tiltag	25.000
Ændringer pr. 31. maj 2017	-17.194

Revideret investeringsoversigt

i henhold til anlægsloftet 382.110

Dette giver som udgangspunkt en overskridelse af anlægsloftet på 26,8 mio. kr., hvilket anses for forsvarligt. Såfremt Investeringsrammepuljen til mindre tiltag ikke medregnes i opgørelsen, er anlægsloftet i året fuldt overholdt for de ordinære projekter. Investeringsramme vedr. mindre anlæg på 25 mio. kr. er afsat for at sikre, at et evt. mindreforbrug på de ordinære projekter ikke fører til at anlægsrammen underudnyttes, denne investeringsramme disponeres i et omfang svarende til et evt. mindreforbrug på ordinære projekter.

2. Forslag til ændringer i afsatte rådighedsbeløb 2017

Sygehusplaner

145.000 kr. der er overført fra 2016 til 2017 vedr. Slagelse overføres til 2018, da midlerne ikke kan anvendes i 2017. Projektet forventes afsluttet i 2018.

Kostkoncept

Justering af rådighedsbeløb i forhold til den forventede og planlagte udførelse af projektet. Det samlede beløb for projektet, dvs. 32 mio. kr. blev ved en fejl afsat i 2017. Med denne sag overføres 13,34 mio. kr. til 2018, dette følger den oprindelige tidsplan for projektet og burde være foretaget da der blev givet bevilling. Beløbet indarbejdes i budget 2018.

Videreudvikling af sygehusplan

I forbindelse med udarbejdelse af programoplæg afsættes 0,5 mio. kr. Resterende midler overføres til 2018, da det ikke er muligt at igangsætte egentlige arbejder i 2017. I 2018 forventes anvendt midler til flytning af Præhospitalet Center samt modernisering af Næstved Sygehus. Dette indarbejdes i budget 2018.

Projekteringsudgifter vedr. specialeplan

0,4 mio. kr. kan overføres til 2018, da midlerne ikke kan anvendes i 2017.

Sygesikring (IT system)

Projektet er forsinket og kan ikke gennemføres i 2017. 1,739 mio. kr. må derfor overføres til 2018.

3. Socialområdet

På socialområdet er det nødvendigt at overføre midler fra 2017 til 2018, grundet forsinkelse på projekter. Ændringerne har ingen konsekvenser for anlægsloftet, da projekter på socialområdet ikke medregnes i loftet.

Vedr. ombygning af Roskildehjemmet overføres 5,583 mio. kr. til 2018, mens Kere Centeret på Bo- og Naboskab Sydjylland overfører 5,394 mio. kr. til 2018. Herudover kommer tillægsbevilling vedr. Kere Centeret (se sag om

tillægsbevilling til Kere Centeret).

4. Fælles formål og administration

Der afsættes 3,4 mio. kr. til projekt vedr. teknisk opgradering af økonomisystem samt en mindre analyse af alternative budgetsystemløsninger. Projektet skal medvirke til at sikre større brugervenlighed og smidigere arbejdsgange

Indstilling

Administrationen indstiller, at der sker justering af rådighedsbeløb jf. revideret investeringsoversigt for 2017.

Sagen afgøres af Regionsrådet

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 4

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Revideret investeringsoversigt pr. 31. maj

Punkt 5: Budgetforslag 2018 - 1. behandling

17-000530

sagsfremstilling

5. Budgetforslag 2018 - 1. behandling

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3335735

Resume

Til 1. behandling af budgetforslag 2018 forelægges et samlet budgetoplæg til drøftelse.

Sagsfremstilling

Økonomaftalen mellem regeringen og Danske Regioner for 2018 indebærer en stram økonomisk ramme på både sundhedsområdet og regional udviklingsområdet.

På sundhedsområdet balancerer budgettet og overholder de udmeldte udgiftslofter uden forslag om generelle rammereduktioner. Det er således udgiftslofterne, der ligger rammerne for budgettet.

Udgiftsrammerne i 2018 til sygehuse mv. er ligesom i 2017 budgetlagt uden reduktioner af rammerne. Derved skabes plads til en målrettet gennemførelse af værdi for borgeren, samt fortsat fremdrift i hurtig behandling af regionens patienter i eget væsen.

Der er ibudgetforslaget indarbejdet en udgiftsreduktion på 2 pct. for administrative udgifter på både tværgående områder og decentral administration.

I 2018 er der indarbejdet en pulje på 60 mio.kr. til at sikre en løbende drift, udvikling og konsolidering af Sundhedsplatformen. Der er ikke i 2018 forudsat budgetmæssige effektiviseringsgevinster som følge af Sundhedsplatformen.

Der er foretaget en meget stram budgettering og således er der en række hensigtsmæssige tiltag, som ikke er indarbejdet i budgetforslaget. Dette er gjort for at sikre en pulje på 25 mio.kr til politisk prioritering.

Administrationen vil på Forretningsudvalgets møde præsentere de nævnte forslag til tiltag, ligesom disse vil blive præsenteret yderligere på Regionsrådets budgetseminar.

Der er ikke indarbejdet et produktionskrav, og dermed heller ikke et produktivitetskrav, i sygehusenes budgetter.

På anlægsområdet er prioriteret midler til bl.a. flytning af Præhospitalkenter, videreudvikling af sygehusplanen samt til en række nødvendige IT investeringer. Endvidere er der afsat midler til en apparaturpulje på sundhedsområdet på 20 mio.kr.

På regional udvikling indebærer Økonomaftalen et omprioriteringsbidrag på 1 pct., som er en reel reduktion i områdets budgetramme.

På socialområdet budgetlægges med uændret driftsramme og takstniveau, som følge af anbefaling fra KKR.

I følge reglerne skal der udarbejdes et omkostningsbaseret budgetforslag. Da udgiftslofterne er styrende, gøres opmærksom på at der IKKE er mulighed for at yderligere dispositioner, selvom indtægterne er højere end omkostningerne i nedenstående tabel.

Det omkostningsbaserede budget for 2018 indeholder omkostninger og indtægter fordelt som følger:

(mio. kr.)	Omkostninger	Indtægter	Netto
Sundhed	17.495,8	-17.739,4	-243,6
Socialområdet	663,5	-663,5	0
Regional Udvikling	572,0	-574,3	-2,3
I alt	18.731,3	-18.977,2	-245,9

Budgettet indeholder bruttoinvesteringer på i alt 514 mio. kr. fordelt som følger:

(mio. kr.)	Udgifter
Sundhed	446
Socialområdet	29
Fælles formål	39
I alt	514

Heraf udgør investeringer i kvalitetsfundsprojekter (Sjællands Universitetshospital) 103 mio.kr.

Der er i budgetforslaget forudsat et samlet kassetræk på ca. 133 mio. kr.

Budgetmaterialet

Det samlede budgetmateriale består af følgende:

1. "Sammenfatning af budget 2018"

Notatet sammenfatter forudsætninger og initiativer i budgettet og angiver de områder, der har særlig politisk fokus.

2. "Forslag til budget 2018 1. behandling"

Materialet indeholder de tekniske budgetforudsætninger for hvert område samt en samlet beskrivelse af de talmæssige ændringer fra budgetoverslagsåret til det foreliggende budgetforslag.

Begge bilag er *vedlægges* og fremsendes endvidere pr. post til Regionsrådets medlemmer.

Tidsplan for det videre budgetarbejde

Det er aftalt, at Regionsrådet afholder budgetseminar den 23. august 2017.

Fristen for ændringsforslag foreslås sat til den 7. september 2017 kl. 8.00.

Regionsrådet forudsættes at vedtage det endelige budget 2018 ved 2. behandlingen på mødet den 28. september 2017.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Forretningsudvalget godkender, at forslag til budget 2018 oversendes til Regionsrådet 1. behandling
2. Fristen for aflevering af ændringsforslag til budgettet fastsættes til den 7. september kl. 8.00.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 5

Oversendes til Regionsrådet til 1. behandling.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Kapitel 1 Sammenfatning af Budget 2018

Forslag til budget 2018 1 behandling

Punkt 6: Regionsrådets endelige godkendelse af årsregnskab 2016 samt behandling af revisionens beretning nr. 32 og afsluttende beretning 33 vedr. 2016

16-001546

sagsfremstilling

6. Regionsrådets endelige godkendelse af årsregnskab 2016 samt behandling af revisionens beretning nr. 32 og afsluttende beretning 33 vedr. 2016

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3331343

Resume

BDO Kommunernes Revision har fremsendt beretning om revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2016 til regionens sygehusvæsen samt af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet for 2016, og afsluttende beretning for regnskabsåret 2016.

I forhold til de fremsendte beretninger anser revisionen regnskab 2016 for retvisende og revisionen har ikke givet anledning til forbehold eller bemærkninger.

Revisionen anser de for regnskabsåret 2015 afgivne revisionsbemærkninger for afsluttet.

Efter oversendelse af regnskabet til revisionen, har det vist sig nødvendigt at korrigere regnskabet vedrørende "Anlæg og investeringer for 2016 tabel 1" side 145 til 154. Ændringerne har ingen betydning for regnskabsresultatet for 2016, idet forholdet alene vedrører forkerte sammentællinger i tabellerne.

Sagsfremstilling

Baggrund

Region Sjælland har fra BDO Kommunernes Revision modtaget beretning nr. 32 om revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2016 til regionens sygehusvæsen samt af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet for 2016, og beretning nr. 33 afsluttende beretning for regnskabsåret 2016.

Beretningerne er inden for den i loven fastsatte frist udsendt til Regionsrådets medlemmer den 22. juni 2017.

Revisionen har ikke givet anledning til forbehold eller bemærkninger.

Rettelse til Regnskab 2016

Efter Regionsrådets oversendelse af regnskab 2016 til revision og revisionens efterfølgende gennemgang af regnskabet er der efter dialog med BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab fundet behov for at korrigere regnskabet vedrørende Kapitel 11 "Anlæg og investeringer for 2016 tabel 1" side 145 til 154.

De foretagne korrektioner har ingen konsekvenser for regnskabsresultatet for 2016.

Ændringerne skyldes, at den optrykte tabel ikke var ajourført korrekt.

Forretningsgangene omkring styring af anlægsbevillinger, udarbejdelse af anlægsregnskaber og anlægsoversigt er ændret, således at der fremadrettet vil blive udført ekstra kontroller inden materialet medtages i det endelige regnskab.

Administrationen indstiller hermed, at det korrigerede regnskab forelægges til godkendelse.

Ikke-korrigerede forhold

I forhold til kvalitetsfondsbyggerierne har revisor konstateret, at der på balancen er optaget netto 125 mio.kr. for meget som tilgodehavende. Beløbet indgår ligeledes i egenkapitalen og har således ikke betydning for resultatopgørelsen.

Projektet Psykiatri i Slagelse har overskredet projektets bevillingsramme med 183 mio.kr, mens der for andre projekter ikke er optaget det fulde tilgodehavende svarende til 58 mio.kr. Nettooverskridelsen medfører ikke yderligere refusion fra Staten, hvorfor tilgodehavendet og egenkapitalen bør reguleres.

Administrationen er enig med revisionen og vil korrigere forholdet i 2017.

Revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2016 til regionernes sygehusvæsen samt af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet for 2016 (Beretning nr. 32).

Regionen har udarbejdet en redegørelse for det statslige aktivitetsbestemte tilskud mv. 2016 på sundhedsområdet samt for den aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering for 2016. Redegørelsen fremgår af bilag til denne sagsfremstilling.

Revisionen har udarbejdet revisionsberetning nr. 32 på den baggrund.

Revisionen har ingen bemærkninger til regionens redegørelse.

Afsluttende revision af årsregnskabet 2016 (Beretning nr. 33).

Regionsrådet godkendte på mødet den 27. april 2017 Regnskab 2016 til oversendelse til revision, idet den endelige godkendelse af regnskabet afventede revisionens eventuelle bemærkninger til regnskabsaflæggelsen.

Regionen har den 15. juni 2017 modtaget den afsluttende revisionsberetning for 2016 fra BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab. Revisionsberetningen er udarbejdet på baggrund af Regnskab 2016, inkl. de nævnte korrektioner i Kapitel 11 – Anlæg og investeringer for 2016 tabel 1.

Revisionen anser regnskab 2016 for retvisende. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold eller bemærkninger.

Opfølgning på tidligere afgivne revisionsbemærkninger

Revisionen har i forbindelse med revisionen af årsregnskabet fulgt op på tidligere afgivne revisionsbemærkninger vedrørende:

· Manglende retningslinjer og test for sikkerhedskopiering

Revisor anfører at *"Vores opfølgning viser, at forretningsgangen nu er implementeret og fungerende.*

Revisionsbemærkningen anses for afsluttet".

· Manglende afstemninger

Revisor anfører, at der *"Ved den afsluttende revision for 2016 er der modtaget afstemning af alle konti, på nær Leverandør Clearingskontoen, som fortsat henstår med en uafklaret saldo på 0,2 mio.kr., og på Leverandør Samlekontoen udestår afklaring af ligeledes uændrede 0,4 mio.kr.*

Set i sammenhæng med det samlede regnskab, vurderes disse forhold mindre væsentlige, og den løbende afstemning og gennemgang har bekræftet, at der ikke opstår nye uafklarede beløb eller saldi, hvorfor bemærkningen anses for afsluttet".

Administrationen vil fortsat have fokus på området, herunder sikre afklaring de nævnte saldi.

Øvrige bemærkninger om den administrative praksis

Derudover har Revisionen i beretningen givet kommentarer og delkonklusioner til den administrative praksis.

Beretningen omhandler såvel den løbende som den afsluttende revision. Administrationen har nedenfor angivet de væsentligste områder, hvor revisionsberetningen har givet anledning til selvstændige initiativer fra administrationens side.

Det er overordnet Revisionens opfattelse, at Kasse- og Regnskabsregulativet i fornødent omfang beskriver rammen og regler for regionens kasse- og regnskabsvæsen, herunder niveauet for de interne kontroller og ledelsestilsynet.

