

# REFERAT Regionsrådet 2010-2013 d. 27-05-2013

**Mødedato** Mandag d. 27. maj 2013 kl. 15:00

**Mødested** Regionsrådssalen

**Mødedeltagere** Jette Jensen, A (Fravær), Flemming Kjær, F (midlertidigt for Iben Kromann) (Fravær), Preben Friis-Hauge, V (Fravær)

## Indholdsfortegnelse

Årsrapport 2012 - ledelses- og regnskabsberetning.....	3
Anlægsregnskaber for afsluttede projekter i 2012 på over 10 mio. kr.....	5
Genbevillinger i 2013.....	6
Sundhedsplan.....	8
Evaluering af Fødeplanen.....	10
Håndtering af likvide midler og habilitet.....	15
Flytning af det lokale rygteam fra Give til Middelfart.....	17
Sammenlægning af patologien på Fyn på OUH, Odense.....	19
Praksisplan for specialet psykiatri.....	22
Praksisplan for det øvrige speciallægeområde.....	24
Døgndækkende akutlægebil i Sønderborg.....	26
Generalplan Sydvestjysk Sygehus - byggeprogram og dispositionsforslag for Fælles Akutmodtagelse.....	28
Generalplan Sydvestjysk Sygehus - projektorganisation.....	30
Masterplan for Sygehus Lillebælt og generalplan for specialsygehuset Vejle.....	32
Nyt universitetshospital i Odense - faseskifterapportering.....	35
Rapportering nr. 9 om kvalitetsfundsprojekterne Kolding Sygehus og Nyt OUH og 4. rapportering om.....	37
Udbetalingsanmodning for kvalitetsfundsprojektet i Kolding.....	38
Kvalitetsfundsprojekter - ansøgning vedrørende energibesparende foranstaltninger.....	40
Sydvestjysk Sygehus - effektiviseringsgevinst ved realisering af generalplan.....	42
International sygehuskonference.....	44
Udviklingsstrategi 2014 på det sociale område.....	46
Lukning af Nyborgskolen.....	48
RUP-udvalgets møderunde med de syddanske kommuner oktober 2012 – marts 2013.....	50
Høringssvar til FVU-planer.....	53
Grundvandsstrategi 2016 - Region Syddanmarks indsats til grundvandsbeskyttelse 2013-16.....	56
Forslag til "Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013".....	58
Redegørelse vedr. regionsrådets samtykke til erhvervsmæssig råstofindvinding uden for råstofplaner.....	60
Samtykke til råstofgravning udenfor råstofplanens graveområder: Matr.nr. 4e Leby By, Bregninge, ..	62
Samtykke til råstofgravning udenfor råstofplanens graveområder: Matr.nr. 1o Hulkær Mølle, Brørup.....	64
Orientering om ansættelser og afskedigelser af direktører, sygehusledelser og centerledere.....	66
Valg 2013 - Stillertal og opgørelse af fornyet fintælling.....	67
Valg 2013 - Kommunikation og bistand til kandidater.....	69
Forslag til regionsrådets mødedatoer 2014 - til orientering.....	71
LUKKET PKT.: Etablering af samarbejde.....	72

# Punkt 1: Årsrapport 2012 - ledelses- og regnskabsberetning

13/10404

## Resumé

Aktiviteten i Region Syddanmark har også i 2012 været stigende. Men snævrere økonomiske rammer i såvel 2012 som de kommende år betyder, at den centrale udfordring, efter år med meget høj vækst, har været – og fortsat er – at dæmpe udviklingen i aktiviteten, så den flugter med, hvad der er aftalt og finansieret i de årlige økonomiaftaler med regeringen.

Samtidig skal denne overgang til dæmpet vækst ske uden at sætte regionens grundlæggende økonomiske balancer over styr.

