

REFERAT Forretningsudvalget 2018-2021 d. 13-08-2018

Mødedato Mandag d. 13. august 2018 kl. 09:30

Mødested Rådssalen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2018.....	4
Revision af investeringsoversigten pr. 31.5.2018.....	9
Budgetforslag 2019 - 1. behandling.....	12
Revisionen af årsregnskabet 2017 beretning nr. 4 og 5.....	14
Ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden.....	17
Udsættelse af overgang til Sundhedsplatformen 2018 version.....	19
Udtalelse vedr. Statsrevisorernes beretning om myndighedernes brug af tolkeydelser.....	22
Høring af ny lov om erhvervsfremme og lov om adm. af strukturfonde.....	23
Ændring af vedtægt for Movia.....	25
Klage over opgørelsesmåde i forbindelse med ansøgning om optagelse på gymnasium.....	26
Indstilling fra Vækstforum om tilskud til erhvervsudviklingsaktiviteter.....	28
Indkaldelse af stedfortræder for Brigitte Klinski Jerkel.....	30
Godkendelse af etablering af Steno Diabetes Center Sjælland.....	31
Lukket: Godkendelse af bevillingsaftale og byggeaftale for Steno Diabetes Center Sjælland (Lukke	33
Lukket: Anlægsbevilling: Klient- og afregningssystem på Socialområdet (Lukket punkt).....	34
Lukket: Salg af Hjortøvej 8, 4700 Næstved (Lukket punkt).....	35
Meddelelser.....	36

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

17-001500

sagsfremstilling

1. Godkendelse af dagsorden

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3466489

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 1

Godkendt.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Punkt 2: Budget- og driftsaftaleopfølgning pr. 31. maj 2018

13-001176

sagsfremstilling

2. Budgetopfølgningen pr. 31. maj 2019

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3657011

Resume

Som led i Region Sjællands styringskoncept forelægges den anden af i alt tre årlige opfølgninger på hhv. budgetoverholdelse, drifts- og udviklingsaftaler samt budgetaftaleprojekter pr. 31. maj 2018. På baggrund af budgetopfølgningen træffes beslutning om bevillingsmæssige justeringer. Status på især de ni vigtigste budgetaftaleprojekter viser, at der generelt er god fremdrift i projekterne.

Sagsfremstilling

Som led i Region Sjællands styringskoncept forelægges den anden af i alt tre årlige opfølgninger på

1) Budgetoverholdelse

2) Drifts- og udviklingsaftaler for de somatiske sygehuse, Psykiatrien, Præhospitalt Center og Socialområdet

3) Budgetaftaleprojekter pr. 31. maj 2018

De tre årlige opfølgninger er nærmere beskrevet i Regionsrådets behandling af den første opfølgning pr. 31. marts 2018:

[https://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Dagsordener2018/Sider/Forretningsudvalget/3859-](https://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Dagsordener2018/Sider/Forretningsudvalget/3859-M%C3%B8de%20d.%2028-5-2018/3562099.aspx)

[M%C3%B8de%20d.%2028-5-2018/3562099.aspx](https://www.regionsjaelland.dk/dagsordener/Dagsordener2018/Sider/Forretningsudvalget/3859-M%C3%B8de%20d.%2028-5-2018/3562099.aspx) samt i vedlagte notat ”Regions Sjællands styringskoncept”.

1. Budgetoverholdelse

Samlet set er driftsrammen på sundhedsområdet, der følger udgiftsloftet, særdeles presset. Der er en betydelig risiko for, at det samlede budget ikke kan overholdes.

Der er flere årsager til denne vurdering. Det gælder til eksempel den negative korrektion af udgiftsloftet, stigende udgifter til patientbefordring (bl.a. pga. rekrutteringsudfordringer), medicinudgifter som stiger mere end forventet, et større forbrug på sygehuse uden for regionen samt på privathospitaler. Endvidere har det vist sig, at de forudsatte besparelser på specialiseret hjemtag og indkøb ikke har været mulige at realisere i det omfang, som var forudsat. Dertil kommer, at flere enheder, herunder sygehuse, vurderer, at budgetterne ikke kan holdes.

I afsnit 1.4 beskrives forslag til handlinger, som kan nedbringe den potentielle budgetoverskridelse.

1.1. Korrigeret udgiftsloft

I forbindelse med indgåelsen af Økonomiaftalen for 2019 korrigeres udgiftsloftet for 2018 som følge af ændret pris- og lønudvikling, lov- og cirkulæreprogrammet m.v.

Den korrigerede pris- og lønregulering indebærer, at udgiftsloftet er nedjusteret med i alt 63 mio. kr. Lov- og cirkulæreprogrammet udmøntes også som led i budgetopfølgningen. Her tilføres midler som følge af ændret lovgivning. Endvidere tilføres midler til synlighedsreform mm.

Udgiftsloftet for 2018 er herefter på 17.171 mio. kr.

1.2. Budgetopfølgningen

Budgetopfølgning (mio. kr.)

Korrigeret udgiftsloft	17.171
Korrigeret budget efter RR den 4. juni 2018	17.395,3
Regulering af pris- og lønfremskrivningen	-33,6
Særlig udvalgte områder	-38,9
Lov og cirkulæreprogram og Finanslovmidler	8,3
Revurdering af puljer	-28,4
Diverse budgetkorrektioner	-7,3
Revurdering af specialiseret hjemtag	20
Udkast til aftale med Region Hovedstaden	5
Nye nødvendige tiltag	4

Virkning af budgetopfølgningen	-70,9
Korrigeret budget efter budgetopfølgning	17.324,4
Forventet overførsel ud af 2018	-80
Manglende budgetoverholdelse	135
Udmøntning af bufferpulje	-44
Sidste element fra udkast til aftale med Region Hovedstaden	13
Udmøntning af midler ” Værdi for borgeren”	-28
Forventet regnskabsresultat 2018	17.320,4
Overskridelse af udgiftsloftet	- 149,4

De enkelte områder er nærmere beskrevet nedenfor.

· Regulering af pris- og lønfremskrivningen

Det er kun muligt at udmønte de 33,6 mio. kr., da de resterende 29 mio. kr. indgår i de udgiftsskøn, som er analyseret på de særlige udvalgte områder. Set i forhold til udgiftsloftet for 2018 indebærer dette således en overskridelse på 29 mio. kr.

· Særligt udvalgte områder

For de særlig udvalgte områder er der et samlet udgiftsfald på 39 mio. kr.

Udgiftsfaldet skal ses i lyset af, at ved budgetopfølgningen den 31. marts 2018 blev budgetterne til de særlig udvalgte områder samlet forhøjet med 67 mio. kr.

Område	Effekt af budgetopfølgningen pr. 31/5 (mio. kr.)
Medicinpulje – særlig dyr medicin	- 4,2
Patienterstatning	- 10
Udenregional somatik	- 39
Patientbefordring	15
Sygesikring excl. medicin	- 9,7
Takstindtægter –somatic og psykiatri	9,0
I alt	- 38,9

Ovenstående tabel viser således ændringer ift. robustanalysen og dermed budgetopfølgningen pr. 31. marts 2018.

Der vurderes at være et lavere forbrug på både medicinpulje og patienterstatning.

Udenregional somatik har en mindreudgiften på 39 mio. kr., som skyldes lavere udgifter til den beregnede effekt i 2018 af de nye DRG- takster.

Ift. ”Patientbefordring” er der budgetudfordring på befordringsdelen dvs. kørsel A og B. Der er merudgifter indenfor alle tre kørselsområder. Dette kan bl.a. skyldes ændringer i kørselsvejledninger som følge af flytninger af patienter. Flytning af patienter sker bl.a. på grund af sygehusplan og/eller særlige ordninger, hvor en større del af patienter ikke skal til det nærmest akutsygehuse, men til SUH. Dette gælder til eksempel patienter fra f.eks. neurologi ved Slagelse Sygehus, mavetarm-patienter ved Nykøbing Falster Sygehuse mv.

Ift. ”Sygesikring” excl. medicin er der mindreudgifter på 9,7 mio. kr.

”Takstindtægter somatik og psykiatri” har mindreindtægter på 9 mio. kr. som kan henføres til dels de nye DRG-takster for 2018, dels lavere aktivitet end forudsat. Det betyder lavere indtægter fra somatisk behandling samt kommunal finansiering.

· Lov-og cirkulæreprogram og finanslovsmidler

Her udmøntes samlet 8,3 mio.kr.til en række aftalte formål samt udmøntning af ny lovgivning.

· Revurdering af puljer

Det kan primært henføres til en tidsforskydning af demenshandlingsplanen på 11 mio. kr., samt mindreudgifter til realisering af projekt tidlig opsporing af kræft 8 mio. kr. og SOSU-løn på ca. 9 mio. kr.

Diverse budgetkorrektioner er på samlet -7,3 mio. kr.

· Revurdering af specialiseret hjemtag

I 2018 er der forudsat en besparelse på 21,5 mio. kr. på hjemtag af specialiseret behandling. Det vurderes ikke at være realistisk, derfor er besparelsesforventningen nedjusteret til 1,5 mio. kr.

· Udkast til aftale med Region Hovedstaden

Der er udarbejdet et udkast til ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden, som giver en samlet nettomerudgift på 5 mio. kr. Der henvises til anden sag på dagsordenen om ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden.

· Nye nødvendige tiltag

Der er prioriteret samlet 4 mio. kr. til etablering af karkirurgi på SUH samt nationale projekter om hhv. personlig medicin og et sygehusmedicinregister.

1.3. Forventet regnskab for 2018 – overholdelse af udgiftsloftet

I vurderingen af det forventet regnskab for 2018 og dermed overholdelse af udgiftsloftet indgår en vurdering af overførsler ud af 2018.

Budgettet for 2018 er korrigeret for overførsler ind i 2018. Der blev overført 100 mio. kr. ind i 2018. På nuværende tidspunkt forventes der kun overført ca. 80 mio. kr. til 2019, hvilket belaster udgiftsloftet i 2018 med 20 mio. kr.

Dertil kommer, at alle fire somatiske sygehuse har indmeldt udfordringer med at overholde deres budget. På nuværende tidspunkt vurderes der at være en risiko for et merforbrug på op til 140 mio. kr.

Der er udarbejdet et udkast til en ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden. Heri er der også aftalt en afklaring af udestående på psykiatriområdet for perioden 2014 til og med 2017, hvor Region Sjælland skal betale 26,1 mio. kr. over perioden 2018-2019. Det betyder, at der er en merudgift på 13 mio. kr. i 2018. Der henvises til anden sag på dagsordenen om ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden.

I budgettet for 2018 er der afsat en bufferpulje, hvor der henstår 44 mio. kr. Puljen foreslås udmøntet ved denne budgetopfølgning. Endvidere foreslås udmøntet 28 mio. kr. fra puljen til "Værdi for borgeren". Det er midler afsat til understøttelse af mål, som ikke forventes realiseret i 2018, hvorfor midlerne kan anvendes til at reducere overskridelsen af udgiftsloftet.

Erfaringsmæssigt bliver det endelige regnskabsresultat bedre en forventet på nuværende tidspunkt. Udfordringen i 2018 er dog så stor, at der ikke kan forventes at opnå balance uden korrigerende handlinger.

1.4. Tiltag for at bremse udgiftsudviklingen

Alle enheder er pålagt at udvise tilbageholdenhed samt igangsætte tiltag, der kan sikre budgetoverholdelse.

Det foreslås at følgende iværksættes:

- Stop for nye ikke nødvendige initiativer, herunder en skarp vurdering, ved brug af midler afsat i puljer.
- Kvalificeret ansættelsesstop, hvor ledige stillinger som udgangspunkt ikke genbesættes. Eventuelle dispensationer (fx hvor en manglende genbesættelse udfordrer sikkerhed, giver meromkostninger, er afgørende for løsningen af en særlig vigtig opgave e.l.) skal godkendes af koncernlederen.
- Der generelt udvises tilbageholdenhed i forbindelse med udgiftsdrivende initiativer, som fx indkøb.

Tiltagene gælder alle områder undtagen Socialområdet og Regional Udvikling, da de ikke påvirker sundhedsrammen.

