

REFERAT Regionsrådet 2010-2013 d. 23-09-2013

Mødedato Mandag d. 23. september 2013 kl. 15:00

Mødested Regionsrådssalen

Mødedeltagere John Lohff, C (Fravær), Poul Sækmose, C (Fravær), Iben Kromann, F (Fravær), Stephanie Lose, V (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Temadrøftelse - sundheds- og velfærdsinnovation.....	3
Forslag til budget 2014-2017 - 2. behandling.....	5
2. økonomi- og aktivitetsrapportering 2013.....	7
Pris- og lønregulering af budget 2013.....	9
Udmøntning af bloktilskudsreguleringer for 2013.....	10
Revisionsberetninger for regnskabsåret 2012.....	12
Budgettilpasning på sundhedsområdet.....	14
Energi- og miljøredegørelse 2012.....	16
Godkendelse af Årsrapport 2012, Klimastrategi.....	18
Årsregnskab 2012 for Amgros I/S.....	21
Forslag til Sundheds-it Strategi 2013-2017.....	23
Etablering af fælles køkkenfunktion i Sygehus Lillebælt.....	25
Etablering af nyt laboratorium på Sygehus Lillebælt, Kolding.....	27
Ekstern kontrol af rengøringen på de somatiske sygehuse i Region Syddanmark.....	30
Etablering af indvandrermedicinske teams.....	33
Godkendelse af budget og takster for 2014 for SANO Middelfart.....	36
Godkendelse af Sundhedsplan for Region Syddanmark.....	37
Ændringer af det akutte beredskab i Varde Kommune.....	39
Samarbejdsaftale mellem regionerne om drift af den landsdækkende akutlægehelioptrordning.....	41
Indførelse af visitation til skadestuer.....	43
Installation af MR-skanner og hjerte-CT-skanner på OUH.....	45
Samling af kliniknære medicoteknikere på OUH.....	47
Praksisplanlægning på øjenområdet - opdateret vurdering af kapaciteten.....	49
Renoveringsarbejde på Sydvestjysk Sygehus, Veneklinikken Brørup.....	52
Styrkelse og optimering af akutte medicinske patientforløb i Sygehus Lillebælt.....	54
Statsrevisorernes beretning om borgerrettet forebyggelse på sundhedsområdet.....	58
Udbetalingsanmodning for kvalitetsfondsprojektet i Kolding.....	60
Rapportering nr. 11 for kvalitetsfondsprojekterne i Aabenraa og Kolding.....	62
Rapportering nr. 11 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH og 6. rapportering om udbygningen af Esl.....	65
Styringsaftale på det sociale område for 2014.....	66
Ansøgning om støtte til investering i energieffektiviseringer - ELENA-initiativet.....	68
Temaer for regionsrådets Uddannelsespulje 2014.....	70
Ansøgninger til uddannelsespuljen - juni 2013.....	72
Ansøgning om tilskud fra kulturpuljen til projektet "Kunstudstilling - Nordatlantisk Vandredstillin.....	74
Ansøgning om tilskud fra kulturpuljen til projektet "1864 – en attraktiv sønderjysk besøgsdestinatic.....	76
Ansøgning om tilskud fra kulturpuljen til Odense Internationale Film Festival 2014.....	78
Status på sygefravær.....	80
De Videnskabsetiske Komitéer i Region Syddanmark - honorering.....	81
Udpegning af medlemmer til praksisplanudvalget på almenlægeområdet.....	83

Punkt 1: Temadrøftelse - sundheds- og velfærdsinnovation

13/1524

Sagsfremstilling

Syddansk Vækstforum og regionsrådet har siden 2008 investeret 330 mio. kr. i indsatser til forbedring af rammevilkårene samt udviklingsprojekter inden for Sundheds- og Velfærdsinnovation.

Den regionale indsats tager afsæt i en vækstmodel, der arbejder med hele værdikæden indenfor økosystemet for sundheds- og velfærdsinnovation. Med afsæt i Vækstmodellen har Syddansk Vækstforum og regionsrådet igangsat indsatser, som har styrket hvert enkelt led i modellen, så der er skabt øget sammenhæng mellem viden, virksomheder, kapital og efterspørgsel.

Ved at satse på Sundheds- og Velfærdsinnovation går regionen efter at skabe gevinst på den tredobbelte bundlinje: Optimering og effektivisering af sygehusdriften, samtidig med at der skabes vækst og arbejdspladser, og borgerne får mere kvalitet og en bedre oplevelse af det syddanske sundhedsvæsen.

Med den regionale satsning er der nu blevet opbygget et velfærdsteknologisk fyrtårn i Syddanmark. Det betyder at Region Syddanmark er blevet en central spiller indenfor sundheds- og velfærdsområdet, ikke blot i Danmark, men også i Europa, hvor Region Syddanmark blandt andet, som den første danske region er blevet udnævnt til europæisk referencested for aktiv og sund aldring. Det placerer Syddanmark blandt eliten af europæiske regioner og blåstempler regionens fokus på sundhedsinnovation. Succesen har betydet, at mange andre har taget bolden op. Både regeringen, der har udvalgt området som et satsningsområde og de øvrige regioner, der på tilsvarende vis har startet samlende programmer. Skal Region Syddanmark holde fast i sin position, skal der derfor arbejdes videre med indsatsen.

Det unikke i den syddanske satsning, har været den markante politiske opbakning, de store økonomiske satsning på vækstmidler, men især lysten til at invitere private indenfor på sygehuse og kommunale institutioner.

Der er fortsat en række udfordringer, der skal arbejdes med inden for den regionale satsning på sundheds- og velfærdsinnovation. Regeringens vækstplan peger på, at et velfungerende og udviklingsorienteret hjemmemarked har stor betydning for sundheds- og velfærdsvirksomhedernes vækstmuligheder. Skal vækstpotentialet udnyttes, er der behov for at virksomhederne får bedre muligheder for at drage nytte af viden og kompetencer i den offentlige sektor til udvikling af konkrete produkter og services, der kan afsættes internationalt.

Region Syddanmark har etableret Syddansk Sundhedsinnovation, som bl.a. har til opgave at opsamle viden om behov for nye løsninger med udgangspunkt i brugerne på sundhedsområdet og være bindeled mellem private og enhederne i at udvikle nye løsninger, som efterfølgende kan implementeres i driften. Der arbejdes bl.a. med innovativ arealudnyttelse, driftsoptimering, velfærdsteknologi, telemedicin samt digitalisering af det tværsektorielle samarbejde. Formålet er at opnå effektivisering og kvalitetsforbedringer.

Flere undersøgelser viser, at der fortsat er et uudnyttet potentiale inden for sundheds- og velfærdsinnovation. For virksomhederne tegner der sig nye markeder inden for især de såkaldte BRIK-lande, hvor behovet for nye sundheds- og velfærdsløsninger vokser eksplosivt, eksempelvis i Kina. For den offentlige sektor er der yderligere gevinster at hente i forhold til at opnå effektiviserings- og kvalitetsforbedringer.

Indstilling

Det indstilles:

At regionsrådet drøfter, hvordan det offentlige-private samarbejde kan styrkes, på en måde så der skabes gevinst på den tredobbelte bundlinje.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Punktet blev udsat til næste regionsrådsmøde.

Bilag

Sundheds- og velfærdsinnovation

Punkt 2: Forslag til budget 2014-2017 - 2. behandling

13/19899

Resumé

I henhold til den overordnede proces for budget 2014 fremlægges forslag til budget 2014-2017 til 2. behandling.

Sagsfremstilling

Regionsrådet oversendte den 26. august 2013 forslag til budget 2014-2017 til 2. behandling.

Fastsættelse af kommunale udviklingsbidrag for 2014 drøftes på møde i Kommunekontaktudvalget den 18. september 2013. Der budgetteres med et uændret niveau herfor, fremskrevet til 2014-niveau, jf. aftalerne om regionernes og kommunernes økonomi for 2014.

Til brug for 2. behandlingen er der udarbejdet sidepapirer vedr. Sundhed, Social og Specialundervisning, Regional Udvikling samt Fælles formål og administration/Renter. I sidepapirerne redegøres bl.a. for status for budgetforslaget. Desuden indgår forslag til investeringsbudget 2014-2017.

Fristen for indsendelse af forslag fra de politiske grupper blev fastsat til den 3. september 2013. Der er til gruppeformændene udarbejdet en oversigt over de indkomne forslag.

På baggrund af forslagene fra partigrupperne udarbejder formanden et ændringsforslag til budget 2014-2017.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller:

At vedlagte ændringsforslag til budget 2014 og overslagsårene 2015-2017 vedtages.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Forretningsudvalget anbefaler vedlagte ændringsforslag til budget 2014 og overslagsårene 2015 – 17 over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt med 36 stemmer for. Henrik J. Møller undlod at stemme.

Bilag

B2014 - Sundhed-sidepapir til 2. behandling

B2014 - Social og Specialundervisning-sidepapir til 2. behandling

B2014 - Regional Udvikling-sidepapir til 2. behandling

B2014 - Fælles formål og administration samt Renter-sidepapir til 2. behandling

Budgetforslag 2014 (uændret i forhold til 1. behandlingen)

Ændringsforslag budget 2014

Budget 2014 - oversigter 2. behandling

Punkt 3: 2. økonomi- og aktivitetsrapportering 2013

12/11759

Resumé

Regionsrådet fik den 24. juni 2013 forelagt 1. rapportering i 2013 vedr. udviklingen i aktivitet, økonomi, kvalitetsmål mv.

Hermed forelægges 2. økonomi- og aktivitetsrapportering med skøn for det forventede årsresultat 2013, opgjort bl.a. på baggrund af forbruget i årets første halvdel.

Overordnet forventes fortsat balance.

Sagsfremstilling

Årets 2. økonomi- og aktivitetsrapportering redegør for forventninger til 2013 med hensyn til udviklingen i aktivitet, økonomi og kvalitet m.v.

Overordnet forventes fortsat balance, hvad angår økonomien.

Sundhed

Aktivitet: Samlet forventes en vækst på 2-3 pct. på de somatiske sygehuse, primært drevet af aktivitetsvækst på OUH, herunder patienter fra Region Sjælland. For Psykiatrien forventes aktiviteten at blive under baseline 2013.

Økonomi: Samlet forventes fortsat budget- og aftaleoverholdelse i f.t. det ajourførte udgiftsloft for 2013. Samlet ligger driftsniveauet fortsat under niveauet for samme periode i tidligere år, især som følge af afdæmpet udgiftsudvikling vedr. almen lægehjælp og sygesikringsmedicin samt usikkerhed om aktiviteten for egne sygehuse, bl.a. i sammenhæng med udrulning af Cosmic. Det forventes, at driftsniveauet "normaliseres" på et højere niveau i løbet af 2013 eller senest fra 2014.

I prognosen er indregnet buffere for samlet 250 mio. kr. til imødegåelse af usikkerheden i prognosen. Det forventede resultat ligger i forlængelse af 2012-resultater og giver grundlag for yderligere konsolidering af driften. Det giver samtidig grundlag for at videreføre leasingstrategien samt skaber råderum, fx til patientnære indsatser

Social og Specialundervisning

Aktivitet: Der forventes 2 pct. lavere belægning end budgetteret, hvilket er en forbedring på 1 pct.point i f.t. 1. økonomi- og aktivitetsrapportering

Økonomi: Det forventes, at det akkumulerede overskud bliver 1,6 mio. mindre end budgetteret.

Regional Udvikling

Der forventes fortsat budget- og aftaleoverholdelse i f.t. det ajourførte udgiftsniveau for 2013.

Fælles formål

Der forventes fortsat balance.

I sammenfatninger indgår desuden opfølgning på mål m.v.

Indstilling

Det indstilles:

At 2. økonomi- og aktivitetsrapportering 2013 tages til efterretning.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

2. økonomi- og aktivitetsrapportering 2013 - sundhed - revideret

Økonomi- og aktivitetsrapportering 2 2013 - Social

Økonomi- og aktivitetsrapportering 2 2013 - Regional Udvikling

Økonomi- og aktivitetsrapportering 2 2013 - Tværgående

Punkt 4: Pris- og lønregulering af budget 2013

13/23474

Resumé

For at fastholde uændret købekraft foretages en regulering i budgetterne for 2013 på baggrund af dels den faktiske udvikling i priser og lønninger i 2012, dels nye skøn for den forventede udvikling i 2013.

Sagsfremstilling

Fremskrivningen af priser og lønninger i budget 2013 bygger på skøn fra juni 2012 vedr. den forventede udvikling i 2012 og 2013.

Der foreligger nu tal for den faktiske pris- og lønudvikling i 2012 samt nye skøn for udviklingen i 2013, bl.a. på baggrund af forårets overenskomstresultater. For at fastholde uændret købekraft foretages med udgangspunkt heri en pris- og lønregulering af budgetterne i indeværende år. Tilsvarende foretages indeksering af rådighedsbeløb vedr. anlæg i 2013.

Som konsekvens af det lavere pris- og lønskøn for indeværende år er det aftalte udgiftsniveau for 2013 for Sundhed reduceret med 142,0 mio. kr. og for Regional Udvikling med 3,9 mio. kr. Finansieringen i 2013, herunder bloktilskuddet fra staten, er uændret.

I fremskrivningen af budget 2014 er taget højde for de reviderede pris- og lønskøn vedr. 2012 og 2013.

Indstilling

Det indstilles:

At driftsbudgettet for Sundhed i 2013 reduceres med -142,0 mio. kr., der tilgår de likvide midler. Fordelingen på bevillingsområder fremgår af bilaget.

At afsatte rådighedsbeløb i 2013 vedr. Sundhed opskrives med 19,099 mio. kr., vedr. Social og Specialundervisning med 1,409 mio. kr. og vedr. Fælles formål med 0,221 mio. kr., finansieret af de likvide midler.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Pris- og lønregulering af budget 2013

Punkt 5: Udmøntning af bloktilskudsreguleringer for 2013

13/23482

Resumé

Regionernes bloktilskud for 2013 reguleres med henvisning til mer-/mindreudgifter som følge af nye eller ændrede love og bekendtgørelser (DUT).

Sagsfremstilling

Folketingets finansudvalg tiltrådte den 20. juni 2013 aktstykke om bl.a. midtvejsregulering af regionernes bloktilskud for 2013 samt fastsættelse af bloktilskuddene for 2014.

Midtvejsreguleringen følger af Det Udvidede Totalbalanceprincip (DUT). DUT-princippet indebærer, at regionerne over bloktilskuddet kompenseres for udgiftsmæssige konsekvenser af nye opgaver og/eller merudgifter som følge af nye eller ændrede love og bekendtgørelser. Omvendt reduceres bloktilskuddet ved bortfald af opgaver og lignende.

For Sundhed opreguleres Region Syddanmarks bloktilskud med 50,9 mio. kr., mens den kommunale medfinansiering opreguleres med 0,7 mio. kr. Tilsvarende opskrives driftsbudgettet med 34,5 mio. kr. Den øgede finansiering er større end de udgiftsmæssige konsekvenser, da reguleringen vedr. bortfald af bløderudligningsordningen ikke har udgiftsmæssige konsekvenser. Dog nulstilles den budgetterede indtægt i 2013 fra ordningen som konsekvens.

For Regional Udvikling reduceres regionens bloktilskud med 0,4 mio. kr. Driftsbudgettet reduceres tilsvarende.

Bloktilskuddene for 2014-2017 for Sundhed og Regional Udvikling er indarbejdet i forslag til budget 2014. Udgiftsmæssige konsekvenser vedr. lov- og cirkulæreprogrammet (DUT) er ligeledes indarbejdet i budgetforslaget.

Indstilling

Det indstilles:

At bloktilskuddet i 2013 vedr. Sundhed opreguleres med 50,899 mio. kr. og vedr. Regional Udvikling reduceres med 0,371 mio. kr., mens den kommunale medfinansiering vedr. Sundhed opreguleres med 0,732 mio. kr. Indtægt fra bløderudligningsordningen reduceres med 5,719 mio. kr.

At der meddeles tillægsbevilling vedr. driften i 2013 på Sundhed med 34,464 mio. kr. og på Regional Udvikling med -0,371 mio. kr. Fordelingen heraf på bevillingsområder fremgår af bilaget.

At differencen tilgår de likvide midler

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Bloktilskudsreguleringer 2014 - notat

Punkt 6: Revisionsberetninger for regnskabsåret 2012

13/10418

Resumé

Revisionens beretning om revision af årsregnskabet for 2012 og revisionsberetning for 2012 vedrørende sociale og beskæftigelsesrettede udgifter, der er omfattet af statsrefusion, fremlægges til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Revisionen har sendt beretning af 15. august 2013 om revision af årsregnskabet for 2012 (afsluttende) og revisionsberetning for 2012 vedrørende sociale og beskæftigelsesrettede udgifter, der er omfattet af statsrefusion.

Beretningerne er tidligere fremsendt til regionsrådsmedlemmerne. De forelægges nu til regionsrådets godkendelse.

Beretningerne indeholder ikke bemærkninger, som regionsrådet skal besvare over for tilsynsmyndigheden, men revisionen har redegjort for konstateringer og anbefalinger.

Det foreslås, at der svares tilsynet, at revisionens beretninger tages til efterretning, og at uddybende bemærkninger findes i de vedlagte bilag.

Regionsrådet har tidligere behandlet årsrapport med bilagssamling for 2012 og afgivet den til revisionen.

Regionsrådet kan, hvis ovenstående revisionsberetninger godkendes, meddele Statsforvaltningen Syddanmark, at regnskabet for 2012 betragtes som endeligt godkendt.

Indstilling

Det indstilles:

At beretning af 15. august 2013 om revision af årsregnskabet for 2012 med administrationens besvarelser af konstateringer og anbefalinger godkendes.

At beretning af 15. august 2013 om revision af årsregnskabet for 2012 med besvarelser videresendes til tilsynsmyndigheden.