Revisionen vurderer at forretningsgangene generelt er hensigtsmæssige ligesom disse efterleves.

Det er ligeledes revisionens opfattelse at forretningsgangene specifikt vedrørende regnskabsaflæggelsen generelt har fungeret tilfredsstillende.

1. Årsregnskabs opbygning og indhold

Revisionen konkluderer at regionens regnskabsaflæggelse generelt er foretaget i overensstemmelse med formkravene udmeldt af Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Revisor har dog konstateret, at der i bemærkningerne til regnskabet ikke vises beregningen af den indre værdi for regionens ejerandel i I/S Fælleskøkkenet, hvor regionen har ikke-noterede aktier og andre kapitalandele. Der er i øvrigt konstateret enkelte mindre væsentlige forhold i regnskabet, som kan henføres til forkerte henvisninger og forskydninger i beløbsangivelser.

Administrationen tager revisionens kommentarer til efterretning og vil indarbejde disse i Regnskab 2017.

2. Afholdte udgifter og periodisering

Revisionen har foretaget gennemgang af afholdte udgifter på udvalgte områder, herunder særligt med fokus på periodisering af årets udgifter.

I den anledning har revisionen konstateret, at regionen ved køb af uden-regionale hospitalsydelser henfører de sidste måneder i året til nyt regnskabsår. Eksempelvis bogføres udgifter for 2 måneder vedrørende regnskabsår 2015 i regnskabsår 2016 og tilsvarende 2 måneder vedrørende regnskabsår 2016 i regnskabsår 2017 – en praksis som har været anvendt igennem en årrække. Administrationen har oplyst, at det tilsikres, at der, som ved tidligere regnskabsår, indgår afregninger for sammenlagt 12 måneder – men forskudt af regnskabsåret. Administrationen oplyser ligeledes, at denne praksis giver det mest retvisende regnskab på området, idet der ved en eventuel regnskabsmæssig periodisering ultimo året vil kunne være væsentlig usikkerhed ved opgørelsen og dokumentation af periodiseringsbeløb.

Revisionen anfører, at *"Vi har under hensyntagen til beløbets relative størrelse m.v. taget ledelsens beslutning til efterretning og vil i 2017 følge op på udviklingen i størrelsen og dermed væsentligheden af eventuelle periodiseringsbeløb og dokumentationen heraf"*.

Administrationen vil på baggrund af revisionens kommentar blive analyseret nærmere med henblik på afklaring i efteråret 2017.

En omlægning af periodiseringspraksis vil indebære, at udgifter allerede konteret i 2017, men som vedrører aktiviteter fra 2016 skal tilbageføres til regnskabsåret 2016. Dette indebærer, at regnskabet for 2016 skal genåbnes. Alternativ kan disse udgifter muligvis i stedet regnskabsteknisk afholdes direkte i 2017 over egenkapitalen ved nedskrivning, og dermed uden at berøre regnskabsåret 2016. Hvorvidt den ene eller anden model kan eller bør vælges, eller om omlægning overhovedet skal ske, er emner for den nævnte analyse.

3. Regionens samspil med Fonden til Innovation og Erhvervsfremme i Region Sjælland (FIERS)

Revisionen har i forbindelse med gennemgang af regnskabet for 2016 overfor administrationen påpeget administrative forhold, som i sammenhængen med FIERS ikke vurderes at være fuldt i sammenhæng med regionens normale administrative rutiner.

Der er flere forhold, som skal revurderes og justeres, for at fondskonstruktionen kan fungere hensigtsmæssigt inden for de gældende administrative rutiner i Region Sjælland. Det gælder bl.a. håndtering af situationen, hvor Region Sjælland rekvirerer opgaver hos FIERS, derefterfølgende også udføres af Region Sjælland og forhold omkring sammenfald i roller og interesser.

Håndtering af rekvisition af opgaver med tilhørende projektgennemførelse hos Region Sjælland handler primært om at benytte økonomisystemets indbyggede procedurer korrekt, hvilket er iværksat.

Vedr. sammenfald i roller og interesser er reglen om "4 øjne" (to underskrifter) bl.a. i forbindelse med kontraktindgåelse blevet implementeret.

Revisionen vil ved den løbende revision for 2017 følge op på dette.

4. Kontrol af sygesikringsudbetalinger til privatpraktiserende ydere – løbende forvaltningsrevision

Revisionen har udført forvaltningsrevision af administrationens kontrol af sygesikringsudbetalinger til privatpraktiserende ydere for at vurdere om det i al væsentlighed foretages hensigtsmæssigt og betryggende.

Det er Revisionens opfattelse, at regionen yder en hensigtsmæssig indsats for kontrol af sygesikringsudbetalinger.

Regionen har således tilrettelagt strukturerede procedurer for før-kontrol og manuel behandling af afregninger.

Revisionen vil være repræsenteret ved Forretningsudvalgets møde ved Steen Andersen og Per Lund.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. regnskab 2016 med tilhørende korrektion godkendes endeligt
2. beretning om revision af statslig, aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes sygehusvæsen samt aktivitetsbestemt medfinansieringen på sundhedsområdet for 2016 tages til efterretning
3. beretning vedrørende den afsluttende revision af årsregnskabet 2016 tages til efterretning
4. initiativerne i administrationens sagsfremstilling tages til efterretning

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 6

Anbefales.

Freddy Blak undlod at stemme.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Region Sjælland kommunal medfinansiering beretning for 2016

Endelig-Redegørelse - region sjælland 2017.06.01

Afsluttende beretning 2016 - Region Sjælland 15.06.2017

Region Sjælland Påtegning årsregnskab 2016

kapitel 11 anlæg

Punkt 7: Orientering om påbud vedr. Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus

16-001489

sagsfremstilling

7. Orientering om påbud vedr. Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3335829

Resume

Den 30. juni 2017 blev Regionsrådet orienteret om et påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed om at ophøre med behandling af visse patientgrupper. Der gives en supplerende gennemgang af forløbet frem til orienteringen til Regionsrådet af 30. juni 2017, samt en gennemgang af forløbet siden den 30. juni 2017, samt sagens indhold.

Sagsfremstilling

Regionsrådet blev den 30. juni orienteret om påbud til Slagelse Sygehus fra Styrelsen for Patientsikkerhed og det forløb der var gået forud for påbuddet. I nærværende orientering uddybes gennemgangen, der redegøres for de foranstaltninger, som administrationen har truffet siden den 30. juni, og en række centrale aspekter af sagens indhold gennemgås.

Supplerende gennemgang af forløbet frem til den 30. juni 2017

Sygehusledelsen på Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehuse (NSR) har siden foråret 2016 været i dialog med koncerndirektør Lars Onsberg Henriksen om muligheder for løsninger på udfordringer på Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus samt svar på henvendelser fra Styrelsen for Patientsikkerhed. Efterfølgende blev sygehusledelsen på Sjællands Universitetshospital (SUH) inddraget i drøftelserne, der bl.a. førte til en samarbejdsaftale mellem de to sygehuse om behandling af neurologiske patienter. Denne samarbejdsaftale blev fuldt implementeret den 1. oktober 2016. Styrelsen for Patientsikkerhed præsenterede den 2. juni 2017 sin tilgang til det såkaldte ”risikobaserede tilsyn” for regionens administrative ledelsesorgan ”Sundhedsforum”. Samtidig fik administrationen ved Lars Onsberg Henriksen lejlighed til kort mundtligt at drøfte sagen med styrelsen, herunder at aftale et møde om det varslede påbud inden afgivelse af høringssvar mellem sygehusledelsen på NSR og Styrelsen for Patientsikkerhed, der blev afholdt den 6. juni 2017.

Med baggrund i disse samtaler og møder var Region Sjælland blevet stillet i udsigt, at når styrelsen efter modtagelse af høringssvar havde truffet sin endelige afgørelse, ville regionen blive informeret herom, således at der ville være tid til at orientere såvel Regionsrådet som internt på NSR, inden offentliggørelsen af afgørelsen.

Imidlertid blev administrationen og sygehusledelsen på NSR orienteret stort set samtidigt med offentliggørelsen og orienteringen af pressen. Derfor blev Regionsrådet desværre ikke orienteret rettidigt. Derfor vil Regionsrådet fremover, i tilfælde af eventuelle fremtidige påtænkte påbud, blive orienteret i forbindelse med at der afsendes høringssvar til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Der vil endvidere blive indført nye retningslinjer for den interne formidling af sager fra Styrelsen for Patientsikkerhed i administrationen, bl.a. for at sikre opsamling på tværs af sygehuse mv. Endelig vil administrationen søge dialog med Styrelsen for Patientsikkerhed og Sundheds- og Ældreministeriet med henblik på at styrke samarbejdsrelationen mellem Styrelsen og ministeriet.

Forløb siden den 30. juni 2017

Styrelsen for Patientsikkerhed har udfærdiget påbuddet således, at Slagelse Sygehus ikke må behandle patienter, der har symptomer, der er forenelige med fire ”obs diagnoser” – dvs. at hvis en patient har symptomer, der kan føre til begrundet mistanke om en af de fire diagnoser, må patienten ikke undersøges og behandles på Slagelse Sygehus.

En ”obs diagnose” er en samling af symptomer, der med en vis sandsynlighed er forenelig med en konkret diagnose. Derfor er der behov for at definere konkret, hvilke symptomer der danner grundlag for en mistanke om, at en patient har denne diagnose.

I påbuddet har styrelsen ikke afgrænset de symptomer, der kan føre til mistanke om de fire diagnoser.

Region Sjælland meddelte med mail af 30. juni 2017 Styrelsen for Patientsikkerhed, at man ville følge påbuddet, og hvordan man fortolkede påbuddet. Regionens udgangspunktet var og er, at det kun er læger, der er uddannet til at stille diagnoser.

Styrelsen for Patientsikkerhed svarede med mail af 30. juni 2017, at påbuddet også gælder hele det præhospitale område og at de omtalte patientgrupper ikke må visiteres til Slagelse Sygehus.

For at kunne leve op til påbuddet, og da det er Styrelsen for Patientsikkerhed der havde formuleret af påbuddet som ”symptomer, der er forenelige med” en ”obs diagnose” uden nærmere angivelse af, hvilke symptomer der er tale om, anmodede Region Sjælland med mail af 4. juli 2017 Styrelsen for Patientsikkerhed om en beskrivelse af de symptomer, der er forenelige med de pågældende diagnoser. Regionen opfordrede til at beskrivelsen fik en sådan form, at de umiddelbart kunne anvendes af ambulancepersonalet, der skal identificere patienterne efter disponering via 112 for at undgå, at patienterne kommer til Slagelse Sygehus, jf. påbuddet fra styrelsen. Sundhedsstyrelsen fik kopi af dette brev.

Med mail af 7. juli svarede Styrelsen for Patientsikkerhed, ”at det er Styrelsen for Patientsikkerheds opfattelse, at det er regionens ansvar at sikre, at påbuddet opfyldes.” Styrelsen henstillede til, ”at regionen selv udarbejder retningslinjer til sikring af påbuddets opfyldelse i samarbejde med regionens relevante faglige medarbejdere fra neurologisk regi og fra den præhospitale virksomhed.”

Sundhedsstyrelsen sendte den 3. juli 2017 en mail, hvori man, med baggrund i Sundhedsstyrelsens kendskab til påbuddet fra Styrelsen for Patientsikkerhed, blandt andet tilbød Sundhedsstyrelsens rådgivning vedr. det videre forløb omkring neurologien på Slagelse Sygehus i forbindelse med påbuddet og stillede sig til rådighed ved behov for afklaring af spørgsmål.

Da Styrelsen for Patientsikkerhed ikke havde kunnet bidrage med en afklaring af, hvilke symptomer der er omfattet af påbuddet, anmodede Region Sjælland den 10. juli 2017 Sundhedsstyrelsen om rådgivning til beskrivelse af de symptomer, der er forenelige med de fire kategorier af diagnoser og gerne i en sådan form, at de umiddelbart kunne anvendes af ambulancepersonalet.

Sundhedsstyrelsen svarede med mail af 1. august, ”at Sundhedsstyrelsen jf. sundhedsloven har rådgivningspligt for så vidt angår regionale sundhedsplaner, og at den type rådgivning vi stiller til rådighed i vores brev af 3. juli 2017 alene vedrører jeres sundhedsplaner. Sundhedsstyrelsen har ikke mulighed for at vejlede i det af Styrelsen for Patientsikkerhed udstedte påbud til Slagelse Sygehus, herunder eksemplificere hvilke symptomer der er indeholdt i de fire nævnte kategorier af patienter. Spørgsmål vedr. påbuddet stiles til Styrelsen for Patientsikkerhed.”

Sygehusledelsen på NSR har i henhold til påbuddet indsendt status per 1. august 2017 for påbuddets efterlevelse til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Med baggrund i at Styrelsen for Patientsikkerhed i sit påbud har lagt til grund at ophævelse af påbuddet forudsætter tilstedeværelse af en bedre bemandet neurologisk funktion med akut betjening af akutafdelingen har Region Sjælland med mail af 4. august 2017 til Sundhedsstyrelsen anmodet om rådgivning i forhold til at afklare påbuddets konsekvenser for Region Sjællands sygehusplan, samt hvordan regionen selv har tilrettelagt den præhospitale visitation, da hverken Styrelsen for Patientsikkerhed eller Sundhedsstyrelsen har kunnet bidrage hertil.