De pågældende initiativer foreslås foreløbigt at gælde frem til 1. november 2018. Forretningsudvalget får forelagt årets sidste budgetopfølgning den 29. oktober 2018 og vil der genvurdere situationen.

Udmøntningen af de foreslåede tiltag vil blive drøftet i MED-Hovedudvalget den 16. august 2018.

· Regional Udvikling

Budgetopfølgningen pr. 31. maj viser, at Regional Udvikling forventer at overholde udgiftsloftet.

Regionsrådet skal hvert kvartal indsende en vurdering af budgetoverholdelsen til Økonomi- og Indenrigsministeriet. Dette sker i form af et særligt skema. Skemaet forelægges som *vedlagte* bilag.

2. Opfølgning på drifts- og udviklingsaftaler pr. 31. maj 2018

Opfølgningen på drifts- og udviklingsaftalerne giver en status på realiseringen af de nationale, regionale og specifikke virksomheds målsætninger, der er fastlagt for den enkelte virksomhed i 2018.

Udfordringer med at få data ud af Sundhedsplatformen vanskeliggør opfølgningen på enkelte målsætninger for Psykiatrien og de somatiske sygehuse.

2.1. Opfølgning på drifts- udviklingsaftalen for Præhospitalt Center

Der er en positiv udvikling i responstiderne for ambulancekørsel A og B. Samtidig med responstiden for første præhospitale ressource er fremme er fastholdt.

Arbejdet med den Danske kvalitetsmodel fortsætter i 2018 og bygger videre på de igangsatte arbejde med patientsikkerhed fra 2017.

Der *vedlægges* bilag med opfølgningen pr. 31. maj på Præhospitalt Center.

2.2. Opfølgning på drifts- og udviklingsaftalen for Socialområdet

På Socialområdet er der god fremdrift i alle målsætningerne. I den forbindelse bør fremhæves arbejdet med at nedbringe sygefraværet.

Der *vedlægges* bilag med opfølgningen pr. 31. maj på Socialområdet.

2.3. Opfølgning på drifts- og udviklingsaftalen for Psykiatrien

Det tværsektorielle samarbejde med regionens 17 kommuner omkring borgere med særlige behov forløber planmæssigt. Etableringen af 23 særlige pladser i behandlingspsykiatrien forløber planmæssigt. Pladserne forventes ibrugtaget fuldt ud inden udgangen af 2018.

Der *vedlægges* bilag med opfølgningen pr. 31. maj for Psykiatrien.

2.4. Opfølgning på Drifts- og udviklingsaftalerne for de somatiske sygehuse

Alle sygehuse arbejder aktivt med rekruttering, men er fortsat udfordret på mangel af speciallæger. Med undtagelse af SUH har sygehusene også udfordringer med at rekruttere sygeplejersker.

Andelen af akutte genindlæggelser svinger på regionalt niveau omkring et niveau på 10 % mod en målsætning på 9 % over en 2-årige periode. Der er tegn på, at udviklingen går i den rigtige retning.

Der *vedlægges* bilag med opfølgningen pr. 31. maj for de somatiske sygehuse.

3. Status på budgetaftaleprojekter

Budgetaftalen for 2018 indeholder i alt 30 projekter, der er indarbejdet i drifts- og udviklingsaftalerne. Som led i det nye styringskoncept forelægges en status for fremdriften i disse projekter tre gange årligt.

Forretningsudvalget har ved møde den 30. november 2017 besluttet, at der især skal ske opfølgning på følgende ni projekter, der vurderes som særligt vigtige:

- Videreudvikling af værdibaseret styring
- Implementering af Sundhedsplatformen
- Lægeuddannelse i Region Sjælland
- Fokus på kræftbehandling
- Handlungsplan for visions- og udviklingsplan for Psykiatrien
- Den kommende regionale vækst- og udviklingsstrategi
- Plan for den fremadrettede tilrettelæggelse af den samlede administration
- Afbureaukratisering og forenklingstiltag på sygehusene
- Arbejdsmiljø

Der er i *vedlagte* bilag udarbejdet en statusbeskrivelse af samtlige projekter efter en trafiklysmodel (rød, gul, grøn), der beskriver fremdriften i projekterne og evt. behov for korrigerende handlinger.

Af bilaget fremgår, at der generelt vurderes at være god fremdrift i de ni ovenstående projekter.

Dog er følgende af de ni projekter markeret som gult:

Projektet vedrørende implementering af sundhedsplatformen

Projektet vedr. kræftbehandling

Projektet vedr. den kommende regionale visions- og udviklingsstrategi

Der er foretaget forskellige, konkrete initiativer for at bringe projekterne i grønt.

Vedrørende status for de øvrige projekter, henvises til *vedlagte* bilag. Næste status for budgetaftaleprojekterne vil ske i forbindelse med afrapporteringen pr. 31. august 2018, der også forelægges for Regionsrådet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. budgetopfølgningen tages til efterretning,
2. bevillingsændringer som følge af budgetopfølgningen jf. bilaget, tiltrædes,
3. de foreslåede initiativer til sikre budgetoverholdelse iværksættes,
4. driftsaftaleopfølgningen tages til efterretning,
5. status på budgetaftaleprojekter tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet, idet punkt 3 afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 2

Vedrørende indstillingen punkt 3:

Med udgangspunkt i den økonomiske situation forventer Forretningsudvalget, at der systematisk arbejdes med, og tages de nødvendige initiativer, til at begrænse udgiftsniveauet i 2018 i alle enheder. Det kan bl.a. være:

- Stop for nye, ikke nødvendige initiativer og skarp prioritering af puljemidler
- Generel udgiftstilbageholdenhed ift. udgiftsdrivende initiativer
- Fokus på at reducere personaleomkostningerne under hensyntagen til rekrutteringssituationen

Enhedslisten stemte imod forslaget.

Forretningsudvalget anbefaler øvrige indstillingspunkter.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Bevillingsoversigt, omkostningsbaseret

Bevillingsoversigt, udgiftsbaseret

Bevillingsoversigt med bevillingsændringer

Styringskoncept Region Sjælland

Opfølgning på udifts- og udviklingsaftalen for Præhopsitalt Center

Opfølgning på drifts- og udviklingsaftalen for Socialområdet

Opfølgning på drifts- og udviklingsaftalen for Psykiatrien

Opfølgning på udviklings- og driftsaftaler for de somatiske sygehuse

Opfølgning på budgetaftaleprojekter pr. 31. maj 2018

Økonomiopfølgning til Danske Regioner og Indenrigs- og Økonomiministeriet

Punkt 3: Revision af investeringsoversigten pr. 31.5.2018

17-000530

sagsfremstilling

3. Revision af investeringsoversigten pr. 31.5.2018

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3630048

Resume

Som led i budgetopfølgningen er investeringsoversigten for 2018 gennemgået. For at sikre tæt overholdelse og fuld udnyttelse af anlægsloftet foreslås enkelte revisioner af investeringsoversigten. Endvidere stilles i sagenforslag om frigivelse og justeringer af anlægsbevillinger.

Sagsfremstilling

1. Overholdelse af anlægsloftet

For at sikre overholdelse og fuld udnyttelse af anlægsloftet gennemføres en løbende vurdering af investeringsoversigten og anlægsniveauet.

Anlægsloftet for 2018 er aftalt i den økonomiaftale, der indgås mellem Danske Regioner og regeringen. Aftalen indeholder et loft over regionernes udgifter i budget 2018 til anlæg inden for sundhedsområdet, Regional Udvikling og fælles formål og administration. Således er anlæg på socialområdet ikke medregnet i opgørelse af loftet. Udgifter og indtægter ved køb og salg af ejendomme medregnes ikke i loftet. Der foretages ligeledes korrektioner for projekter, der gennemføres med statstilskud/donationer.

Investeringsoversigten i budget 2018 overholder Region Sjællands anlægsloft. Investeringsoversigten er *vedlagt*. Med overførsel fra 2017, hvor der er automatisk overførsel af uforbrugte midler, er justeringen foretaget efter vedtagelse af budget 2018. Derudover giver gennemgangen pr. 31. marts 2018 anledning til en række mindre ændringer. Herved fås følgende: Med overførslen fra 2017 og de justeringer, der præsenteres i denne sag, ligger budgettet ca. 27 mio. kr. over anlægsloftet. Det er dog forventningen, at der sker justeringer i løbet af året, samt overførsler ud af året, så resultatet for 2018 nærmer sig det aftalte loft.

Tabel 1:

(1.000 kr.)	I alt
Oprindeligt budget 2018 (sundhed + fælles formål/adm.)	369.478
Overført fra 2017	57.109
Ændringer pr. 31. marts 2018	-5.542
Ændringer pr. 31. maj 2018	-24.634
Revideret investeringsoversigt i henhold til anlægsloftet	396.411
Overskridelse af anlægsloftet	26.933

2. Justering af rådighedsbeløb

Modsat driftsbevillinger, der er etårige, så kan anlægsbevillinger strække sig over flere år. Anlægsbevillingen deles i disse tilfælde op i rådighedsbeløb i henhold til forventede udførelses- og betalingsplaner. Regionsrådet afsætter rådighedsbeløb i de relevante år, men kan udelukkende frigive rådighedsbeløb i det aktuelle budgetår.

Regionsrådet kan i 2018 fx give anlægsbevilling til et projekt, der strækker sig over perioden 2018-2020. Regionsrådet afsætter rådighedsbeløb for den samme periode og frigiver rådighedsbeløbet for 2018.

Rådighedsbeløb afsættes som angivet i forhold til forventede udførelses- og betalingsplaner. Af forskellige årsager kan der forekomme ændringer i disse planer, hvilket kræver løbende justeringer af afsatte rådighedsbeløb. Der skal med denne sag således foretages justeringer i rådighedsbeløb for følgende allerede godkendte projekter.

Tabel 2: Sundhedsområdet

Sundhedsområdet	2018	2019	2020	2021	2022	I alt
Det fællesregionale SP-program	-6.500					-6.500

Videreførelse af SP	-1.700					-1.700
Supplerende investeringer i RS	-3.400	3.400				0
Nyt kostkoncept	-2.600	2.600				0
Modernisering af Næstved Sygehus	-2.984	-11.218	-92	7.000	7.294	0
I alt	-17.184	-5.218	-92	7.000	7.294	-8.200

Tabel 3: Fælles formål og administration

Fælles formål og administration	2018	2019	2020	2021	2022	I alt
Stabilt miljø til forsendelse ind og ud af Oracle E-Business Suite	-2.339	1.000				
Stabilisering af teknisk fundament for Oracle E-Business Suite	2.165	-1.000				
De "4 øjne" i Oracle E-Business Suite	174					
Informationssikkerhed fase 2	-3.000	3.000				
I alt	-3.000	3.000	0	0	0	0

Det skal desuden noteres, at der udestår fællesregionale drøftelser omkring håndtering af Praksys. Der kan i 2018 forventes udgifter på omkring 5 mio. kr. Det præcise beløb vil blive indarbejdet ved senere budgetopfølgning.

3. Anlægsbevillinger til investeringer i IT

Der er i investeringsoversigten for 2018 afsat en række rådighedsbeløb. For at frigive de afsatte beløb, skal Regionsrådet træffe særskilt beslutning om anlægsbevilling. I *vedlagte* bilag beskrives følgende projekter, hvortil der skal gives anlægsbevilling.

Der skal gives negative tillægsbevillinger til følgende projekter:

Tabel 4:

Tillægsbevillinger til anlægsbevillinger	2018	2019	2020	I alt
1.000 kr. 2018 pl.				
Det fællesregionale SP-program	-6.500			-6.500
Videreførelse af SP	-1.700			-1.700
I alt	-8.200	0	0	-8.200

I budget 2018 er der afsat midler til følgende projekter, hvortil der skal gives bevilling:

Tabel 5:

Nye anlægsbevillinger	2018	2019	2020	I alt
Prosang	2.668			2.668
Fundaments stabil. For Oracle EBS	6.579	7.000	1.674	15.253
Stabilt miljø til forsendelser	675	1.000		1.675
De "4 øjne"	1.174	1.353	1.179	3.706
I alt	11.096	9.353	2.853	23.302

4. Mindre anlægsbevillinger

Der er i investeringsoversigten for 2018 afsat en række rådighedsbeløb. For at frigive de afsatte beløb, skal Regionsrådet træffe særskilt beslutning om anlægsbevilling. Der er tale om følgende mindre anlægsarbejde:

Skopistue på Nykøbing Falster Sygehus

Med henblik på imødegåelse af den øgede screeningsaktivitet som følge af kræftplan III er der afsat i alt 2,1 mio. kr. til etablering af en ekstra skopistue på Nykøbing F. Sygehus.