At revisionsberetning for 2012 vedrørende sociale og beskæftigelsesrettede udgifter, der er omfattet af statsrefusion, godkendes.

At beretningen for 2012 vedrørende beskæftigelsesrettede udgifter, der er omfattet af statsrefusion, videresendes til tilsynsmyndigheden.

At årsrapport samt bilagssamlingen for 2012 endeligt godkendes.

At årsrapporten fremsendes til tilsynsmyndigheden.

At ekstraktudskrift med regionsrådets beslutning fremsendes til tilsynsmyndigheden.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Revisionsberetninger for regnskabsåret 2012

Beretning af 15. august 2013 om revision af årsregnskabet for 2012 (afsluttende)

Revisionsberetning for 2012 vedrørende sociale og beskæftigelsesrettede udgifter

Punkt 7: Budgettilpasning på sundhedsområdet

13/23616

Resumé

Budgettilpasningen på sundhedsområdet omfatter indhentning af energibesparelse og finansiering af solcelleanlæg, finansiering af nyt fællesregionalt telefonisystem Sydtelefoni og indhentning af besparelser på microsoftlicensaftale.

Derudover bringes en række budgetneutrale omflytninger på plads mellem bevillingsområderne på sundhedsområdet.

Sagsfremstilling

I forlængelse af den 2. økonomi- og aktivitetsrapportering for 2013, jævnfør et andet punkt på dagsordenen, foreslås en række bevillingsændringer bragt på plads indenfor den samlede økonomi på sundhedsområdet. Konsekvenserne heraf er indregnet i prognosen for 2. økonomi- og aktivitetsrapportering.

Sygehusenes besparelser på solcelleanlæg, nyt fællesregionalt telefonisystem Sydtelefoni og regional aftale med Microsoft om køb af licenser til Windows og Officepakken er blevet opgjort og foreslås flyttet til de centrale konti, som har finansieret anskaffelserne.

Budgettilpasningen omfatter desuden følgende reguleringer, som er nærmere beskrevet i sagens bilag:

- Omlægning af lægelig videreuddannelse i klinisk onkologi
- Integrated Care
- Korrektion af prisregulering på medicin
- Forskning i højt specialiseret behandling på OUH
- Rammestyrt af ambulans obstetrik
- Overflytning af IT-puljemidler til hovedkonto 4
- Håndtering af journalmateriale fra Thava
- Mammascreeingprojekt
- Efterregulering af aktivitetsafregning for 2012 til OUH
- Salg af blod
- Flytning af stander til mammografibus i Varde
- Forhøjelse af garanti for omlægning af lån for Hospice Sydlyn
- Flytning af budget til BRCA analyser
- Konvertering af leasinggramme til drift
- Finansiering af diverse IT-sager
- Budgettilpasning på patientforsikring

- Akutte nedbrud af medicoteknisk apparatur

Indstilling

Det indstilles:

At budgetneutrale bevillingsændringer, som er beskrevet i sagens bilag, godkendes.

At der afsættes rådighedsbeløb på i alt 0,077 mio. kr. i 2013 til uforudsete udgifter i forbindelse med anskaffelse af system til mammascreeing, finansieret af den afsatte ramme til investeringer i sundheds-IT.

At der meddeles anlægsbevilling på i alt 0,077 mio. kr. (indeks 131,0) til samme formål.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Budgettilpasning på sundhedsområdet

Punkt 8: Energi- og miljøreddegørelse 2012

13/15085

Resumé

Regionsrådet behandler hvert år en energi- og miljøreddegørelse, der omfatter alle regionens aktiviteter. Energi- og miljøreddegørelse 2012 indgår i den fælles årlige afrapportering om Region Syddanmarks klimastrategi. Energi- og miljøreddegørelse 2012 forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

I henhold til ”Regler for byggeri i Region Syddanmark” skal der hvert år udarbejdes en samlet energi- og miljøreddegørelse for regionen. Redegørelsen er et centralt element i Region Syddanmarks energi- og miljøstyring, der bl.a. sætter regionsrådet i stand til at følge udviklingen på området.

Redegørelsen omfatter alle regionens lokaliteter og beskriver overordnet de påvirkninger på klimaet og det ydre miljø, der følger af regionens aktiviteter. Der redegøres for særlige indsatser og initiativer i 2012, som har medvirket til at begrænse aktiviteternes skadelige påvirkninger af omgivelserne, herunder etablering af ca. 26.400 m² solceller på sygehuse, institutioner og P-huse, hvilket gør det til Danmarks største enkeltinvestering i solceller.

Det overordnede mål, jf. Klimastrategien, er at reducere udledningen af CO₂ med 40 % i 2020 i forhold til 2004 for Regionen som virksomhed. Desuden arbejdes med et delmål om forbrugsreduktion af el, vand og varme på henholdsvis 13 %, 10 % og 7 % i 2016 i forhold til forbruget 2011.

Overordnet er det konklusionen, at der er god fremdrift, men at der er behov for øget opmærksomhed på visse områder. Især skal der arbejdes med udfordringen med at knække forbrugskurven for el, hvorfor der i redegørelsen er nævnt specifikke indsatsområder, der vil være særligt fokus på det kommende år. Arbejdet med at udmønte de konkrete handlingsplaner vil foregå via den Regionale Energigruppe.

Energi- og Miljøreddegørelsen 2012 og Årsrapport 2012, Klimastrategien er indbyrdes afhængige, idet konklusionerne fra Energi- og Miljøreddegørelsen indgår som virksomhedens Region Syddanmarks bidrag i Årsrapport 2012, Klimastrategien. Handlingsplanen 2013 – 2014 for virksomheden Region Syddanmark indgår i såvel Energi- og Miljøreddegørelsen som i Årsrapport 2012, Klimastrategien.

Regionsrådets godkendelse af Energi- og Miljøreddegørelsen 2012 forudsætter derfor godkendelse af Årsrapport 2012, Klimastrategien og omvendt. Årsrapporten behandles under et andet punkt på dagsordenen.

Indstilling

Det indstilles:

At Energi- og miljøreddegørelse 2012 godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Punkt 9: Godkendelse af Årsrapport 2012, Klimastrategi

13/10439

Resumé

Regionsrådet vedtog den 25. juni 2012 Region Syddanmarks 'Klimastrategi, Den regionale strategi for bæredygtig udvikling 2012 - 2015'.

Årsrapporten 2012 beskriver i korte træk status for implementering af Klimastrategien og omfatter konklusioner fra Energi- og miljøredegørelsen.

Overordnet er det konklusionen, at der er god fremdrift, men at der er behov for øget opmærksomhed bl.a. på besparelser på elforbrug i virksomheden Region Syddanmark og på transportområdet.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks Klimastrategi 2012 – 2015, har mål indenfor følgende tre områder:

klima, miljø-sundhed og corporate social responsibility. I det følgende gives en kort status på implementeringen af Klimastrategien.

Klima:

Målet er at reducere CO₂-udledningen med 40% både i virksomheden og i geografien Region Syddanmark.

For geografien Region Syddanmark, er der opnået en reduktion af CO₂-udledningen på 15%. Der er i 2012 iværksat to væsentlige initiativer i samarbejde med kommuner, energiselskaber m.fl., som omhandler energibesparelser i offentlige og private bygninger samt omlægning af energisystemet fra fossile brændsler til vedvarende energi.

For virksomheden Region Syddanmark, er der opnået en reduktion af CO₂-udledningen på 15%. Siden 2004 har der været et fald i varmekonsumet på 13%, mens elforbruget har været næsten konstant. Der arbejdes løbende på at reducere energiforbruget og yderligere tiltag for at opnå målene.

CO₂-udledningen fra transport udgør ca. 1/3 af den samlede belastning i virksomheden og geografien Region Syddanmark. Der er gennemført enkelte lokale tiltag som bidrager til omstilling af transporten til mere klimavenlige løsninger, f.eks. køb af elbiler. For såvel virksomheden som geografien Region Syddanmark gælder, at der er behov for mere gennemgribende tiltag på transportområdet, hvis målet om 40% CO₂-reduktioner - og på sigt et fossilfrit samfund - skal realiseres.

Miljø – Sundhed:

Målet er at øge middellevealderen samt at reducere indholdet af miljøfremmede stoffer.

Der er iværksat et projekt om tidlig opsporing og forebyggelse, og en sundhedsprofilundersøgelse vil vise status og give vigtige informationer om, hvor der er behov for yderligere tiltag.

Der arbejdes på flere områder for, at minimere belastningen fra miljøfremmede stoffer, men der er ikke en systematisk indsats på området.

Corporate Social Responsibility:

Målet er, at Region Syddanmark skal være kendt for et godt arbejdsmiljø, samt at regionen går foran i forhold til at løfte et samfundsansvar.

92% af de enheder der har en arbejdsmiljø-smiley, har opnået en grøn smiley, og det forventes, at alle enheder har opnået dette i 2015.

Der stilles klausuler om ansættelse af praktikanter i forbindelse med større anlægsopgaver. Der vil blive lavet status for udbredelse af sociale klausuler i forbindelse med økonomiforhandlingerne med regeringen i 2015.

Konklusion:

Der er god fremdrift i implementering af Klimastrategien.

I 2013 – 2014 arbejdes der videre med igangsatte initiativer. Der vil være særligt fokus på, at styrke aktiviteter som skal reducere elforbruget i Region Syddanmark samt, at igangsætte aktiviteter i samarbejde med regionale parter, om løsninger på klimabelastningen fra transport.

Energi- og miljøreddegørelsen (EMR) og Årsrapport 2012, Klimastrategien (Årsrapporten) er indbyrdes afhængige, idet konklusionerne fra EMR indgår som virksomheden Region Syddanmarks bidrag i Årsrapporten. Handlingsplanen 2013 – 2014 for virksomheden Region Syddanmark indgår i såvel Energi- og miljøreddegørelsen som Årsrapporten.

Regionsrådets godkendelse af Klimastrategiens årsrapport 2012 forudsætter derfor godkendelse af Energi- og miljøreddegørelsen og omvendt. Energi- og miljøreddegørelsen behandles under et andet punkt på dagsordenen.

Indstilling

Det indstilles:

At Årsrapporten 2012, Klimastrategien godkendes.

Beslutning i RUP-udvalget den 19-08-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Årsrapport 2012, Klimastrategi

Bilag 1 - Energi- og miljøredegørelse 2012

Bilag 2 - handleplan 2013 - 2014

Bilag 3 - organisering

Punkt 10: Årsregnskab 2012 for Amgros I/S

13/21063

Resumé

Årets resultat for Amgros I/S viser et overskud på 77,5 mio. kr., som udloddes delvist til de fem regioner efter deres andele af lægemiddelomsætningen i Amgros i 2012. Region Syddanmarks andel af overskuddet for 2012 udgør 6,277 mio. kr.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark er sammen med landets øvrige regioner interessant i Amgros I/S. Amgros er et politisk ledet interessentskab, som primært fungerer som medicingrossist og koordinator for indkøb og handel med lægemidler mm. Amgros påtager sig derudover rådgivningsopgaver for Danske Regioner, regionerne og sygehusapotekerne på lægemiddelområdet, og er også i tæt samarbejde med høreklivnikker, de danske blodbanker, Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, Sundhedsstyrelsen og i de senere år også med universiteterne i et forskningsøjemed.

Amgros arbejder med at bremse de senere års udgiftsvækst i hospitalsmedicin, og et af de centrale initiativer i den forbindelse er RADS, Rådet for Anvendelse af Dyr Sygehusmedicin. Formålet med dette er at skabe konsensus og forpligtende rammer for anvendelse af dyr sygehusmedicin blandt klinikere i alle regionerne.

For at kunne udlodde overskuddet af virksomheden skal Region Syddanmark i lighed med de øvrige interessenter godkende regnskabet for 2012. Amgros omsatte i 2012 for 6.257 mio. kr. lægemidler. I forhold til omsætningen i 2011 er der tale om en vækst på 543 mio. kr., svarende til en stigning på 9,5 %.

Det samlede resultat viser et overskud på 77,5 mio. kr., hvilket er en stigning i forhold til overskuddet i 2011 på 63,0 mio. kr. Det øgede overskud samlet set skyldes flere modsatrettede tendenser. Amgros opnåede i 2012 øgede rabatter på en række væsentlige lægemidler. Samlet indkøbes der nu kun et minimalt antal lægemidler til fuld AIP (Apotekets Indkøbs Pris), hvor Amgros ingen fortjeneste har på lægemidlerne. Derimod har der i 2012 ikke været væsentlige patentudløb og således heller ikke en øget konkurrence og dermed ingen væsentlige prisreduktioner til følge.

Overskuddet fordeles mellem interessenterne efter regionernes andel af lægemiddelomsætningen i 2012. Amgros bestyrelse indstiller, at der udloddes 32,5 mio. kr. til interessenterne. Af den resterende del af overskuddet henlægges 25 mio. kr. til APOTO, som er et nyt apotekersystem, og de 20 mio. kr. anvendes til etablering af en uafhængig forskningspulje på medicinområdet.

Sidste år foreslog man en hensættelse på sammenlagt 30 mio. kr. årligt til APOTO-projektet, inden udlodningen til interessenterne finder sted. Amgros bestyrelse har i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2012 besluttet at nedsætte hensættelsen til 25 mio. kr.

De 20 mio. kr. i overførsel til en uafhængig forskningspulje på medicinområdet bliver udloddet efter aftale med Danske Regioner efter bloktilskudsnøglen for sundhed. Formålet med denne uafhængige pulje er at kunne støtte projekter, som er uafhængig af medicinalindustrien, og hvor man i regionerne kan teste de nye lægemidlers effekt og bivirkninger op mod eksisterende lægemidler.

Sundhedsdirektørerne fra landets 5 regioner har anbefalet en *årlig* pulje på 20 mio. kr., og derfor foreslås det, at den uafhængige forskningspulje søges indarbejdet i driftsregnskabet for Amgros fremover.

Region Syddanmarks andel af omsætningen udgjorde i 2012 20,13 % - svarende til en udlodning på 6,277 mio. kr. I det ajourførte budget for Amgros i Region Syddanmark er der forudsat en indtægt på 3,610 mio. kr. Det foreslås, at merindtægten på 2,667 mio. kr. i forhold til den budgetterede indtægt tilføres prioriteringspuljen hos somatikken. Resultatet og udlodningsprincipperne er godkendt af bestyrelsen for Amgros I/S.

Indstilling

Det indstilles:

At regnskab 2012 for Amgros I/S godkendes.

At midler til en uafhængig forskningspulje indarbejdes i Amgros regnskab fra 2013 og frem.

At merindtægten på 2,667 mio. kr. tilføres prioriteringspuljen på sundhedsområdet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Underskrevet regnskab for 2012

Udbytte 2012 til regionerne

Punkt 11: Forslag til Sundheds-it Strategi 2013-2017

13/8375

Resumé

Der er udarbejdet et forslag til *Sundheds-it Strategi 2013-2017*.

Det foreslås, at forslag til Sundheds-it Strategi 2013-2017 sendes i høring.

Sagsfremstilling

Regionsrådet holdt den 17. december 2012 en temadrøftelse om sundheds-it i Region Syddanmark. Der er på den baggrund udarbejdet forslag til Sundheds-it Strategi 2013 -17. Der er gennemført en analyse af de nationale, fællesregionale og regionale strategiske anvisninger på sundheds- og sundheds-it området. Det er herunder sikret, at strategien er i overensstemmelse med den tidligere godkendte tværsektorielle it-strategi ("It-strategien til understøttelse af samarbejdet mellem sygehuse, kommuner og praksissektoren i Region Syddanmark 2011-2014"). Endelig er der indhentet strategiske tilkendegivelser fra de applikationsansvarlige enheder og brugere om såvel igangværende og planlagte som ønskelige it-projekter og -udviklinger

Sundheds-it Strategi 2013-2017, formål.

IT er understøttende

Sundheds-it strategien skal sikre, at it bidrager til at realisere Region Syddanmarks vision, mål og konkrete planer på sundhedsområdet. Anvendelsen af it er således understøttende i opnåelsen af sundhedsområdets forretningsmæssige mål, men bidrager også, med nye teknologisk baserede muligheder, til udformningen af sundhedsområdets forretningsmæssige mål.

Strategien sikrer overholdelse af nationale og fællesregionale mål

Det er strategiens formål at sikre, at Region Syddanmarks sundheds-it strategi er i overensstemmelse med de strategiske retningsangivelser og forpligtelser af national og fællesregional art, som regionen er underlagt.

Strategien forpligter

Strategien er konkret og fokuserer på, at Region Syddanmarks sundheds-it bidrager til at bringe regionen i front på sundhedsområdet. Strategien forpligter til effektivitet, prioritering og innovation, så det sikres, at regionen får det størst mulige udbytte af sin sundheds-it.

Strategien er et værktøj

Sundheds-it strategien er et værktøj for regionens politiske og administrative ledelse, centralt og decentralt, til at kommunikere retning og rammer for anvendelsen af it på sundhedsområdet overfor den regionale organisation, samarbejdspartnere, leverandører og andre interessenter. Sundheds-it strategien danner dermed grundlag for koordination og fælles retning på tværs af sygehuse og samarbejdspartnere. Sundheds-it strategien skal sikre fokus på de forretningskritiske indsatsområder. Strategien skal således udgøre det styrings- og prioriteringsmæssige grundlag for udvælgelse af de projekter, programmer og andre tiltag, der skal realiseres inden for strategiperioden.

Strategiens område

Strategiens afgrænsning

Denne strategi fokuserer på it-understøttelsen af Sundheds- og Psykiatriområdets forretningsmæssige behov.