I lighed med de fem forudgående år har Region Syddanmark også i 2012 opnået et positivt driftsresultat, samtidig med at der er sket en konsolidering af driften på mellemlangt og langt sigt. Anskuet under ét er økonomiaftalen med regeringen overholdt, ligesom omkostningseffektiviteten er forbedret. Desuden er likviditeten fortsat sund og den langfristede gæld nedbragt. Endelig gør det positive driftsresultat det muligt at videreføre en langsigtet, ambitiøs investeringsstrategi.

På den baggrund vurderes det samlede resultat for 2012 overordnet at være tilfredsstillende.

Årsrapport og årsregnskab forelægges med henblik på afgivelse til revisionen.

## Sagsfremstilling

I henhold til lov om regioner mv. aflægger forretningsudvalget regionens årsregnskab til regionsrådet. Regionsrådet afgiver regnskabet til revisionen. Efter at revisionens bemærkninger har været meddelt forretningsudvalget, træffer regionsrådet i et møde afgørelse med hensyn til de fremkomne bemærkninger og regnskabets godkendelse.

Årsrapporten indeholder dels en generel ledelsesberetning, dels beretninger vedr. Sundhed, Social og Specialundervisning samt Regional Udvikling. Årsrapporten beskriver også anvendt regnskabspraksis samt resultat- og pengestrømsopgørelse og balance samt noter hertil. Mere specifikke bemærkninger mv. findes i særskilt bilagssamling.

Samlet har 2012 været præget af en mere afdæmpet udvikling i aktiviteten, afstemt med de snævrere økonomiske rammer, efter fem år med meget høj vækst:

*Somatik:* Aktiviteten er steget med 2 pct. mod knapt 5 pct. i 2011. I økonomiaftalen var aftalt en vækst på 0,8 pct. i 2012. For Region Syddanmark har den faktiske aktivitet 2007-2012 været væsentligt højere end forudsat – og finansieret – i de årlige aftaler med regeringen om regionernes økonomi.

*Psykiatri:* Inden for psykiatrien er aktiviteten stort set uændret i forhold til 2011.

*Social og Specialundervisning:* Belægningen er højere end i 2011, men ligger fortsat under det budgetterede.

*Regional Udvikling:* Aktiviteten har været høj, målt i kroner, da der er gennemført en række af de aktiviteter, der var udsendt fra 2011.

Der er opnået et samlet positivt driftsresultat på 226 mio. kr. Det hører med i vurderingen heraf, at der i driften indgår en række beregnede omkostninger, som ikke her og nu udgør et træk på likviditeten. Finansieringen fra staten og kommunerne skal omvendt ikke dække disse, men alene udgifterne til såvel drift som anlæg, svarende til likviditetstrækket i året. Der er i 2012 samlet investeret 1.700 mio. kr. i bygninger og apparatur, it mv.

Investeringsniveauet har dermed været markant højere end i regionens første fem år. Bl.a. i sammenhæng med det samlede resultat er regionens likviditet fortsat solid. Faldet i likviditeten i 2012 skal således ses i sammenhæng med, at den langfristede gæld er nedbragt også i 2012, mens der ikke er optaget lån, ligesom investeringsomfanget har været væsentligt højere end det finansierede niveau, der følger af økonomiaftalen.

Ved udgangen af 2012 udgør regionens samlede balance 15,8 mia. kr. Værdien af bygninger, apparatur og inventar mv. er vokset i løbet af året som udtryk for, at de samlede investeringer overstiger afskrivningerne. Regionens egenkapital er ved årets udgang på ca. 2,2 mia. kr., hvortil kommer overførte driftsresultater på ca. 1,4 mia. kr.

Forretningsudvalget aflægger hermed Årsrapport 2012 til regionsrådet og indstiller, at årsrapporten/regnskab 2012 afgives til revisionen.

## **Indstilling**

Forretningsudvalget aflægger Årsrapport 2012 til regionsrådet og indstiller, at årsrapporten/regnskab 2012 afgives til revisionen.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Årsrapport 2012 (ikke layoutet)

Bilagssamling - årsrapport

## **Punkt 2: Anlægsregnskaber for afsluttede projekter i 2012 på over 10 mio. kr.**

13/10333

### **Resumé**

Anlægsregnskaber for større projekter, afsluttet i 2012, forelægges til godkendelse forud for overgivelse til revisionen.