Udgiften fordeler sig med 1,5 mio. kr. til apparatur og 0,6 mio. kr. til nødvendige bygningsændringer.

Skopistuen etableres i forlængelse af de igangværende omrokeringer på Nykøbing F. Sygehus, og projektet forventes afsluttet primo 2019.

Desuden skal der afsættes rådighedsbeløb og gives bevilling til følgende nye projekt:

Indkøb af elektroporator

Klinisk Onkologisk Afdeling forsker i brug af korte elektriske pulse til at skabe sprækker i kræftceller, hvilket kan udnyttes til at øge den intracellulære koncentration af molekyler, f.eks. kemoterapi.

Der er tale om ny forskning og behandling, som tidligere ikke er foretaget i Region Sjælland. Professor Julie Gehl, der skal stå bag forskningen, har stor erfaring med denne type behandling fra sin tidligere ansættelse i Region Hovedstaden. Regionen har ansøgt og fået en bevilling fra Simon Fougner Hartmanns Familiefond på 700.000 kr. til anskaffelse af en elektroporator.

Der søges derfor anlægsbevilling til indkøb af apparaturet. Da midlerne er doneret, har indkøbet ingen betydning for regionens anlægsloft.

Tabel 6:

Anlægsbevillinger	2018	2019	2020	I alt
1.000 kr. 2018 pl.				
Skopistue, Nykøbing Falster	2.100			2.100
Elektroporator	700			700
Elektroporator, donation	-700			-700
I alt	2.100			2.100

Økonomi

Der er ingen driftsmæssige konsekvenser.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der sker justering af rådighedsbeløb, jf. afsnit 2 og revideret investeringsoversigt for 2018,
 2. der gives negative tillægsbevillinger til anlægsbevillinger på i alt 8,2 mio. kr. til de i afsnit 3 (tabel 4) beskrevne projekter,
 3. der gives anlægsbevilling på 23,302 mio. kr. og frigives rådighedsbeløb i 2018 på 11,096 mio. kr. til de i afsnit 3 (tabel 5) beskrevne projekter,
 4. der gives anlægsbevillinger til udgifter på 2,8 mio. kr. og til indtægter på 0,7 mio. kr., samt der afsættes og frigives rådighedsbeløb til udgifter på 2,8 mio. kr. og indtægter på 0,7 mio. kr. i 2018 til de i afsnit 4 beskrevne projekter (tabel 6).
- Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 3

Anbefales.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

IT investeringer pr. 31. maj 2018

Investeringsoversigt pr. 31.5.2018

Punkt 4: Budgetforslag 2019 - 1. behandling

17-001889

sagsfremstilling

4. Budgetforslag 2019 - 1. behandling

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3657991

Resume

Til 1. behandling af budgetforslag 2019 forelægges et samlet budgetoplæg til drøftelse.

Sagsfremstilling

For Region Sjælland indebærer et stigende udgiftspres et behov for at iværksætte en række tiltag for både at sikre budgetbalance i 2019 og et budgetmæssigt råderum til initiativer i de kommende år.

På sundhedsområdet er budgettet udarbejdet som en videreførelse af budgetforudsætninger vedtaget i Budget 2018 og forventet budgetopfølgning pr. 31. maj 2018. Der er endvidere indlagt ændringer som følge af Økonomiaftale 2019, lov- og cirkulæreprogram med videre samt enkelte nødvendige initiativer.

Budgetforslaget, som det fremlægges, er i balance. Budgetforslag 2019 er sammen med sammenfatning af budget *vedlagt*. På sundhedsområdet er der i udgangspunktet en budgetmæssig ubalance på 157 mio. kr. uden initiativer, der kan sikre balance. I budgetforslaget er derfor indlagt en reserve med provenu fra en række initiativer, som tilsammen udmønter de budgetforbedringer, der er nødvendige for at skabe balance.

Endvidere er bufferpuljen i 2019 foreslået forhøjet fra 50 mio. kr. til 100 mio. kr. til imødegåelse af udsving og budgetmæssige usikkerheder i 2019. Bufferpuljen vil blive prioriteret af Regionsrådet i forbindelse med budgetopfølgningerne i 2019.

Der er i budgetforslaget fremlagt forslag til en økonomisk udviklingsplan for 2019-2022, som de foreslåede initiativer i 2019 er en del af. Den økonomiske udviklingsplan vil skabe et budgetmæssigt råderum i årene herefter stigende til ca. 90 mio. kr. i 2022.

Der er på anlægsområdet budgetlagt investeringsprojekter, som er igangsat eller som følge af lovgivning, aftaler eller driftsmæssige forhold anses for nødvendige. Der er i 2019 herefter indenfor anlægsrammen 71 mio. kr., som kan anvendes til projekter, som ikke allerede er besluttede.

På området for Regional Udvikling er budgetforslaget en udmøntning af ”Aftale vedrørende regional udvikling i Region Sjælland” af 27. juni 2018. Aftalen er indgået i forlængelse af den politiske aftale om forenkling af erhvervsfremmesystemet og fastlægger prioriteringen af det reducerede budget til regionale udviklingsopgaver.

På socialområdet budgetlægges med justeringer af pladser indenfor rammeaftalerne imellem Region Sjælland og kommunerne og med uændret driftsramme og takstniveau efter anbefaling fra KKR.

Nogle områder er teknisk budgetlagt på hidtidigt grundlag, også selv om der er kendte beslutninger, som vil ændre talgrundlaget senere. Det gælder for Regional Udvikling, hvor budgettet først kan korrigeres, når den kommende lovgivning er vedtaget, samt for virksomhedsområderne, der er omfattet af de ændringer i organisationsplanen, der er besluttet med opfølgningen på den administrative analyse. Budgetkonsekvenserne vil blive indarbejdet i budget 2019 ved den første budgetopfølgning i 2019.

De eksisterende udgiftslofter for 2019, som af staten fastlægges udgiftsbaseret, er udnyttet fuldt ud i budgetforslaget.

I henhold til lovgivningen skal regionerne imidlertid udarbejde budget og efterfølgende regnskab efter omkostningsbaserede principper. Det omkostningsbaserede budget vises i nedenstående tabel.

Der er således ikke et yderligere råderum, der kan anvendes indenfor udgiftslofterne, selvom det omkostningsbaserede budget netto viser et overskud på ca. 205 mio. kr.

Det samlede omkostningsbaserede budgetforslag 2019 indeholder omkostninger og indtægter fordelt som følger: (Omkostningsbaseret)

(Mio. kr.)	Omkostninger	Indtægter	Netto
Sundhed	17.884,3	-18.086,9	-202,6
Socialområdet	726	-726	0
Regional Udvikling*	587,3	-590,4	-3,1
I alt	19.197,6	-19.403,3	-205,7

* Af tekniske grunde skal Regional Udvikling budgetlægges på hidtidigt niveau, og budgettet korrigeres efterfølgende, når lovgivningen er vedtaget.

Budgettet indeholder bruttoinvesteringer på i alt 737 mio. kr. fordelt som følger:

(Mio. kr.)	Udgifter
------------	----------

Sundhed	635
---------	-----

Socialområdet	18
---------------	----

Fælles formål	84
---------------	----

I alt	737
--------------	------------

Heraf udgør investeringer i kvalitetsfundsprojekter 224 mio. kr.

Der er i budgetforslaget teknisk set forudsat en samlet kasseforbedring på ca. 85 mio. kr.

Budgetmaterialet

Det samlede budgetmateriale består af følgende:

1. "Sammenfatning af Budget 2019"

Notatet sammenfatter forudsætninger og initiativer i budgettet og angiver de områder, der har særlig politisk fokus, samt forslag til fireårig økonomisk udviklingsplan.

2. "Forslag til budget 2019 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 *vedlagt* og fremsendes endvidere pr. post.

Tidsplan for det videre budgetarbejde

Det er aftalt, at der afholdes budgetseminar den 21. august 2018.

Fristen for ændringsforslag foreslås til den 6. september 2018 kl. 08.00.

Regionsrådet forudsættes at vedtage det endelige budget 2019 ved 2. behandlingen på mødet den 24. september 2018.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Forretningsudvalget godkender, at forslag til budget 2019 oversendes til Regionsrådet 1. behandling med en anbefaling om, at Regionsrådet oversender forslaget til 2. behandling,
2. Fristen for aflevering af ændringsforslag til budgettet fastsættes til den 6. september 2018 kl. 08.00.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 4

Indstillingens punkt 1 blev godkendt, således at forslag til budget 2019 blev oversendt til Regionsrådet til 1. behandling.

Indstillingens punkt 2 anbefales.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Sammenfatning af budget

Budget 2019 - 1. behandling

Punkt 5: Revisionen af årsregnskabet 2017 beretning nr. 4 og 5

18-001257

sagsfremstilling

5. Revisionen af årsregnskabet 2017 beretning nr. 4 og 5

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3614607

Resume

BDO Statsautoriseret revisionsselskab har fremsendt beretning om revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2017 til regionens sygehusvæsen og af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet for 2017 samt afsluttende beretning for regnskabsåret 2017. I forhold til de fremsendte beretninger anser revisionen regnskab 2017 for retvisende, og revisionen har ikke givet anledning til forbehold eller bemærkninger.

Sagsfremstilling

Beretninger fra BDO Statsautoriseret revisionsselskab

Region Sjælland har, efter at revisor har afsluttet revisionen af årsregnskabet 2017 fra BDO Statsautoriseret revisionsselskab, modtaget to beretninger. Beretningerne samt revisors påtegning er *vedlagt* sagen. Beretningerne omfatter Beretning nr. 4 om revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2017 til regionens sygehusvæsen og af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet for 2017 samt Beretning nr. 5 om afsluttende beretning for regnskabsåret 2017. Regionsrådet skal jf. Styrelsesloven behandle beretningerne og træffe de fornødne beslutninger i relation til disse.

Beretningerne er inden for den i loven fastsatte frist udsendt til Regionsrådets medlemmer den 22. juni 2018.

Revisionen har ikke givet anledning til forbehold eller bemærkninger.

Eventuelle korrektioner til regnskabet

Revisionen skal påse, om regnskabet optager de korrekte indtægts- og udgiftsposter, rigtige hensættelser mm.

I den forbindelse har revisor peget på tre forhold, som revisor finder ikke er optaget korrekt i regnskabet.

Administrationen er enig i, at disse tre forhold ikke er korrekt opført. Teknisk set kan dette berigtiges ved at genåbne regnskabet og herefter forelægge sagen på ny. Afvigelserne vurderes af administrationen til ikke at være af væsentlig betydning og vil derfor blive korrigeret i det efterfølgende regnskabsår 2018.

Sagen har været drøftet med revisionen, som er enig heri.

De tre korrektioner har alle betydning for egenkapitalens størrelse. Egenkapitalen er et regnskabsmæssigt begreb og indgår som en del af balancen i regnskabet. Ændringer i egenkapitalen påvirker hverken udgiftslofter eller finansieringsvilkår for regionen. De tre korrektioner beskrives nedenfor.

1. Finansiering på Sundhedsområdet

Sundhedsområdet finansieres bl.a. af et meraktivitetstilskud fra staten. Tidligere har regionen præsteret mere aktivitet, end tilskuddet omfatter.

Tilskuddet, som udbetales aconto til regionerne, er i 2017, som også i tidligere år, medtaget i regnskabet. I forbindelse med indførelsen af Sundhedsplatformen blev fristen forlænget for opgørelsen af meraktiviteten. Det betød, at omfanget af aktivitet for 2017 først forelå i maj 2018, hvor det kunne konstateres, at aktiviteten i 2017 var 120 mio. kr. lavere end den aktivitet, tilskuddet omfatter. Det betyder, at de 120 mio. kr. skal betales tilbage til staten, og at der i regnskab 2017 var medtaget for mange indtægter på i alt 120 mio. kr. Med andre ord er regnskabsresultatet på 193,2 mio. kr. i 2017 således egentlig 120 mio. kr. mindre.