Sundheds-it strategien er en delstrategi i forhold til en samlet it-strategi for Region Syddanmark og omfatter sundhedsområdets applikationer og de for sundhedsområdet specifikke, forretningskritiske, teknologiske løsninger (fx mobile løsninger og 'den effektive sundheds it-arbejdsplads'). Sundhedsapplikationerne omfatter de løsninger, der direkte understøtter sundhedsområdets forretningsprocesser (fx EPJ/PAS, LIMS, etc.), mens generisk software holdes udenfor.

Strategien ajourføres én gang årligt.

Sundheds-it Strategi 2013-2017 forelægges hermed til politisk behandling og foreslås sendt i høring til parter anført på høringslisten, der er vedlagt som bilag. Efter endt høring vil forslag til sundheds-it Strategi 2013-2017 på ny blive forelagt til politisk behandling.

Indstilling

Det indstilles:

At forslag til *Sundheds-it Strategi 2013-2017* sendes i høring.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-08-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Psykiatriudvalget den 05-09-2013

Indstillingen anbefales overfor regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Strategi for Sundheds-it

Sundheds-it-strategi - bilag 1

Sundheds-it-strategi - bilag 2

Sundheds-it Strategi - bilag 3

Høringsparter

Punkt 12: Etablering af fælles køkkenfunktion i Sygehus Lillebælt

13/9332

Resumé

I forbindelse med udarbejdelse af masterplanen for Sygehus Lillebælt og udbygningen af Kolding Sygehus er det fundet hensigtsmæssigt at samle basisproduktionen af mad på Sygehus Lillebælt i de eksisterende køkkenfaciliteter på Vejle Sygehus. Produktionen tilrettelægges således, at tilberedningen af mere følsomme madvarer (grønt og brød) af kvalitetsmæssige hensyn fortsat sker lokalt på de enkelte matrikler, mens den tungere basisproduktion leveres fra Vejle til henholdsvis klyngekøkkenet i Kolding samt køkkenerne i Give og Middelfart – køkkenet i Fredericia udfases med de kliniske funktioner.

Der foreligger nu idéoplæg med budgetoverslag for denne opgave.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 27. maj 2013 masterplan for Sygehus Lillebælt samt generalplan for Vejle Sygehus. Regionsrådet frigav ved samme lejlighed en anlægsbevilling på 7,0 mio. kr. til honorering af rådgivere.

I disse planer blev beskrevet omlægning af køkkendriften. Dette skal ses i lyset af, at moderniseringen af det nuværende køkken i Kolding vil være betydeligt dyrere end at udvide med basisproduktionen på Vejle Sygehus.

For at varetage den samlede basisproduktion af mad i Sygehus Lillebælt skal køkkenet i Vejle gennemgå en række mindre ombygninger.

På Kolding Sygehus skal der etableres en modtageenhed med frost- og kølekapacitet i kælderen under klyngekøkkenet, som etableres i forbindelse med udbygningen af Kolding Sygehus. Dette betyder, at arealbehovet til køkkendrift på Kolding Sygehus reduceres i forhold til den oprindelige planlægning. Det lediggjorte areal efter køkkenets udflytning – som ikke er omfattet af Kvalitetsfondsbevillingen - kan i stedet anvendes til et nyt produktionslaboratorium.

Programmeringen af køkkenudvidelsen på Sygehus Lillebælt har været i gang siden ultimo maj 2013 og der har været afholdt en række brugergruppemøder med personalet i køkkenet. Sygehus Lillebælt har på denne baggrund udarbejdet et idéoplæg for udvidelsen af køkkenet på Vejle Sygehus.

Nærværende idéoplæg omhandler kun en overordnet beskrivelse af bygge- og installationsarbejder, som er en følge af de funktionstilpasninger og nyt teknisk køkkenudstyr, der skal etableres i køkkenet på Vejle Sygehus.

Anlægsbudgettet for ombygning af køkkenet på Vejle Sygehus andrager, jf. masterplanen, 2,946 mio. kr. (indeks 133,1) til fysiske ombygninger på Vejle Sygehus. Hertil kommer 2,540 mio. kr. (indeks 133,1) for fysisk etablering af en modtageenhed under klyngekøkkenet på Kolding Sygehus. Udskiftningen af og opgraderingen af teknisk køkkenudstyr vil blive finansieret inden for sygehusets egen investeringsramme.

Planlægning og projektering af køkkenudvidelsen på Vejle Sygehus samt etablering af modtageenheden på Kolding Sygehus forventes at pågå frem til primo 2014 og med udbud, udførelse og ibrugtagning medio 2015.

Indstilling

Det indstilles:

At idéoplægget vedrørende ombygning af køkken på Vejle Sygehus samt etablering af modtageenhed på Kolding Sygehus godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 2,946 mio. kr. (indeks 133,1) til ombygning af køkkenet på Vejle Sygehus og frigives et tilsvarende rådighedsbeløb af de allerede afsatte midler til generalplanen for Vejle Sygehus.

At der meddeles anlægsbevilling på 2,540 mio. kr. (indeks 133,1) til etablering af modtageenhed på Kolding Sygehus og frigives et tilsvarende rådighedsbeløb af de allerede afsatte midler til masterplan for Sygehus Lillebælt.

At sundhedsdirektøren bemyndiges til at godkende byggeprogram og licitationsresultatet indenfor den meddelte bevilling.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Ideoplæg for Køkkenfunktion i Vejle og Kolding Sygehus

Punkt 13: Etablering af nyt laboratorium på Sygehus Lillebælt, Kolding

13/9332

Resumé

Som et led i en samlet helhedsplan for Kolding Sygehus skal der etableres et nyt produktionslaboratorium. Produktionslaboratoriet er en del af en masterplan for Kolding Sygehus, der skal bringe de områder, som ikke er indeholdt i kvalitetsfondsprojektet, op til en tidssvarende standard. Produktionslaboratoriet skal planlægges og udføres parallelt med gennemførelse af udbygningsprojektet for fase 2+3. Projektet finansieres af regionale midler uden for kvalitetsfondsbevillingen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 27. maj 2013 masterplan for Kolding Sygehus samt generalplan for Vejle Sygehus. Regionsrådet frigav ved samme lejlighed en anlægsbevilling på 7,0 mio. kr. (indeks 130,3) til honorering af rådgivere.

Planlægningen af fase 4 udbygningen på Kolding Sygehus er nu i gang i programmeringsfasen. Som en del af fase 4 ombygges de resterende dele af blok 4, som ikke ombygges under fase 2+3, til nye kliniske funktioner. I blok 4 ligger bl.a. det nuværende laboratorium. I forbindelse med den nye disponering af blok 4 er det besluttet at flytte laboratoriet fra dets nuværende placering. Det nye produktionslaboratorium placeres i blok 20, som pt. indeholder det nuværende produktionskøkken på Kolding Sygehus.

Flytning og indretningen af et nyt produktionslaboratorium i blok 20, er et delelement i en større rokade, hvor bl.a. funktioner fra Fredericia Sygehus skal indflyttes til Kolding Sygehus samt en flytning af basisproduktionen af mad fra Kolding Sygehus til Vejle Sygehus.

Programmeringen af produktionslaboratoriet har været i gang siden ultimo maj 2013 og der har været afholdt en række brugergruppemøder med personalet i laboratoriet. Derudover har der været dialog med relevante myndigheder, Kolding Kommune m.fl. Kolding Sygehus har på denne baggrund udarbejdet et byggeprogram for etablering af nyt produktionslaboratorium på Kolding Sygehus.

Der pågår pt. en prækvalificering af totalrådgivere, som skal afgive tilbud på rådgivningsbistand i forbindelse med projektering og udførelse af et nyt produktionslaboratorium.

I masterplanen var det udgangspunktet, at blok 20 blev renoveret i både stue- og kælderplan – i alt 1.870 m² og indrettet til nyt laboratorieformål. I forbindelse med udarbejdelse af byggeprogrammet har det imidlertid vist sig mere hensigtsmæssigt at etablere et nyt produktionslaboratorium i henholdsvis den eksisterende stueetage i blok 20 og suppleret med en mindre tilbygning på ca. 400 m² i samme niveau. Derudover vil dele af kælderetagen blive udnyttet til placering af tekniske anlæg. Programmeringen af laboratoriet er foretaget med fokus på at sikre den rette funktionalitet og effektivitet, i forhold til det meste optimale flow for prøver, materialer og personalet i laboratoriet.

Dette opnås blandt andet gennem en programmering og skitse-mæssig disponering med modulært opbyggede laboratorienheder, hvor laboratoriemodulerne frit kan lægges sammen til større enheder eller underopdeles til mindre.

Produktionslaboratoriet i blok 20 vil rumme dele af den præanalytiske del (undtaget prøvetagning), hele den analytiske del, fordelt på hovedområderne prøvebehandling, analysering af prøver og klinisk immunologisk funktion. Desuden et område med personalefaciliteter, kontorer, konferencerum, undervisningsfaciliteter mv.

Anlægsbudgettet for etableringen af nyt produktionslaboratorium andrager, jf. masterplanen, 27,8 mio. kr. (indeks 133,1). Regionsrådet har allerede givet anlægsbevilling til rådgivning, hvor en andel på 900.000 kr. er anvendt og disponeret til teknisk rådgivning, geoteknisk bistand, miljøbistand i forbindelse med udarbejdelse af byggeprogram for produktionslaboratorium.

Herudover vil der i forbindelse med de årlige regionale anlægsrunder blive ansøgt om midler til investering i laboratorieapparat.

Planlægning og projektering af nyt produktionslaboratorium forventes at pågå frem til april 2014 og med udbud, udførelse og ibrugtagning medio 2015.

Forinden byggeriet af et nyt produktionslaboratorium kan påbegyndes, skal basisproduktionen i nuværende produktionskøkken på Kolding Sygehus flyttes til Vejle Sygehus. Denne sag behandles under andet punkt på dagsorden. Af hensyn til den stramme tidsplan for projektet samt afhængigheder til andre fase 4 projekter, anmodes det om, at sundhedsdirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultatet indenfor det afsatte anlægsbudget.

Indstilling

Det indstilles:

At byggeprogrammet for nyt produktionslaboratorium i Kolding godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 26,9 mio. kr. (indeks 133,1) til planlægning og opførelse af et nyt produktionslaboratorium i Kolding, og frigives et tilsvarende rådighedsbeløb i 2014-2015 af de allerede afsatte midler til generalplan for Kolding Sygehus.

At sundhedsdirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultatet inden for meddelte bevilling.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Resume af byggeprogram, udbygning af Kolding Sygehus

Punkt 14: Ekstern kontrol af rengøringen på de somatiske sygehuse i Region Syddanmark

11/25377

Resumé

Sundhedsudvalget fik efter eget ønske i efteråret 2011 en orientering om rengøring på regionens somatiske sygehuse. Ønsket om at få rengøring på dagsordenen opstod i forbindelse med rundvisning på Sygehus Lillebælt, Kolding og orientering omkring Patientsikkert Sygehus, herunder operationsafdelingernes arbejde med Sikker Kirurgi.

Det er besluttet, at der skal gennemføres mindst en årlig ekstern kontrol af rengøringen på regionens somatiske sygehuse. Resultatet foreligger nu.

Sagsfremstilling

Der er indgået en et-årig aftale med Dansk Servicerådgivning ApS om at gennemføre en stikprøvekontrol af rengøringen på de 4 sygehusenheder. Dansk Servicerådgivning ApS er en landsdækkende, uafhængig rådgivningsvirksomhed inden for serviceområdet.

Formålet med kvalitetskontrollen er at sikre en ensartet og uafhængig kontrol af rengøringen på de somatiske sygehuse i Region Syddanmark.

Resultater

Dansk Servicerådgivning har gennemført en stikprøvekontrol af rengøringen på de 4 somatiske sygehusenheder i perioden februar til medio april 2013.

Standarderne:

- DS/INSTA 800:2011 System til fastlæggelse og bedømmelse af rengøringskvalitet samt
- DS 2451: Styring af infektionshygiejne i sundhedssektoren – Del 10. Krav til rengøring - 2. udgave 2011

ligger til grund for den eksterne kontrol af rengøringen.

DS/INSTA 800 er en fælles nordisk standard, der anvendes til at fastlægge og give en bedømmelse af rengøringskvaliteten. DS 2451-10 er en standard, der beskriver krav til rengøring af områder, hvor det er sandsynligt, at smitstof kan forekomme og dermed forårsage direkte eller indirekte smitte til patienten. Kontrollerne er foretaget efter de i DS/INSTA 800's opsatte krav, hvilket vil sige "normal færden i lokalerne" og ved "visuel kontrol".

Nedenfor er en skematisk oversigt over hvor mange lokaler der er godkendt og afvist på henholdsvis DS/INSTA 800 og DS 2451-10.

Område

DS/INSTA 800

DS 2451-10

	Antal godkendte lokaler	Antal afviste lokaler	% godkendte lokaler	Antal godkendte lokaler	Antal afviste lokaler	% godkendte lokaler
Sygehus Lillebælt	181	19	91	183	17	92
OUH	254	61	81	277	38	88
Sygehus Sønderjylland	161	39	81	177	23	89
Sydvestjysk Sygehus	179	21	90	187	13	94

Et lokale kan godt godkendes på DS/INSTA 800, men afvises på DS 2451-10 og omvendt.

Opfølgning på kvalitetssikring af rengøringen på de somatiske sygehuse

Sygehusledelseskredsen drøftede resultatet af den eksterne kontrol af rengøringen på et møde i juni 2013. Det blev her besluttet, at de enkelte sygehuse gennemgår kontrolskemaerne pr. lokale og får fastsat en handleplan for, hvordan der sker en genopretning, og hvad der skal sættes ind for i videst muligt omfang at undgå, at samme svigt gentages.

Det blev på samme møde besluttet at fortsætte samarbejdet med Dansk Servicerådgivning ApS, og der planlægges en ny kontrolrunde i foråret 2014.

Fremtidig kvalitetssikring af rengøringen på de somatiske sygehuse

DR tv sendte den 24. juni 2013 udsendelsen "Hvad du ikke vidste om Danmark". Udsendelsen, som er produceret af produktionsselskabet Larm Film for DR, sætter fokus på de infektioner, som danskere har erhvervet under indlæggelse. Programmet har særlig fokus på, hvordan rengøringen og kontrollen heraf foregår, og der introduceres en ATP-måler til kontrol af rengøringen.

AdenosinTriPhospat (ATP) er en biologisk kontrolmetode. ATP findes i alt organisk materiale og i store mængder især i humanbiologisk materiale, f.eks. hudskæl og sekreter. ATP-måling foretages med en podepind, og resultatet kan aflæses på stedet. En forhøjet ATP-værdi giver et godt mål for, om en overflade er forurenet med organisk materiale, og størrelsen af forureningen, men den siger ikke noget om, hvilken type forurening der er tale om, og om der er tale om farlige bakterier.

På baggrund af udsendelsen "Hvad du ikke vidste om Danmark" og den efterfølgende debat drøftede sundhedsudvalget brugen af ATP-målinger i forbindelse med rengøringskontrol.

I drøftelsen indgik anbefalinger fra Infektionshygiejnisk Forum (det regionale hygiejneudvalg) vedrørende brug af ATP-målinger i forbindelse med rengøringskontrol (se bilag).

Indstilling

Det indstilles:

At den nuværende rengøringskontrol på de somatiske sygehuse i Region Syddanmark videreføres.

At frekvensen af eksterne kontroller øges til to gange om året.

At der arbejdes videre med fremtidig kvalitetssikring.

At der gennemføres forsøg med ATP-målinger på regionens sygehuse.

At der i 2014 fremlægges forslag til fremtidige standarder for rengøring på sygehusene.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-08-2013

Sundhedsudvalget anbefaler regionsrådet,

- At den nuværende rengøringskontrol på de somatiske sygehuse i Region Syddanmark videreføres,
- At frekvensen af eksterne kontroller øges til to gange om året,
- At der arbejdes videre med fremtidig kvalitetssikring,
- At der gennemføres forsøg med ATP-målinger på regionens sygehuse, og
- At der i 2014 fremlægges forslag til fremtidige standarder for rengøring på sygehusene.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Anbefaling vedr. ATP-målinger, Sundhedsudvalgsmøde den 27. august 2013

Punkt 15: Etablering af indvandrermedicinske teams

12/17894

Resumé

Regionsrådet behandlede på regionsrådsmøde den 26. august en række anbefalinger for det videre arbejde med at udbrede viden og kompetencer fra Indvandrermedicinsk Klinik på Odense Universitetshospital (OUH). En af anbefalingerne er, at der etableres indvandrermedicinske teams på alle sygehusenheder.

Der foreligger nu et oplæg til etablering af disse teams.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i 2012 at iværksætte en række indsatser i forbindelse med arbejdet med ligestilling i Region Syddanmark. Et af de prioriterede indsatsområder er området for ulighed i sundhed med særligt fokus på etniske minoriteter. I den forbindelse vedtog regionsrådet at anmode Sundhedsudvalget om at udarbejde et forslag til, hvordan man kan udbrede erfaringer og viden fra Indvandrermedicinsk Klinik (IMK) på Odense Universitetshospital (OUH) til regionens øvrige sygehusenheder, samt hvordan viden herom udbredes til almen praksis og kommuner i regionen.

Anbefalinger til konkrete tiltag til udbredelse af viden og kompetencer fra Indvandrermedicinsk Klinik

Sundhedsudvalget tiltrådte på mødet i juni 2013 et forslag til en model for, hvordan en sådan udbredelse af viden kan foregå. Denne model blev forelagt og tiltrådt af regionsrådet den 26. august 2013. Modellen indeholder 4 konkrete tiltag:

- Etablering af et Indvandrermedicinsk Team på alle somatiske og psykiatriske sygehusenheder i Region Syddanmark.
- En indsats overfor praktiserende læger, der sikrer bred orientering om målgruppen for indvandrermedicin samt identificerer lægepraksis, der kunne have særlig interesse i at indgå i et tættere samarbejde om indvandrermedicin.
- At der informeres om regionens tiltag på det indvandrermedicinske område via *Det Administrative Kontaktforum* med henblik på dialog med kommunerne om mulighederne og potentialet i at udbrede viden og kompetencer fra IMK til den kommunale indsats på sundhedsområdet.
- At der gøres en særlig indsats i forhold til dialog med kommuner i Region Syddanmark med asylcentre.