Sagens indhold

I det foregående er den hidtidige proces beskrevet. I det efterfølgende skal administrationen kommentere særlige forhold i påbuddet:

Auditrapport og påbud

Styrelsen for Patientsikkerhed har begrundet sin afgørelse med bl.a., at ”Styrelsen for Patientsikkerhed har på denne baggrund lagt vægt på, at sygehusledelsen ved Næstved, Slagelse, Ringsted Sygehuse og koncerndledelsen ved Region Sjælland har valgt ikke at følge auditeringsrapportens faglige anbefalinger”. På denne baggrund må det antages, at Styrelsen for Patientsikkerhed ved udformningen af påbuddet til de nævnte patientgrupper har taget udgangspunkt i den eksterne audit, som sygehusledelsen på NSR fik udarbejdet tilbage i juni 2016. Dette uden at styrelsen har taget højde for, om anbefalingerne i audit-rapporten var lige relevante et år senere, efter at sygehusledelsen havde:

- Ændret afdelingens organisering
- Ændret patientindtaget på afdelingen
- Indgået en samarbejdsaftale med Sjællands Universitetshospital

Sygehusledelsen på NSR har på baggrund af sin dialog med auditørerne oplyst, at auditørernes begrundelse, for at anbefale at de fire patientgrupper midlertidigt blev videre visiteret fra Slagelse til Roskilde, var, at man hermed fik reduceret den akutte arbejdsmængde på Neurologisk Afdeling væsentligt midlertidigt, så der blev tid til at håndtere de patienter, der fortsat blev visiteret til afdelingen og til at reorganisere afdelingen. Konkret anbefalede auditørerne at dette blev opnået ved at flytte behandlingen af fire patientgrupper til Roskilde.

Dette var en af flere anbefalinger til mulige løsninger, og på baggrund af anbefalingerne fra auditrapporten igangsatte regionen i sommeren 2016 en proces med deltagelse af sygehusledelserne på NSR og SUH samt Kvalitet og Udvikling og direktionen for at sikre den faglige kvalitet i behandlingen af neurologiske patienter i Slagelse – herunder ved at reducere det akutte indtag og den akutte arbejdsmængde for afdelingen. Afdelingens udfordringer og de mulige løsninger blev gennemgået grundigt, og arbejdet mandede ud i en samarbejdsaftale mellem NSR og SUH som blandt andet indebærer, at siden en 15. august 2016 har Neurologisk Afdeling på NSR visiteret alle patienter med symptomer på apopleksi eller forbigående blodprop i hjernen (TCI) til SUH, og fra den 1. oktober 2016 har man overflyttet alle akutte neurologiske patienter med en forventet indlæggelsestid over 24 timer til SUH, efter at de var modtaget og stabiliseret på NSR.

Samtidig blev der indledt et samarbejde om kvalitetssikring og udvikling mellem de to neurologiske afdelinger, der indebærer, at Neurologisk Afdeling på SUH visiterer alle henviste (ikke-akutte) neurologiske patienter, beskriver hvilke neurologiske patienter der kan behandles i Slagelse, fælleskonferencer om patientforløb, audit over patientforløb på Slagelse, samt kompetenceudvikling. Det har medført en betydelig reduktion i antallet af akutte neurologiske patienter - som beskrevet i høringssvaret til Styrelsen for Patientsikkerhed.

På Slagelse Sygehus samarbejder Neurologisk Afdeling og Akutafdelingen om at sikre optimale forløb for de akutte neurologiske patienter, som fortsat skal behandles på Slagelse Sygehus. Siden oktober 2016 er alle akutte neurologiske patienter med en forventet indlæggelse på under 24 timer sikret neurologisk speciallægebistand i Akutafdelingen. Som det fremgår har sygehuset selv erkendt en tidligere kvalitetsbrist i neurologien og ageret derpå – dels i form af ansættelsesmæssige konsekvenser dels i form af en ændret opgavefordeling mellem afdelingerne i Slagelse og Roskilde, således at arbejdsmængden i Slagelse matcher fremmødet af neurologiske speciallæger. Samlet set er det administrationens vurdering at man med samarbejdsaftalen har sikret såvel en passende akut arbejdsmængde for

Neurologisk Afdeling på Slagelse Sygehus som den faglige kvalitet og patientsikkerheden, som det også fremgår af høringsskrivelsen, hvori konkrete patientfund kommenteres og imødegås.

Speciallæger på Neurologisk Afdeling, Slagelse Sygehus

I påbuddet står der bl.a.: *"På baggrund af driftsdata for perioden fra den 1. januar 2015 til den 1. december 2016, har Styrelsen for Patientsikkerhed desuden lagt til grund, at omfanget af neurologiske speciallæger tilknyttet medicinsk afdeling 3, neurologisk afsnit, ikke var steget, og at speciallægerne grundlæggende bestod af den samme gruppe, som dannede baggrund af auditeringens konklusioner."*

Styrelsen for Patientsikkerhed har således ikke foretaget en individuel faglig bedømmelse af speciallægerne på afdelingen i Slagelse. Der er således ingen dokumentation for styrelsens påstand/udsagn om manglende faglig kompetence blandt speciallægerne.

Det skal bemærkes at alle neurologiske speciallæger på Slagelse Sygehus har dansk autorisation, hvorved deres faglige kvalifikationer er blevet bedømt. Ingen af speciallægerne har indskrænkninger af nogen art i deres autorisation. Derfor må såvel sygehusledelsen som administrationen antage, at de alle er kvalificerede til at varetage speciallægeopgaver indenfor hovedfunktioner på en neurologisk sygehusafdeling.

Hvilke andre forhold lægger Styrelsen for Patientsikkerhed til grund for påbuddet?

Påbuddet omhandler ikke kun Neurologisk Afdeling men hele sygehuset, idet de særlige patientgrupper i henhold til påbuddet ikke kan visiteres via sygehusets akutafdeling, som det sker på de øvrige akutsygehuse i Region Sjælland og de fire andre regioner.

Styrelsen for Patientsikkerhed har i sit påbud lagt til grund, at en ophævelse af påbuddet forudsætter tilstedeværelse af en bedre bemanded neurologisk funktion med akut betjening af akutafdelingen.

Det hedder således i påbuddet at: *"Forbuddet kan først ophæves, hvis Slagelse Sygehus via implementering af en ny og væsentligt ændret handleplan eller lignende entydigt kan dokumentere, at sygehuset via væsentlig forbedring af bemanningen med neurologiske speciallæger har opnået dækkende specialefaglige kompetencer samt har relevante instrukser med klart grundlag for implementering af stabile arbejdsgange for tilkald til akutmodtagelsen".*

I påbudsskrivelsen anføres endvidere *"Auditeringsrapporten påpegede i denne forbindelse vigtigheden af, at store fælles akutte modtageafdelinger – herunder den i Slagelse – er sikret tilstedeværelse af neurologiske speciallæger alle ugens dage."*

Dette harmonerer imidlertid ikke med Sundhedsstyrelsens vejledning om de fælles akutmodtagelser fra 2007. Det er denne vejledning der har dannet grundlag for planlægningen af de akutte modtagefunktioner på sygehusene i alle fem regioners sygehusplaner og herunder for samlingen af akutfunktioner på færre sygehuse. I vejledningen stilles der krav om, at der skal være seks specialer repræsenteret på sygehuse med akut modtagefunktion, men der stilles ikke krav om, at der skal være neurologi på en matrikel med modtagelse af akutte patienter. Det er denne vejledning der udgangspunktet for den af Regionsrådet vedtagne sygehusplan, der danner grundlag for Kvalitetsfondsbyggerierne og Sundhedsstyrelsens godkendelse af specialiserede funktioner.

I henhold til Sundhedsstyrelsens vejledning er der således akutafdelinger i Køge, Holbæk, Slagelse og Nykøbing Falster. Akutafdelingerne triagerer, diagnosticerer, behandler de modtagne patienter og visiterer videre til specialer på akutsygehuset eller til andre sygehuse, når det er relevant.

Kun på Slagelse Sygehus er der i dag neurologi på samme matrikel som akutafdelingen (i Køge vil der dog også være neurologi, når byggeriet står færdigt i 2022). Det er samme mønster som i resten af landet, hvor ca. halvdelen af sygehuse med fælles akutmodtagelse (akutafdeling) også har neurologi på matriklen.

Region Sjællands sygehusplan har som forudsætning, at akutte uselekterede patienter modtages i en fælles akutmodtagelse (akutafdeling) på fire akutsygehuse - dog undtaget helt særlige grupper som eksempelvis patienter med visse former for blodprop i hjertet (ST-elevationsinfarkt), akut apopleksi og udvalgte svære traumer. og Sundhedsstyrelsen stiller ikke som krav til de fælles akutmodtagelser at der skal være neurologi på matriklen.

Styrelsen for Patientsikkerhed har begrundet sit påbud med, at *"...at sygehusledelsen og koncernledelsen ønskede at bevare det neurologiske afsnit på Slagelse Sygehus som en del af den samlede specialeplan for neurologien i Region Sjælland, herunder med fortsat modtagelse af en væsentlig del af de nævnte sårbare patientgrupper med akutte neurologiske tilstande."*

Påbuddets udformning rejser spørgsmål om grundlaget for regionens sygehusplan, der er også er grundlaget for "Aftalen af 29.11.2016 mellem Sundhedsstyrelsen og Region Sjælland om fortsat udbygning af specialiserede sygehusfunktioner i Region Sjælland, herunder fortsat opbygning af Sjællands Universitetshospital", hvoraf det fremgår at:

"Der er mellem Sundhedsstyrelsen og Region Sjælland enighed om, at grundlaget for aftalen er regionens høje ambitionsniveau ift. realiseringen af regionens 'Sygehusplan 2010', med sigte på en gradvis udvikling og omstilling af regionens sygehusvæsen frem mod 2020. Sundhedsstyrelsen anerkender, at realiseringen af regionens sygehusplan er væsentlig i forhold til sikring af behovene i en region, hvor der er en stor og voksende ældrebefolkning, mange borgere med en betydelig oversygelighed og -dødelighed og mange ressourcetsvage borgere, som særligt er i regionens yderområder, og som har reduceret mobilitet. Sygehusplanen tager samtidig sigte på at imødekomme Sundhedsstyrelsens krav til kvalitet og samling af specialiserede behandlingstilbud."

Konkret indebærer påbuddet, at akutte patienter med symptomer der kan være forenelige med en af de fire "obs. diagnoser" behandles forskelligt, afhængigt af, hvor de kommer fra i regionen.

Administrationen har derfor med brev af 4. august 2017 anmodet Sundhedsstyrelsen og Styrelsen for Patientsikkerhed om at oplyse, om påbuddet, som det er formuleret, har konsekvenser for modtagelse af patienter på de øvrige akutafdelinger i

Region Sjælland, samt om en præcisering af hvilket regelgrundlag der er gældende for Regionsrådet beslutninger om tilrettelæggelsen af sygehusområdet.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 7

Orienteringen blev taget til efterretning. Sagen forelægges for Regionsrådet på førstkomende møde.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Mail med redegørelse af 30. juni 2017 for påbud på Slagelse Sygehus

Redegørelse om påbud om akutte neurologiske patienter på Slagelse Sygehu...

Bilag 1 Handleplan i forlængelse af audit

Bilag 2 Samarbejdsaftale med Sjællands Universitetssygehus, Roskilde

Bilag 3 Høringssvar fra NSR til Styrelsen for Patientsikkerhed

Bilag 4 Påbud om at indstille med at modtage og behandle visse grupper a...

Svar af 30. juni 2017 fra Region Sjælland vedr. påbud

Brev af 30. juni 2017 fra Styrelsen for Patientsikkerhed til Region Sjælland

Brev af 3. juli 2017 fra Sundhedsstyrelsen vedr påbud og sundhedsplan

Brev af 4. juli 2017 fra NSR til Styrelsen for Patientsikkerhed

Brev af 7. juli 2017 fra Styrelsen for Patientsikkerhed

Anmodning af 10. juli 2017 fra NSR til Sundhedsstyrelsen om vejledning

Rykker af 28. juli 2017 til Sundhedsstyrelsen

Svar af 1. august 2017 fra Sundhedsstyrelsen om vejledning

Bilag 1 Varetagelse af neurologisk funktion Slagelse Sygehus

Brev af 4. august 2017 fra Region Sjælland til begge styrelser om påbud fra Styrelsen for Patientsikkerhed til Slagelse Sygehus, præhospitalet visitation og konsekvenser for Region Sjællands sygehusplan

Punkt 8: Status på Sundhedsplatformen

17-001294

sagsfremstilling

8. Status på Sundhedsplatformen

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3335118

Resume

Til orientering forelægges en redegørelse for seneste status på Sundhedsplatformen, herunder en kort beskrivelse af en række af de indsatser, der i den kommende periode intensiveres som en del af forberedelsen til Go-live den 25. november 2017.

Sagsfremstilling

Overordnet set skrider programmet frem som planlagt, og forberedelserne til Go-live følger de planer, der er vedtaget i programmet, og som Regionsrådet tidligere er orienteret om.

I det følgende orienteres om en række udvalgte områder.

Redegørelse vedr. implementering af Sundhedsplatformen i Region Sjælland

Region Sjælland har i maj 2017 modtaget en henvendelse fra Styrelsen for Patientsikkerhed, der anmoder om en redegørelse vedr. en række centrale punkter i forbindelse med implementering af Sundhedsplatformen i Region Sjælland. I redegørelsen gøres der bl.a. status for Region Sjællands forberedelse til Go-live, herunder bl.a. tidsplan, organisering, inddragelse af erfaringer fra Region Hovedstaden, patientsikkerhed, akut beredskab i forbindelse med implementering. Der er efterfølgende fremsendt en supplerende redegørelse, hvori der bl.a. gøres status på den gennemførte 150 dages parathedsvurdering, der konkluderer, at det fælles program og Region Sjælland på dette tidspunkt har en parathed, som overstiger de tidligere implementeringers tilsvarende parathed på samme tidspunkt. Redegørelserne er den 19. juni og 10. juli 2017 udsendt til Regionsrådets orientering og *vedlægges* ligeledes som bilag. Region Sjælland har ikke modtaget nye henvendelser fra Styrelsen for Patientsikkerhed siden den seneste redegørelse af fremsendt.

Organisering af forberedelserne til Go-live

Region Sjælland deltager i det fælles program med Region Hovedstaden, hvor formålet er at klargøre selve Sundhedsplatformen og bistå ved implementering. For at sikre, at Region Sjælland er klar til tage Sundhedsplatformen i brug den 25. november 2017, er der nedsat et Egenleveranceprogram, hvis formål bl.a. er at sikre en ensartet forberedelse på tværs af sygehusene i Region Sjælland.