### **Sagsfremstilling**

I henhold til Budget- og regnskabssystem for regioner skal der overfor regionsrådet aflægges særskilt anlægs- eller investeringsregnskab for projekter på over 10 mio. kr.

I forlængelse af sag vedr. årsrapport/regnskab 2012 forelægges hermed anlægsregnskaber for større, afsluttede projekter i 2012. Af sammenfatningens oversigt fremgår anlægsbevilling og forbrug/regnskab for de enkelte projekter.

### **Indstilling**

Forretningsudvalget indstiller regnskaber vedr. afsluttede, større anlægsprojekter i 2012 til regionsrådets godkendelse.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Anlægsregnskaber for projekter 2012 over 10 mio. kr.

## Punkt 3: Genbevillinger i 2013

13/10473

### Resumé

På baggrund af Region Syddanmarks overførselsregler indstilles genbevilget mer-/mindreforbrug på drift og anlæg, jf. regnskab 2012. Desuden søges om ajourføring af allerede meddelte anlægsbevillinger.

### Sagsfremstilling

På baggrund af Region Syddanmarks regler for overførsler mellem år søges om genbevilling af i alt 93,0 mio. kr. vedr. driften, inkl. konvertering af 7,3 mio. kr. fra driftsomkostninger til udgifter og 0,1 mio. kr. fra anlæg til drift.

Endvidere søges om genbevilling af rådighedsbeløb på i alt 519,5 mio. kr. samt ajourføring af allerede meddelte anlægsbevillinger på 92,0 mio. kr.

Genbevillinger vedr. rådighedsbeløb indeksreguleres. Der foretages ikke pris- og lønregulering af genbevillinger vedr. drift.

**Tabel 1: Genbevillinger på drift og anlæg samt ajourføring af anlægsbevillinger.**

<b>Hovedkonto</b>	<i>Drift</i>	<i>Rådighedsbeløb</i>	<i>Ajourføring af anlægsbevillinger</i>
<b>(1.000) kr.</b>			
		Indeks 130,3	
Sundhed	67.192	411.516	77.770
Social og Specialundervisning	0	63.665	12.044
Regional Udvikling	25.839	10.000	0
Fælles formål og administration	0	34.338	2.082
<b>I alt</b>	<b>93.031</b>	<b>519.519</b>	<b>91.896</b>

I henhold til afgørelse i Budget- og Regnskabsudvalget kan regionerne, som følge af overgangen til omkostbevillinger, periodisere eksterne projekttilskud, dog skal regionsrådet tage bevillingsmæssig stilling til om over- eller underskud kan overføres til efterfølgende år. Der søges overført i alt 319,4 mio. kr., jf. bilag.

### Indstilling

Det indstilles:

At der vedr. drift meddeles tillægsbevilling på 67,2 mio. kr. vedr. Sundhed og 25,8 mio. kr. vedr. Regional Udvikling i 2013, jf. tabel 1, som finansieres af likvide aktiver.

At der vedr. anlæg i 2013 meddeles tillægsbevilling til rådighedsbeløb på 411,5 kr. vedr. Sundhed, 63,7 mio. kr. vedr. Social og specialundervisning, 10,0 mio. kr. vedr. Regional udvikling samt 34,3 mio. kr. vedr. Fælles formål, jf. tabel 1.

At genbevillingerne vedr. drift og anlæg finansieres af de likvide midler.

At der meddeles tillæg til allerede meddelte anlægsbevillinger på 77,8 mio. kr. vedr. Sundhed, 12,0 mio. kr. vedr. Social og specialundervisning samt 2,1 mio. kr. vedr. Fælles formål.