Etablering af teams i efteråret 2013

Der foreligger nu et oplæg til etablering af indvandrermedicinske teams i de enkelte sygehusenheder. Dette er således en del af implementeringen, af de konkrete tiltag, der blev tiltrådt af regionsrådet på mødet den 26. august 2013. Under forudsætning af politisk godkendelse af modellen for etablering af teams, kan disse teams være etableret i løbet af efteråret 2013. Det forventes, at en tilsvarende model tilpasset forholdene i psykiatrisygehuset kan etableres og implementeres på det psykiatriske område.

I oplægget foreslås det, at de respektive teams forankres i regi af de infektionsmedicinske eller medicinske afdelinger. I teamet kan der også indgå personale fra andre typer af afdelinger, som har særlig indsigt i og interesse for arbejdsområdet. Tanken er at sikre lokal forankring af viden og kompetencer på det indvandrermedicinske område, som kan komme alle afdelinger til gode på de respektive sygehuse.

Da Indvandrermedicinsk Klinik er forankret på OUH, skal der etableres sådanne teams på henholdsvis Sygehus Lillebælt (SLB), Sydvestjysk sygehus (SVS) og i Sygehus Sønderjylland (SHS) samt psykiatrisygehuset.

Tanken er at sikre lokal forankring af viden og kompetencer på det indvandrermedicinske område, som kan komme alle afdelinger til gode på de respektive sygehuse. Fordelene ved at organisere indsatsen via teams er, at teamorganiseringen kan være fundament for at sikre følgende:

- Kontinuitet i indsatsen i de enkelte sygehusenheder.
- Entydig adgang til indvandrermedicinske kompetencer for almen praksis i sygehusets nærrområde.
- Løbende og systematisk forankret vidensopsamling og kompetenceudvikling.
- Entydigt og langsigtet samarbejde og relationsdannelse til Indvandrermedicinsk Klinik på OUH.

En model med teams vil være mindre sårbar over for fravær og udskiftninger blandt ressourcepersoner, end hvis man anvender en model, der skal implementeres på alle afdelinger. Teammodellen vil dog stadig sikre, at viden og kompetencer fra IMK bringes i aktiv anvendelse på alle sygehusenheder.

Et Indvandrermedicinsk Team anbefales at bestå af 3-5 medarbejdere med forskellige faglige udgangspunkter og eventuelt med erfaring eller særlig faglig interesse/indsigt i arbejde med målgruppen for Indvandrermedicin.

Det er ikke tanken, at disse teams etableres med det formål udelukkende at beskæftige sig med indvandrermedicin, men at teamet opbygger og vedligeholder en særlig viden og kompetence på området i tæt dialog og samarbejde med Indvandrermedicinsk Klinik på OUH. På den baggrund kan teamets medlemmer være kontaktpersoner, yde faglig sparring og være generelle ressourcepersoner på området for hele den respektive sygehusenhed.

Udgifter til etablering af indvandrermedicinske teams

Af vedlagte notat om etablering af indvandrermedicinske teams fremgår det, at det forventes, at de indvandrermedicinske teams på det somatiske område kan etableres og implementeres for 1,590 mio. kr. Beløbet dækker samtlige omkostninger i forbindelse med uddannelse, etablering og implementering af de indvandrermedicinske teams. Når implementeringen er gennemført, vil driften af de enkelte teams være indeholdt i de enkelte afdelingers samlede opgaveportefølje, og vil derfor ikke kræve yderligere driftsfinansiering.

På baggrund af regionsrådets tidligere beslutning foreslås det, at etableringen af indvandrermedicinsk teams igangsættes. Det foreslås, at etableringen foregår i efteråret 2013, således at etableringen ikke sætter udgiftsrammerne for 2014 under pres. Det foreslås, at udgifterne finansieres af prioriteringspuljen for somatikken.

Indstilling

Det indstilles:

At den foreslåede model for uddannelse og etablering af Indvandrermedicinske Teams godkendes.

At der bevilliges 1,590 mio. kr. til uddannelse og etablering af indvandrermedicinske teams i efteråret 2013 på det somatiske område, finansieret af prioriteringspuljen for somatikken.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt med 33 stemmer for (Venstre, Socialdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti, Social Balance, Det Radikale Venstre og Regionslisten) og 4 imod (Dansk Folkeparti).

Bilag

IMK - teams

Punkt 16: Godkendelse af budget og takster for 2014 for SANO Middelfart

07/7307

Resumé

Region Syddanmark indgår ifølge Sundhedsloven overenskomst med SANO i Middelfart (det tidligere Center for Sundhed og Træning). I den forbindelse skal regionen godkende budget og takst for centret.

Sagsfremstilling

Gigtforeningen har fremsendt budgetforslag og herunder forslag til ny sengedagstakst vedr. 2014 for SANO i Middelfart

SANO er godkendt til at modtage patienter fra hele Danmark efter reglerne for frit sygehusvalg inden for en fastsat økonomisk ramme. Den samlede fritvalgsramme er i budgettet fremskrevet med en fremskrivningsprocent på 1,1 til 13,013 mio. kr.

Sammen med de forventede indtægter for ophold, hvortil regionerne giver kaution (0,990 mio. kr.) udgør de forventede indtægter for ophold 14,003 mio. kr. i 2014.

Budgetforslaget indebærer forventede nettodriftsudgifter på 14,012 mio. kr. og en aktivitet på 7.641 sengedage, hvilket svarer til antallet i budget 2013.

Den forslåede takst for 2014 er beregnet til at stige fra 1.684 kr. til 1.703 kr., hvilket svarer til en stigning på 1,1% fra 2013 til 2014.

Godkendelse af det fremlagte budgetforslag betyder en samlet driftsudgift i 2014 på 15,377 mio. kr., som delvist dækkes med betalinger fra regionerne på 14,003 mio. kr. og delvist med andre driftsindtægter på 1,365 mio. kr. Andre driftsindtægter dækker over bl.a. bassin lejeindtægter og indtægter fra selvbetalende patienter.

Indstilling

Det indstilles:

At budgettet for SANO i Middelfart i 2014 på 15,377 mio. kr. godkendes.

At sengedagstaksten for 2014 på 1.703 kr. godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 17: Godkendelse af Sundhedsplan for Region Syddanmark

12/2483

Resumé

Udkast til ”Sundhedsplan for Region Syddanmark” har været sendt i høring. Der er indkommet 43 høringssvar. Tilrettet udkast til sundhedsplanen forelægges hermed.

Sagsfremstilling

I henhold til Sundhedsloven skal regionerne indhente rådgivning fra Sundhedsstyrelsen under udarbejdelse af sundhedsplanen.

Regionsrådet blev den 27. maj 2013 forelagt udkast til ”Sundhedsplan for Region Syddanmark” med henblik på at sende udkast til sundhedsplanen i høring. Høringsperioden ophørte den 5. august 2013.

Der er modtaget 43 høringssvar fra bl.a. Sundhedsstyrelsen, samarbejdsudvalg, kommuner, fagforeninger, patientforeninger, faglige råd mm.

Det generelle indtryk af høringssvarene er, at der er opbakning til sundhedsplanen og opbakning til, at regionen sætter fokus på temaerne:

- Sammenhæng i patientforløb – både internt på sygehusene samt på tværs af sektorer.
- Patientinddragelse.
- Lighed i sundhed.
- Kvalitetsudvikling.
- Sundhedsinnovation og forskning.

Herudover ser de fleste høringssvarter frem til at blive inddraget i arbejdet med udmøntning af de konkrete opstillede mål i det afsluttende kapitel.

Resume af høringssvar samt kommentar hertil kan ses i høringsoversigten i vedlagte bilag 1. Forslag til ændringer/tilføjelser/præciseringer er markeret med gult i høringsoversigten og ligeledes markeret med gult i ”Udkast til sundhedsplan” (jf. bilag 2). Herudover indarbejdes faktuelle rettelser, som kan ses i bilag 4.

Alle høringssvar kan ses på: <http://www.regionsyddanmark.dk/wm422662>

Indstilling

Det indstilles:

At bemærkninger til høringssvar i høringsoversigten godkendes.

At sundhedsplanen godkendes med markerede rettelser, tilføjelser og præciseringer.

Beslutning i Udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan den 27-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Høringssvar til Sundhedsplan

Sundhedsplan samlet

Oversigt over planer på sundhedsområdet

Faktuelt retteark Sundhedsplan for Region Syddanmark

Punkt 18: Ændringer af det akutte beredskab i Varde Kommune

12/1274

Resumé

Som led i aktivitetsreguleringen af ambulancekontrakter, er der kigget på den præhospitale dækning i Varde Kommune.

Baggrunden herfor er, at Varde Kommune er en af de kommuner i Region Syddanmark, som har den laveste andel af akutte kørsler, der er fremme inden for 15 min. Endvidere nedjusterer forsvaret, pga. besparelser, tilstedeværelsen af militærlægebilen i Oksbøl til kun at omhandle de tidspunkter, hvor der er øvelser.

Det forslås at ændre dagberedskabet i Varde til et døgnberedskab samt, at der i stedet for den tidligere aftale indgået med Falck om akutbil i Oksbøl indsættes en akutbil fast i Oksbøl. Døgnberedskabet med opstart den 1. september 2013 og akutbil med opstart 1. december 2013.

Sagsfremstilling

Kontrakten på ambulancekørsel indgået med Falck skal aktivitetsreguleres en gang om året. I kontraktens to første leveår er den forventede vækst på ambulancekørsel ikke blevet realiseret. I stedet har der været en øget aktivitet på ikke behandlingskrævende liggende transportere.

I forbindelse med den tredje aktivitetsregulering blev der for første gang med de nuværende kontrakter set en stigning på ca. 2 % på ambulancekørsel. Reguleringsbeløbet (som vil opskrive basisbeløbet i de efterfølgende kontraktår) kan anvendes til konvertering af beredskaber. Der er i den forbindelse kigget på behovet bredt i regionen.

Akut- og ø-udvalget har af flere omgange drøftet den præhospitale dækning i Varde Kommune.

Varde Kommune er en af de kommuner i Region Syddanmark, som har den laveste andel af akutte kørsler, der er fremme inden for 15 min (83,74 % for hele 2012). De 83,74 % er et udtryk for andelen af akutte kørsler, hvor hjælpen i form af første præhospitale ressource er fremme inden for 15 minutter.

Af supplerende ordninger, der har indflydelse på responstiden i det nordlige Varde Kommune, men som ikke er med i ovennævnte tal, kan nævnes militærlægebilen i Oksbøl samt hjemmesygeplejerskeordningen i Varde Kommune.

Netop i forhold til militærlægebilen i Oksbøl er Akut- og ø-udvalget tidligere blevet gjort bekendt med, at en af konsekvenserne ved besparelse i forsvaret er, at køretiden for militærlægebilen i Oksbøl blevet begrænset til de dage, hvor der er øvelser i Oksbøl, og forsvaret skal have en lægebil på vagt i Oksbøl.

Forsvaret varslede i marts 2012, at 72 dage ikke ville blive dækket i 2012, herunder 23 dage i sommerferien, uge 42 og sidste halvdel af december. På den baggrund traf regionsrådsformand Carl Holst en formandsafgørelse den 3. juli 2012 om indsættelse af en akutbil med paramediciner i Oksbøl fra den 14. juli 2012 til den 5. august i tidsrummet kl. 8.00 – 22.00. Region Syddanmark indgik aftale med Falck om drift af afløser-akutbilen.

Lederen af militærlægebilen er den 17. juni 2013 vendt tilbage med et ”worst case” scenarie, der tilsiger, at behovet for militærlægebilen i Oksbøl lejren maksimalt vil være 40 dage om året.

Da hærens fremtidige organisering ikke er endeligt fastlagt, kan tallet kun angives med et væsentligt forbehold. Men der vil altså ske en væsentlig reduktion i militærlægebilens tilstedeværelse i Oksbøl.

Netop pga. ovenstående forhold er der blevet set på Varde Kommune i forbindelse med nuværende aktivitetsregulering.

Det forslås på den baggrund:

- At ændre dagberedskabet i Varde til et døgnberedskab, hvorfor der herefter vil være to døgnberedskaber i Varde.
- At der indsættes en døgndækkende akutbil i Oksbøl i stedet for de 70 dage regionen tidligere har indgået aftale med Falck om.

Døgnberedskabet med opstart den 1. oktober 2013, og den døgndækkende akutbil med opstart 1. januar 2014.

Ændringen er udgiftsneutralt for regionen.

Indstilling

Det indstilles:

At dagberedskabet i Varde ændres til døgnberedskab med opstart 1. oktober 2013.

At der indsættes en døgndækkende akutbil fast i Oksbøl pr. 1. januar 2014.

Beslutning i Akut- og ø-udvalget den 29-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 19: Samarbejdsaftale mellem regionerne om drift af den landsdækkende akutlægehelikopterordning

12/5998

Resumé

Den landsdækkende akutlægehelikopterordning med helikopterberedskaber i henholdsvis Billund, Skive og Ringsted forventes at gå i drift i oktober 2014. Den administreres af regionerne i fællesskab med udgangspunkt i vedlagte udkast til samarbejdsaftale.

Det er bl.a. indeholdt i samarbejdsaftalen, at det overordnede ansvar for driften er placeret i en tværregional styregruppe med repræsentanter for alle fem regioner, og at der etableres en fælles driftsfunktion med henblik på varetagelse af de daglige opgaver knyttet til driften af de tre beredskaber, som udgør den samlede ordning. Region Midtjylland er værtsregion for driftsfunktionen, og Region Hovedstaden varetager formandskabet for styregruppen. Efter to års drift skal der ske en fornyet stillingtagen til varetagelsen af driftsorganisationen.

Sagsfremstilling

Den landsdækkende akutlægehelikopterordning forventes at gå i drift fra oktober 2014 med en leverandør af de tre helikopterberedskaber, som bliver resultatet af den igangværende udbudsproces.

Som det er beskrevet i finanslovsaftalen, skal den landsdækkende akutlægehelikopterordning administreres af regionerne, som en integreret del af regionernes øvrige præhospitale indsats med ambulancer, akutbiler mv.

Vedlagte samarbejdsaftale, som er behandlet på Danske Regioners bestyrelsesmøde i juni 2013, beskriver organiseringen af det fremtidige samarbejde mellem de fem regioner om en landsdækkende akutlægehelikopterordning.

Som det fremgår af samarbejdsaftalen, vil den organisation, som skal administrere den landsdækkende akutlægehelikopterordning, bestå af følgende enheder:

- En tværregional styregruppe med repræsentation af alle fem regioner, som har det overordnede ansvar for tilrettelæggelse, styring og koordination af ordningen, og som skal træffe alle overordnede beslutninger vedrørende drift og udvikling heraf.
- En driftsfunktion, som varetager den daglige styring og koordination af de opgaver, som knytter sig til den daglige drift af den landsdækkende akutlægehelikopterordning, herunder kontraktstyring, økonomiopfølgning og aktivitetsmonitorering, sekretariatsbetjening af styregruppen mv. Driftsfunktionen er ansvarlig for etableringen af helikopterbaserne i Billund, Skive og Ringsted.
- Disponerende enheder placeret med udgangspunkt i de fem regioners præhospitale organisationer, så der sikres sammenhæng til det øvrige præhospitale beredskab.

Region Midtjylland er værtsregion for driftsfunktionen, og Region Hovedstaden varetager formandskabet for styregruppen. Efter to års drift skal der ske en fornyet stillingtagen til varetagelsen af driftsorganisationen.

Regionerne afholder udgifterne til finansiering af driften af den landsdækkende akutlægehelicopterordning med udgangspunkt i den statslige bevilling på 126,7 mio. kr. (2013-niveau), som fordeles via bloktilskudsnøglen. For Region Syddanmark betyder det 7,0 mio. kr. i 2014 til drift i 4. kvartal 2014 og 27,9 mio. kr. i 2015.

Der vil være etableringsudgifter forbundet med forberedelse af driftsstarten for den landsdækkende ordning, f.eks. ansættelse af lægelig leder og administration med henblik på varetagelse af det tværregionale samarbejde og samarbejdet med leverandøren i implementeringsfasen. Derudover skal regionerne sikre etablering af de nødvendige basefaciliteter og stille disse til rådighed for leverandøren i hhv. Billund, Skive og Ringsted. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i DUT-midlerne (Det Udvidede Totalbalanceprincip) supplerende bevilget 20 mio. kr. i 2014 på landsplan som et tilskud til finansiering af etableringsomkostningerne, heraf er Region Syddanmarks andel 4,2 mio. kr.

Midlerne til akutlægehelicopterordningen indarbejdes i forbindelse med udmøntningen af lov- og cirkulærepragrammet (DUT), der behandles under et andet punkt på dagsordenen.

Indstilling

Det indstilles:

At samarbejdsaftalen godkendes.

At økonomien indarbejdes i budget 2014 efter de skitserede principper, når der foreligger en DUT-regulering.

At driftsorganisationen bemyndiges til at udmønte de økonomiske rammer, der er beskrevet i samarbejdsaftalen.

Beslutning i Akut- og ø-udvalget den 29-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Samarbejdsaftale om drift af akutlægehelicopterordning

Punkt 20: Indførelse af visitation til skadestuer

11/20720

Resumé

Region Syddanmark skal indføre visitation til skadebehandling.