Sygehusledelserne er repræsenteret i Egenleveranceprogrammets styregruppe, hvorved sammenhængen til linjeorganisationen sikres.

Egenleveranceprogrammet arbejder overordnet set i to spor:

Teknisk spor

Formålet med det tekniske spor er at sikre, at alle nuværende systemer kan integreres med Sundhedsplatformen, herunder bl.a. billedsystemer og FMK.

Klargørings- og uddannelsesspor

Indenfor dette spor er der aktuelt stort fokus på at uddanne og udvælge superbrugere, og mere end 100 medarbejdere fra Region Sjælland har deltaget i implementeringer på hospitaler i Region Hovedstaden.

Efter sommer vil alle 12.000 medarbejdere blive uddannet i brug af Sundhedsplatformen gennem en omfattende kursusvirksomhed.

Der er etableret parathedsgupper på alle sygehuse, og på sygehus- såvel som afdelingsledelsesniveau er der stort fokus på klargøringsaktiviteterne, der intensiveres i løbet af de kommende måneder.

Parathedsvurderinger

Som nævnt ovenfor gennemføres der en række parathedsvurderinger frem mod Go-live. I parathedsvurderingen foretages en vurdering af hele organisationens parathed til implementering.

150 dages parathedsvurdering konkluderer, at det fælles program og Region Sjælland 150 dage før Go-live har en parathed, som overstiger de tidligere implementeringers tilsvarende parathed på samme tidspunkt.

Der gennemføres nye parathedsvurderinger 90, 60 og 30 dage før Go-live.

Øvrige indsatser

Korrekt brug af Sundhedsplatformen

For hurtigst muligt at drage nytte af potentialerne i Sundhedsplatformen, er der sat særligt fokus på at sikre korrekt brug af Sundhedsplatformen, herunder korrekt registrering. Det er bl.a. derfor, at Forretningsudvalget i juni har afsat 3,5 mio. til ansættelse af medicinstuderende, der skal understøtte det arbejde.

I samarbejde med Region Hovedstaden såvel som direkte med Epic, er der igangsat et arbejde, der sikrer, at registreringerne i Sundhedsplatformen kan udtrækkes som ledelsesinformation i en form, så ledelse, klinikere mv. kan

anvende det til at understøtte og optimere kvalitet og drift.

Kliniske byggere

Med afsæt i erfaringer fra brugen af Sundhedsplatformen i det kliniske arbejde, er der nedsat grupper af ”kliniske byggere”. Målet med dette arbejde er at tilrette og optimere de enkelte funktioner i Sundhedsplatformen til de enkelte specialer ud fra praktiske erfaringer fra Region Hovedstadens medarbejdere.

Øget informationsindsats

De enkelte sygehusledelser har overfor deres medarbejdere øget informationsindsatsen betydeligt på diverse møder internt på sygehusene.

Derudover er der udarbejdet et nyhedsbrev *Platformen*, der udkommer to gange om måneden i en version, der er tilpasset det enkelte sygehus. En del af indholdet vil være identisk, men i størst muligt omfang gjort sygehusspecifik, for at øge relevansen for modtageren.

De seneste udgaver af *Platformen* er *vedlagt*. Grundet sommerferien er udgaven fra uge 28 fælles for alle sygehuse. Efter sommerferien optrappes den eksterne kommunikation ligeledes.

Mere materiale om Sundhedsplatformen

På Region Sjællands hjemmeside er der oprettet en temaside om Sundhedsplatformen, hvor fakta og spørgsmål/svar er tilgængelige. Der er desuden en omfattende beskrivelse af de ændringer, Sundhedsplatformen medfører for patienter og fagfolk.

<http://www.regionsjaelland.dk/Sundhed/Sundhedsplatformen/Sider/default.aspx>

På regionens intranet kan Regionsrådet løbende følge med i forberedelserne til Go-live og finde yderligere materiale, herunder en række korte film. <http://intra.regionsjaelland.dk/samarbejde/samarbejdeprojekter/Projekter/sundhedsplatform/KoncernSP/Film/Sider/Forside.aspx>

Forretningsudvalget vil resten af 2017 få forelagt en status på Sundhedsplatformen.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at status tages til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 8

Orienteringen blev taget til efterretning. Sagen forelægges for Regionsrådet. Der arbejdes fremadrettet på at afholde åbne temamøder forud for Regionsrådets møder kl. 15-16 for at informere om Sundhedsplatformen.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Henvendelse fra SPS - Sundhedsplatformen

Redegørelse til SPS I

Opfølgende henvendelse fra SPS - Sundhedsplatformen

Redegørelse til SPS II

Platformen - Holbæk

Platformen - NSR

Platformen - Nykøbing Falster

Platformen - SUH

Platformen - Psykiatrien

Platformen - fælles

Punkt 9: Udpegning af bestyrelsesmedlem til MeetDenmark

17-000127

sagsfremstilling

9. Udpegning af bestyrelsesmedlem til MeetDenmark

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3266812

Resume

Region Sjælland medfinansierer det nationale turismeselskab MeetDenmark. Med denne sag skal Regionsrådet udpege et medlem til bestyrelsen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har på mødet den 8. december 2016 bevilget 175.000 kr. i 2017 og reserveret 175.000 kr. for 2018 til at dække Region Sjællands medfinansiering af MeetDenmark, der som følge af ny organisering af dansk turismefremme er etableret med særligt fokus på møde- og kongresturisme i Danmark.

I henhold til vedtægterne for MeetDenmark skal Region Sjælland udpege et medlem til bestyrelsen.

Bestyrelsesmedlemmet skal have professionel tilknytning til erhvervsturisme. Region Sjællands repræsentant er i dag Jens Müller, Direktør Erhvervsforum Roskilde og Visit Roskilde. Jens Müller har oplyst, at han er indforstået med at blive genudpeget.

De øvrige bestyrelsesmedlemmer er:

- Birgitte Hee Olesen (formand) Direktør, Inspiring Denmark
- Rasmus Rosenkilde Jerver, Direktør VisitAalborg
- Mikkel Aarø-Hansen, Adm. Direktør Wonderful Copenhagen
- Jan Olsen, Adm. Direktør Visit Denmark
- Peer H. Kristensen, Direktør Visit Aarhus

Administrationen anbefaler, at Region Sjælland genudpeger Jens Müller som Region Sjællands repræsentant i MeetDenmarks bestyrelse.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at direktør for Erhvervsforum Roskilde og Visit Roskilde, Jens Müller, genudpeges ombestyrelsesmedlem til MeetDenmark.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 22. maj 2017, pkt. 7

Sagen udsat.

Bruno Jerup og Susanne Lundvald deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 19. juni 2017, pkt. 7

Sagen udsat.

Bruno Jerup, Evan Lynnerup og Ole Drost deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Supplerende sagsfremstilling

Roskilde Kommune har truffet beslutning om at ændre organiseringen af deres erhvervsserviceindsats, og herunder turismeindsats, hvilket betyder, at det ikke vil være relevant at genudpege Jens Müller.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 9

Anbefales, idet Forretningsudvalget indstiller, at direktøren for Visit Vestsjælland udpeges.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 10: Politisk mødeplan 2018

17-000408

sagsfremstilling

10. Politisk mødeplan 2018

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3332241

Resume

Der fremlægges forslag til mødeplan for ordinære møder i Forretningsudvalget og Regionsrådet i 2018 til foreløbig godkendelse med henblik på, at det nye regionsråd kan træffe endelig beslutning om mødeplanen på første møde i 2018.

Sagsfremstilling

Administrationen har udarbejdet forslag til foreløbig mødeplan for ordinære møder i Regionsrådet og Forretningsudvalget i 2018.

Det foreslås, at Forretningsudvalget foreløbigt godkender den politiske mødeplan med henblik på, at mødeplanen kan forelægges på første møde i det nye regionsråd i 2018 til endelig vedtagelse.

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

Den politiske mødeplan er udarbejdet ud fra følgende kriterier:

- Ni regionsrådsmøder, der afholdes på mandage med start kl. 16.00. Det foreslås at ændre mødedagene fra torsdage til mandage, da Danske Regioner har besluttet at afholde bestyrelsesmøder på torsdage og i øvrigt ønsker at reservere torsdage til konferencer mv. Administrationen har undersøgt mødedage for byrådsmøder i kommunerne og vurderer, at mandage vil være det bedste alternativ til torsdage for at undgå sammenfaldende mødedage.
- Der afholdes temamøder for regionsrådet samme dage som regionsrådsmøderne.
- 11 forretningsudvalgsmøder, der afholdes på mandage med start kl. 9.30. Første møde afholdes dog onsdag den 3. januar 2018 i sammenhæng med nytårskur.

· Der er endnu ikke reserveret datoer til udvalgsmøder, da det afventer beslutning om den politiske organisering i 2018. Udvalgsmøderne vil så vidt muligt blive placeret samlet inden for samme uge for at gøre sagsgangen lettere, og dermed kan sagerne nå med til det nærmeste møde i Forretningsudvalget. Det giver også de politiske partier mulighed for at holde gruppemøder inden udvalgsmøderne, hvor sager til udvalgsmøder kan blive drøftet samlet i gruppen. Mødeplanen for udvalgene skal godkendes i de enkelte udvalg.

- Der er reserveret datoer til afholdelse af et temaseminar for regionsrådet den 29.-30. januar 2018 og til budgetseminarer den 17. maj og den 21. august 2018

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

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Den politiske mødeplan for Forretningsudvalget i 2018 foreløbigt godkendes.
2. Den politiske mødeplan for Regionsrådet i 2018, herunder også temamøder, temaseminar og budgetseminarer, foreløbigt godkendes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 10

Godkendt.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Politisk mødeplan 2018

Punkt 11: Udtalelse vedr. statsrevisorernes beretning nr. 19/2016 om regionernes brug af konsulenter

16-000724

sagsfremstilling

11. Udtalelse vedr. statsrevisorernes beretning nr. 19/2016 om regionernes brug af konsulenter

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3332532

Resume

Økonomi- og Indenrigsministeriet har anmodet om en udtalelse vedr. Rigsrevisionens undersøgelse af regionernes brug af konsulenter. Undersøgelsen har påvist en række forhold også vedrørende Region Sjælland, og Region Sjælland har initiativer i gang til forbedring af relevante procedurer.

Sagsfremstilling

Økonomi- og Indenrigsministeriet har ved skrivelse af 21. juni 2017 anmodet Regionsrådet forholde sig til ovennævnte beretning. Regionsrådets udtalelse herom skal fremsendes til ministeriet senest den 30. august 2017.

Rigsrevisionen har gennemført en undersøgelse af regionernes brug af konsulenter i 2015. Undersøgelsen er opdelt i to dele: En første del hvor det undersøges, hvorvidt regionerne sikrer en strategisk styring af brugen af konsulenter. En anden del hvor det undersøges, hvorvidt regionerne køber konsulenter bedst og billigst. Den sidste del omfatter alene Region Sjælland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden.

I den første del af undersøgelsen finder Rigsrevisionen, at regionerne ikke har udarbejdet strategi eller retningslinjer for, hvornår og til hvilke formål konsulenter skal bruges, eller hvordan regionerne sikrer det størst mulige udbytte af brugen af konsulenter. Endvidere har regionerne ikke et tilstrækkeligt styringsrelevant datagrundlag for køb af konsulenter, og de fører ikke tilsyn med, at regionernes organisatoriske enheder overholder regelsættet.

I den anden del af undersøgelsen finder Rigsrevisionen, at Region Sjælland, ud fra et antal tilfælde i en stikprøve, ikke har overholdt gældende annoncerings- og udbudsregler, samt at der ikke er tilstrækkelig dokumentation for, hvordan foranalyser, opfølgninger og evalueringer er udarbejdet.

Regionsrådet er den 14. juni 2017 blevet orienteret om rapportens konklusioner, herunder de initiativer, der er igangsat på baggrund af Rigsrevisionens undersøgelse.

Der *vedlægges* udkast til udtalelse fra Region Sjælland.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationer indstiller, at udkast til udtalelse godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 11

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Udkast til udtalelse fra Regionsrådet vedr. beretning nr. 19 om regionernes brug af konsulenter

RR beretning med statsrevisorernes bemærkning

Punkt 12: Projekt Universitetshospital Køge, totalentrepriseudbud TE01 mv.

16-000522

sagsfremstilling

12. Projekt Universitetshospital Køge, totalentrepriseudbud TE01 mv.

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3271250

Resume

På baggrund af revideret udbudsstrategi fremlægges udbudsmateriale til totalentrepriseudbud for TE01 til Regionsrådets godkendelse. Samtidig anmodes om tillægsbevilling til dækning af projektomkostninger og godkendelse af låneoptag til opnåelse af bygningsklasse 2020 for det nye byggeri.

Sagsfremstilling

Historik og baggrund

På mødet den 23. marts 2017 godkendte Regionsrådet en revideret udbudsstrategi samt procesplan for gennemførelse af projektet. Projektorganisationen har i den mellemliggende periode bearbejdet projektet og klargjort den første store totalentreprise TE01 til udbud. TE01 indeholder senge, ambulatorier, akutafdeling, billeddiagnostik, intensiv samt behandlingsfunktioner i form af stråleterapi og operationsafsnit. Udbudsmaterialet fremlægges til Regionsrådets godkendelse.

Beskrivelse af det samlede projekt, herunder TE01 fremgår af bilaget: ”Projektbeskrivelse - kort og godt.”

Dette bilag er en opdatering af det tidligere godkendte dispositionsforslag.

Bearbejdning af projektet (Se bilaget: Notat om tilpasninger i forhold til det godkendte dispositionsforslag).

Siden valg af vinderprojekt efter projektkonkurrencen, er det samlede bruttoareal for projektet vokset med mere end 10% uden, at der er tilført mere funktionsareal. Dette har sat anlægsøkonomien under pres.