På det tidspunkt, hvor meraktiviteten endeligt kunne opgøres, var regnskabet af Regionsrådet overgivet til revision med det fulde meraktivitetstilskud fra staten.

Henset til, at korrektionen alene har betydning for regionens finansiering, men ikke vil påvirke udgiftsloftet for den samlede sundhedsramme, vil administrationen korrigerer forholdet i regnskab 2018.

2. Kortfristet gæld til staten

Det i regnskabet optagne tilgodehavende på 460,5 mio. kr., der vedrører statens tilskud på 60 % af afholdte udgifter til kvalitetsfundsbyggerierne, har revisor konstateret, at der er indregnet 34 mio. kr. mindre end de faktiske udgifter berettiger til.

Statens tilskud skal i henhold til regnskabsbestemmelserne indregnes over egenkapitalen, hvorfor forholdet ikke har betydning for regnskabsresultatet. Administrationen er enig med revisionen og vil sørge for indregning af forbedringen i egenkapitalen i regnskab 2018.

3. Hensættelser

Det fremgår af Økonomi- og Indenrigsministeriets regnskabsregler, at hensættelsen til tjenestemandspensionsforpligtelsen minimum skal genberegnes hvert femte år for at sikre så korrekt en hensættelse som muligt. Administrationen har fået foretaget en aktuarmæssig genberegning i 2017, hvilket har betydet, at hensættelsen er forøget med 502,4 mio. kr. til i alt 2.461,2 mio. kr. Hensættelsen skal reguleres via egenkapitalen.

Revisor har ved en gennemgang af tjenestemandspensionsforpligtelsen konstateret, at enkelte tjenestemænd ikke er medtaget i beregningen i forbindelse med den aktuarmæssige genberegning af hensættelsen. Administrationen har skønnet, at der burde hensættes yderligere 25 mio. kr., hvilket revisor kan tilslutte sig. Totalt kan ændringen i hensættelsen beregnes til 527,4 mio. kr., hvoraf de 502,4 mio. kr. er indregnet i regnskab 2017 og de 25 mio. kr. indregnes i regnskab 2018.

Specifikt vedr. Revisionen af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2017 til regionernes sygehusvæsen samt af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet for 2017 (Beretning nr. 4).

Regionen har udarbejdet en redegørelse for det statslige, aktivitetsbestemte tilskud mv. for 2017 på sundhedsområdet samt for den aktivitetsbestemte kommunale medfinansiering for 2017. Redegørelsen er *vedlagt* som bilag til denne sag. Revisionen har ingen bemærkninger til regionens redegørelse.

I forhold til finansiering af meraktivitet har revisionen konstateret, at der i regnskab 2017 er medtaget indtægter på 120 mio. kr. udover det, den beregnede meraktivitet tilsiger (meraktiviteten er endeligt opgjort i maj 2018 efter Regionsrådets havde oversendt regnskabet til revision den 23. april 2018). Der henvises til punktet Finansiering på sundhedsområdet.

Specifikt vedr. den Afsluttende revision af årsregnskabet 2017 (Beretning nr. 5).

Regionsrådet godkendte på mødet den 23. april 2018 regnskab 2017 til oversendelse til revision, idet den endelige godkendelse af regnskabet afventede revisionens eventuelle bemærkninger til regnskabsaflæggelsen.

Regionen har den 15. juni 2018 modtaget den afsluttende revisionsberetning for 2017 fra BDO Statsautoriseret revisionsaktieselskab. Revisionsberetningen er udarbejdet på baggrund af regnskab 2017.

Revisionen anser regnskab 2017 for retvisende. Revisionen har ikke givet anledning til forbehold eller bemærkninger.

Revisor konkluderer yderligere

Revisionen har i beretningen givet kommentarer og delkonklusioner til den administrative praksis. Beretningen omhandler såvel den løbende som den afsluttende revision. Administrationen har nedenfor angivet revisors væsentligste konklusioner ligesom områder, hvor revisionsberetningen har givet anledning til selvstændige initiativer fra administrationens side, er anført.

Årsregnskabs opbygning og indhold

Det er overordnet Revisionens opfattelse, at Region Sjællands regnskabsaflæggelse er foretaget i overensstemmelse med formkravene udmeldt af Økonomi- og Indenrigsministeriet, ligesom 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. Forretningsgangene specifikt vedrørende regnskabsaflæggelsen har generelt fungeret tilfredsstillende.

Afholdte udgifter og periodisering

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

Revisor vurderer, at der i væsentlighed er foretaget korrekt periodisering.

Balancen

Revisoren har ved den afsluttende revision foretaget en række handlinger for at vurdere, om balancen giver et retvisende billede af regionens aktiver og passiver i overensstemmelse med retningslinjerne i Budget- og regnskabssystemet for regioner.

Det er revisors opfattelse, at balancens poster i væsentlighed er dokumenteret tilfredsstillende. Regionens forretningsgange, ledelsestilsyn og egne kvalitetskontroller har sikret en god kvalitet i afstemningerne.

Interne IT-kontroller

Det er revisors opfattelse, at regionen i alle væsentlige henseender har implementeret hensigtsmæssige interne it-kontroller, der medvirker til at opretholde informationernes integritet og sikkerheden af økonomiske data, som it-systemerne behandler i forhold til regnskabsføringen og regnskabsaflæggelsen. Det er endvidere revisors opfattelse, at regionens overordnede styring af it-sikkerheden inden for de gennemgåede områder er tilfredsstillende.

Kontrol af kontraktstyring med eksterne (private) serviceleverandører i Region Sjælland – juridisk-kritisk revision og lovpligtig forvaltningsrevision

Revisionen har udført forvaltningsrevision med fokus på, om administrationen af kontrakter styres og administreres hensigtsmæssigt i forhold til økonomi og kvalitet i opgaveløsningen.

Det er revisionens opfattelse, at der overordnet er en hensigtsmæssig organisering og styring af indkøbs- og udbudsområdet, herunder kontraktstyring med eksterne (private) leverandører, som overordnet medvirker til at sikre en styring af driften på en sparsommelig og forsvarlig måde.

Gennemgangen af regionens forretningsgange har dog givet anledning til, at revisor konstaterer, at Indkøbsafdelingen ikke i alle tilfælde medvirker ved gennemførelse af udbud/indgåelse af kontrakter. Dermed har Indkøbsafdelingen ikke et samlet overblik, ligesom det ikke er sikret, at regionen løbende overholder gældende regler på området.

Kontrollen med anvendelse af indgåede aftaler (compliance) ved indkøb vurderes ikke systematisk, hvorved regionen kan miste fordele, herunder administrative lettelser i indgåede kontrakter, ligesom regionen ved udbud står svagere.

Der er igangsat tiltag med sigte på at sikre, at alle kontrakter registreres centralt i et fælles kontraktstyringssystem. Der arbejdes også på en model, hvor udbud stadig kan gennemføres decentralt, men hvor der bliver en rapporteringsforpligtelse overfor Indkøbsafdelingen, så der kan skabes et samlet overblik over regionens udbudsaktiviteter og kontrakter.

Siden foråret 2018 har Indkøbsafdelingen øget fokus på compliance (anvendelsesgraden) af regionens indkøbsaftaler. Indsatsen består i løbende at arbejde for, at så stor en andel som muligt af regionens indkøbsaftaler gøres tilgængelige via det elektroniske indkøbssystem (Oracle) og samtidig sikre, at så stor en andel som muligt af regionens bestillinger sker via Oracle. Med en systematisk opfølgning heraf forventes en øget compliance. Revisionen vil være repræsenteret ved Forretningsudvalgets møde.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Regnskab 2017 godkendes endeligt,
2. Beretning om revision af statslig, aktivitetsafhængigt tilskud til regionernes sygehusvæsen samt aktivitetsbestemt medfinansieringen på sundhedsområdet for 2017 tages til efterretning,
3. Beretning vedrørende den afsluttende revision af årsregnskabet 2017 tages til efterretning,
4. Initiativerne i administrationens sagsfremstilling tages til efterretning.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 5

Anbefales.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Beretning nr. 4

Regionsrådets redegørelse

Beretning nr. 5

Revisors påtegning

Punkt 6: Ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden

17-001500

sagsfremstilling

6. Ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3660615

Resume

Der forelægges en ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden om "Visioner for strategiske samarbejde om fælles udvikling af hospitalsbehandlingen i Østdanmark" til godkendelse.

Aftalen forelægges til godkendelse i begge Regionsråd i august 2018.

Sagsfremstilling

Der er udarbejdet et udkast til ny samarbejdsaftale med Region Hovedstaden "Visioner for strategisk samarbejde om fælles udvikling af hospitalsbehandlingen i Østdanmark". Aftalen er *vedlagt*.

Aftalen bygger videre på det eksisterende samarbejde og har fokus på at styrke det strategiske samarbejde om den specialiserede hospitalsbehandling på tværs af de to regioner.

Med aftalen styrkes samarbejdet omkring bedre kapacitetsudnyttelse, faglig udvikling, uddannelse og forskning.

På uddannelsesområdet betyder det f.eks., at der er en gensidig forpligtigelse til at drøfte og imødekomme hinandens udfordringer omkring dimensionering af uddannelsespladser for alle faggrupper, herunder særligt læger og professionsuddannelser.

Derudover er der aftalt en ny ramme for et mere forpligtende samarbejde omkring hjemtagning af regionsfunktioner og højt specialiseret behandling til Region Sjælland i samarbejde med Region Hovedstaden. Denne del er nærmere beskrevet i *vedlagte* bilag 1 til aftalen.

Denne del af aftalen vurderes at være vigtig for, at Region Sjælland kan realisere ambitioner om hjemtag af specialiseret behandling primært til Sjællands Universitetshospital.

For at sikre bedre kapacitetsudnyttelse i begge regioner er det endvidere aftalt, at der løbende kan indgås aftaler om at hjælpe hinanden, når der er ledig kapacitet i én region og manglende kapacitet i den anden.

Endelig er der aftalt økonomiske rammer for samarbejdet, som er nærmere beskrevet i *vedlagte* bilag 2. De centrale varige elementer er:

- Ny rabat på dele af den højt specialiserede behandling i Region Hovedstaden
- Afklaring af betalingsansvar for patienter på Sct. Hans

Rabat højt specialiseret behandling

Der er aftalt en ny rabat på den del af den specialiserede behandling, der overstiger 1,3 mia. kr. om året. I 2018 forventes det at give Region Sjælland en rabat på ca. 12 mio. kr.

Dertil kommer, at der er aftalt en kompensation på 8 mio. kr. for, at Region Hovedstaden i 2017 har ændret afregningsmodel på det højt specialiseret behandling.

Afklaring af betalingsansvar for patienter på Sct. Hans

Region Hovedstaden driver et psykiatrisk tilbud på Sct. Hans, som er beliggende i Roskilde. På det psykiatriske område fastlægger lovgivningen, at borgere kan få bopælsadresse på institutionen ved længere ophold. Når det sker, påhviler den fulde betalingsforpligtelse for borgere med bopæl på institutionen Sct. Hans automatisk Region Sjælland. Region Hovedstaden har i den forbindelse gjort et økonomisk krav gældende mod Region Sjælland. Region Sjælland har omvendt i forhandlingerne fremført betragtninger om rimeligheden af at skulle betale for patienterne, fordi Region Hovedstaden institution Sct. Hans tilfældigvis ligger i Region Sjælland.

Der er som led i samarbejdsaftalen aftalt en model for afregning givet u hensigtsmæssighederne i forhold til den gældende lovgivning. Aftalen træder i kraft pr. 1. januar 2018.

Aftalen indebærer, at hver region betaler for egne borgere med bopæl i egen region. For patienter, som får cpr-adresse på Sct. Hans, herunder hjemløse og borgere fra 3. verden, anvendes en fordelingsnøgle svarende til bloktilskudsnøglen.