Det foreslås, at der indføres skadevisitation den 1. april 2014 efter en hybridmodel, hvor sygeplejersker fra FAM (Fælles Akut Modtagelse) fra Sydvestjysk Sygehus visiterer i praksistiden og vagtlæger i vagttiden.

Sagsfremstilling

Regeringen og Danske Regioner er i økonomiaftalen for 2013 blevet enige om, at der frem mod foråret 2014 gradvist skal indføres visiteret adgang til landets akutmodtagelser.

Regionsrådet traf den 25. februar 2013 beslutning om:

- At der arbejdes videre med etablering af visitation til skadebehandlingen på regionens sygehuse i stedet for at arbejde videre med en skaderådgivningstelefon.
- At der arbejdes videre ud fra en hybridmodel, hvor sygeplejersker fra en eller flere fælles akutmodtagelser visiterer i praksistiden, og hvor vagtlæger visiterer i vagttiden.

Det foreslås, at vagtlægetelefonen også benyttes til skadevisitation, hvilket indebærer den fordel, at borgerne ikke får et nyt sundhedstelefonnummer.

De Praktiserende Lægers Organisation (PLO) er positive overfor implementeringsplanen.

Der er enighed om en aftale mellem Region Syddanmark og PLO, som underskrives efter regionsrådsbeslutningen.

Hovedudvalget blev på mødet den 27. juni 2013 forelagt ”Notat om organisering af visitation til skadebehandling i Region Syddanmark” til orientering.

I implementeringsplanen indstilles det, at visitationen i praksistiden organisatorisk indplaceres i FAM på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg. Skadestuen i Esbjerg er den skadestue i regionen, der har arbejdet mest systematisk med telefonbetjening af skadehenvendende.

Det vurderes, at hybridmodellen vil medføre en merudgift på 18 - 19 mio. kr. om året til sygeplejerskeløn og honorarer til praksissektoren mv.

På regionsrådsmødet den 25. februar 2013 blev det besluttet, at regionsrådet, efter skadevisitationen har fungeret i noget tid, vil blive ”forelagt et forslag til mulige tilpasninger af kapaciteten på skadeområdet i Region Syddanmark”.

Det foreslås, at skadevisitationen opstartes den 1. april 2014. Når effekterne af skadevisitationen kendes, forventelig ultimo 2014, fremlægges et forslag til permanent finansiering.

Der er vedhæftet forslag til implementeringsplan for skadevisitation.

Indstilling

Det indstilles:

At implementeringsplanen for skadevisitation godkendes.

At skadevisitationen starter den 1. april 2014.

At merudgiften i 2013 på 2,706 mio. kr. og 15,105 mio. kr. i 2014 finansieres af meraktivitetspuljen.

At der, når effekten af skadevisitationen kendes, forventelig ultimo 2014, fremlægges et forslag til permanent finansiering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 27-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Akut- og ø-udvalget den 29-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt med 32 stemmer for (Venstre, Socialdemokraterne, Socialistisk Folkeparti, Det Konservative Folkeparti, Social Balance, Det Radikale Venstre og Regionslisten) og 4 imod (Dansk Folkeparti).

Bilag

Udkast til implementeringsplan skadevisitation

Punkt 21: Installation af MR-skanner og hjerte-CT-skanner på OUH

13/20990

Resumé

Forslag om godkendelse af byggeprogram for installation af MR-skanner og hjerte-CT-skanner på OUH med henblik på udvidelse af behandlingskapacitet på skanningsområdet.

Sagsfremstilling

OUH har i 2013 fra medicopuljen fået bevilget midler til indkøb af en hjerte-CT-skanner og en MR-skanner. Der er her tale om en samlet beløbsramme på 41,332 mio. kr.

Den nye hjerte-CT-skanner erstatter den hidtidige brug af PET/CT-skanner hos nuklearmedicin (som hovedsageligt retter sig mod kræftpatienter) ved undersøgelse af hjertepatienter og indebærer mulighed for undersøgelse af flere hjertepatienter.

Den nye MR-skanner skal sikre, at der er en tilstrækkelig undersøgelseskapacitet på området. For at sikre en hensigtsmæssig drift af skannerne placeres MR-skanneren i kælderens nær de øvrige MR-skannere i et rum, hvor der i dag er en eksisterende CT-skanner. Denne flyttes til det nye område, hvor der i dag er arkiv, sammen med den nye hjerte-CT-skanner for at sikre en hensigtsmæssig drift, når to skannere placeres sammen.

Det skønnes, at de afledte anlægsudgifter i alt beløber sig til 10,858 mio. kr. (indeks 131,0), hvoraf de 3,088 mio. kr. kan finansieres af puljen til afledte konsekvenser af medico i forbindelse med indkøb af hjerte-CT-skanner og de 7,77 mio. kr. kan finansieres af prioriteringspuljen.

Budgetoverslag til de afledte anlægsudgifter fremgår af tabel 1.

Tabel 1.

Budget for afledte anlæg i forbindelse med etablering af hjerte-CT og flytning af CT-skanner og indplacering af ny MR-skanner

<i>Prisoverslag</i>	<i>Budget</i>
Arealkøb	0 kr.
Grundudgifter	0 kr.
Håndværkerudgifter ink. Fast inventar	7.800.000 kr.
Løst inventar, it og bygherreleverancer	1.000.000 kr.
Genhusning af arkivmateriale	150.000 kr.
Omkostninger	1.050.000 kr.
Vejrligsforanstaltninger	0 kr.

<i>Prisoverslag</i>	<i>Budget</i>
Uforudseelige udgifter	800.000 kr.
<i>Samlede udgifter</i>	<i>10.800.000 kr.</i>
Indeks 130,3	

Arbejdet ønskes udført i perioden uge 41 2013 til og med uge 27 i 2014 med henblik på ibrugtagning i august 2014.

Arbejdet udbydes i henhold til tilbudsloven.

Indstilling

Det indstilles:

At byggeprogrammet til installation af hjerte-CT-skanner og MR-skanner godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 10,858 mio. kr. (indeks 131,0) til etablering af hjerte-CT-skanner og MR-skanner og flytning af CT-skanner.

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 10,858 mio. kr. heraf 7,4 mio. kr. i 2013, og finansieret ved:

- 3,088 mio. kr. finansieres af puljen til afledte konsekvenser af medico.
- 7,77 mio. kr. fra prioriteringspuljen (anlæg).

At sundhedsdirektøren bemyndiges til efterfølgende at godkende licitationen på opgaven inden for den meddelte bevilling.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Byggeprogram for MR-skanner og hjerteCT-skanner

Punkt 22: Samling af kliniknære medicoteknikere på OUH

13/17239

Resumé

Behandling af idéoplæg om samling af de kliniknære medicoteknikere på OUH med henblik på bedre vidensdeling og back-up funktion.

Sagsfremstilling

På nuværende tidspunkt er der medicoteknikere seks steder på OUH. Den spredte placering af medicoteknikerne giver nogle udfordringer i forhold til at sikre det nødvendige teamsamarbejde og vidensdeling. Det vurderes, at en samling af medicoteknikerne giver mulighed for bedre vidensdeling og hurtigere backup fra kolleger, og herigennem opnå større robusthed i forhold til sygdom og andet fravær.

Der er på den baggrund udarbejdet et idéoplæg til samling af de kliniknære medicoteknikere på OUH. Budgetoverslag er på i alt 1,68 mio. kr. til istandsættelse af lokaler, der tidligere har rummet arkiv og depot, som vil kunne rumme de kliniknære medicoteknikere. Budget for istandsættelsen fremgår nedenfor.

Tabel 1.

Istandsættelse af tidligere arkiv og depot til brug for medicoteknisk afdeling på OUH, 2013

	Budget
Renovering af tre lokaler og et depot	1.430.000 kr.
Uforudseelige udgifter	120.000 kr.
Honorar til projektering og udbudsmateriale	130.000 kr.
I alt	1.680.000 kr.

Indeks 130,3

Istandsættelse af arealet vil finde sted i perioden oktober 2013 – januar 2014, således at arealet kan tages i anvendelse februar 2014.

Opgaven udbydes i henhold til tilbudsloven.

Udgifterne til istandsættelse på 1,68 mio. kr. vil blive finansieret af prioriteringspuljen.

Indstilling

Det indstilles:

At idéoplægget til istandsættelse af arkiv og depot til brug for samling af medicoteknisk personale godkendes.

At finansieringen sker fra prioriteringspuljen for somatikken (anlæg).

At der meddeles anlægsbevilling på 1,68 mio. kr. (indeks 130,3) til samling af medicoteknisk personale.

At sundhedsdirektøren bemyndiges til efterfølgende at godkende licitationen på opgaven inden for den meddelte bevilling.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

OUH ideoplæg fælles geografi medicoteknik

Punkt 23: Praksisplanlægning på øjenområdet - opdateret vurdering af kapaciteten

10/4011

Resumé

I henhold til regionsrådets praksisplan for øjenområdet af den 1. februar 2011, skal der midtvejs i planperioden ske en opdateret vurdering af kapaciteten.

På baggrund af denne vurdering skal regionsrådet drøfte kapaciteten i øjenlægepraksis.

Sagsfremstilling

I den af regionsrådet vedtaget praksisplan på øjenområdet af den 1. februar 2011 fremgår det, at der på trods af en relativ lang ventetid i øjenlægepraksis, ikke i den pågældende periode skal ske en udvidelse af kapaciteten.

Af planen fremgår det videre, at der midtvejs i planperioden skal foretages en opdateret vurdering af kapaciteten.

Link til den af regionsrådet godkendte praksisplan: <http://regionsyddanmark.dk/wm346415>

Øjenspecialet omfatter i dag 37,1 fuldtidskapaciteter, som fordeler sig med 33 enkelt-mandspraksis og 2 kompagniskabspraksis og en overlægepraksis (ophører pr. 30. september 2013).

Øjenlægekapaciteten og ventetider på området fordelt på sygehusområder er pr. 1. maj 2013:

Sygehusområder	Indbygger pr. 1.jan. 2013	Antal kapaciteter	Indbygger pr. øjenlæge	Gennemsnitlig ventetid
Odense				
Universitetshospital (OUH)	448.149	13	34.473	16 (2–36)
Sygehus Lillebælt (SLB)	286.279	9	31.809	19 (4–41)
Sydvestjysk Sygehus (SVS)	237.314	9	26.368	18 (8–42)
Sygehus Sønderjylland (SHS)	229.677	6,1	37.352	37 (18–40)
Region Syddanmark	1.201.419	37,1	32.383	28

Ventetiden i praksisplanen varierede på daværende tidspunkt fra ingen ventetid til 52 ugers ventetid. Den gennemsnitlige ventetid på sygehusområder var fordelt med: OUH 20 uger, SLB 12 uger, SVS 52 uger og SHS 20 uger.

Antallet af kapaciteter i øjenlægepraksis er siden ovenstående ventetidsopgørelse i praksisplanen øget med to fuldtidskapaciteter i det vestjyske, hvilket har nedbragt ventetiden betydeligt i området (fra 52 til 18 uger).

Den nuværende gennemsnitlige ventetid er 16–37 uger varierende fra 2 ugers ventetid i Faaborg til 42 ugers ventetid i Grindsted.

Generelt vurderes ventetiden for alle områder at være relativ lang. Størst er presset i SHS optageområde med en gennemsnitlig ventetid på 37 uger. Den gennemsnitlige ventetid her er således øget fra de tidligere 20 uger til 37 uger. En praksis (Øjenklinikken Sønderjylland) har ikke oplyst ventetid.

I 2012 var den gennemsnitlige omsætning i øjenlægepraksis i Region Syddanmark ca. 3,3 mio. kr. I dette beløb er der ikke indeholdt afregning for grå stær operationer.

I overenskomsten om speciallægehjælp mellem Forening af Speciallæger og Danske Regioners Lønnings- og Takstnævn er der fastsat en Knækgrænsen samt en økonomisk ramme, som kan udgøre en barriere for den fulde kapacitetsudnyttelse i praksissektoren.

”Knækgrænse” betyder, at speciallægens honorar reduceres med en vis procentdel, når den samlede omsætning når en overenskomstfastlagt grænse. Økonomiprotokollat betyder, at der er fastsat en økonomisk ramme. Overstiges rammen vil der ske modregning i de kommende honorarreguleringer.

På baggrund af økonomiprotokollatet er de praktiserende øjenlæger af deres forening (Foreningen af praktiserende speciallæger) blevet opfordret til at nedsætte aktiviteten i speciallægepraksis. Resultatet af nedsat aktivitet kan være en medvirkende årsag til den længere ventetid for patienterne i Sygehus Lillebælt og Sygehus Sønderjyllands områder.

I praksisplanen anbefales det som nævnt, at der på trods af en relativ lang ventetid ikke skal ske en udvidelse af kapaciteten i planperiode. Dette på baggrund af en generel øjenlægemangel i hele landet, som har medført, at det er svært at rekruttere øjenlæger til sygehusafdelinger. Hvorimod det har vist sig mindre vanskeligt at rekruttere til øjenlægepraksis. Det er vurderingen, at der fortsat bør tages højde herfor.

Såfremt regionsrådet beslutter at afsætte ressourcer til en udvidet kapacitet, anbefales det, at placeringen bliver i den sønderjyske del af regionen.

Omkostningen til en kapacitetsudvidelse svarende til et øjenlægedernummer skønnes årligt at beløbe sig til ca. 3,3 mio. kr.

Om en eventuel kapacitetsudvidelse i øjenlægepraksis vil få betydning for reguleringen i speciallægepraksis vil afhænge af det samlede antal kapaciteter ved årets udgang.

Kapacitetsvurderingen blev drøftet på møde i Samarbejdsudvalget for Speciallæger den

11. juni 2013.

Specialrepræsentanten bemærkede, at der er indgået en generationsskifteaftale i Sønderborg pr. 1. april 2013, hvilket giver mulighed for en øget omsætning svarende til 30 %, hvorfor der fra øjenlægerens side ikke pt. skønnes at være behov for en udvidelse af kapaciteten.

Indstilling

Det indstilles:

At der etableres et ydernummer i øjenlægehjælp i Sygehus Sønderjyllands optageområde.

At 3 deltidspæktis i reumatologi og ortopædkirurgi med speciallæger over 60 år nedlægges ved ledighed, som delvis finansiering af den varige merudgift.

Beslutning i Sundhedssamordningsudvalget den 20-08-2013

Drøftedes.

Udvalget anbefaler regionsrådet, at der etableres et ydernummer i øjenlægehjælp i Sygehus Sønderjyllands optageområde, og at 3 deltidspæktis i reumatologi og ortopædkirurgi med speciallæger over 60 år nedlægges ved ledighed, som delvis finansiering af den varige merudgift.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 24: Renoveringsarbejde på Sydvestjysk Sygehus, Veneklinikken Brørup

13/21159

Resumé

På Sydvestjysk Sygehus, Veneklinikken Brørup er der behov for en generel renovering af lokalerne.

Sagsfremstilling

Formålet med renoveringsarbejdet er at etablere et sterilt depot til modtagelse og udpakning af leverancer fra Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg og andre leverandører, at etablere mere rengøringsegne og lyse operationsstuer og ambulatorier til gavn for patienter og personale, samt at udskifte ventilationsanlæg og delvis udskiftning af lysarmaturer.

Følgende budget:

<i>Opgave</i>	<i>Udgift</i>
Bygningsmæssige ændringer	840.000 kr.
Ventilationsanlæg med varmegenvinding	400.000 kr.
Bygherre leverancer	115.000 kr.
Uforudsete udgifter	85.000 kr.
Honorar til eksterne rådgivere	75.000 kr.
<i>Udgifter i alt, ekskl. moms (indeks 131,0)</i>	<i>1.520.000 kr.</i>

Beløbet på renoveringsarbejdet er mindre en 2,0 mio. kr., således er der jf. Region Syddanmarks byggeregulativ, ikke er krav om udarbejdelse af et byggeprogram.

Indstilling

Det indstilles:

At projektet vedr. renoveringsarbejde på Sydvestjysk Sygehus, Veneklinikken Brørup godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 1,5 mio. kr. (indeks 131,0) til renoveringsarbejde på Sydvestjysk Sygehus, Veneklinikken Brørup.

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 1,5 mio. kr. (indeks 131,0) i 2013 finansieret af prioriteringspuljen på anlæg.

At sundhedsdirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultat indenfor den godkendte økonomiske ramme.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 25: Styrkelse og optimering af akutte medicinske patientforløb i Sygehus Lillebælt

13/15414

Resumé

Punktet indeholder en fremstilling af, hvorledes man ved en sengerokade, der planlægges gennemført pr 1. marts 2014, vil styrke og optimere de akutte medicinske patientforløb i Sygehus Lillebælt – herunder FAM-strukturen. Sengerokaden har til formål at samle de akutte medicinske patienter i to medicinske afdelinger beliggende i Vejle og Kolding, og samtidig styrke visitationen af patienter ved at indføre en akut medicinsk visitation, der knyttes op på FAM i Kolding.

Sagsfremstilling

Baggrund

Med vedtagelsen af akut- og gennemførelsesplanen besluttede regionsrådet, at Kolding Sygehus fremadrettet skal være akut sygehus og Vejle Sygehus skal være specialsygehus med bl.a. særlig fokus på diagnoseudredning og kræftbehandling.

Efterfølgende har regionsrådet i forbindelse med budgetbehandlingen besluttet at lukke Fredericia Sygehus i 2016. I den forbindelse samles den ambulante aktivitet på matriklerne i Vejle, Middelfart og Kolding, idet der dog ikke er taget stilling til skadepoliklinikkens fremtid.

Sygehus Lillebælt ønsker derfor at gennemføre en sengerokade med virkning fra 1. marts 2014, med henblik på at optimere og styrke de akutte medicinske patientforløb. Dette skal ske dels igennem en optimering af de eksisterende sengepladser og dels ved at indføre en akut medicinsk visitation, der skal sikre en korrekt placering af patienten.