Med udgangspunkt i de optimeringsmuligheder, der blev forelagt Regionsrådet i marts 2017 er projektet nu bearbejdet, så det samlede bygningsareal er bragt tilbage til oprindeligt niveau i konkurrencematerialet, uden at det er gået ud over den ønskede funktionalitet. Den funktionelle infrastruktur er fastholdt som en grundlæggende forudsætning. Det samme gælder for de oprindelige koncepter, herunder en høj grad af standardisering.

Det væsentligste tiltag er en omdisponering, som har muliggjort differentierede bygningsbredder. Bygningsbredden er tilpasset de enkelte funktioner, så funktionalitet og effektiv drift er tilgodeset. Bygningsbredden er reduceret for senge- og ambulatorieområder, hvorimod bredden er øget i områder, hvor det giver en fordel for funktionaliteten. Det gælder operationsafdelingen, billeddiagnostisk afdeling og dele af akutafdelingen.

Samtidigt er foretaget en tilpasning til 3 elementer:

1. Regionsrådets udviklingsplan for Næstved Sygehus, hvor stråleterapi fastholdes frem til 2030
2. At thoraxkirurgi ikke indgår i den nye specialeplan
3. Den nyeste kapacitetsfremskrivning, som viser at omlægningen fra senge til ambulatant behandling, stiger mere end tidligere forudsat

I forhold til det godkendte dispositionsforslag er der derved sket en reduktion i sengetallet på 44, hvor de 23 senge er i relation til thoraxkirurgi og de 21 senge i relation til den øgede omlægning til ambulatant behandling. Samtidigt er antallet af undersøgelsesrum øget fra 127 til 158. Antallet af intensivsenge er reduceret fra 44 til 38 pga. thoraxkirurgi. Der planlægges med 5 strålekanoner frem til 2024. Der sikres plads for tilbygning til udvidelse med de 3, som flyttes ind fra Næstved i 2030. Hermed vil den samlede regionale kapacitet på strålebehandlingsområdet kontinuerligt være 8 strålekanoner.

Udbudsproces og tidsplan, herunder Regionsrådets involvering (beskrevet i bilaget: Udbudsbetingelser – kort og godt).

TE01 udbydes i konkurrencepræget dialog efter følgende tidsplan:

- Efter Regionsrådets godkendelse af udbuddet udsendes udbudsbekendtgørelse
- I perioden frem mod afleveringsfrist for anmodning om prækvalifikation afholdes orienteringsmøde, hvor projektet præsenteres
- De interesserede afleverer prækvalifikationsanmodninger d. 27. september 2017
- Der udvælges 3-4 bydende til dialogmøder, som har til formål at sikre at kontrakt og projektvilkår kan gennemføres inden for den økonomiske ramme
- De bydende afleverer deres tilbud d. 23. februar 2018.

Regionsrådets involvering

Regionsrådet orienteres på mødet d. 9. november 2017 om, hvilke hold, der prækvalificeres.

Sagen forelægges igen d. 7. december 2017, hvor der gives en orientering om forløbet af dialogmøderne. På dette mødet vil eventuelle betydende ændringer i udbudsmaterialet ligeledes blive forelagt Regionsrådet. Regionsrådet orienteres endvidere om valg af totalentreprenør i marts/april 2018, og godkender det endelige projektforslag ultimo 2018.

Uddybende om processen fra tilbud til projektforslag

De afleverede tilbud skal indeholde:

- Tilbudsliste indeholdende den bydendes styringsomkostninger

Dette anvendes til at vurdere, hvor stor en del af rammen entreprenøren anvender til selve byggeriet

- Beskrivelse af organisation og samarbejde

Dette anvendes til at vurdere totalentreprenørens kompetencer og evner til at samarbejde med bygherren i den efterfølgende udarbejdelse af projektforslag og myndighedsprojekt, samt den efterfølgende udførelsesfase

- Beskrivelse af arkitektur samt tekniske og installationsmæssige koncepter

- Visualiseringer af facadeudtryk

Dette anvendes til at sikre, at den bydende formår at overføre de beskrevne ønsker og krav til bygningen.

Efter valg af totalentreprenør, skal denne i samarbejde med projektorganisationen udarbejde projektforslag og myndighedsprojekt. Sammen med projektforslaget fremlægges optimeringskatalog for TE01 til Regionsrådets godkendelse. Resten af projektet dækkes af relevante elementer i det allerede godkendte optimeringskatalog.

Beskrivelse af proces frem til færdigt projektforslag indgår som en del af de bydendes tilbud under organisation og samarbejde. Det præcise tidsrum kan derfor ikke angives på nuværende tidspunkt, men estimeres til 5-8 måneder efter kontraktunderskrivelse.

Projektforslag for TE01 forventes derfor fremlagt til Regionsrådets godkendelse ultimo 2018. I kontrakten indlægges en exit-klausul, som betyder, at samarbejdet vil kunne afsluttes på dette tidspunkt.

Samlet budget (oversigt i bilaget: Status for anlægsoverslag).

Efter vedtagelse af ny udbudsstrategi er det samlede budget for projektet blevet revurderet. Det nuværende anlægsoverslag er i balance med den afsatte økonomiske ramme på 4.083 mio. kr. (09-pl), inkl. låneadgang til energiinvesteringer.

Ud over den meddelte investeringsramme på 4 mia. kr. for det samlede projekt i 09-pl, forudsættes budgetrammen i overensstemmelse med dispositionsforslaget udvidet med låneadgang til opnåelse af bygningsklasse 2020 på 82,9 mio. kr. (09-pl). Låneadgangen beregnes som 2,3% af den forudsatte arealpris for den del af byggeriet, der kan klassificeres som "bygningsklasse 2020" efter bygningsreglementet.

I henhold til kompetencereglerne skal beslutning om låneoptagelse træffes af Regionsrådet, mens hjemtagelsen af lånene gennemføres af administrationen. Administrationen forventer at fremsende ansøgning om låneoptagelse til Økonomi- og Indenrigsministeriet i forbindelse med anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler inden årets udgang.

Lånevilkårene aftales under iagttagelse af regionens finansielle politik. Det aftales nærmere med relevante ministerier, hvordan låneadgangen reguleres, når det endelige areal er opgjort.

Økonomi

Den nuværende anlægsbevilling til Projekt Universitetshospital Køge udgør 284 mio. kr., der primært anvendes til projektomkostninger, forberedende arbejder og anlægsomkostninger til B5. Der søges om tillægsbevilling til anlægsbevilling på 337 mio. kr. til dækning af projektomkostninger og entrepriseudgifter frem til udgangen af 2018. Den samlede anlægsbevilling til Projekt Universitetshospital Køge udgør herefter 621 mio. kr., og rådighedsbeløb forventes at fordele sig med 178 mio. kr. i 2017 og 159 mio. kr. i 2018. Det forudsættes fremadrettet, at der i forbindelse med forelæggelse af projektforslag for de enkelte bygningsetaper, søges om anlægsbevilling til de pågældende etaper. Det forventes, at der forelægges projektforslag for energicentral og varemottagelse for Regionsrådet i løbet af 2018.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

- udbud af TE01 godkendes
- projektorganisationen forelægger resultat af tilbudsevalueringen for valg af totalentreprenør til Regionsrådets orientering i april 2018.
- der i forbindelse med anmodning om udbetaling af kvalitetsfondsmidler til Projekt Universitetshospital Køge, ansøges om låneadgang til energiinvesteringer på 82,9 mio. kr. (09-pl).
- administrationen udarbejder ansøgning og bemyndiges til at forhandle og godkende de endelige vilkår for låneoptag inden for rammerne af regionens finansielle politik
- der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevilling på 337 mio. kr. til dækning af omkostninger frem til udgangen af 2018 således, at den samlede anlægsbevilling til Projekt Universitetshospital Køge udgør 621 mio. kr.
- der frigives rådighedsbeløb i 2017 på 178 mio. kr.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 12

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Projektbeskrivelse - kort og godt

Notat om tilpasninger ift. det godkendte dispositionsforslag

Udbudsstrategi - kort og godt

Status for anlægsoverslag

Punkt 13: Godkendelse af visionsoplæg for samarbejde mellem Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden om diabetesindsatsen i Region Sjælland

17-001301

sagsfremstilling

13. Godkendelse af visionsoplæg for samarbejde mellem Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden om diabetesindsatsen i Region Sjælland

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3335435

Resume

Der forelægges hermed et endeligt visionsoplæg for Region Sjællands samarbejde med Novo Nordisk Fonden om udvikling af diabetesindsatsen i Region Sjælland med henblik på godkendelse af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget behandlede den 28. november 2016 udkast til indledende vision for samarbejdet med Novo Nordisk Fonden om diabetesindsatsen i Region Sjælland. På baggrund af den indledende vision har administrationen i perioden 1. januar 2017 til nu i dialog med Novo Nordisk Fonden udarbejdet et endeligt visionsoplæg for den fremtidige diabetesbehandling i Region Sjælland.

Visionsoplægget er *vedlagt*.

Såfremt Regionsrådet godkender visionsoplægget, videresendes det til godkendelse i bestyrelsen i Novo Nordisk Fonden. Herefter overgår projektet til næste fase, hvor der udarbejdes en mere konkret drejebog for samarbejdet, herunder et aftaleudkast for Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS). Drejebogen forelægges i givet fald til Regionsrådets og Novo Nordisk Fondens bestyrelses godkendelse forventeligt 2. kvartal 2018.

Visionsoplæggets indhold

Visionsoplægget ligger generelt set i tråd med den ønskede, faglige udvikling på diabetesområdet i regionen, lige såvel som valget af den decentrale model, hvor diabetesbehandlingen bibeholdes på ambulatorierne på de fire sygehusenheder ligger i tråd med sygehusplanen, der lægger vægt på at have fire stærke sygehusenheder.

Visionsoplægget beskriver de overordnede visioner og rammer for den fremtidige diabetesindsats i Region Sjælland og for det kommende Steno Diabetes Center Sjælland. Der lægges op til at gøre en betydelig positiv forskel for alle borgere med diabetes i Region Sjælland og samtidig bremse tilvæksten af nye tilfælde af diabetes i regionen ved at løfte indsatsen rettet mod højrisikogrupper. I Region Sjælland er der på nuværende tidspunkt ca. 45.000 borgere med diabetes, og dette tal forventes at stige betydeligt de kommende år.

Med henblik på at øge livskvaliteten for borgere med diabetes, lægges der op til en markant indsats for at forebygge, opspore og behandle borgere med diabetes, herunder de mulige senkomplikationer. Der tages udgangspunkt i de styrkepositioner, regionen har i forhold til indsatsen for borgere med diabetes eller kroniske sygdomme i al almindelighed. Endvidere er den direkte patient- og pårørende inddragelse i alle faser af indsatsen højt prioriteret med udgangspunkt i regionens sundhedspolitiske vision om 'Patienten som partner'.

Erfaringerne fra arbejdet med at løfte diabetesindsatsen og den viden, der genereres, forventes at kunne nyttiggøres og have en positiv betydning for andre patientgrupper med kronisk sygdom. Det vil sige en generel understøttelse af arbejdet med patientforløb for patienter med kronisk sygdom.

Perspektivet på den sjællandske indsats er en borgernær diabetesbehandling - baseret på den nuværende decentrale sygehusstruktur. Det vil sige, at behandlingsindsatsen - også på specialiseret niveau - bringes på tæt på borgerne uanset, hvor i regionen de bor.

Det er endvidere et perspektiv, at samarbejdet med Novo Nordisk Fonden kan være med til at styrke den sammenhængende sundhedsvæsen, som vil være væsentligt på længere sigt bl.a. i forhold til implementering af de tværsektorielle indsatser beskrevet i Sundhedsaftalen. Der vil løbende ske en udveksling af viden og kompetencer på tværs af hospitaler, kommunerne og almen praksis. Dette til sikring af, at alle borgere med diabetes i regionen modtager behandling af samme høje faglige kvalitet, samt at der sikres sammenhængende og koordinerede behandlingsforløb alle steder i regionen og uanset om det foregår i primær- eller sekundærsektoren.

Samlet set vil samarbejdet med Novo Nordisk Fonden bidrage til at løfte diabetesbehandlingen, herunder forskning og forebyggelse, i Region Sjælland yderligere - helt i tråd med den udvikling og organisering, der allerede er igangsat i Region Sjælland.

Målsætninger

Visionsoplægget er bygget op omkring følgende, tre målsætninger:

- Patientcentreret diabetesindsats på højeste internationale niveau
- Personer med diabetes skal opleve en sammenhængende indsats
- Minimere ulighed i sundhed i relation til diabetes

Ovenstående tre målsætninger vil blive operationaliseret ved gennemførelsen af tre overordnede tiltag:

- *etablering af Steno Diabetes Center Sjælland*, der skal være en drivende kraft i diabetesudvikling og -forskning på tværs af sygehusenheder og sektorer. Steno Diabetes Center Sjælland vil bestå af en koordinerende enhed i Holbæk og enheder med patientbehandling og forskning ved regionens fire akutsygehuse i Køge, Holbæk, Slagelse og Nykøbing Falster samt Psykiatrien.

- *etablering af visionære og patientcentrerede behandlingstilbud*. Steno Diabetes Center Sjælland vil i alt sit udviklingsarbejde have fokus på at sikre patientcentrerede forløb, der giver personer med diabetes de bedst mulige rammer for aktivt ejerskab for eget forløb og samtidig de bedst mulige behandlingsresultater.

- *etablering af en decentral og differentieret diabetesindsats*. Steno Diabetes Center Sjællands skal udvikle en decentral og differentieret diabetesindsats for at reducere udviklingen af komplikationer hos den enkelte person med diabetes og bidrage til at minimere ulighed i sundhed. Det kræver, at de fire decentrale diabetesenheder har et nært samarbejde med de lokale praktiserende læger og kommuner og på baggrund heraf differentiere diabetesindsatsen afhængigt af befolkningen i området.