Det vil sige, at Region Hovedstaden betaler 2/3 og Region Sjælland betaler 1/3, dog kan Region Sjællands andel ikke overstige 17 mio. kr. om året.

Aftalen dækker en patientgruppe, hvor de årlige udgifter var stigende og i 2017 var samlet på ca. 65 mio. kr. Her har Region Sjælland således forpligtet sig til at betale maksimalt 17 mio. kr. årligt fremadrettet.

I forhold til den bagudrettede afregning for patienter på Sct. Hans for perioden 2014-2017 er det aftalt, at Region Sjælland betaler et engangsbetrag på 26,1 mio. kr., hvorefter der ikke længere er et økonomisk udestående for perioden før 2018.

Betragtet afregnes med 13,1 mio. kr. i 2018 og 13 mio. kr. i 2019.

Der følges løbende op på aftalen mellem de to regioner for at sikre fremdriften i besluttede tiltag samt afdække behovet for nye fælles tiltag, der kan understøtte udviklingen af den samlede hospitalsbehandling i Østdanmark. Opfølgningen er aftalt på tre forskellige administrative niveauer, som danner grundlag for en årlig politisk opfølgning på aftalen.

Økonomi

Region Sjællands andel af aftalen på psykiatriområdet på 17 mio. kr. samt rabatten på højt specialiserede behandlinger på 12 mio. kr. i 2018 og 2019 er indarbejdet i henholdsvis budgetopfølgningen pr. 31. maj 2018 og budgetforslag 2019. Afregningen af engangsbeløbet på 13,1 mio. kr. i 2018 indgår i budgetopfølgningen pr. 31. maj 2018, mens der skal tages stilling til finansieringen af de 13 mio. kr. i 2019 som led i det videre arbejde med budget 2019.

Indstilling

Administrationen indstiller, at samarbejdsaftalen med Region Hovedstaden godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 6

Anbefales.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Aftale om samarbejde mellem Region Sjælland og Region Hovedstaden

Bilag 1 - Hjemtagning Region Hovedstaden og Region Sjælland

Bilag 2 - Økonomiske rammer for samarbejdet

Punkt 7: Udsættelse af overgang til Sundhedsplatformen 2018 version

17-001500

sagsfremstilling

7. Udsættelse af overgang til Sundhedsplatformen 2018 version

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3660594

Resume

Bestyrelsen for Sundhedsplatformen, der er fælles for Region Hovedstaden og Region Sjælland, har i forlængelse af aftalen om at udsætte idriftsættelsen af LPR3 til 2019 besluttet, at integrationen til LPR3 og opgraderingen af Sundhedsplatformen til 2018-version gennemføres i et samlet scenarie primo februar 2019. Beslutningen er truffet på grundlag af en analyse af to mulige scenarier. Forretningsudvalget orienteres om bestyrelsens beslutning og vurdering af de to scenarier.

Sagsfremstilling

Baggrund

I juni 2017 igangsatte Region Hovedstaden og Region Sjælland et projekt, som skulle sikre, at de to regioner ville være i stand til at indberette oplysninger til det nye Landspatientregister (LPR3) fra november, jf. Aftale om den kommunale og regionale økonomi.

Det blev tidligt i projektet besluttet, at tilpasningen til LPR3 skulle leveres samtidig med opgraderingen af Sundhedsplatformen til version 2018 (SP2018). Baggrunden for denne beslutning var, at tilpasningerne til LPR3 skulle indbygges i så mange arbejds gange, at arbejdet med fordel kunne foretages i en kommende frem for en eksisterende version af SP.

Den 6. juli 2018 aftalte Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner imidlertid, at datoen for idriftsættelse af LPR3 udskydes til 2019, dog senest den 1. marts.

3. november 2018 skulle Sundhedsplatformen opgraderes fra version 2015 til version 2018 (SP2018). Samme dato skulle Sundhedsplatformen opgraderes til at levere data til det nye Landspatientregister (LPR3).

Som følge af aftalen om udsættelse af LPR3 har Region Hovedstaden og Region Sjælland derfor undersøgt, hvilke konsekvenser det bør have for overgangen til SP2018. De to regioner har foretaget en vurdering af fordele, konsekvenser og risici af hhv. 1) fastholde integration til LPR3 og opgraderingen til SP2018 som et samlet projekt og dermed udskyde det samlet, eller 2) udelukkende udskyde LPR3 og bibeholde datoen for opgraderingen til SP 2018 i november 2018.

Sigtet har været at få ny funktionalitet hurtigt ud til klinikerne og samtidig gennemføre en implementering af høj kvalitet, hvor byg, test og fejlrettelser er gennemført, inden uddannelse af slutbrugerne påbegyndes. Undersøgelsen har været forelagt bestyrelsen for Sundhedsplatformen, som går på tværs af de to regioner.

Bestyrelsen for Sundhedsplatformen, som går på tværs af de to regioner, har på den baggrund besluttet, at integration til LPR3 og opgradering til SP2018 fastholdes som et samlet projekt med implementering primo februar 2019.

Split-scenariet

Da det ikke længere er muligt at tage LPR3 i brug i november, er den eneste mulighed for at få SP2018 forbedringerne hurtigt ud til klinikerne at splitte SP2018 funktionaliteten fra LPR3 funktionaliteten.

Analysen har vist, at det teknisk set er muligt at splitte SP2018 funktionaliteten fra LPR3 funktionaliteten, men at det vil forudsætte etablering af flere testmiljøer, så der parallelt kan arbejdes med:

- SP2018 og indberetning til det eksisterende Landspatientregister (LPR2) og
- SP2018 og indberetning til det nye Landspatientregister (LPR3).

Analysen har afdækket en række risici ved at splitte de to implementeringer op på dette sene tidspunkt i forløbet. De største konsekvenser for klinikerne vil være, at test og fejlrettelser ikke kan være gennemført, inden slutbrugeruddannelsen igangsættes. Det giver risiko for, at uddannelsesforløb ikke afspejler den funktionalitet, som klinikerne ser i forbindelse med implementeringen.

Derudover er tiden til at bygge og teste de mange komplekse integrationer til både SP2018/LPR2 og SP2018/LPR3 knap. Det skaber risiko for, at en del fejl først opdages efter implementeringen på de to regioners hospitaler og sygehuse.

Endelig vil opgaverne med at splitte SP2018 og LPR3 fordyre programmet, da der skal tilføres ressourcer til at løfte ekstraarbejdet samt økonomi til at etablere en række ekstra testmiljøer til SP2018/LPR2. En fastholdelse af det eksisterende program, hvor SP2018 forbedringerne implementeres sammen med LPR3 funktionaliteten, er sammenholdt med split scenariet.

Dette samlede scenarie er det hidtil planlagte. Det vil naturligvis give en større implementering fremfor to mindre. Den samlede udskydelse giver mere tid til byg, test og fejlrettelser, og sammen med programmets styregruppe vil det blive vurderet, om der er mulighed for at udvide antallet af forbedringer.

Samlet scenarie

En samlet implementering af SP2018 og LPR3 for hospitaler og sygehuse vil også betyde bedre tid til oprydningen og afregning af 2018, og oprydningen vil foregå inden opgraderingen i velkendte skærm billeder i LPR2 versionen. Ved begge scenarier skal undervisnings- og implementeringsaktiviteter replanlægges i både programmet og på hospitaler/sygehuse. Der er således udgifter i forbindelse med ny vagtplanlægning, idet det vil være nødvendigt at udskyde undervisningen. Ved splitscenariet er der en særlig udfordring, da den samlede tid, de enkelte faggrupper skal undervises vil stige for alle faggrupper, og medarbejderne vil skulle igennem to uddannelsesforløb. Derudover skal der ved opsplitning af implementeringer allokeres ressourcer fra hospitalerne/sygehusene og økonomifunktioner til IT-organisationerne med byggekompetencer m.m. indenfor afregning. Det drejer sig om 6-8 årsværk.

Det er fortsat målet ikke at forsinke SP forbedringerne unødigt, og bestyrelsen for Sundhedsplatformen har derfor besluttet, at der arbejdes efter en implementering i starten af februar 2019. Den konkrete dato skal analyseres nærmere og aftales med Sundhedsdatastyrelsen (SDS). Konsekvensen vil således være, at forbedringerne ved SP opgraderingen til 2018 udskydes i tre måneder.

En samlet SP2018/LPR3 implementering i februar 2019 vil give mulighed for yderligere involvering af slutbrugere i test af den nye funktionalitet og sikre, at de mange komplekse integrationer til blandt andet laboratoriesystemer er grundigt testet inden slutbrugeruddannelsen iværksættes.

Desuden vurderes der med en udskydelse at være ressourcer til løbende at levere forbedringer, der ligger ud over de forbedringer opgraderingen indeholder. Det kan fx være forstærket specialeoptimering og personliggørelse af skærm-setup. Det er under afklaring hvor stort rådighedsrummet er, og hvad der skal prioriteres.

Ulempen ved at udskyde implementeringen til februar 2019 er, at nogle af de planlagte forbedringer på medicineringsområdet forsinkes tre måneder. Det er derfor undersøgt, om forbedringerne kan bygges i den eksisterende version.

Leverandøren har oplyst, at det ikke er muligt inden februar 2019. Til gengæld kommer der andre 14 forbedringer i oktober 2018 uafhængig af opgraderingen (fx stoppes unødige misvisende advarsler og forbedringer på scanning af medicin). Der er 17 forbedringer, der udskydes til februar 2019. Yderligere leveres 5 forbedringer i løbet af 2019.

Risikovurdering

Scenariet hvor SP2018 og LPR3 implementeringen sammenholdes giver en risiko for yderligere forsinkelser af forbedringer, såfremt det nationale LPR3 forsinkes yderligere.

Risikoen for yderligere forsinkelse af det nationale LPR3 projekt vurderes lille, da langt størstedelen af leverancerne allerede er leveret. Skulle risikoen dog indtræffe, vil det tage op til seks måneder at gennemføre opsplitning af de to implementeringer. Administrationen vil være i tæt dialog med Sundhedsdatastyrelsen (SDS) for at sikre, at tidsplanen for LPR3 fastholdes.

Økonomi

Forlængelse af programmet med tre måneder medfører behov for yderligere økonomi til blandt andet forlængelse af ekstern bistand til programmet. De foreløbige estimater peger på, at programøkonomien stiger med ca. 10-13 mio. kr., men der er behov for at kvalificere estimatet, da analysen er gennemført på kort tid.

Indstilling

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget tager beslutningen i bestyrelsen for Sundhedsplatformen om, at opgradering til SP2018 og implementering af LPR3 fastholdes som et samlet projekt med implementering primo februar 2019 til efterretning.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Supplerende sagsfremstilling

Der har været afholdt møde i den Politiske styregruppe for Sundhedsplatformen den 6. august 2018, hvor udvalget er orienteret om ny version af Sundhedsplatformen og overgang til LPR3.

Udvalget protokollerede følgende:

Koncerndirektør Leif Panduro Jensen orienterede om mulige scenarier for overgang til LPR 3 og opgradering af Sundhedsplatformen til 2018-version set i lyset af beslutningen om at udsætte implementeringen af LPR3.

Et flertal i den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen anbefaler, at implementeringen sker i et samlet go-live scenarie primo februar 2019 under hensyntagen til især behovet for uddannelse af medarbejderne.

Lars Folmann deler ikke styregruppens anbefaling og ønsker en opgradering af Sundhedsplatformen til 2018-version i november 2018 som planlagt.

Styregruppen lægger på, at der frem mod overgangen gøres en ekstra indsats på sygehusene for at implementere forbedringer, der på kort sigt kan styrke brugernes anvendelse af Sundhedsplatformen.

Styregruppen har desuden fokus på, at patientsikkerheden har højeste prioritet uanset valg af scenarie.

Styregruppen anbefaler, at valg af scenarie forelægges for Forretningsudvalget den 13. august 2018 til orientering.

Styregruppen ønsker, at der udarbejdes skøn over merudgifter, der er forbundet med de to scenarier, og at der politisk træffes beslutning om at foretage prioriteringer af ressourcer til iværksættelse af de ekstra indsatser på sygehusene frem til overgangen.

Sker der ændringer ift. valg af scenarie indkaldes styregruppen til nyt møde.