Hovedindhold i sengerokaden

Sygehus Lillebælt har i dag akutte medicinske patienter placeret på matriklerne i Kolding, Vejle og Fredericia. Med gennemførelsen af sygehusplanen i 2016 vil der være to medicinske afdelinger i Sygehus Lillebælt – med to lokale afdelingsledelser – i Vejle og i Kolding.

Rokadeplanens hovedtræk indeholder følgende hoveddele:

- Indførelse af fælles akut medicinsk visitation i Sygehus Lillebælt.
- Sengekapaciteten i Fredericia reduceres fra 67 senge til 25 senge (et sengeafsnit) ved at flytte 29 senge til Kolding og 13 senge til Vejle.
- Etablering af et ”sæsonafsnit” i Fredericia med en buffer sengekapacitet til eksempelvis lungepatienter, influenza-epidemier mv.
- Styrkelse af de kardiologiske og lungemedicinske funktioner i hhv. Kolding og Vejle.

Konkrete ændringer på sygehusene som følge af sengerokaden

Fredericia:

Efter 1. marts 2014 der være et medicinsk sengeafsnit tilbage med 25 senge, ambulans aktivitet i alle specialer, dialyseafsnit samt sæsonafsnit, der skal fungere som bufferkapacitet for hele Sygehus Lillebælt. Skadeklinikken fortsætter sammen med støttefunktioner uændret.

Kolding:

Kardiologien flyttes fra Fredericia til Kolding.

Vejle:

Der flyttes 13 lungemedicinske senge fra Fredericia til Vejle.

Økonomi

Rokadeudgifter:

Der vurderes samlet set på de 3 sygehuse at være rokadeudgifter på i alt ca. 3,84 mio.kr. dækkende forskellige udgifter med ombygninger, flytning af udstyr med mere.

Besparelser:

Der vurderes at være årlig besparelse på ca. 0,9 mio. kr. ved rokaden.

Transport:

Rokaden forventes at medføre marginale ekstra omkostninger til transport, da der må forventes mere transport mellem sygehusene. Omvendt forventes den medicinske visitation at medføre mindre behov for ledsagelse, da patienten placeres "korrekt" initialt.

Personalemæssige konsekvenser

Som udgangspunkt følger personalet aktiviteten. Personalet er blevet orienteret om planens indhold ved udsendelsen af dagsordenen til politisk behandling.

FMU har drøftet rokaden på møde den 12. juni 2013 og man mødes efterfølgende i de lokale FMU'er til drøftelse af rokadens implikationer. Udtalelsen fra FMU vedlægges som bilag til sagen.

Tidsplan

Juni 2013:

Drøftelse i FMU – udtalelse vedlægges som bilag

Behandling i Innovationsudvalget 22. august 2013

September 2013:

Behandling i forretningsudvalget 11. september 2013

Behandling i regionsrådet 23. september 2013

Forudsat politisk godkendelse:

Endelig rokadeplan og igangsættelse af personaleprocesser m.v.

Marts 2014

Implementering af rokaden

Dog forventes implementering af rokaden vedr. kardiologi og apopleksi foretaget pr. 1. februar 2014.

Indstilling

Det indstilles:

At der pr. 1. marts 2014 sker en samling af akut medicinsk aktivitet fra Fredericia Sygehus inden for rammerne af den fremtidige struktur i Sygehus Lillebælt:

- herunder at styrke medicinsk og hjertemedicinsk afdeling i Kolding igennem øget volumen, faglighed og flow i FAM-strukturen.
- at styrke lungemedicinsk afdeling i Vejle, som dermed kan understøtte ressourcerne og kompetencerne til lungecancerudredningen

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling på 1,5 mio. kr. (indeks 130,3) til generalplanen i Kolding til flytningen af telemetripladser samt udgifter i forbindelse med rokaden.

At der frigives 1,5 mio. kr. (indeks 130,3) af det afsatte rådighedsbeløb til generalplanen i Kolding i 2013.

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling på 2 mio. kr. (indeks 130,3) til generalplanen i Vejle til udgifter i forbindelse med rokaden mellem sengeafsnit A130 og sengeafsnit A150.

At der frigives 2 mio. kr. (indeks 130,3) af det afsatte rådighedsbeløb til generalplanen i Vejle i 2013.

At sundhedsdirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultaterne inden for de meddelte anlægsbevillinger.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Høringssvar - SLB

Styrkelse og optimering af akutte medicinske patientforløb - Sygehus Lillebælt

Punkt 26: Statsrevisorernes beretning om borgerrettet forebyggelse på sundhedsområdet

13/23450

Resumé

Rigsrevisionen har gennemført en undersøgelse af borgerrettet forebyggelse og i den anledning også undersøgt regionernes rådgivningsopgave i relation til samme. Statsrevisorerne har afgivet en beretning, som Regionsrådet har modtaget i høring.

Sagsfremstilling

Rigsrevisionen har gennemført en undersøgelse af borgerrettet forebyggelse og sundhedsfremme. Ansvar for den opgave ligger, jf. sundhedsloven, hos kommunerne, men regionen har, jf. samme lov, en rådgivningsforpligtelse overfor kommunerne om deres forebyggelsesopgaver.

Rådgivningsforpligtelsen er i Region Syddanmark udmøntet i en rådgivningsstrategi, som er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget, ligesom forpligtelsen er skrevet ind i de gældende sundhedsaftaler.

Rigsrevisionen har til undersøgelsen dels hentet materiale fra regionerne, ligesom der er afholdt et møde med interviews om regionens rådgivning til kommunerne. Desuden er der administrativt afgivet høringssvar til Rigsrevisionen i to omgange, sidste gang var via Danske Regioner, hvorfra der blev sendt et samlet høringssvar.

Statsrevisorernes beretning, som er vedlagt denne sag som bilag, konkluderer følgende vedr. regionernes rådgivningsforpligtelse:

”Rigsrevisionens undersøgelse har vist, at det ikke er klart for alle kommuner i undersøgelsen, hvad de kan forvente af den regionale rådgivning, hvilket kommer til udtryk gennem forskellige holdninger til relevansen af regionernes rådgivning.

Regionerne har oplyst, at regionernes rådgivningsforpligtelse med fordel kan styrkes ved at sætte mere fokus på kommunernes behov for rådgivning.”

Statsrevisorernes bemærkninger til Rigsrevisionens undersøgelser vedrører alene ministeriets indsats på området, og omtaler slet ikke regionerne.

Det er vurderingen, at Rigsrevisionens kritik ikke berører Region Syddanmark, da regionen, som nævnt ovenfor, i samarbejde med kommunerne har formuleret og arbejder ud fra en godkendt rådgivningsstrategi, som beskriver den rådgivning, som kommunerne kan forvente. Derudover er det i praksis sådan, at så vidt muligt alle rådgivningsaktiviteter planlægges i samarbejde med og inddrager kommunerne med afsæt i deres behov.

Derfor kan statsrevisorernes beretning tages til efterretning, idet der ikke er yderligere at bemærke.

På grund af tidsfrister er der den 28. august 2013 afsendt et høringssvar, jf. ovenstående, til ministeriet under forudsætning af regionsrådets efterfølgende godkendelse.

Indstilling

Det indstilles:

At tiltræde, at der ikke er bemærkninger til Statsrevisorernes beretning.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Statsrevisorernes beretning

Punkt 27: Udbetalingsanmodning for kvalitetsfondsprojektet i Kolding

13/9196

Resumé

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har godkendt udbetalingsanmodningen for fremadrettet udbetaling af kvalitetsfondsmidler til projektet i Kolding. Af udbetalingsanmodningen fremgår desuden, at låneadgang til Bygningsklasse 2020 er godkendt. Konsekvenserne af finansieringsprofilen for projektet forelægges til regionsrådets godkendelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 27. maj 2013 ansøgningen om udbetalingsanmodning samt låneadgang til bygningsklasse 2020 for kvalitetsfondsprojektet i Kolding.

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har den 28. juni 2013 godkendt udbetalingsanmodningen for fremadrettet udbetaling af kvalitetsfondsmidler, da det efter gennemgang af projektmateriale vurderes, at projektets økonomiske forudsætninger er realistiske og robuste, samt at projektet lever op til de projektspecifikke tilsagnsbetingelser og de formelle krav til udbetalingsanmodning. Ministeriets brev er vedlagt som bilag.

Ministeriet meddeler samtidig finansieringsprofilen fordelt på de enkelte år for projektet i Kolding. Det fremgår, at projektet skal finansieres af følgende fire kilder: Låneadgang, deponering, kvalitetsfondsmidler samt låneadgang til bygningsklasse 2020. De forbrugte midler på projektet i perioden 2009-2013 skal hovedsageligt finansieres af regionens deponerede midler. I 2013 opstartes desuden udbetalingen af midler fra Kvalitetsfonden. Kvalitetsfondsmidlerne og de deponerede midler frigives kvartalsvist forud i overensstemmelse med den fastsatte finansieringsprofil for det pågældende projekt. Låneadgangen er henlagt til 2014 og vilkårene for låneadgang vil blive forelagt regionsrådet på et senere tidspunkt.

I regionens budget er rådighedsbeløbene inklusiv bygningsklasse 2020 på i alt 912,3 mio. kr. (pl-indeks 100) til kvalitetsfondsprojektet i Kolding allerede afsat i forbindelse med godkendelsen af licitationsresultatet. Rådighedsbeløbene har i første omgang været finansieret af likvide aktiver. I henhold til vedlagte finansieringsprofil indstilles, at rådighedsbeløbene finansieres af de fire kilder: egenfinansiering via deponerede midler, kvalitetsfondsmidler og låneadgang samt låneadgang til bygningsklasse 2020.

Efter godkendt udbetalingsanmodning skal Region Syddanmark afrapportere kvartalsvist til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse med start fra 2. kvartal 2013.

Ministeriet har i godkendelsen af udbetalingsanmodningen opstillet seks opmærksomhedspunkter. Disse vil blive håndteret i forbindelse med fremtidige kvartalsvise rapporter.

Indstilling

Det indstilles:

At der indarbejdes anlægsindtægter på 572,155 mio. kr. vedr. tilskud fra kvalitetsfonden i årene 2013-2020 til finansiering af de afsatte rådighedsbeløb til kvalitetsfondsprojektet i Kolding, jf. bilag.

At der meddeles anlægsindtægtsbevilling på 572,155 mio. kr. (pl-indeks 106,34) vedr. tilskud fra kvalitetsfonden til projektet i Kolding.

At der i 2013 frigives 260,268 mio. kr. (årets priser) af de deponerede midler vedr. udgifter i 2009-2013, som tilføres de likvide aktiver, der i første omgang har finansieret disse, jf. bilag.

At der budgetteres med låntagning på 132,716 mio. kr. (pl-indeks 106,34) i 2014, jf. bilag, idet regionsrådet ved en senere lejlighed forelægges konkret sag vedr. optagelse af lån.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Brev vedrørende godkendt udbetalingsanmodning - Kolding

Punkt 28: Rapportering nr. 11 for kvalitetsfundsprojekterne i Aabenraa og Kolding

10/4091

Resumé

De revisorpåtegnede rapporter for 2. kvartal 2013 for kvalitetsfundsprojekterne i Kolding og Aabenraa forelægges til regionsrådets godkendelse med henblik på videresendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Revisorerklæringen vedr. projektet i Kolding indeholder én supplerende oplysning, revisorerklæringen vedr. projektet i Aabenraa indeholder to supplerende oplysninger.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark skal kvartalsvist rapportere til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse om status på kvalitetsfundsprojekterne. Indeværende sag indeholder kvartalsrapporteringerne for 2. kvartal 2013 for projekterne i Aabenraa og Kolding, som indstilles til regionsrådets godkendelse med henblik på videresendelse til ministeriet.

Region Syddanmark fik godkendt udbetalingsanmodning for projektet i Aabenraa i efteråret 2012, og det er nu tredje gang, at regionen rapporterer til ministeriet. Udbetalingsanmodningen for projektet i Kolding blev godkendt i juni 2013, så det er første gang, at regionen rapporterer til ministeriet vedr. projektet i Kolding.

Siden sidste rapportering har ministeriet den 24. maj 2013 udgivet en ny regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri der træder i kraft den 1. juni 2013. Regnskabsinstruksen fastlægger kravene til bl.a. kvartalsrapporteringerne. De væsentligste tilføjelser i forhold til den tidligere instruks er:

- At der ved centrale faseovergange og som minimum hvert 1½ år skal ske en rapportering på effektiviseringsgevinster.
- At der i kvartalsrapporteringen skal indgå en af byggeorganisationen uafhængig risikovurdering.

Vedlagt som bilag er der således - foruden revisionserklæring og ledelseserklæring - tilføjet en risikovurdering. Rapportering vedr. effektiviseringsgevinster følger senere i takt med centrale faseovergange.

Status vedr. projektet i Kolding er, at projektet følger rammerne for tid, økonomi og kvalitet. Fase 1 (mor/barn center) er så godt som afsluttet både bygge- og regnskabsmæssigt. Licitationsresultatet for fase 2-3 (FAM og sengebygning) er netop godkendt og de fremskudte arbejder er i gang. Med hensyn til Fase 4 (renovering og ombygning) er de fremskudte projekter (blodprøvetagning og dialyse) i projekteringsfasen. Revisionserklæringen indeholder én supplerende oplysning:

”Uden at modificere vores konklusion gør vi opmærksom på rapportens beskrivelse i afsnit 3.2 af, at beregningen af færdiggørelsesgraden ikke følger de generelle principper for opgørelse af realiseret og planlagt færdiggørelsesgrad for Fase 2-3. Vi er enige i, at tilpasning til de generelle principper afventer opdeling af investeringsprofilen for Fase 2-3, i forhold til entreprisekontrakterne der indgås, lige som projektledeledelsens skøn over færdiggørelsen afventer de endelige detaljerede aftaler.”

Den anvendte metode for opgørelse af færdiggørelsesgrad samt afvigelsen fra regionens generelle principper er oplyst i rapporten, ligesom det fremgår af rapporten, at beregningen af færdiggørelsesgraden fra næste rapportering vil følge regionens generelle principper. Sundhedsstaben vurderer, at der ikke er problemer i forhold til den faktiske færdiggørelsesgrad i projektet.

Status vedr. projektet i Aabenraa er ligesom ved sidste rapportering, at projektet samlet set følger rammerne, men at der vedr. fase 1 er øget opmærksomhed på risikoen for overskridelser af rammerne for tid og økonomi. Projektet holder sig fortsat indenfor den afsatte risikotid, men afleveringsterminerne er forrykket yderligere siden sidste rapportering, hvilket reducerer risikotiden yderligere. Der er sat ekstra ressourcer ind for at øge tidsstyringen. Der arbejdes på at opnå en revideret tidsplan, som alle parter kan tilslutte sig. Sygehus Sønderjylland vurderer dog fortsat, at der er en risiko for, at fase 1 vil kunne komme til at overskride den afsatte risikotid. Projektet holder sig fortsat inden for den økonomiske ramme, men der er fortsat et stort pres på forbrug af reserver, hvilket bl.a. hænger sammen med tidsforskydningerne. Der er iværksat tiltag omkring rapportering hver sjette uge fra totalrådgiver af vurderingen af det fremtidige forbrug. Den øgede indsats i forhold til tidsstyringen skal også bidrage til projekt- og økonomistyringen. Sygehus Sønderjylland vurderer, at der stadig er tilstrækkelige reserver i fase 1 til at gennemføre projektet. Status på fase 2 er, at tilbuddene til projektkonkurrencen blev modtaget den 5. august 2013.

Revisionserklæringen vedr. rapporteringen for projektet i Aabenraa indeholder følgende to supplerende oplysninger:

”Uden at modificere vores konklusion gør vi opmærksom på rapportens beskrivelse i afsnit 3.2 og 3.4 omkring pres på tidsplan og den igangværende proces med opdatering af tidsplan, der kan få betydning for afleveringstermin for Fase 1 fastlagt til 16. juni 2014. Vi er enige i, at der er en forøget usikkerhed for, at afleveringstiden ikke kan holdes indenfor den tilbageværende risikotid afsluttende 22. juli 2014 og at udarbejdelse samt tilslutning fra entreprenørerne til opdateret detaljeret tidsplan for Fase 1 er nødvendig for projektstyringen. Vi er enige i, at udarbejdelsen af tidsplanen også skal munde ud i en opdatering af investeringsprofilen.”

”Uden at modificere vores konklusion gør vi tillige opmærksom på rapportens beskrivelse i afsnit 3.2 omkring fortsat pres på forbrug af uforudsete udgifter i Fase 1 og iværksat tiltag omkring fremtidig rapportering fra totalrådgiver af vurderingen af det fremtidige forbrug. Vi er enige i, at det er nødvendigt med en stram projektstyring, bl.a. med henblik på styring af det økonomiske forbrug, herunder eventuelle økonomiske konsekvenser af tidsforskydninger.”

Det fremgår af rapporten, at der er sat ekstra ressourcer af til arbejdet med en opdateret tidsplan, som alle parter kan tilslutte sig. Den opdaterede tidsplan skal, foruden at bidrage til en øget tidsstyring, også aflede en opdateret betalingsplan og dermed bidrage til øget projekt- og økonomistyring. I forbindelse med tidsplanlægningen afsøges mulighederne for at overholde tidsprofilen for projektets økonomi.

På baggrund af revisors to supplerende oplysninger vedr. projektet i Aabenraa er der i ledelseserklæringen til ministeriet tilføjet, at

”Revisors to supplerende oplysninger vedr. projektet i Aabenraa giver anledning til en tættere ledelsesmæssig opfølgning på projektet for så vidt angår tidsplan og økonomi”.