På tværs af målsætninger og tiltag vil forskning, patientuddannelse og kvalitets- og kompetenceudvikling være givne værktøjer, der skal tænkes ind.

Medetableringen af centret skal der fastlægges en formel samarbejdsstruktur mellem den regionale enhed, de decentrale diabetesenheder og psykiatrien, kommunerne og almen praksis. Denne struktur beskrives nærmere i drejebogsfasen.

Styringsmodellen for det kommende Steno Diabetes Center Sjælland er baseret på, at ledelsen af centret udgøres af en bestyrelse, og en centerdirektør. Bestyrelsen sammensættes ud fra faglige og ledelsesmæssige kvalifikationer med personer fra sygehusene og relevante samarbejdspartnere (kommuner, almen praksis, forsknings- og uddannelsesinstitutioner). Fonden udpeger desuden et medlem til bestyrelsen. Formandskabet i bestyrelsen varetages af en koncerndirektør fra Region Sjælland.

Styringsmodellen er valgt tilsvarende i de øvrige regioners samarbejder med Fonden.

Det vil fortsat være Region Sjælland, der definerer de overordnede rammer for, og har det samlede ansvar for diabetesbehandlingen i regionen.

Den videre proces

I den hidtidige proces er der løbende sket en orientering af kommunerne, almen praksis og andre relevante aktører i regi af Kommunalt Sundhedsforum, Kontaktudvalget, Sundhedsfagligt Råd Endokrinologi og Diabetesforeningen i Region Sjælland. Der vil i den kommende drejebogsfase blive lagt op til en struktureret og tæt involvering af relevante samarbejdspartnere.

Tidsplanen for godkendelse af visionsoplægget som en bindende ramme for det videre arbejde med projektet i form af udarbejdelse af en drejebog, ser således ud:

14. august 2017 - behandling af sagen i Forretningsudvalg

22. august 2017 - behandling af sagen i Regionsråd

5. september 2017 - behandling af sagen i Novo Nordisk Fondens bestyrelse.

Økonomi

Som en del af den videre dialog i drejebogsfasen vil behov for og finansiering af udstyr til forskning og behandling blive afklaret. Ved etableringen af de fire diabetesenheder i SDCS sigtes mod at skabe bedre og mere patientrettede fysiske rammer på enhederne og en ensartet standard. Den koordinerende enhed med centerdirektøren og dennes stab vil blive placeret i allerede eksisterende lokaler i tilknytning til Holbæk Sygehus.

Lokaler til aktiviteter i SDCS – både på diabetesenhederne og ved den koordinerende enhed - vil blive renoveret i overensstemmelse med de supplerende krav og behov, som realiseringen af visionen stiller.

Region Sjælland vil fortsat skulle finansiere al standardbehandling på diabetesområdet og eksisterende forskning, mens Novo Nordisk Fonden vil finansiere nye, supplerende behandlingstiltag, nye forskningstiltag samt nye uddannelses-/kompetenceudviklingstiltag.

I aftalerne indgået i Region Nordjylland, Region Syddanmark og Region Midtjylland har de tre regioner godkendt tilsvarende vilkår for deres projekter. Det bemærkes i denne sammenhæng, at Region Hovedstaden har fået meddelt en samlet donation fra Novo Nordisk Fonden på 2,9 mia. kr.

I forbindelse med godkendelse af visionsoplæg for Region Syddanmark og Region Midtjylland har fonden signaleret af den økonomiske ramme for det videre arbejde med drejebogen var på 1,4 mia. kr. for hver af de to regioner. For Region Nordjylland blev rammen signaleret til at være 700 mio. kr. for arbejdet med drejebogen. Disse beløb tager udgangspunkt i regionernes befolkningsstørrelser samt hvilke planer, der ligger for byggeri af et samlet behandlingscenter og nye tiltag i dette behandlingscenter. Region Sjælland forventer tilsvarende et beløb der afspejler befolkningsstørrelsen. På grund af den decentrale model, som tilstræbes i Steno Diabetes Center Sjælland, skal Novo Nordisk Fonden udarbejde en ny beregning, og fastlæggelsen af den samlede bevilling for Region Sjælland vil ske i forbindelse med udarbejdelsen af drejebogen.

For generelt at kunne fremme sagens videre forløb og stile mod en etablering af Steno Diabetes Center Sjælland ved årsskiftet 2018/2019, vil det være nødvendigt, at regionen står i forskud med et beløb på 2 mio. kr. i 2018 til sikring af den fornødne fremdrift i projektet frem til meddelelse om samlet fondsdonation. Heraf forventes 1 mio. kr. afsat i regionens tværsektorielle pulje.

Finansieringen af anlægs- og driftsudgifter i forbindelse med etableringen af Steno Diabetes Center Sjælland forudsættes håndteret i forbindelse med budgetlægningen for 2019.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Visionsoplæg for samarbejde mellem Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden om en styrket diabetesindsats i Region Sjælland godkendes, herunder præmissen om, at regionen i givet fald vil skulle medfinansiere projektet.
2. Finansieringen af de samlede udgifter indgår i budgetlægningen for 2019 når drejebogen for det videre arbejde er godkendt, herunder at den samlede donation fra Novo Nordisk Fonden er meddelt regionen.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 13

Anbefales.

Enhedslisten tager forbehold frem til Regionsrådets behandling af sagen.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Vision om styrket indsats for diabetesbehandlingen i Region Sjælland

Punkt 14: Etablering af 23 særlige pladser i Psykiatrien - Programoplæg / dispositionsforslag

17-000317

sagsfremstilling

14. Etablering af 23 særlige pladser i Psykiatrien - Programoplæg / dispositionsforslag

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3329316

Resume

Folketinget har den 3. juni 2017 vedtaget, at regionerne skal: "etablere særlige pladser på psykiatriske afdelinger som en del af deres sygehusvæsen". Region Sjællands andel udgør 23 pladser.

Til Regionsrådets godkendelse fremlægges forslag til etablering af de 23 pladser i forbindelse med Psykiatrien Region Sjællands faciliteter i Vordingborg, programoplæg/dispositionsforslag, budget og tidsplan.

Sagsfremstilling

Folketinget har den 3. juni 2017 med vedtagelse af lovforslag nr. 207 besluttet, at regionerne skal oprette 150 særlige pladser i Psykiatrien. Region Sjællands andel af de 150 pladser udgør 23 pladser.

Bygningsmæssige forudsætninger

Det er væsentligt, at afdelingen etableres i nærhed til eksisterende psykiatriske sengeafsnit, og de særlige pladser foreslås etableret i forbindelse med Psykiatrien Region Sjællands faciliteter i Vordingborg. Det er her Psykiatrien Region Sjælland har ledige bygninger, der kan indrettes til den fornødne kapacitet, hvilket ikke er tilfældet i forbindelse med de øvrige psykiatriske sengeafsnit i Roskilde eller på Psykiatrisygehuset Slagelse. Pladserne skal anvendes til patienter med særlige behov.

Mens lovforslaget var undervejs udarbejdede Psykiatrien Region Sjælland en beskrivelse, hvori de overordnede funktionskrav blev formuleret, og hvor scenarier for de bygningsmæssige løsninger blev opstillet. Resultatet heraf er, at bygning 41 og 44 i Vordingborg foreslås som den mulige placering.

Patientkategorien vil typisk være patienter med en psykisk lidelse og et samtidigt misbrug. Den typiske indlæggelsestid forventes at være fra 6 til 18 mdr. Der kan dog være patienter, der er indlagt i op til 2 år eller mere, hvilket stiller særlige krav til det nære miljø i afdelingen.

Lovmæssige forudsætninger

Med Folketingets vedtagelse af lovforslag nr. 207 den 3. juni 2017 skal regionerne oprette 150 særlige pladser på psykiatriske afdelinger målrettet en mindre gruppe særligt udsatte personer med svære psykiske lidelser, udadreagerende og uforudsigelig adfærd, gentagne indlæggelser, afbrudte behandlingsforløb og ofte misbrug og/eller dom til behandling. Der er tale om et intensivt og helhedsorienteret behandlings- og rehabiliteringstilbud, der skal medvirke til at nedbringe antallet af voldsepisoder og konflikter, opnå bedre sikkerhed for andre patienter og medarbejdere samt nedbringe anvendelsen af tvang over for målgruppen.

Pladserne er ikke omfattet af reglerne om frit sygehusvalg.

Regionerne har driftsansvaret, mens kommunerne har visitationsansvaret.

Den nye visitationsmodel, hvor beslutningen om indlæggelse på en af de særlige pladser træffes af kommunerne og ikke alene på baggrund af en lægefaglig vurdering, stiller særlige krav til et godt tværsektorielt samarbejde.

Det er besluttet, at anvende de eksisterende samarbejdsfora til drøftelse af, hvordan parterne i fællesskab får de nye pladser til at fungerer efter hensigten.

Psykiatrien har i regi af det Tværgående Samarbejdsforum for Psykiatri haft indledende drøftelser med kommunerne, om hvordan et smidigt samarbejde kan sikres frem til ibrugtagning af pladserne. Der er i arbejdet med etableringen af de 23 særlige pladser afsat to pladser i planlægningsgruppen til kommunale repræsentanter.

Foruden samarbejdet med kommunerne er det centralt med et tæt samarbejde i Region Sjælland mellem hhv. Psykiatrien og Socialområdet.

Projektovervejelser

Der skal etableres 23 pladser som fordeles på grupper á 7-8 patienter. Det forventes at ca. 16 pladser skal etableres som et lukket afsnit, hvor færdsel ind og ud af afsnittet kontrolleres af personalet. Der skal være mulighed for i afsnittet at foretage yderligere afskærmning af områder med 2-3 sengestuer, ophold og adgang til skærmet udeareal. Ca. 7 pladser vil blive etableret som et åbent afsnit, hvor patienterne bor som en del af udslusningsforløbet. Alle sengestuerne skal etableres som enestuer med eget bad/wc. 2-3 af disse skal være så store at selvhjulpne patienter i kørestol kan anvende badeværelset uden hjælpere.

Fase 1 Bygning 44 (7 pladser)

Bygningen gennemgik i 2012 en større renovering og blev indrettet med 7 åbne psykiatriske sengepladser. Som følge af efterfølgende organisatoriske omlægninger har bygningen ikke været benyttet af Psykiatrien de seneste år, men i stedet udlejet, senest til brug for en gruppe praktiserende læger. Bygningens planløsning og disponering kan anvendes uden

ændringer og foreslås anvendt til åbent afsnit. Istandsættelse og opgradering af adgangskontrollen i bygningen gennemføres med anvendelse af rammeaftaler og forventes afleveret til ibrugtagning primo 2018.

Fase 2: Bygning 41 (16 pladser):

Fase 2 om- og tilbygning af 16 pladser foreslås, på grund af de stramme tidsplansmæssige rammer, håndteret i totalentreprise. De 16 pladser vil udgøre det lukkede afsnit. Fase 2 består af ombygning af og tilbygning til bygning 41. Siden flytningen af et ældrepsykiatrisk afsnit i forbindelse med etableringen af det nye Psykiatrisygehus i Slagelse har bygningen været uudnyttet.

Den eksisterende bygning er udformet som et H, hvor de to sidefløje ombygges således, at der i hver sidefløj etableres 4 sengestuer med eget bad/wc. Der etableres en tilbygning, der forbinder de to sidefløje på sydsiden. Tilbygningen rummer 8 sengestuer med eget bad/wc samt et opholdsareal placeret i midten. Herved opnås 2 grupper á 8 sengestuer.

Proces

Projekterne vil blive gennemført i henhold til Region Sjællands Byggeregulativ.

Af hensyn til tidsplanen og behovet for hurtig etablering af de 23 pladser, foreslås der dispenseret fra den normale procedure, således at sagen kun fremlægges til politisk behandling 1 gang med frigivelse af den samlede anlægsbevilling.

Programoplæg/dispositionsforslag

Programoplæg/dispositionsforslag, som ses i *vedlagte* bilag, skitserer de to faser, der gennemføres uafhængigt af hinanden.

Tidsplan

Der er udarbejdet en tidsplan for de to faser:

- Fase 1, bygning 44 forventes ibrugtaget primo 2018
- Fase 2, bygning 41 forventes ibrugtaget i 4. kvartal 2018.

Tidsplanen er angivet i *vedlagte* bilag.

Udbud

Med baggrund i den forcerede tidsplan anbefales det, at fase 2 gennemføres med et totalentreprise udbud hvorved det vil være muligt at detailprojektere parallelt med udførelsen. Grundlaget for udbuddet vil være et programoplæg/dispositionsforslag med principielle planløsninger.

Økonomi

Driftsøkonomi

Den samlede model for økonomi og finansiering af driften af de særlige pladser på psykiatrisk afdeling tager afsæt i, at indsatsen over for målgruppen i dag håndteres og finansieres af regioner og kommuner. Staten yder over blok-tilskuddet en kompensation som bidrag til øget sikkerhed. Den aftalte model tager afsæt i:

- Et samlet gennemsnitligt udgiftsniveau pr. plads på 1,90 mio. kr. årligt.
- En takstfinansieringsmodel, hvor den kommunale finansiering fastlåses til 80 pct. af 1,75 mio. kr. årligt pr. plads. Et tillæg pr. plads på 0,15 mio. kr. årligt, der dækkes 80 pct. af staten.
- En regional finansieringsandel på 20 pct. af udgiftsniveauet pr. plads på 1,90 mio. kr. årligt.
- Et statsligt bloktilskud, der fordeles mellem regioner og kommuner. For Region Sjællands vedkommende et årligt bidrag på i størrelsesordenen 8 mio. kr.

Det er således værd at bemærke, at finansieringen med afregning pr. patient følger fra socialområdets tradition takstfinansiering, som normalt ikke anvendes på sygehusområdet.

Ledige pladser afregnes af beliggenhedsregionen blandt alle kommuner i regionen med 80 pct. af den fastlåste takst på 1,75 mio. kr. årligt. Regionen dækker de resterende 20 pct. Hertil skal regionen fuldt ud dække eventuelle yderligere overskridelser af den økonomiske ramme.