Jacob Jensen, Anders Koefoed og Trine Birk Andersen deltog ikke i behandlingen af sagen i den politiske styregruppe for Sundhedsplatformen.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 7

Beslutningen i bestyrelsen for Sundhedsplatformen om en samlet implementering af Sundhedsplatformen til 2018 version og Landspatientregister 3 primo februar 2019 blev taget til efterretning.
Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Punkt 8: Udtalelse vedr. Statsrevisorernes beretning om myndighedernes brug af tolkeydelser

18-001314

sagsfremstilling

8. Udtalelse vedr. Statsrevisorernes beretning om myndighedernes brug af tolkeydelser

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3609608

Resume

I marts 2018 blev Rigsrevisionens beretning om myndighedernes brug af tolkeydelser afgivet til Folketinget med Statsrevisorernes bemærkninger.

Sundhedsministeren har bedt om en udtalelse fra regionsrådene. Administrationen har udarbejdet vedlagte foreløbige udtalelse, der er afgivet med forbehold for Regionsrådets behandling af sagen. Udtalelsen beskriver, hvilke krav Region Sjælland stiller til tolkeydelsernes kvalitet, og hvorledes der føres tilsyn hermed.

Sagsfremstilling

Sundhedsvæsenet anvender tolkebistand, når der er behov herfor i forbindelse med behandling hos praktiserende læger og speciallæger og på sygehusene. Kommunikationen mellem patient og sundhedsperson er afgørende for at opnå den bedst mulige patientbehandling.

I marts 2018 blev Rigsrevisionens beretning om myndighedernes brug af tolkeydelser afgivet til Folketinget med Statsrevisorernes bemærkninger.

Beretningen findes her: <http://www.rigsrevisionen.dk/media/2104794/sr1217.pdf>

Statsrevisorerne påpeger udfordringer i forhold til kvaliteten af tolkeydelser og den enkelte tolks kvalifikationer.

Statsrevisorerne peger også på, at tilsynet med brugen af tolke og med kvaliteten af tolkeydelserne kan optimeres.

Sundhedsministeren skal afgive en redegørelse for de foranstaltninger og overvejelser, som Statsrevisorernes beretning giver anledning til. I den forbindelse har ministeren bedt om en udtalelse fra regionsrådene.

Administrationen har den 25. juni 2018 sendt *vedlagte* foreløbige udtalelse fra Region Sjælland. Udtalelsen er afgivet med forbehold for Regionsrådets behandling den 20. august 2018. Forretningsudvalget fik i møde den 18. juni 2018 en kort mundtlig orientering om beretningen og høringssvaret.

Udtalelsen fremhæver særligt, at der i Region Sjællands kontrakt med tolkebureauet, herunder kravspecifikationen, er stillet mindstekrav og generelle krav til tolkenes faglige kvalifikationer, deres professionalisme og deres tolkeetik.

Desuden er der stillet mindstekrav og generelle krav til leverancesikkerhed og service.

Udtalelsen beskriver også, hvordan Region Sjælland følger op på kvaliteten af tolkeydelserne. Region Sjælland anerkender, at der er behov for et mere systemiseret tilsyn. Regionen vil fremadrettet have fokus herpå.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at den foreløbige udtalelse af 25. juni 2018 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 8

Anbefales.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Foreløbig udtalelse vedr. Statsrevisorernes beretning nr. 12/2017 om myndighedernes brug af tolkeydelser

Punkt 9: Høring af ny lov om erhvervsfremme og lov om adm. af strukturfonde

18-001442

sagsfremstilling

9. Høringssvar vedr. ny Lov om erhvervsfremme og Lov om administration af strukturfonde

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3616678

Resume

Som led i reformen af erhvervsfremmesystemet har regeringen fremsat forslag til ændringer af Lov om erhvervsfremme og Lov om administration af tilskud fra Den Europæiske Regionalfond og Den Europæiske Socialfond. Region Sjællands høringssvar fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Regeringen og Dansk Folkeparti indgik den 24. maj 2018 forlig om forenkling af erhvervsfremmesystemet. Reformen skriver regionerne ud af arbejdet med erhvervsfremme og turisme. Fremover varetages erhvervsfremmeopgaven af en national erhvervsfremmebestyrelse og tværkommunale erhvervshuse. Reformen effektueres bl.a. i økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner for 2019, som pålægger Region Sjælland betydelige besparelser på det regionale udviklingsområde på 112 mio. kr. Reformen træder i kraft den 1. januar 2019.

Som led i reformen har regeringen fremsat forslag til ændring af Lov om erhvervsfremme og Lov om administration af tilskud fra Den Europæiske Regionalfond og Den Europæiske Socialfond. Erhvervsstyrelsen har sendt lovforslagene i høring. Regionsrådet er høringspart. Forslaget til ændring af Lov om erhvervsfremme kan tilgås via følgende [link](#), mens forslaget til ændring af Lov om administration af strukturfondene kan tilgås via følgende [link](#). Der er frist for høringssvar den 13. august 2018.

Der fremsendes høringssvar fra Danske Regioner på vegne af alle regioner. Det er samtidig aftalt mellem regionerne, at alle fem regioner også udarbejder selvstændige høringssvar. Administrationen har udarbejdet *vedlagte* udkast til høringssvar, som tager højde for de særlig forhold i Region Sjælland, der er brug for at gøre regeringen opmærksom på. Hovedpointerne i høringssvarene er:

- Centralisering: Den nye lovgivning er udtryk for en centralisering af erhvervsfremmeopgaven. Region Sjælland vurderer, at dette kan føre til en større koncentration af midlerne de steder, hvor der i forvejen er stærke aktører. Med den nye struktur kan det blive sværere at drive udviklingen i f.eks. yderområder. Der er risiko for, at det også bliver sværere for små operatører at tiltrække finansiering til projekter.
- Manglende kendskab til lokale og regionale forhold: Der er risiko for, at centraliseringen fører til manglende kendskab til lokale og regionale forhold. Dette kendskab samt sammenhæng til den øvrige udvikling, f.eks. indenfor uddannelses- og arbejdsmarkedsområdet samt udviklingen af infrastrukturen og den kollektive trafik er centralt, hvis der skal skabes vækst og udvikling.
- Interregionalt samarbejde: Region Sjælland vil fortsætte det interregionale samarbejde i Greater Copenhagen og med de nordtyske delstater. Regeringen opfordres i *vedlagte* høringssvar til, at Region Sjællands samarbejde med de nordtyske delstater nævnes på samme måde som samarbejdet mellem Region Syddanmark og Slesvig-Holsten.
- Demokratisk legitimitet: Erhvervsfremmebestyrelsen vil i det nye system både udbyde, indstille og udmønte midler til erhvervsudvikling. Den centraliserede model savner større demokratisk legitimitet.
- Lige adgang til strukturfondsmidler: Det skal præciseres, at forslaget til Lov om administration af tilskud fra Den Europæiske Regionalfond og Den Europæiske Socialfond giver regionerne lige adgang til at deltage i og ansøge om projekter i både EU's socialfonds- og EU's regionalfondsprogram.
- Fremtidige muligheder: Region Sjælland noterer sig, at regionerne med den nye lovgivning stadig har en central rolle i forhold til at udvikle en attraktiv region, skabe uddannelsesstilbud, sørge for ren jord og drikkevand, udvikle kultur- og naturtilbud samt drive en velfungerende kollektiv trafik.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at udkast til høringssvar godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 9

Forretningsudvalget anbefaler, at der forelægges reviderede høringssvar til behandling i Regionsrådet, der skærper beskrivelsen af de regionale konsekvenser af lovforslagene.

Christian Wedell-Neergaard tager forbehold frem til sagens behandling i Regionsrådet.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Udkast til høringssvar: Forslag til lov om administration af tilskud fra Den Europæiske Regionalfond og Den Europæiske Socialfond

Udkast til høringssvar: Forslag til lov om erhvervsfremme

Punkt 10: Ændring af vedtægt for Movia

12-000079

sagsfremstilling

10. Ændring af vedtægt for Movia

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3620889

Resume

Movias bestyrelse har vedtaget at fremrykke trafikbestillingstidspunktet fra 1. maj til 30. oktober med henblik på, at dette hænger bedre sammen med budgetbehandlingen i regioner og kommuner. Dette medfører, at der skal ændres i vedtægterne for Movia.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har modtaget henvendelse fra Movia omkring ændring af vedtægten for Movia. Høringsbrev og høringsgrundlag *vedlægges*.

Vedtægtsændringer skal godkendes af kommunerne og de to regioner samt slutteligt af Økonomi- og indenrigsministeren og Transport-, bygnings- og boligministeren. Kommunerne har godkendt ændringen på møde i Movias repræsentantskab 13. marts 2018.

Behovet for at ændre vedtægten er affødt af et ønske om at flytte regioner og kommunernes trafikbestillingstidspunkt fra i dag 1. maj til 30. oktober.

Det betyder, at tidsfristen for, hvornår Movia skal underrette regioner og kommuner om det kommende års aconto bidrag skal rykkes fra 16. september til 16. december. Tilsvarende rykkes Movias endelige budgetvedtagelse fra 15. september til 15. december.

Movias bestyrelse besluttede på møde 28. juni 2017 at flytte trafikbestillingstidspunktet fra 1. maj til 30. oktober. Dette skete efter indstilling fra en administrativ arbejdsgruppe med repræsentanter fra regioner og kommuner, herunder Region Sjælland.

Baggrunden for ændringen var, at først Københavns Kommune og derefter Region Hovedstaden besluttede ikke at følge den eksisterende trafikbestillingsfrist 1. maj. Dette vanskeliggør planlægningen af en sammenhængende kollektiv trafikbetjening og medførte behovet for flere køreplansskifter.

Hensigten med at flytte trafikbestillingstidspunktet til 30. oktober er, at behandlingen i regioner og kommuner af trafikbestillingen vil kunne hænge bedre sammen med deres budgetbehandling, som sker i august og september. Det betyder dog samtidigt, at trafikbestillingen ikke vil kunne slå fuldt igennem for det følgende år. Trafikbestillingen vil som udgangspunkt fremover blive implementeret ved et køreplansskifte i juni måned. Dette køreplansskifte er som udgangspunkt nyt, men har dog været benyttet i særlige tilfælde. Det eksisterende køreplansskifte i december opretholdes for at tilpasse sig til tog i forbindelse med det internationale togkøreplansskifte. Der kommer således til dels et ekstra køreplansskifte.

Det nye trafikbestillingstidspunkt træder i kraft for trafikbestillingen for 2020, som vil skulle afgives senest 30. oktober 2019.

Administrationen vurderer, at vedtægtsændringerne er nødvendige for at kunne implementere flytningen af trafikbestillingstidspunktet. Samlet set vurderes ændringen at være positiv, og der synes at være stor opbakning til ændringen i Movias ejerkreds.

Udvalget for trafik, infrastruktur og miljø er ved møde den 13. marts 2018 blevet mundtligt orienteret omkring ændring i Movias trafikbestilling.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at de forelagte ændringer i Movias vedtægter godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 10

Anbefales.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Høringsbrev og høringsgrundlag

Punkt 11: Klage over opgørelsesmåde i forbindelse med ansøgning om optagelse på gymnasium

17-002178

sagsfremstilling

11. Klage over opgørelsesmåde i forbindelse med ansøgning om optagelse på gymnasium

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3610144

Resume

Klagesag over Fordelingsudvalget for Roskilde-områdets måde at opgøre transporttiden på i forbindelse med ansøgning om optagelse på gymnasium.

Klagen vedrører dels beregningen af rimelig transporttid, som efter lovgivningen forstås som 60 minutter med offentlig transport samt fortolkning af Fordelingsudvalgets forretningsorden.

Sagsfremstilling

Region Sjælland har tre fordelingsudvalg henholdsvis for Roskilde, Vestsjælland og Storstrøms-området.

Fordelingsudvalgets opgave er at foretage fordelingen af ansøgere til skolerne, når antallet af ansøgere til en bestemt uddannelse ved en institution overstiger den fastsatte kapacitet.