Indstilling

Det indstilles:

At rapporteringerne for 2. kvartal 2013 for kvalitetsfundsprojekterne i Aabenraa og Kolding godkendes med henblik på videresendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Der blev orienteret om tidsplanen for projektet i Aabenraa.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Risikovurdering 2. kv. 2013 - Aabenraa

Kvartalsrapport 2. kvartal 2013 - Kolding

Kvartalsrapport 2. kvartal 2013 - Aabenraa

Risikovurdering - Kolding

Ledelseserklæring - 2. kvartal 2013

Revisors erklæring for kvalitetsfondsprojekt pr. 30 juni 2013 Sygehus Lillebælt, Kolding

Revisors erklæring for 2. kvartal 2013 - Aabenraa

Punkt 29: Rapportering nr. 11 for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH og 6. rapportering om udbygningen af Esbjerg Sygehus

10/4091

Resumé

Regionsrådet har besluttet, at der skal ske en periodisk rapportering til regionsrådet om fremdriften i Regions Syddanmarks store sygehusprojekter.

Denne sag indeholder rapporteringen for 2. kvartal 2013, som er den 11. rapportering for kvalitetsfondsprojektet Nyt OUH og 6. rapportering for udbygningen af Esbjerg Sygehus.

Sagsfremstilling

Rapporteringen følger de rammer, der er fastsat af Ministeriet for Sundhed og forebyggelse.

Nyt OUH:

Rapporten for Nyt OUH viser, at projektet er inden for rammerne og følger planen. Arbejdet med dispositionsforslaget pågår. Formålet med dispositionsforslaget er at placere alle rum i den samlede hospitalsstruktur. Dispositionsforslaget vil foreligge til politisk godkendelse i regionsrådet primo 2014, som tidligere udmeldt.

Esbjerg Sygehus:

Projektet forventes afsluttet inden for den fastsatte økonomi og kvalitet. Tidsplanen fastholdes i forhold til sidste rapportering. Den 8. juni blev dialysen planmæssigt færdiggjort og taget i brug. Projektet er i udførelsesfasen vedr. nyt laboratorium og nuklear medicinsk enhed med planlagt færdiggørelse i oktober 2013.

Indstilling

Det indstilles:

At rapporteringen for 2. kvartal 2013 tages til orientering.

Beslutning i Innovationsudvalget den 22-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Nyt OUH - 2. kvartal 2013

Esbjerg - 2. kvartal 2013

Punkt 30: Styringsaftale på det sociale område for 2014

13/20754

Resumé

Styringsaftalen udgør sammen med Udviklingsstrategien Rammeaftalen mellem kommuner og regionen for det sociale område. Styringsaftalen for 2014 er i forsommeren behandlet administrativt og skal være politisk godkendt i kommunerne og regionen i Syddanmark senest den 15. oktober 2013.

Sagsfremstilling

Styringsaftalen for 2014 deler ambition med Udviklingsstrategien for 2014 om, at det specialiserede socialområde skal udvikle det høje faglige niveau, samtidig med at det skal drives på et lavere omkostningsniveau. Styringsaftalen har samme form som Styringsaftalen for 2013. Der er udover redaktionelle ændringer foretaget følgende justeringer:

- Takstafale 2014: Taksterne må maksimalt fremskrives med pris- og lønfremskrivning, så der opnås nulvækst. Anbefalingen er på driftsherniveau.
- Budgetlægning og takstfastsættelse for 2014 skal tage afsæt i den faktiske lønudvikling.
- Der skal fortsat arbejdes for en reduktion af taksterne gennem effektivisering.
- Der skal udvikles en ny metode i forhold til en analyse af det samlede udgiftsniveau.
- Der skal udvikles en model til benchmarking på tilbuds niveau.
- Kategorisering: Der er i 2013 igangsat et arbejde med at finde de mest specialiserede tilbud i Syddanmark - fordelt på målgrupper. Disse tilbud vil fremover karakteriseres som højt specialiserede tilbud med regional betydning. Dette arbejde er imidlertid udsat bl.a. pga. regeringens udspil til evaluering af kommunalreformen. Det betyder, at de kategoriseringsprincipper, som der har været anvendt i forbindelse med Styringsaftale 2013, fastholdes i 2014.
- Enkeltmandsprojekter og særforanstaltninger: Følgende sætning er slettet: Der kan forhandles om at nedsætte den del af særforanstaltningens eller enkeltmandsprojektets overhead, som overstiger det overhead, som vedrører tilbuddets højeste almindelige takst.
- Omkostninger til tilsyn: Fra 2014 varetages tilsyn eksternt. Hidtil har omkostninger til tilsyn været indeholdt i overheadet på maksimalt 5 %. Fremadrettet indregnes de faktiske omkostninger til tilsyn, hvorfor det generelle maksimum for overhead reduceres til 4,5 %. Ændringen vil kunne medføre takststigninger i det omfang, at det nye tilsyn bliver dyrere end det aktuelle.
- Socialdirektørforum har endvidere fastlagt:
 - at der ikke er behov for justeringer i Styringsaftalen på baggrund af Region Syddanmarks centerstruktur.
 - at der ikke er behov for ændringer i Styringsaftalen i forhold til om salg af jord og bygninger bør indgå i opgørelsen i forbindelse med lukning af tilbud, da der løbende i takstberegningerne indgår betaling herfor via afskrivning og forrentning.

Socialudvalget behandlede på møde den 21. august 2013 styringsaftalen for 2014.

Indstilling

Det indstilles:

At styringsaftalen godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Styringsaftale 2014

Bilag til Styringsaftale 2014

Punkt 31: Ansøgning om støtte til investering i energieffektiviseringer - ELENA-initiativet

13/357

Resumé

Som led i implementering af Klimastrategien har Region Syddanmark, i samarbejde med 16 syddanske kommuner og regionens egne institutioner, udarbejdet en ansøgning under ELENA-initiativet om støtte til investeringer i energieffektiviseringer i offentlige bygninger og anlæg. Region Syddanmark er ansøger, projektansvarlig og projektleder for projektet.

Ansøgningen forventes fremsendt til Investeringsbanken i september/oktober 2013. Fremsendelse af ansøgningen forudsætter endelig godkendelse af projektets parter.

Sagsfremstilling

30-40% af Danmarks samlede energiforbrug går til el og varme i offentlige og private bygninger. Region Syddanmark har derfor, i samarbejde med 16 kommuner i regionen, udarbejdet et fælles projekt om energieffektiviseringer i bygninger.

Regionen vil, i samarbejde med kommunerne, indsende en ansøgning til Den Europæiske Investeringsbank (EIB) om tilskud til energirenoveringer for ca. 650 mio. kr. i 2014 – 2016. Ved tilsagn fra Investeringsbanken, vil parterne få op til 30 mio. kr. til teknisk bistand via EIB's ELENA-initiativ til energirenoveringer af offentlige bygninger.

Investeringerne i kommunerne og Region Syddanmark fordeler sig mellem Odense (187 mio. kr.), Varde (90 mio. kr.), Sønderborg (60 mio. kr.), Svendborg (54 mio. kr.), Region Syddanmark (65 mio. kr.), og til mindre investeringer i andre kommuner.

I ansøgningen indgår en forpligtelse til at koble de offentlige energiinvesteringer med investeringer i den private bygningsmasse. Opgaven løftes primært via kommunerne, mens Region Syddanmark bidrager gennem erhvervsfremmeinitiativer via Syddansk Vækstforum, samt gennem energirenovering af egne institutioner. Den offentlige og private indsats vurderes samlet at kunne skabe op til 1700 jobs i perioden og reducere CO₂-udledningen med 17.000 tons/år.

Ansøgningen forelægges parterne til vedtagelse inden fremsendelse til Den Europæiske Investeringsbank. Dansk resumé af udkast til ansøgning er vedlagt som bilag.

De kommuner, som har fravalgt at deltage i ansøgningen, har primært begrundet det i forventninger om begrænset økonomisk bidrag.

Region Syddanmarks egne institutioner

Region Syddanmark har gennemført en undersøgelse af forventede energiinvesteringer i egne bygninger i 2014 - 2016. Det samlede beløb anslås at være på 65 mio. kr.

De planlagte investeringer er primært i forhold til installationer, ca. 51 mio. kr. (varmeanlæg, ventilation, belysning, solceller m.m.) samt forbedringer af klimaskærm, ca. 14 mio. kr. (isolering, vinduer m.m.). Den gennemsnitlige tilbagebetalingstid er ca. 12 år.

Investeringerne vil resultere i:

- Energibesparelser på strøm og varme: 6084 MWh/år.
- CO₂-reduktioner: 1460 ton/år.
- Forbedret indeklime og arbejdsmiljø.

Midlerne til investeringerne tages fra eksisterende budgetrammer.

Sagen blev behandlet på møde i RUP-udvalget den 19. august. RUP-udvalget besluttede principielt at anbefale regionsrådet godkendelse af ELENA-ansøgningen.

Indstilling

Det indstilles:

At godkende, at der fremsendes ansøgning.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Dansk resume af ELENA ansøgning Region Syddanmark

Punkt 32: Temaer for regionsrådets Uddannelsespulje 2014

13/2446

Resumé

Regionsrådet skal fastlægge temaer for uddannelsespuljen i 2014. Styregruppen for Syddansk Uddannelsesaftale anbefaler fire temaer for uddannelsespuljen 2014, fordelt på to ansøgningsfrister, til regionsrådet. Desuden anbefales det, at regionsrådet vedtager et minimumsniveau for medfinansiering af projekter.

Sagsfremstilling

Administrationen anbefaler, at regionsrådet allerede nu fastlægger temaer for uddannelsespuljen i 2014. Det vil give mulige ansøgere bedre tid til at udarbejde en god ansøgning, hvis tema og ansøgningsfrist er kendt tidligst muligt i processen.

Syddansk Uddannelsesaftale er Region Syddanmarks samlede uddannelsessatsning, der med udgangspunkt i ungdomsuddannelserne samler alle aktører: Kommuner, uddannelsesinstitutioner, erhvervsliv m.fl. om at nå målsætningerne om at:

- 95% af de unge skal gennemføre en ungdomsuddannelse.
- 50% af drengene skal gennemføre en videregående uddannelse.
- 20% flere skal gennemføre en naturvidenskabelig, teknisk eller sundhedsfaglig uddannelse i forhold til 2010.

På det seneste møde i styregruppen for Syddansk Uddannelsesaftale den 20. juni 2013, blev temaerne for uddannelsespuljen 2014 drøftet. Valget af temaerne for 2014 bygger på regionsrådets Uddannelsesstrategi 2012-15 og Effektmodellen 2012, der peger på en række væsentlige udfordringer i forhold til at indfri målsætningerne i regionsrådets uddannelsesstrategi.

Styregruppen for Syddansk Uddannelsesaftale anbefaler regionsrådet nedenstående temaer og ansøgningsfrister til uddannelsespuljen for 2014:

1. Ansøgningsfrist 17. januar 2014 med følgende temaer:
 - a. Tema: Styrke de unges færdigheder i dansk og matematik.
 - b. Tema: Styrke indsatsen overfor unge, der under uddannelse oplever mistrivsel.
2. Ansøgningsfrist 30. maj 2014 med følgende temaer:
 - a. Tema: Fremme antallet af særligt drenge på EUX og EUD uddannelserne i regionen.
 - b. Tema: Sikre at de unge får kendskab til de muligheder det giver at indarbejde tysk, som en del af en karrierevej.

Administrationen anbefaler, at uddannelsespuljen på ca. 20 mio. kr. bliver delt op i to, så ca. halvdelen er til rådighed til de første to temaer i januar 2014, og de resterende midler er til rådighed til de to temaer i juni 2014.

Minimumsniveau for medfinansiering

Endvidere anbefaler administrationen, at regionsrådet fastlægger et minimumsniveau for graden af medfinansiering af projekter, der søger om støtte fra uddannelsespuljen. Administrationen anbefaler, at der stilles krav om, at ansøger medfinansierer sit projekt med mindst 20%. Det ville indgå som et kriterium for uddannelsespuljen på linje med øvrige kriterier for støtte.

Indstilling

Det indstilles:

At følgende temaer for uddannelsespuljen 2014 vedtages:

1. Ansøgningsfrist 17. januar 2014 med følgende temaer:

- a. Tema: Styrke de unges færdigheder i dansk og matematik.
- b. Tema: Styrke indsatsen overfor unge, der under uddannelse oplever mistrivsel.

2. Ansøgningsfrist 30. maj 2014 med følgende temaer:

- c. Tema: Fremme antallet af særligt drenge på EUX og EUD uddannelserne i regionen.
- d. Tema: Sikre at de unge får kendskab til de muligheder det giver at indarbejde tysk, som en del af en karrierevej.

At der stilles krav om, at ansøgningerne til uddannelsespuljen skal have en medfinansiering på mindst 20%.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 19-08-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 33: Ansøgninger til uddannelsespuljen - juni 2013

12/24603

Resumé

Der har været to ansøgningsfrister til uddannelsespuljen i 2013, og derfor er den samlede pulje på ca. 21 mio. kr. delt i to. I januar fik 4 projekter tilsagn om støtte til samlet 9,1 mio. kr. Der er indkommet 10 ansøgninger til ansøgningsfristen i juni under temaerne ”Science” og ”50% af drengene skal gennemføre en videregående uddannelse”. Der søges om i alt 22,5 mio. kr. Seks projekter indstilles til tilsagn på i alt 11,9 mio. kr.

Sagsfremstilling

Der er indkommet 10 ansøgninger til ansøgningsfristen i juni under temaerne ”Science” og ”50% af drengene skal gennemføre en videregående uddannelse”. Der søges om i alt 22,5 mio. kr.

Projekterne er vurderet ud fra kriterierne for uddannelsespuljen (udviklingsprojekt, fremmelse af samarbejde, nyhedsværdi, effekt, formidling og videreførelse), samt hvorvidt ansøgningerne understøtter ansøgningsrundens temaer ”Science” og ”50% af drengene skal gennemføre en videregående uddannelse”.

Administrationen vurderer, at nedenstående seks ansøgninger bidrager til at opfylde regionens og Syddansk Uddannelsesaftales målsætninger på uddannelsesområdet:

- Det Maritime Hus
- Drengeprojekt Syddanmark
- Forældreindsats: Fra erhvervsuddannelse til videreuddannelse
- Projekt Videndeling
- Science Future
- Talentraketten.

Ovenstående ansøgninger indstilles derfor til tilsagn om støtte fra Region Syddanmarks uddannelsespulje.

Administrationen vurderer, at de seks ovennævnte projekter alle lever op til uddannelsespuljens kriterier og er indenfor temaerne ”Science” og ”50% af drengene skal gennemføre en videregående uddannelse”. Samtidig vurderes det, at de resterende fire projekter kun delvist lever op til uddannelsespuljens kriterier og har mindre effekt på regionens målsætninger, end de seks projekter som er indstillet til tilsagn.

Der henvises til bilaget for en nærmere gennemgang og præcisering af de enkelte indstillinger.

Tilsammen er der indstillet for 11.895.350 kr. til bevilling fra Region Syddanmarks uddannelsespulje.

Indstilling

Det indstilles:

At ansøgningen ”Det Maritime Hus” modtager tilsagn om støtte fra Region Syddanmarks uddannelsespulje på 3.000.000 kr.

At ansøgningen ”Drengeprojekt Syddanmark” modtager tilsagn om støtte fra Region Syddanmarks uddannelsespulje på 1.233.350 kr.

At ansøgningen ”Forældreindsats: Fra erhvervsuddannelse til videreuddannelse” modtager tilsagn om støtte fra Region Syddanmarks Uddannelsespulje på 1.000.000 kr.

At ansøgningen ”Projekt Videndeling” modtager tilsagn om støtte fra Region Syddanmarks uddannelsespulje på 1.000.000 kr.

At ansøgningen ”Science Future” modtager tilsagn om støtte fra Region Syddanmarks uddannelsespulje på 3.674.000 kr. under forudsætning af, at der samarbejdes med projektet Talentraketten omkring erfaringsudveksling med elever som medundervisere.

At ansøgningen ”Talentraketten” modtager tilsagn om støtte fra Region Syddanmarks uddannelsespulje på 1.988.000 kr. under forudsætning af, at der samarbejdes med projektet ”Science Future” omkring erfaringsudveksling med elever som medundervisere.

At de resterende fire ansøgninger modtager afslag om støtte fra Region Syddanmarks uddannelsespulje. Administrationen vil tage kontakt til ansøgerne med henblik på afklaring af fremtidige projektmuligheder under Syddansk Uddannelsesaftale.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 19-08-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Vurdering af ansøgninger juni 2013

Punkt 34: Ansøgning om tilskud fra kulturpuljen til projektet "Kunstudstilling - Nordatlantisk Vandredstilling i Region Syddanmark"

13/4605

Resumé

Nordatlantisk Hus i Odense søger om et tilskud på 500.000 kr. til projektet "Kunstudstilling – Nordatlantisk Vandredstilling i Region Syddanmark", der vises på udvalgte steder i Region Syddanmark i 2014.

Kunstudstillingen med udvalgte værker fra Grønland, Island og Færøerne, skal fungere som en øjenåbner for Nordatlantisk Hus' mange regionale potentialer.

Det indstilles, at der bevilges kr. 250.000 fra kulturpuljen.

Sagsfremstilling

Med etablering af Nordatlantisk Hus den 1. november 2013 på Odense Havn, bliver der skabt en ny og synlig platform for Grønland, Island og Færøerne i Region Syddanmark.

Formålet med Nordatlantisk Hus er at skabe et kulturelt samlingspunkt og mødested for alle – både nordatlantiske og danske borgere på et folkeligt og professionelt plan. Nordatlantisk Hus vil også fokusere på det uddannelsesmæssige og det sociale område, samt fremme samarbejde mellem erhvervslivet i Grønland, Island, Færøerne og Region Syddanmark, og fungere som platform for turismeinteresser i regionen.