Det gælder desuden, at såfremt en region måtte placere nogle eller alle af regionens særlige pladser uden for regionens geografiske område, afregnes ledige pladser efter ovennævnte nogle med kommunerne inden for regionens geografiske område.

Der er i denne fortsat en række ubekendte i forhold til, hvordan afdelingerne skal bestykkes med hensyn til normering, sikkerhed mv., hvorfor et nærmere estimat for afdelingernes driftsøkonomi indarbejdes i budget 2018.

Anlægsøkonomi og finansiering

I forbindelse med programoplæg/dispositionsforslag er der udarbejdet anlægsoverslag for det samlede projekt, der i hovedposter ser ud som følger:

Håndværkerudgifter	19.300.000 kr.
Uforudseelige udgifter	3.300.000 kr.
Inventar	2.500.000 kr.
Omkostninger	3.900.000 kr.
<i>I alt</i>	<i>29.000.000 kr.</i>

Til etablering af de 23 pladser er der i henhold til Folketingets beslutning en anlægsramme på 15,50 mio. kr. (bevillingsrammen på 100 mio. kr. for 150 pladser og heraf er de 23 pladser Regions Sjællands andel iht. den regionale fordeling). Administrationens forslag til budget for ovenstående fase 1 og 2 er samlet ca. 29,00 mio. kr. Finansieringen af projektet belaster anlægsloftet med den del, der overstiger Region Sjællands andel af den samlede pulje. Det vil sige, at 13,5 mio. kr. skal finansieres inden for regionens anlægsramme. Projektet indarbejdes i budget 2018. Det foreslås, at det nødvendige rådighedsbeløb i 2017 indarbejdes i forbindelse med budgetopfølgningen pr. 31. august 2017. I 2017 forventes istandsættelse af bygning 44 og af totalentrepriseudbud for bygning 41 gennemført.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der etableres 23 særlige pladser i Psykiatrien i Vordingborg
2. programoplæg/dispositionsforslag godkendes
3. der meddeles anlægsbevilling på i alt 29 mio. kr. til projektets gennemførelse
4. der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 3 mio. kr. i 2017

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 14

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Programoplæg + dispforslag_Bygning41og44.pdf

Punkt 15: Overtagelse af trafikøberansvaret for banetrafikken mellem Roskilde og Køge

12-000907

sagsfremstilling

15. Overtagelse af trafikøberansvaret for banetrafikken mellem Roskilde og Køge

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3316213

Resume

Der er i Folketinget indgået politisk aftale om, at Region Sjælland får overdraget trafikøberansvaret for strækningen mellem Roskilde og Køge fra staten. Dette foreslås at ske via en forlængelse af den regionale Østbane til Roskilde. Regionsrådet skal tage stilling til overdragelsen.

Sagsfremstilling

Baggrund

Der er i Folketinget indgået politisk aftale om, at Region Sjælland fra køreplansskifte december 2019 får overdraget trafikøberansvaret for strækningen mellem Roskilde og Køge fra staten. Dette indgår i aftalen Genudbud af togtrafikken i Midt- og Vestjylland m.v. fra 9. juni 2017.

Banebetjeningen mellem Roskilde og Køge er den nordlige del af den statslige banestrækning kaldet Lille Syd. Lille Syd består af strækningen Roskilde – Køge – Næstved.

Når den nye bane mellem København og Ringsted åbner vil den statslige banebetjening omlægges til Næstved – Køge - København. Dette giver meget attraktive forbindelser til København fra stationerne mellem Næstved og Køge. Der skal så tages stilling til, hvad der skal ske med banebetjeningen mellem Roskilde og Køge.

Forlængelse af den regionale Østbane

En oplagt mulighed er at forlænge den nuværende regionale Østbane til Roskilde. Der vil derved kunne køres direkte mellem Stevns og Faxe kommuner i syd og Roskilde i nord over Køge. Kortillustration *vedlægges*.

Dette vil blandt andet betyde mere attraktive rejsemuligheder for borgerne i Faxe og Stevns kommuner. Der vil blive direkte forbindelse til Roskilde med dets uddannelsesinstitutioner og sygehus mv. Der vil samtidig blive mere direkte forbindelse til uddannelsesinstitutionerne i Campus Køge og det nye universitetshospital via Ølby Station, som ligger nord for Køge Station.

En forlængelse af Østbanen giver samtidig mulighed for at udnytte regionens eksisterende materiel på Østbanen bedre og derved opnå en effektiviseringsgevinst skønnet til mindst 5 mio. kr. Gevinsten indgår i Regionsrådets ”aftale om fremtidssikring af budget til regional udvikling” fra 18. april 2016.

Der har i flere år været arbejdet med muligheden for at forlænge Østbanen til Roskilde. Muligheden indgår blandt andet i regionen og kommunernes fælles ”Vision for banetrafikken i Region Sjælland” fra marts 2013.

Overtagelse af trafikøberansvaret mellem Roskilde og Køge

Region Sjælland vil overtage trafikøberansvaret for betjeningen mod at modtage et tilskud fra staten.

Tilskuddet vil kunne bruges til togtrafik på strækningen samt til en rimelig fortjeneste.

Der stilles ikke krav til betjeningsomfanget på strækningen. Tilskuddet er dog baseret på det nuværende betjeningsomfang svarende til R-net standard.

Ansvar for at vedligeholde sporene mv. vil blive fastholdt hos Banedanmark ligesom ansvar for stationerne bliver fastholdt hos DSB. Modellen svarer til den, der er benyttet i Nordjylland, hvor regionen i en lignende sag overtog ansvar for dele af banebetjeningen fra staten.

Selve trafikbetjeningen vil blive udført af Lokaltog ud fra regionens trafikbestilling til Movia.

Økonomi og følgeinvesteringer

Tilskuddet fra staten vil dække de løbende driftsudgifter samt de nødvendige investeringsudgifter typisk i form af udgifter til leasing eller lån.

Det er nødvendigt med to ekstra togsæt, som sammen med eksisterende togsæt skal udføre den ekstra kørsel på den nye banestrækning samt anlæg af ekstra depotspor ved værkstedet i Hårlev. Investerings- og finansieringsforslag forelægges regionsrådet til godkendelse.

Regionens administration og Transportministeriet er enige om, at tilskuddet under givne forudsætninger udgør 26 mio. kr. årligt i 2016 prisniveau. Indtægterne på banen svarende til ca. 12 mio. kr. vil også tilfalde banen.

Fremtidig banebetjening Roskilde – Køge – Faxe Ladeplads/Rødvig

Regionens administration og Transportministeriet er enige om at anbefale en trafikbetjening, hvor begge Østbanens ben fra henholdsvis Faxe Ladeplads og Rødvig får direkte forbindelse til Roskilde.

Det nødvendiggør, at togene fra henholdsvis Faxe Ladeplads og Rødvig sammen- og frakobles i Hårlev. I dag kører togene separat og forskudt på strækningen Hårlev – Køge, og der er derfor kvartersdrift på hverdage og halvtimesdrift aften og weekender. Dette vil blive ændret til ½-times og timesdrift, når togene sammenkobles som på hele den

forlængede Østbane. Dette svarer til den regionale R-net standard og den eksisterende betjening på den statslige strækning mellem Køge og Roskilde.

Skulle kvartersdriften på strækningen Hårlev – Køge opretholdes, vil det betyde, at kun togene fra en af Østbanens grene vil kunne føres direkte videre fra Køge mod Roskilde. Det skyldes, at der ikke er tilstrækkelig sporkapacitet på strækningen umiddelbart nord for Køge Station.

Udviklingsmuligheder

Der kan med fordel på lidt længere sigt etableres kvartersdrift på hele strækningen fra Hårlev til Roskilde. Det er et område i klar vækst med stigende befolkningstal. En sådan trafikbetjening vil være at sammenligne med S-togsbetjeningen i andre dele af Hovedstadsområdet. Dette vil dog kræve, at der etableres ekstra sporkapacitet nord for Køge Station. Investeringen er skønnet til at koste over 100 mio. kr. Den øgede trafikbetjening vil også betyde øgede udgifter på ca. 8 mio. kr., som dog skal fratrækkes øgede indtægter, der ikke er vurderet.

Den videre proces

Region Sjællands overtagelse af trafikføreransvaret kræver en ændring af Lov om trafikselskaber. Staten har sendt denne lovændring i høring 30. juni. Hvordan staten får bevillingsmæssig hjemmel er ikke helt afklaret, men kunne ske gennem finansloven for 2018.

Der vil skulle indgås aftale mellem Transportministeriet og Region Sjælland om overdragelsen. Aftalen vil indeholde de nærmere bestemmelser om overdragelsen herunder omkring de økonomiske forhold. Der foreligger arbejdsudkast til aftale. Der pågår drøftelser omkring håndteringen af den usikkerhed implementeringen af statens signalprogram vil kunne medføre. Ellers er der for nuværende enighed mellem administrationen og ministeriet. Den endelige aftale vil blive forelagt regionsrådet til godkendelse.

Movia og Lokaltog vil skulle påbegynde forberedelsen til at overtage den beskrevne kørsel.

Økonomi

Sagens økonomiske forhold er beskrevet i sagsfremstillingen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Region Sjælland overtager trafikføreransvaret for strækningen mellem Roskilde og Køge indenfor de i sagen beskrevne rammer
 2. Movia og lokaltog bedes påbegynde forberedelsen til overtagelse af den beskrevne kørsel
- Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 15

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Kortillustration - forlængelse af Østbanen.pdf

Punkt 16: Garantistillelse for danske Interreg projektpartnere uden for Region Sjælland

15-000075

sagsfremstilling

16. Garantistillelse for danske Interreg projektpartnere uden for Region Sjælland

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3275967

Resume

I forbindelse med Interreg 5A programmerne 2014-2020 har Forretningsudvalget tidligere godkendt garantistillelse fra Region Sjælland for projektpartnere fra Region Sjælland. Der er imidlertid også behov for, at Region Sjælland stiller garanti for danske projektpartnere uden for regionen, i overensstemmelse med gældende lovgivning.

Sagsfremstilling

Interreg 5A-programmerne er finansieret af den Europæiske Fond for Regional Udvikling. Programmernes midler anvendes til at styrke vækst og udvikling i regionerne gennem grænseoverskridende samarbejde. I perioden 2014-2020 deltager Region Sjælland i tre Interreg 5A-programmer: Det dansk-tyske program, Øresund-Kattegat-Skagerak programmet og programmet for den sydlige Østersø. Regionsrådet har på møder den 3. april 2014, den 27. august 2015 og den 5. november 2015 efter indstilling fra Forretningsudvalget godkendt Region Sjællands bidrag til programmernes administration og garantistillelse for projektpartnere fra Region Sjællands geografi. Efterfølgende er administrationen blevet opmærksom på, at garantistillelsen skal udvides til også at gælde danske projektpartnere uden for programgeografien.

I henhold til bekendtgørelse nr. 532 af 27. maj 2014 om ansvar og kompetencefordeling i forbindelse med administration af tilskud fra Den Europæiske Regionalfond placeres kompetence og ansvar for gennemførelsen af de grænseoverskridende programmer decentralt i Danmark. Dette indebærer bl.a. at Region Sjælland skal stille garanti over for EU-kommissionen som sikkerhed for et eventuelt tilbagebetalingskrav af programmidler, som der måtte blive stillet krav om over for den danske stat. Garantistillelsen vedrører alene danske projektpartnere.

Forretningsudvalget har på de tidligere nævnte møder godkendt garantistillelsen for projektpartnere fra Region Sjællands geografi. For at sikre fuld overensstemmelse med ovennævnte bekendtgørelse samt de enkelte programmets samarbejdsdokumenter skal Region Sjælland imidlertid også stille garanti for danske projektpartnere uden for programmets geografi. Det kan fx være i forbindelse med et innovationsprojekt, hvor projektets resultater og effekter kan forbedres væsentligt gennem deltagelse af et dansk universitet med kompetencer, der ikke findes regionalt. Udover universiteter kan der være tale om nationale myndigheder, innovationsnetværk eller store erhvervs- og interesseorganisationer. Garantien udløses kun i det omfang, at projektpartneren undlader at betale et eventuelt tilbagebetalingskrav fra EU-Kommissionen. Da Region Sjælland har ansvar for at godkende både projektpartneren og deres tilsynsførende (revisorer), kan vi dermed også minimere risikoen for at garantistillelsen aktiveres.

Region Sjælland er ikke hidtil i forbindelse med tidligere Interreg-programmer blevet mødt med tilbagebetalingskrav fra EU-Kommissionen. Garantien vil gælde frem til 31. december 2026. Programmets kontrolmekanismer og høje afrapporteringskrav gør det fortsat usandsynligt, at Region Sjælland vil blive mødt med tilbagebetalingskrav.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at der stilles garanti for danske ikke-regionale projektpartnere i de 3 Interreg-programmer, i overensstemmelse med de gældende programdokumenter.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 19. juni 2017, pkt. 16

Sagen udsat.

Bruno Jerup, Evan Lynnerup og Ole Drost deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 16

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 17: Orientering om aktuelt fra Vækstforum

16-001804

sagsfremstilling

17. Orientering om aktuelt fra Vækstforum

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3278132

Resume

Der orienteres om aktuelle sager fra Vækstforum Sjælland, der holdt møde 23. maj 2017.