I henhold til § 36, stk. 1 i bekendtgørelse om optagelse på de gymnasiale uddannelser er det muligt at klage over retlige spørgsmål i forbindelse med fordelingsudvalgets afgørelse i sager om genoptagelse af behandlingen af en ansøgning om optagelse på en institution. Klager over retlige spørgsmål – som den foreliggende klage – kan indbringes for

Forretningsudvalget.

Fordelingsudvalget har i sit afslag af 4. juni 2018 på at genoptage sagen bl.a. skrevet, at det er afstanden via vejnettet fra ansøgerens bopæl til gymnasiet, som fordelingsudvalget skal lægge til grund for afgørelser af, hvilke ansøgere der skal optages på det gymnasium, de har valgt som deres 1. prioritet. Det betyder, at det er de ansøgere, der bor tættest på, som kommer først ind på deres 1. prioritet. Klageren har fået afslag fra Gefion Gymnasium, som ligger i København, da klageren bor i Kirke Såby (beliggende mellem Roskilde og Holbæk).

Når et gymnasium er overansøgt, er der ikke plads til de ansøgere, som har søgt gymnasiet som 2.-5. prioritet. Derfor har det heller ikke været muligt at tildele klageren en plads på hendes 2. prioritet, som er Roskilde Katedralskole eller 3. prioritet, som er Roskilde Gymnasium.

Hvis ansøgeren ikke kan få plads på en af sine angivne prioriteter, skal ansøgeren fordeles til et gymnasium inden for en transporttid på 60 minutter med offentlig transport.

Klageren er derefter blevet optaget på Himmelev Gymnasium, som ligger 19,5 km fra bopælen svarende til 57 minutters transporttid inkl. to strækninger med cykling på i alt 6,6 km.

Klageren har den 4. juni 2018 klaget over denne afgørelse.

Fordelingsudvalget har i en udtalelse om sagen den 13. juni 2018 redegjort for, hvordan udvalget har behandlet klagerens sag. Udvalget har oplyst, at man – udover den rute som er beskrevet i afgørelsen af 4. juni 2018 - fandt flere ruter fra klagerens bopælsadresse til Himmelev Gymnasium, herunder en rute med en transporttid med offentlig transport og én strækning med 3,4 km cykling på 56 minutter, som indebærer 200 meters gang af en varighed på et par minutter til Himmelev Gymnasium.

Udtalelsen er sendt til høring hos klageren med en frist på 7 dage til at komme med bemærkninger. Klageren er ikke fremkommet med bemærkninger.

På grundlag af klagen og materialet i sagen, er klagen forstået således, at der klages over:

1. Fordelingsudvalgets beregning af transporttiden til netop 57 minutter, således at denne holder sig indenfor grænsen i optagelsesbekendtgørelsens § 29, stk. 3, på 60 minutter.
2. At fordelingsudvalget ved beregningen af transporttiden har lagt transport via cykling til grund, som ikke er i overensstemmelse med udvalgets forretningsorden.

Administrationens vurdering

I den fælles forretningsorden gældende for skoleåret 2018/2019 for de 3 fordelingsudvalg er der opregnet nogle hovedprincipper for fordelingen af ansøgere. I § 4, stk. 2, 3 pkt. fremgår det, at ved beregning af transporttid med offentlig transport indgår op til 5 kilometers cykling.

Efter en sproglig fortolkning indebærer dette, at fordelingsudvalget ikke kan lægge en beregning til grund, som indebærer cykling ud over 5 km.

I klagerens sag var der flere ruter fra bopælsadressen til Himmelev Gymnasium. En alternativ rute til den, som er beskrevet i brevet af 4. juni 2018, inkluderer kun én strækning på 3,2 km på cykel, og en samlet transport tid indenfor 60 minutter, som er grænsen i optagelsesbekendtgørelsens § 29, stk. 3 for en rimelig transporttid.

Administrationen vurderer således, at resultatet af Fordelingsudvalgets vurderinger er i overensstemmelse med reglerne i optagelsesbekendtgørelsens § 29, stk. 3 og § 4, stk. 2, 3 pkt. i udvalgets forretningsorden.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. der sendes svar til klageren om, at resultatet af Fordelingsudvalgets beregning af transporttiden er korrekt.
2. der sendes brev til Fordelingsudvalget med anmodning om ikke at lægge en beregning til grund, som går ud over den sproglige fortolkning af § 4, stk. 2, 3 pkt. i forretningsordenen eller i givet fald at udvalget forinden søger at ændre sin forretningsorden.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 11

Godkendt.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Punkt 12: Indstilling fra Vækstforum om tilskud til erhvervsudviklingsaktiviteter

18-000142

sagsfremstilling

12. Indstilling fra Vækstforum om tilskud til erhvervsudviklingsaktiviteter

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3620389

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.

Følgende sager vedr. bevilling af erhvervsudviklingsmidler er blevet behandlet:

Hjemtag af midler til Region Sjælland

Et nyt erhvervsfremmesystem etableres pr. 1. januar 2019. De regionale erhvervsudviklingsmidler samles fremadrettet i nationale puljer. Samtidig centraliseres EU-midlerne i Erhvervsstyrelsen. Det betyder, at de sjællandske projektansøgere fremadrettet vil være i direkte konkurrence med aktører fra resten af Danmark. Med henblik på at sikre størst mulig hjemtag af midler til udvikling i Region Sjælland, samt at udnytte potentialet ved Femern forbindelsen foreslås det, at der indgås fire resultatkontrakter med fokus på at udnytte mulighederne på Sjælland og hjemtage flest mulige midler til udvikling af Region Sjælland.

Det foreslås på denne baggrund, at Vækstforum Sjælland øremærker 21 mio. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler i 2018 til indsatser, der dels skal sikre:

- At Region Sjælland ”kommer godt i gang” i de nye rammer for regional udvikling.
- At der søges og bevilges flere midler til udviklingsprojekter i Region Sjælland.

Der foreslås følgende initiativer:

· At der med udgangspunkt i det eksisterende arbejde i GATE21 og Kalundborgsybiosen laves en målrettet indsats for at samle aktører om at søge midler til grøn omstilling. Indsatsen skal understøtte de store potentialer, Region Sjælland har på grøn omstilling. Konkret foreslås det, at GATE21 og SymbioseCenteret i samarbejde indgår en resultatkontrakt med fokus på 1) flere ansøgninger (i forhold til det nuværende niveau) og 2) højere hjemtag (i forhold til eksisterende niveau). Det foreslås, at der afsættes op til 4 mio. kr. i perioden 2018-2020 til indsatsen.

· At der med udgangspunkt i den eksisterende satsning på fælles projektkontor for erhvervsskolerne (omfattende Køge Handelsskole, SOSU, EUC Sjælland og CELF) laves en målrettet indsats for at samle aktørerne om at søge midler til at øge kompetenceniveauet. Herunder med særlig fokus på de muligheder, der er i forbindelse med Femern-byggeriet 2020-2028. Projektkontoret åbnes op for alle erhvervsskoler i hele Region Sjælland, og der kan indgås individuelle aftaler efter behov. Det foreslås, at der tages en dialog med erhvervsskolelederkredsen, og at der med udgangspunkt i dialogen og det eksisterende set up indgås en toårig resultatkontrakt med fokus på 1) flere ansøgninger (i forhold til det nuværende niveau) og 2) højere hjemtag (i forhold til eksisterende niveau). Det foreslås, at der afsættes op til 4 mio. kr. i perioden 2018-2020 til indsatsen.

Det er endvidere administrationens vurdering, at der er en betydelig risiko for, at flere af de vækst- og udviklingspotentialer, som er i Region Sjælland, ikke understøttes tilstrækkeligt i det nye set-up. Femern Bælt projektet er et eksempel på en sådan mulighed, hvor der er brug for en særlig indsats for at udnytte de muligheder, der ligger både i byggefasen, og når byggeriet er færdig. Et andet vækst- og udviklingsområde er anvendelsen af det offentlige som driver for udvikling og vækst. De store sygehusbyggerier og behovet for nytænkende løsninger på sundheds- og velfærdsområdet er en unik mulighed for, at virksomheder får adgang til at innovere, teste og produktudvikle. Til gavn både for virksomhederne og for borgerne.

Det foreslås derfor, at Vækstforum i 2018 igangsætter følgende initiativer, som skal sikre, at de sjællandske aktører kan udnytte potentialerne ved Femern forbindelsen og indenfor sundheds- og velfærdsteknologi:

· At der med udgangspunkt i det eksisterende arbejde i Femern Belt Development laves en målrettet indsats for at samle aktører om at søge midler, særligt det dansk-tyske Interreg program til projekter, der understøtter udnyttelse af Femern-forbindelsens udviklingspotentiale for Region Sjælland. Både i byggefasen og på den længere bane. Konkret foreslås det, at den eksisterende aftale med Femern Belt Development forlænges, og at der i aftalen indføjes en forpligtelse til, at Femern Development sikrer 1) at der udarbejdes ansøgninger til det dansk-tyske Interreg program og 2) igangsætter opbygning af et danske og tyske virksomhedsnetværk i Femern Belt regionen. Det foreslås, at der afsættes op til 7 mio. kr. i perioden 2019-2020 til indsatsen.

· At der med udgangspunkt i det eksisterende arbejde i fonden FIERS laves en målrettet indsats for at samle aktører om at søge midler til projekter, der understøtter udnyttelse af det store potentiale indenfor sundheds- og velfærdsteknologi. Konkret foreslås det, at den eksisterende aftale med fonden FIERS forlænges, og at der i aftalen indføres en forpligtelse til, at FIERS sikrer, at der søges om ansøgninger til EU-fondene (herunder Interreg). Det foreslås, at der afsættes op til 6 mio. kr. 2019-2020 til indsatsen.

Sagsfremstillingen fra Vækstforum er *vedlagt*.

Tilskud fra puljen til kortere vækstindsatser

Der søges om tilskud til medfinansiering af et Interreg ØKS analyseprojekt om life science sektoren i den dansk-svenske Greater Copenhagen-region. Det skal hjælpe nationale myndigheder, regioner og lokale arbejdsmarkedsinitiativer til at møde fremtidige kompetencebehov. Der søges om 238.400 kr., som udgør 2% af budgettet. Midlerne søges via puljen til kortere vækstindsatser.

Projektet har til formål gennem et omfattende analysearbejde at skabe ny viden og øget bevidsthed om kompetencebehov og arbejdsmarkedets fremtidige udvikling inden for life science-sektoren i Region Sjælland, Region Hovedstaden og Region Skåne.

Målgruppen er nationale myndigheder, regioner og lokale arbejdsmarkedsinitiativer og uddannelsesinstitutioner. Medicon Valley Alliance og Øresundsinitiativet vil være de udførende partnere i projektet. Samtidig er der indhentet støtteerklæringer fra Copenhagen Capacity, Wonderful Copenhagen, Dansk Biotech, Invest in Skåne og Udenrigsministeriet.

Projektansøger er Medicon Valley Alliance. Projektperioden er 1. maj 2018 – 31. december 2020.

Sagsfremstillingen fra Vækstforum er *vedlagt*.

Digitale veje til vækst

Vækstforum godkendte på deres møde d. 6. december 2017 at give tilskud på i alt 15.000.000 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler til projektet: Digitale veje til vækst hos Erhvervsakademi Sjælland. Projektet er af EU-programtekniske årsager delt op i henholdsvis et regional- og socialfondsprojekt.

I forbindelse med den administrative gennemgang er der sket nogle opgaveglidninger mellem projekterne ud fra de to fondsområder. Derfor indstilles der i dette møde en tillægsbevilling på 1.434.149 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler til socialfondsprojektet: "Digitale veje til vækst – SMV kompetence". Tillægsbevillingen relateres således alene til en justering af de 2 x 7.500.000 kr./projekterne imellem og ligger inden for den godkendte samlede bevilling på de 15.000.000 kr.

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 i alt 21 mio. kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler for 2018 til de beskrevne resultatkontrakter,
2. Det indstilles til Regionsrådet, at der ydes et tilskud på 238.400 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler 2018 til Medicon Valley Alliance til projekt: Zealand International,
3. Det indstilles til Regionsrådet, at der bevilges et tilskud på 1.434.140 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler til Erhvervsakademi Sjælland til projekt: "Digitale veje til vækst – SMV kompetence".