Kunstudstillingen med udvalgte værker fra Grønland, Island og Færøerne skal medvirke til at vise Nordatlantisk Hus' mange regionale potentialer.

Nordatlantisk vandredstilling i Region Syddanmark planlægges at foregå i 2014 i Vejle, Esbjerg, Tønder, Aabenraa, Haderslev, Flensborg og Kolding.

I forbindelse med åbningen af udstillingen afholdes en erhvervskonference for det regionale erhvervsliv. Efterfølgende planlægges etablering af et erhvervsnetværk på tværs af Region Syddanmark og Grønland, Island samt Færøerne. Formålet med netværket er at skabe en platform, hvor erhvervsinteresser kan mødes gennem kultur.

På det kulturelle område vil kunstudstillingen og foredrag samt events give et repræsentativt indblik i den kunst, der i et nutidigt perspektiv laves på Island, Færøerne og Grønland.

Kunstudstillingen skal være en udstilling for alle borgere i Region Syddanmark. Gennem kunstudstillingen får borgere og turister mulighed for at få et samlet indblik i Nordatlantisk kultur, som det tegner sig nu.

Udstillingen vil, i samarbejde med regionen og regionale samarbejdspartnere, blive markedsført via lokale og landsdækkende medier.

Det samlede budget for udstillingen er på 800.000 kr., hvor der er søgt om tilskud fra diverse fonde på 300.000 kr.

Projektet relaterer sig til kulturstrategiens temaer; kultur og historie og kultur og oplevelser.

Administrationen foreslår, at Region Syddanmark yder et tilskud på 250.000 kr. til projektet fra kulturpuljen på 2 mio. kr., der er reserveret til at tiltrække større sports- og kulturbegivenheder (puljens størrelse er besluttet ved budgetforliget 2013 den 24. september 2012).

Der resterer pt. 1,3 mio. kr. i denne pulje.

Indstilling

Det indstilles:

At Region Syddanmark yder et tilskud på 250.000 kr. i 2013 til projektet "Kunstudstilling - Nordatlantisk vandreudstilling i Region Syddanmark" fra kulturpuljen, med henblik på at understøtte projekter, som kan tiltrække større sports- og kulturbegivenheder til Region Syddanmark. Det er en forudsætning, at den øvrige finansiering fremskaffes.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 19-08-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Ansøgning og budget

Punkt 35: Ansøgning om tilskud fra kulturpuljen til projektet ”1864 – en attraktiv sønderjysk besøgsdestination for skoler og børnefamilier i 2014 og 2015”

11/21747

Resumé

Fonden Universe Science Park søger om et tilskud på 800.000 kr. til et kultur- og turismeudviklingsprojekt, der gennemføres i perioden 1. september 2013 – 31. december 2015.

Visionen for projektet er at benytte den øgede kulturelle og historiske opmærksomhed på Sønderjylland i anledning af 150-året for Krigen i 1864, som en katalysator for en forstærket turismevekst og styrket netværk og samarbejde mellem sønderjyske turist- og kulturinstitutioner.

Projektet vil etablere et nyt permanent tilbud henvendt til skoler og børnefamilier, samle de relevante og eksisterende turist- og kulturprodukter til målgruppen og målrettet kommunikere samt markedsføre disse tilbud for at tiltrække skoler og børnefamilier til Sønderjylland i 2014 og 2015 under temaet ”1864”.

Det indstilles, at der bevilges 500.000 kr. fra kulturpuljen i 2013.

Sagsfremstilling

Fonden Universe Science Park søger om et tilskud på 800.000 kr. til et kultur- og turismeudviklingsprojekt ”1864 – en attraktiv sønderjysk besøgsdestination for skoler og børnefamilier i 2014 og 2015”.

Projektets overordnede hensigt er at:

- Udvikle en ny sønderjysk attraktion ”Sønderjysk Erobring” henvendt til børnefamilier og skoler i 2014 og 2015. Attraktionen forventes at blive en action præget virtuel flyvetur i Universe parkens 5D simulator, over de mest markante turistattraktioner samt kultur- og naturoplevelser i området omkring Als, Dybbøl og Flensborg Fjord. Til sidst vil gæsterne opleve en computergenereret grafik af en overgang til slagmarken ved Dybbøl i 1864.
- Udvikle, sælge og distribuere et ”1864 kort/kampagne-koncept” målrettet børnefamilier. Et pakketilbud, som gør det attraktivt og tilgængeligt at besøge de eksisterende kultur- og turisttilbud, der samler sig under temaet ”1864” i Sønderjylland i 2014 og 2015.
- Udvikle og sælge et ”1864 lejrskole”-koncept, som et særligt attraktivt tilbud til skoler i hele landet, der fremhæver Sønderjylland som et af Danmarks bedste og relevante lejrskole-mål for skoler i 2014 og 2015 under temaet ”1864”.
- Udvikle og gennemføre en målrettet kommunikations- og markedsføringsindsats med særligt henblik på at udbrede kendskabet til oplevelserne, aktiviteterne og begivenhederne, der samles under temaet ”1864” i 2014 og 2015.

Projektets parter er Fonden Universe Science Park, Historiecenter Dybbøl Banke ”1864” og SET-Sønderborg Erhvervs- og Turistcenter. Derudover påtænkes der etableret samarbejde med relevante overnatnings-, restaurations-, transport- og kultur-partnere.

Projektet forventes direkte gennem ”1864-kortet” eller 1864-kampagnerne, at tiltrække 10.000 nye dagsbesøg i sæson 2014 og 2015. Derudover forventes tiltrukket 100 ”1864-lejrskoleophold”, svarende til ca. 2.500 skolebørn. Den

nyudviklede 1864-attraktion i Universe Science Park forventes at kunne præsenteres for i alt 300.000 gæster i sæson 2014 og 2015.

Endelig forventes projektets samarbejdsaktiviteter at bidrage positivt til skabelsen af en ny innovations- og samarbejdskultur i kultur- og turistmiljøet i Sønderborg.

Fonden Universe Science Park har desuden igangsat et selvstændigt forprojekt vedr. udvikling af en ny interaktiv 1864-tematiseret udstilling, med udgangspunkt i Danmarks Radios dramaserie ”Slagtebænk Dybbøl” om moderne historiefortælling ved brug af film-mediet.

Projektet udnytter synergier til destinationsudviklingsprojektet ”Destination Sønderjylland”, ved at udvikle og tilbyde konkrete oplevelser til børnefamilier og skoler, der bygger videre på destination Sønderjyllands brand ”Sønderjylland – værd at erobre!”.

Det samlede budget for projektet er 2.956.250 kr. Fonden Universe Science Park bidrager selv med 1.736.250 kr., primært i kontanter, men også i arbejdstid. Derudover foreligger der pt. forhåndstilsagn fra partnere på 162.500 kr.

Projektet relaterer sig til Kulturstrategiens tema, Kultur og Oplevelser.

Administrationen foreslår, at Region Syddanmark yder et tilskud på 500.000 kr. til projektet fra kulturpuljen på 3 mio. kr., der er reserveret til markering af Dybbøl 2014, som besluttet ved budgetforliget for 2013. Der resterer p.t. 2,5 mio. kr. i denne pulje.

Indstilling

Det indstilles:

At Region Syddanmark yder et tilskud på 500.000 kr. i 2013 til projektet ”1864 – en attraktiv sønderjysk besøgsdestination for skoler og børnefamilier i 2014 og 2015” fra kulturpuljen, med henblik på at understøtte projekter, som bidrager til markering af Dybbøl 2014.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 19-08-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Bilag

Universe ansøgning

Universe 1864 - udgifts og finansieringsbudget

Punkt 36: Ansøgning om tilskud fra kulturpuljen til Odense Internationale Film Festival 2014

13/11851

Resumé

Odense Internationale Film Festival, Odense Kommune, søger om et tilskud på 500.000 kr. til projektet ”Odense Internationale Film Festival 2014”, der afholdes i Odense i 2014.

Kortfilmfestivalen har eksisteret siden 1975, og der planlægges at afholde side-arrangementer i hele Region Syddanmark.

Det indstilles, at der ydes tilskud på 250.000 kr. fra kulturpuljen.

Sagsfremstilling

Odense Internationale Film Festival har eksisteret siden 1975 og er en kortfilmfestival, som hvert år viser film fra hele verden og samler filmentusiaster fra nær og fjern. Festivalen gennemføres af Odense Kommune, Det Danske Filminstitut og varierende samarbejdspartnere og sponsorer.

Odense Internationale Film Festival afholdes i august 2014 i Odense, og der er planlagt side-arrangementer i hele Region Syddanmark i forbindelse med festivalen i 2014. De ansøgte midler vil bl.a. skulle bruges til gennemførelse af sidearrangementerne, udvidelse af festivalen med to dage og øget synlighed.

Festivalens målgrupper er filmentusiaster fra hele landet, filmbranchen fra hele verden, presse, børn og unge og det generelt kulturinteresserede regionale publikum. De to sidste grupper udgør hovedparten af de besøgende.

Odense Internationale Film Festival planlægger aktiviteter, der rettes sig mod børnehaver, de yngste skoleklasser og filmfagfolk samt studerende på de gymnasiale medielinjer, Syddansk Universitet på mediefaglige uddannelser og på specialiserede filmuddannelser.

Kortfilmfestivalen tilbyder hvert år nye arrangementer og har mange samarbejdspartnere, både regionale, nationale og internationale festivaler og aktører.

Odense Internationale Film Festival er godkendt af ”The Academy of Motion Picture, Arts & Science”, hvilket giver de to film, som vinder hovedkonkurrencen, mulighed for at blive nomineret til en Oscarstatuette.

Festivalen markedsføres gennem de sociale medier, og der er indgået samarbejde med Danmarks Radio om markedsføring.

Der forventes ca. 16.000 gæster til festivalen i 2014. Filmfestivalen ligger i ugen efter H.C. Andersen Festivalen, og der forventes en synergieffekt mellem de to begivenheder.

Budgettet for festivalen er på 2,9 mio. kr., hvoraf der er søgt om tilskud fra anden side på ca. 2 mio. kr.

Projektet relaterer sig til kulturstrategiens tema; kultur og oplevelser.

Administrationen foreslår, at Region Syddanmark yder et tilskud på 250.000 kr. til projektet fra kulturpuljen på 2 mio. kr., der er reserveret til at tiltrække større sports- og kulturbegivenheder (puljens størrelse er besluttet ved budgetforliget 2013 den 24. september 2012).

Der resterer p.t. 1,3 mio. kr. i denne pulje.

Indstilling

Forretningsudvalget indstiller:

At Region Syddanmark yder et tilskud på 250.000 kr. i 2013 til projektet ”Odense Internationale Film Festival 2014” fra kulturpuljen, med henblik på at understøtte projekter, som kan tiltrække større sports- og kulturbegivenheder til Region Syddanmark.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 19-08-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Forretningsudvalget indstiller:

At Region Syddanmark yder et tilskud på 250.000 kr. i 2013 til projektet ”Odense Internationale Film Festival 2014” fra kulturpuljen, med henblik på at understøtte projekter, som kan tiltrække større sports- og kulturbegivenheder til Region Syddanmark.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Forretningsudvalgets indstilling tiltrådt.

Bilag

Ansøgning og budget

Punkt 37: Status på sygefravær

11/12952

Sagsfremstilling

Hermed statusorientering om sygefraværet for Region Syddanmark som led i opfølgning på Sygefravær & Trivsel 2015.

Som det fremgår af bilaget er sygefraværet for Region Syddanmark i perioden januar – juli 2013 på 4,2%, hvilket er et fald i forhold til samme periode i 2012, hvor sygefraværet var på 4,3%.

Det korte sygefravær er steget i januar – juli 2013 sammenlignet med sammen periode i 2012, mens det lange sygefravær er faldet.

Prognosen for hvor sygefraværet for Region Syddanmark vil ende med udgangen af 2013 er 4,3% Det er identisk med resultater for sygefraværet i 2012, og dermed over måltallet for 2013 på 4,1%.

Koncern HR har udarbejdet en prognose ”uden influenza tal” (se bilag) Den viser, at indsatsen for at nedbringe sygefraværet i 2013 fortsat virker, da den allerseneste prognose viser en fortsat reduktion på 0,1 procentpoint. Koncern HR er i tæt dialog med enhederne om indsatsen på området og anbefaler, at regionen fortsætter den hidtidige indsats og opfordrer enhederne til fortsat fokus på sygefravær og trivsel.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Til orientering.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Til orientering.

Bilag

Status på sygefravær i januar - juli 2013

Punkt 38: De Videnskabsetiske Komitéer i Region Syddanmark - honorering

13/23731

Resumé

Med Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses bekendtgørelse af 1. marts 2012 kan vederlaget til medlemmer af de regionale videnskabsetiske komitéer forhøjes, og der kan til medlemmerne desuden ydes diæter og erstatning for tabt arbejdsfortjeneste.

Sagsfremstilling

I henhold til lov om videnskabsetisk behandling af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter nedsætter regionsrådene regionale videnskabsetiske komitéer.

I Region Syddanmark er der nedsat to komitéer med 11 medlemmer - seks lægmedlemmer og fem forskningsaktive medlemmer. Komitéernes opgave er at behandle ansøgninger om godkendelse af sundhedsvidenskabelige forskningsprojekter, dvs. forsøg på mennesker og menneskeligt biologisk materiale.

Komitéerne mødes hver ca. 10 gange om året og behandler samlet 200 nye ansøgninger om året.

Praksis i Region Syddanmark er, at medlemmer i komitéerne får et vederlag, der svarer til den gældende lovs fastsatte maksimumbeløb. Formanden får 35.000 kr., næstformanden 30.000 kr. og de øvrige medlemmer 10.000 kr. årligt.

Ifølge den nye bekendtgørelse fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelses af marts 2012 kan vederlaget forhøjes for formænd til 42.455 kr., for næstformændene til 36.390 kr. og for medlemmer til 12.130 kr. årligt.

Det fremgår også af bekendtgørelsen, at regionsrådet kan beslutte at yde diæter og erstatning for tabt arbejdsfortjeneste til medlemmerne. Det gælder dog ikke formænd og næstformænd, der modtager vederlag.

For at yde medlemmer af De Videnskabsetiske Komitéer for Region Syddanmark de bedste arbejdsbetingelser anbefales det derfor:

- At medlemmer af De Videnskabsetiske Komitéer for Region Syddanmark tildeles maksimumbeløbet i vederlag efter den nye bekendtgørelse.
- At medlemmer af De Videnskabsetiske Komitéer for Region Syddanmark ydes diæter og erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste.

Indstilling

Det indstilles:

At praksis med at yde medlemmer af De Videnskabsetiske Komitéer for Region Syddanmark det højest mulige vederlag videreføres.

At komitéernes medlemmer og suppleanter ydes diæter og erstatning for dokumenteret tabt arbejdsfortjeneste.

Beslutning i Forretningsudvalget den 11-09-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Indstillingen tiltrådt.

Punkt 39: Udpegning af medlemmer til praksisplanudvalget på almenlægeområdet

13/17941

Resumé

En ændring af sundhedsloven betyder, at der skal nedsættes et praksisplanudvalg, der skal udarbejde en ny praksisplan for almenlægeområdet. Praksisplanen skal foreligge senest den 1. maj 2014. Der skal udpeges medlemmer til praksisplanudvalget.

Sagsfremstilling

Folketinget vedtog den 27. juni 2013 en række ændringer i sundhedsloven vedrørende planlægningen på almenlægeområdet. Ændringerne betyder bl.a., at der skal udarbejdes en ny praksisplan for almenlægeområdet, som skal foreligge senest den 1. maj 2014.

Som noget nyt skal der i hver region nedsættes et praksisplanudvalg, som skal udarbejde praksisplaner for almenlægeområdet. Praksisplanudvalget skal have følgende sammensætning:

- 5 medlemmer udpeget blandt kommunalbestyrelsesmedlemmer fra kommunerne i regionen,
- 3 medlemmer fra regionsrådet og
- 3 medlemmer udpeget blandt alment praktiserende læger, der behandler gruppe 1-sikrede.

Det foreslås, at praksisplanudvalget efterfølgende nedsætter en arbejdsgruppe med henblik på udarbejdelse af udkast til praksisplan til forelæggelse for praksisplanudvalget.

Regionen varetager formandskabet og sekretariatsbetjener udvalget. Der skal tilstræbes enighed i udvalget om den endelige udformning af praksisplanen. Hvis det ikke er muligt at opnå enighed, tilfalder den endelige beslutningskompetence regionsrådet.

Praksisplanudvalget skal i hver valgperiode udarbejde en praksisplan vedrørende almen praksis, der udgør en del af regionens sundhedsplan. Planen skal revideres mindst én gang i hver valgperiode.

Overordnet skal praksisplan vedrørende almen praksis beskrive, hvilke opgaver almen praksis skal varetage, snitflader til det øvrige sundhedsvæsen samt overvejelser om kapacitet og fysisk placering af ydernumre. Praksisplan vedrørende almen praksis bliver et centralt samarbejds- og planlægningsværktøj mellem region, kommuner og almen praksis.

Regionen afventer et samlet materialesæt fra Sundhedsstyrelsen, der indeholder principper og vejledninger om udarbejdelsen af praksisplanen.

Udpegningen af medlemmer til udvalget påbegyndes, da arbejdet i praksisplanudvalget forventes påbegyndt i efteråret 2013. Regionen har derfor kontaktet KKR og PLO Syddanmark med henblik på, at der ligeledes udpeges medlemmer til udvalget.

Indstilling

Det indstilles:

At der udpeges 3 regionsrådsmedlemmer til praksisplanudvalget.

Beslutning i Sundhedssamordningsudvalget den 20-08-2013

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Beslutning i Regionsrådet den 23-09-2013

Regionsrådet udpegede følgende til praksisplanudvalget:

Iben Kromann
Margot Torp
Bo Libergren.