Sagsfremstilling

Vækstforum afholdt ordinært møde 23. maj 2017 og behandlede en række sager, bl.a.:

Vækstpartnerskabsaftale 2017-2018

Regeringen ønsker at indgå en vækstpartnerskabsaftale med Vækstforum Sjælland for 2017-2018. Vækstforum vil overfor regeringen anbefale, at følgende temaer er dem, der skal indgå i aftalen:

- Sikre kvalificeret arbejdskraft og sammenhæng mellem erhverv, beskæftigelse og uddannelse igennem en national teknologipagt
- Skabe en sammenhængende metropolregion
- Sikre succesfuld flytning af statslige arbejdspladser
- Sammenhængende og tværgående turismeindsatser

Regional vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS) 2019-2022

Vækstforum skal i samarbejde med Regionsrådet udarbejde en række anbefalinger til det nye Vækstforum og Regionsråd, som i 2018 skal godkende den endelige strategi. Vækstforums drøftelse af ReVUS den 23. maj 2017 resulterede i en række anbefalinger, som vil indgå i det videre arbejde. Anbefalingerne er bl.a., at:

- Der bør arbejdes med færre og større indsatser
- Kvalificeret arbejdskraft er et centralt indsatsområde
- Virksomhederne skal være i fokus
- Indsatsen bør være efterspørgselsdrevet

Vækstforum og Regionsrådet vil i efteråret 2017 drøfte de endelige anbefalinger til det nye Vækstforum og Regionsråd.

Annoncering efter ansøgninger inden for innovation med fokus på deleøkonomi

Som et led i implementeringen af investeringsplanen 2017-2018 blev Vækstforum forelagt annonceringsmaterialet til ansøgninger inden for deleøkonomi til godkendelse.

I Region Sjælland er andelen af vækstvirksomheder mindre end på landsplan. Desuden har der de senere år været et fald i innovative virksomheder, der introducerer nye produkter og ydelser. Med denne annoncering efterspørges en konkret indsats, der kan understøtte, at flere små og mellemstore virksomheder i Region Sjælland udvikler nye produkter og løsninger og øger deres innovation med henblik på at styrke produktivitet og jobskabelse. Deleøkonomiske koncepter kan indgå som et element i indsatsen.

Region Sjælland har i foråret afholdt en idékonkurrence for at få gode ideer til, hvordan virksomheder i Regionen kan komme til at dele flere af deres uudnyttede ressourcer med hinanden. De indkomne idéforslag har givet inspiration til udformningen af annonceringen.

Forventninger til indsatsens effekter er: 1) Virksomheders vækst og konkurrenceevne forøges og 2) Antallet af virksomheder, hvor der er fokus på deleøkonomiske koncepter, produkter, løsninger og tjenesteydelser, forøges.

Vækstforum godkendte annonceringsmaterialer.

Opfølgning og fremdrift på projekter

Vækstforum har til opgave at medfinansiere udviklingsaktiviteter, evaluere indsatsen og dokumentere effekter og resultater. Som et led i dette arbejde blev der på mødet givet en status for fremdriften på de igangværende 45 indsatser, som er tiltrådt af Vækstforum. Projektstatus angives med trafiklys, der indikerer om projektet er på rette spor. Resultatet er overvejende positivt, dog har 10 projekter en karakter, hvor det er nødvendigt, at der justeres i dette og har dermed markeringen gul. Et projekt er rødt og blev behandlet særskilt. Vækstforum igangsætter på den baggrund korrigerende handlinger således, at der opnås størst muligt effekt af indsatserne.

Økonomi

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

Indstilling

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 19. juni 2017, pkt. 17

Sagen udsat.

Bruno Jerup, Evan Lynnerup og Ole Drost deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 17

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 18: Indstilling fra Vækstforum om tilskud til erhvervsudviklingsaktiviteter

16-001804

sagsfremstilling

18. Indstilling fra Vækstforum om tilskud til erhvervsudviklingsaktiviteter

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3278096

Resume

Der forelægges indstilling fra Vækstforum om tilskud til erhvervsudviklingsaktiviteter fra de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Sagsfremstilling

I denne sag forelægges indstilling fra Vækstforum om tilskud til erhvervsudviklingsaktiviteter. På Vækstforums møde den 23. maj 2017 blev følgende sager vedr. bevilling af erhvervsudviklingsmidler behandlet:

Analysen forud for ReVUS

Der lægges op til, at der afsættes 1 mio. kr. til nye data og analyser, som skal fungere som grundlag for den nye regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS) for 2019-2022. Ved udarbejdelsen af den nuværende ReVUS 2015-2018 blev der ligeledes gennemført en række analyser. Der blev udarbejdet tre grundlæggende analyser med tilhørende data om den regionale udvikling. Materialet blev anvendt som beslutningsgrundlag for strategien. Siden da er der gjort en række erfaringer og oparbejdet yderligere viden.

For at skærpe indholdet i den kommende strategi lægges der op til at købe tre typer af data og analyser, som skal kvalificere indholdet i den nye ReVUS 2019-2022:

- Basisviden om Region Sjælland: Opdatering af de tre grundlæggende analyser, der blev udarbejdet i forbindelse med den nuværende ReVUS 2015-2018
- Fokusanalyser inden for udvalgte områder
- En fremtidsanalyse, som afdækker internationale tendenser, der får betydning for den regionale vækst og udvikling de kommende år.

De analyser og data, som bliver indkøbt, skal give input til og danne grundlag for drøftelser af ReVUS i andet halvår af 2017 og første halvår 2018.

Sagsfremstillingen fra Vækstforum er *vedlagt*.

Tilskud til Greater Copenhagen Academy

Væksthus Sjælland søger om tilskud til udvikling og etablering af Greater Copenhagen Academy i perioden 1. januar 2017 til 31. december 2017, hvorefter det overgår til ordinær drift i Væksthus Hovedstaden og Væksthus Sjælland. Greater Copenhagen Academy er et samarbejde mellem Væksthus Hovedstaden og Væksthus Sjælland og har til formål at samle aktører i den lokale og specialiserede erhvervsservice i metropolregionen med henblik på kompetenceudvikling af medarbejdere med virksomhedskontakt. Der planlægges afholdt 6 arrangementer med fokus på faglige temaer og netværk for ca. 400 deltagere i alt samt en større konference. Dertil kommer etablering af hjemmeside samt udarbejdelse af et vækstoverblik over Region Hovedstaden og Region Sjælland. Der ansøges om 216.350 kr. fra Region Sjælland. Region Hovedstaden medfinansierer med 642.700 kr. og væksthusene bidrager selv med i alt 150.000 kr. Hertil kommer 2.356.400 kr. i deltagerfinansiering.

Sagsfremstillingen fra Vækstforum er *vedlagt*.

Medlemsbidrag til Cluster Excellence Denmark

Styrelsen for Institutioner og Uddannelsesstøtte ansøger om 800.000 kr. til Cluster Excellence Denmark (CED). Projektperioden er september 2017 - september 2019. CED er en del af den danske klyngestrategi: "Strategi for samarbejde om Danmarks klynge- og netværksindsats". CED blev oprettet i 2014 for en 3-årig periode. CEDs overordnede formål er, at understøtte og udvikle klyngeorganisationer til at blive mere professionelle, så de kan blive bedre til at hjælpe virksomhederne med at skabe vækst. CED har været samfinansieret af Ministeriet for Forskning og Uddannelse og de fem regioner samt Bornholm efter en aftalt fordelingsnøgle. Styrelsen for Institutioner og Uddannelsesstøtte har lagt op til en kontraktforlængelse på to år (2017-2019).

Budgettet er på i alt 10.000.000 kr., hvoraf Uddannelses- og Forskningsministeriets medfinansiering er 5.400.000 kr.

Sagsfremstillingen fra Vækstforum er *vedlagt*.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen forelægger følgende indstilling fra Vækstforum:

1. Det indstilles til Regionsrådet, at der ydes et tilskud på 1.000.000 kr. af de regionale udviklingsmidler i 2017 til analyser som grundlag for ReVUS 2019-2022.

2. Det indstilles til Regionsrådet, at der ydes et tilskud på 216.350 kr. til Væksthus Sjælland til at gennemføre projektet Greater Copenhagen Academy. Tilskuddet ydes under forudsætning af, at Region Hovedstaden bevilger midler til projektet. Midlerne afholdes af restancemidler for 2017.

3. Det indstilles til Regionsrådet, at der ydes et tilskud på 800.000 kr. af restancemidlerne i 2017 til en fortsat finansiering af Cluster Excellence Denmark fra september 2017 til september 2019.

Indstillingen er under forudsætning af, at Vækstforum beslutter at indstille således, idet indstillingen er i skriftlig høring i Vækstforum. Resultatet af den skriftlige høring vil foreligge på Forretningsudvalgets møde.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 19. juni 2017, pkt. 18

Sagen udsat.

Bruno Jerup, Evan Lynnerup og Ole Drost deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bodil Steenberger deltog som stedfortræder for Bruno Jerup.

Supplerende sagsfremstilling

Den skriftlige høring er afsluttet uden bemærkninger.

Vækstforum har således tiltrådt administrationens indstillinger til Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 18

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Vækstforumsag: Analyser forud for ReVUS

Vækstforumsag: Greater Copenhagen Academy

Vækstforumsag: Cluster Excellence

**Punkt 19: Lukket: Renovering af KereCentret på Bo og Naboskab
Sydlolland - Tillægsbevilling (Lukket punkt)**

16-000340

Punkt 20: Indkaldelse af stedfortræder for Carsten Adelskov

13-002193

sagsfremstilling

20. Indkaldelse af stedfortræder for Carsten Adelskov

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3336928

Resume

Indkaldelse af stedfortræder for Carsten Adelskov, som har meldt forfald fra regionsrådsarbejdet i en forventet periode af mindst 1 måned.

Sagsfremstilling

Carsten Adelskov har meddelt, at han af helbredsmæssige grunde vil være forhindret i at varetage sit regionsrådshverv i en forventet periode af mindst 1 måneds varighed.

Ifølge den kommunale styrelseslov § 15, stk. 2, jf. regionslovens § 12, stk. 1, skal regionsrådsformanden, når han får kendskab til, at et medlem vil være forhindret i at varetage sit hverv i en forventet periode af mindst 1 måned – på grund af sin helbredstilstand, graviditet, barsel eller adoption, varetagelse af andet offentligt hverv, forretninger eller lignende - indkalde stedfortræderen til førstkommende møde i Regionsrådet.

1 stedfortræder på Socialdemokraternes regionsrådsliste er Jorun Bech.

Ifølge § 15, stk. 4, træffer Regionsrådet beslutning om, hvorvidt betingelserne for stedfortræders indtræden er til stede. Stedfortræderen indtræder ikke automatisk i det fraværende medlems udvalgspladser og andre hverv. Den pågældende gruppe kan bestemme, om og i givet fald hvordan disse hverv skal besættes, så længe hindringen varer.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regionsrådet tager til efterretning, at Carsten Adelskov er forhindret i at varetage hvervet som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned.

2. Jorun Bech indtræder i Regionsrådet i fraværperioden.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 20

Anbefales.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Punkt 21: Anmodning om behandling af forslag vedr. Sundhedsplatformen

14-000380

sagsfremstilling

21. Anmodning om behandling af forslag vedr. Sundhedsplatformen

Åbent

Forretningsudvalget Brevid: 3338611

Resume

I henhold til initiativretten har hhv. Enhedslisten og SF anmodet om, at Regionsrådet behandler forslag vedr. Sundhedsplatformen.

Sagsfremstilling

Forslag fra Enhedslisten

I mail af 10. august 2017 har Bruno Jerup på vegne af Enhedslistens gruppe i Regionsrådet anmodet om, at følgende behandles i Regionsrådet:

"Forslag til beslutning:

Starten på Sundhedsplatformen som er planlagt til den 25. november 2017 udskydes med et halvt år.

Bemærkninger:

Der er betydelig usikkerhed i Sundhedsplatformen i forholdt til det tekniske med systemet: diagnose registrering og datasikkerhed.

Der er betydelig problemer med produktiviteten. Det var og er forventeligt, at den ville falde i en periode, men Hovedstaden er stadig bagud et år efter de startede.

Det er velkendt at perioden fra 1. november til 1. april er spidsbelastning på de akutte funktioner.

Der er en reel fare for, at vi ikke kan overholde kræftpakkerne.

Det kan få alvorlige patientmæssige konsekvenser, at starte den 25. november 2017.

Region Sjælland bør følge udviklingen i Region Hovedstaden og iagttage at de får løst problemerne med Sundhedsplatformen.

Region Hovedstaden er i øvrigt i en mere gunstig position bl.a. i forhold til personaleressourcer."

Forslag fra SF

I mail af 11. august 2017 har Tina Boel på vegne af SF's gruppe i Regionsrådet anmodet om at behandle en række forslag i Regionsrådet vedr. Sundhedsplatformen.

Tina Boel bemærker følgende:

"Hvis forslag om udsættelse i 6 mdr. ikke vedtages vil SF gerne stille vedhæftede [indsat nedenfor] forslag til behandling på RR."

Baggrunden for forslagene vedlægges.

"Forslag 1:

Implementeringen af Sundhedsplatformen i Region Sjælland udsættes med 6 måneder for at sikre, at der findes løsninger på de udfordringer, platformen fortsat har.

Forslag 2:

Kræftregistreringen på Region Sjællands hospitaler skal ske sideløbende, indtil Sundhedsplatformen kan levere de korrekte tal.

Forslag 3:

Der skal uddannes 2-3 kliniske 'byggere' pr. afdeling på alle regionens hospitaler.

Forslag 4:

Det er lægesekretærer, som foretager kodningen i Sundhedsplatformen.

Forslag 5:

Der ansættes en kliniker med ledelsesfunktion i driftsorganisationen.

Forslag 6:

Der nedsættes et it-udvalg med politikere udpeget af Regionsrådet, som har til hovedopgave at følge Sundhedsplatformens implementering."

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 14. august 2017, pkt. 21

Sagen oversendes til Regionsrådet, idet Enhedslisten og SF vurderer hvilke konkrete forslag, der ønskes behandlet af Regionsrådet. Der udarbejdes herefter en samlet sag til behandling på Regionsrådets møde, der også indeholder administrationens vurdering. En revideret sag kan evt. behandles på et ekstraordinært møde i Forretningsudvalget forud for Regionsrådets møde.

Christian Wedell-Neergaard og Peter Isbrandt Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

Bilag

Forslag fra SF