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 12

Anbefales.

Bruno Jerup tager forbehold frem til sagens behandling i Regionsrådet.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Tilskud fra puljen til kortere vækstindsatser

Hjemtag af midler til Region Sjælland

Punkt 13: Indkaldelse af stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel

18-001340

sagsfremstilling

13. Indkaldelse af stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3609673

Resume

Indkaldelse af stedfortræder for Brigitte Klitskov Jerkel, som har meddelt forfald fra Regionsrådet i en forventet periode af mindst 3 måneder på grund af varetagelse af et andet offentligt hverv.

Sagsfremstilling

Brigitte Klitskov Jerkel har meddelt, at hun med virkning fra den 20. august 2018 vil være forhindret i at varetage sit regionshverv i en forventet periode af mindst 3 måneders varighed på grund af varetagelse af andet offentligt hverv. Ifølge den kommunale styrelseslov § 15, stk. 2, jf. regionslovens § 12, 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 erhverv, forretninger eller lignende indkalde stedfortræderen til førstkommende møde i Regionsrådet.

1. stedfortræder på Konservatives regionsliste er Ellen Knudsen, Stevns.

Ifølge § 15, stk. 4, træffer Regionsrådet beslutning om, hvorvidt betingelserne for stedfortræderens indtræden er tilstede. Stedfortræderen indtræder ikke automatisk i det fraværende medlems udvalgspladser og andre erhverv. Efter den kommunale styrelseslov § 28, stk. 2, kan den gruppe, som har indvalgt et udvalgsmedlem, som har forfald i mindst en måned, 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 Brigitte Klitskov Jerkel er forhindret i at varetage hvervet som regionsrådsmedlem i mindst 1 måned.

2. Ellen Knudsen indtræder i Regionsrådet i fraværperioden.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 13

Anbefales.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Punkt 14: Godkendelse af etablering af Steno Diabetes Center Sjælland

16-001271

sagsfremstilling

14. Godkendelse af etablering af Steno Diabetes Center Sjælland

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3621405

Resume

Regionsrådet godkendte på mødet den 22. august 2017 visionsoplæg for samarbejde mellem Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden om diabetesindsatsen i regionen, og dermed at regionen gik videre i dialogen med Novo Nordisk Fonden. I forlængelse af visionsoplægget er der udarbejdet et udkast til drejebog for etablering af Steno Diabetes Center Sjælland. Drejebogen fremlægges nu til godkendelse i Regionsrådet med efterfølgende godkendelse i Novo Nordisk Fonden som grundlag for etablering af Steno Diabetes Center Sjælland.

Sagsfremstilling

Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden har et fælles ønske om at styrke diabetesindsatsen i regionen. Novo Nordisk Fonden ønsker på den baggrund at give en 10 årig bevilling til Region Sjælland til at styrke diabetesindsatsen i regionen. Steno Diabetes Center Sjælland (herefter kaldet SDSCS) bliver en del af et nationalt netværk af diabetescentre i de fem regioner, alle støttet af Novo Nordisk Fonden. Regionsrådet har den 22. august 2017 godkendt Visionsoplæg for samarbejde mellem Region Sjælland og Novo Nordisk Fonden om en styrket diabetesindsat i Region Sjælland. Bevillingen gives til udvikling af supplerende aktiviteter inden for behandling, forskning, uddannelse og kompetenceudvikling samt tværsektorielt samarbejde. Tilsvarende gives bevilling til tilpasning af fysiske rammer til at huse SDSCS på de eksisterende matrikler.

Drejebog for Steno Diabetes Center Sjælland

Drejebogen og sammenfatning af drejebog er begge *vedlagt* og bygger på følgende elementer:

1. Udvikling af en række nye supplerende behandlingstilbud til børn og voksne med diabetes.
2. Øget tværsektorielt samarbejde med fokus på nye organisationsformer og tidlig opsporing.
3. Særligt fokus på at minimere ulighed i sundhed i relation til diabetes, følgesygdomme og komorbiditet (forekomst af flere sygdomme på én gang), herunder et styrket samarbejde med psykiatrien.
4. Udbygning af Region Sjællands forskning på diabetesområdet i tæt samarbejde med den eksisterende forskningsorganisation i regionen.
5. Udvikling af tilbud om uddannelse og kompetenceudvikling til personer med diabetes, deres pårørende og til personale i den sjællandske sundhedssektor.
6. Anlæg af passende fysiske rammer på flere matrikler, der kan skabe ét samlet videns- og kraftcenter i en decentral struktur.

I processen med udarbejdelse af drejebogen har over 100 repræsentanter fra både sygehuse, almen praksis, kommuner og forskningsinstitutioner deltaget. Repræsentanter for patienter og pårørende har på samme måde været involveret i arbejdet.

SDSCS vil blive organiseret i en decentral struktur, hvor alle regionens sygehusenheder samt Psykiatrien bliver en del af SDSCS med fokus på diabetesbehandling tæt på borgeren. Desuden vil der blive lagt vægt på øget patient- og pårørendeinddragelse i forbindelse med udviklingen af aktiviteter og forskning i SDSCS.

Organisering og ledelsesmodel for SDSCS

SDSCS bliver ejet af Region Sjælland som en del af det offentlige sundhedsvæsen og vil blive styret i overensstemmelse med de til enhver tid gældende regulativer og strategier i regionen. For at understøtte SDSCS' rolle som regionalt kraftcenter etableres SDSCS som en regional funktion med en bestyrelse, egen ledelse og eget budget.

Centret er bygget op i en decentral struktur med følgende elementer:

- En regional enhed, hvor centerdirektør og stab er placeret (fysisk placeret i tilknytning til Holbæk Sygehus).
- Fire diabetesklinikker i de eksisterende endokrinologiske afsnit (placeret på hhv. SUH Køge, Slagelse Sygehus, Nykøbing F. Sygehus og Holbæk Sygehus) med tilhørende udefunktioner.
- En videns- og behandlingsklinik i Psykiatrien til patienter med psykiatrisk sygdom og samtidig diabetes (placeret i Psykiatrihuset i Slagelse).
- Behandlingsaktiviteter på børneafdelingerne for børn og unge med diabetes (placeret på hhv. SUH Roskilde, Slagelse Sygehus, Nykøbing F. Sygehus og Holbæk Sygehus).
- Videns- og forskningsaktiviteter i relation til det særlige fokus på ulighed i sundhed på alle sygehusenheder.

SDCS ledes af centerdirektøren, som har en udførende rolle og vil være ansvarlig for udmøntningen af SDCS' overordnede strategi. Bestyrelsen for SDCS fungerer som en styregruppe, og formanden for bestyrelsen er koncerndirektør i Region Sjælland. Bestyrelsen refererer til direktionen i regionen og i sidste ende til Regionsrådet. En række udvalg og netværk vil blive tilknyttet SDCS for at understøtte arbejdet med en styrket diabetesindsats. Dette inkluderer bl.a. et patient- og pårørendepanel, et forskningsråd og et advisory board om ulighed i sundhed på diabetesområdet.

Samarbejdet mellem SDCS og sygehusene tager udgangspunkt i årlige samarbejdsaftaler mellem centerdirektøren og hver enkelt sygehusledelse.

Der vil årligt blive udarbejdet en rapport, som forelægges henholdsvis Regionsrådet og Novo Nordisk Fonden med fokus på strategi, fremdrift og resultater.

I de andre fire regioner er drejebøgerne godkendt og samarbejdsaftaler med Novo Nordisk Fonden indgået, og Steno Diabetes Centrene i disse regioner er under etablering. Der vil være et stærkt samarbejde på tværs af de fem Steno Diabetes Centre med både erfaringsudveksling, fælles projekter, forskning og kvalitetsforbedring. Udkast til drejebog har været sendt til Sundhedsstyrelsen for deres rådgivning. Sundhedsstyrelsens rådgivning er *vedlagt*.

Tidsplan

Det samlede sagskompleks udgøres af drejebogen, bevillingsaftale og byggeaftale. Aftalerne er betingede af, at de øvrige aftaler indgås. Bevillingsaftale og byggeaftale behandles i en selvstændig sag.

Tidsplanen for samlet godkendelse af drejebog, bevillingsaftale og byggeaftale ser således ud:

13. august 2018: Behandling af sagen i Forretningsudvalget

20. august 2018: Behandling af sagen i Regionsrådet

4. september 2018: Behandling af sagen i Novo Nordisk Fondens bestyrelse

Den formelle opstartsdato for Steno Diabetes Center Sjælland og dermed bevillingen er den 1. januar 2019. Frem mod denne dato skal bestyrelsen for SDCS træde sammen og de centrale stillinger slås op og besættes.

Af hensyn til, at aftalerne både skal godkendes af Regionsrådet og af bestyrelsen i Novo Nordisk Fonden forelægges aftaleudkast til bevillingsaftale og byggeaftale som en lukket sag. Hvis Fondens bestyrelse godkender aftalerne offentliggøres bevillingsaftalen. Der er visse detaljerede oplysninger i byggeaftalen, som af hensyn til senere udbud skal holdes fortroligt.

Et eksternt advokatfirma har bistået regionen med forhandling af de konkrete aftalebestemmelser.

Den videre proces

Såfremt Novo Nordisk Fondens bestyrelse godkender drejebogen og de juridiske aftaler den 4. september 2018, vil den samlede bevilling fra Novo Nordisk Fonden, herunder delbevillinger til byggeri, behandling, forskning, uddannelse, tværsektorielt samarbejde samt SDCS' særlige fokus på ulighed i sundhed blive meldt ud.

Økonomi

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

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Udkast til drejebog for etablering af Steno Diabetes Center Sjælland godkendes, og at der indgås en aftale med Novo Nordisk Fonden,
2. SDCS etableres med en bestyrelse, som afgiver anbefalinger vedr. centrets drift og strategi til koncerndirektionen, samt at et medlem af koncerndirektionen udpeges som medlem af og formand for SDCS' bestyrelse,
3. Langsigtede strategier for Steno Diabetes Center Sjælland forelægges for Regionsrådet.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 14

Anbefales, idet Forretningsudvalget præciserer, at det overordnet er Regionsrådets ansvar med delegation til administrationen.

Bruno Jerup tager forbehold til sagens behandling i Regionsrådet.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.

Bilag

Sammenfatning af drejebog for Steno Diabetes Center Sjælland

Drejebog for etablering af Steno Diabetes Center Sjælland

Sundhedsstyrelsens rådgivning vedr. SDCS

Punkt 15: Lukket: Godkendelse af bevillingsaftale og byggeaftale for Steno Diabetes Center Sjælland (Lukket punkt)

16-001271

Punkt 16: Lukket: Anlægsbevilling: Klient- og afregningssystem på Socialområdet (Lukket punkt)

17-001500

Punkt 17: Lukket: Salg af Hjortøvej 8, 4700 Næstved (Lukket punkt)

12-003036

Punkt 18: Meddelelser

17-001500

sagsfremstilling

18. Meddelelser

Åbent

Forretningsudvalget 2018-2021 Brevid: 3621217

Orientering om institutionsplacering af uddannelsen til ambulancebehandler

Sagen omkring institutionsplacering af uddannelsen til ambulancebehandler har været behandlet i Regionsrådet den 23. april 2018.

Undervisningsministeriet har den 18. juni 2018 givet afslag til ansøgningerne om udbud af ambulancebehandleruddannelsen til ZBC og SOSU Nykøbing Falster. Med afslaget imødekommes indstillingen fra Region Sjælland således ikke.

Begrundelsen for afslag er, at der ikke vurderes at være elevgrundlag til at udvide udbyderkredsen ud over de to udbydere, som på nuværende tidspunkt udbyder uddannelsen til redder, herunder specialet ambulanceassistent.

Beslutning i Forretningsudvalget 2018-2021 mandag den 13. august 2018, pkt. 18

Koncerndirektør Lone Lindsby orienterede om status for arbejdet i den medicinske task force på Holbæk Sygehus.

Adm. direktør Per Bennetsen orienterede om resultatet af udbud af private fødeklinikker.

Per Nørhave deltog ikke i Forretningsudvalget 2018-2021s behandling af sagen.