At sygehusene må afholde udgifter vedr. eksterne tilskud i 2013 for 319,4 mio. kr., jf. bilag.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Genbevillinger i 2013 inkl. ajourføring af allerede meddelte anlægsbevillinger

## Punkt 4: Sundhedsplan

12/2483

### Resumé

Der er udarbejdet et udkast til sundhedsplan for Region Syddanmark, som ud over beskrivelse af de allerede vedtagne planer, sætter retning for, hvordan regionen vil arbejde med sundhedsområdet de kommende år.

Det indstilles, at sundhedsplanen sendes i offentlig høring.

### Sagsfremstilling

Der står i Sundhedsloven, at regionsrådet skal udarbejde en samlet plan for tilrettelæggelsen af regionens virksomhed på sundhedsområdet. Udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan har fået til opgave at udarbejde udkast til ny sundhedsplan for Region Syddanmark.

Nærværende udkast til sundhedsplan for Region Syddanmark giver, ligesom den tidligere plan, en samlet fremstilling af regionens sundhedsindsats for somatik og psykiatri, inkl. beskrivelse af de allerede vedtagne planer, herunder sundhedsaftalerne med kommunerne og samarbejdet med praksissektoren.

I takt med, at strukturer og driftsenheder er konsoliderede og med regionsrådets vedtagelse af vision for sundhedsvæsenet i Region Syddanmark, er det ambitionen med denne sundhedsplan at sætte retning på, hvordan regionen vil arbejde med sundhedsområdet de kommende år.

Regionsrådet besluttede i december 2012 at arbejde generelt med udvælgelse af en række mål for regionen, herunder på sundhedsområdet, frem til afsluttende diskussion og beslutning på regionsrådets budgetseminar i marts 2013. Målene på sundhedsområdet refererer til sundhedsvisionen og sætter rammen som temaer i sundhedsplanen.

Som led i udarbejdelse af sundhedsplanen inviterede regionen endvidere til konference om sundhedsplanen den 30. januar 2013 med deltagelse fra kommuner og repræsentanter fra almen praksis. Her var det oplagte tema sammenhæng i patientforløb mellem sektorer.

Der har også været en temadrøftelse i regionsrådet om patientinddragelse.

Regionsrådets drøftelse om mål og drøftelserne om sundhedsplan i Udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan haragnet et billede af temaer, som regionen vil give særlig fokus:

- Indre sammenhæng, patientforløb i sygehusregi, herunder også mellem somatik og psykiatri.
- Ydre sammenhæng, patientforløb mellem de forskellige sundhedssektorer.
- Rammerne for patientinddragelse.
- Lighed i sundhed.
- Kvalitet.

Sundhedsplanen er bygget op omkring disse temaer, hvorunder planlægningen beskrives, og der afsluttes med en perspektivering af, hvilke projekter og opgaver der skal arbejdes med og følges i de respektive fora i den umiddelbare fremtid. I det afsluttende kapitel er angivet en række politiske mål for de kommende år. Målene foreslås indarbejdet i budget 2014, og opfyldelse af mål foreslås afrapporteret løbende i regionsrådet i den kommende planperiode. I næste planperiode kan der desuden blive fastsat og udviklet yderligere mål.

Der lægges op til, at sundhedsplanen nu sendes i bred offentlig høring.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At sundhedsplan for Region Syddanmark sendes i høring.

## **Beslutning i Udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan den 30-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Udvalget anbefaler endvidere, at udkast til Region Syddanmarks sundhedsplan 2013 tilføjes et afsnit vedr. løbende opfølgning ift. reduktion af dokumentationskrav/monitorering. I overensstemmelse hermed tilrettes udkast til Region Syddanmarks sundhedsplan 2013 inden sagen forelægges for regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Region Syddanmarks Sundhedsplan

Oversigt over planer m.v. i sundhedsplanen

## Punkt 5: Evaluering af Fødeplanen

12/838

### Resumé

Som opfølgning på regionsrådets godkendelse af Fødeplanen december 2010 er der udarbejdet evaluering i form af status på implementeringen, samt evaluering af de særlige fokusområder, som blev fremhævet med Fødeplanens godkendelse.

Desuden er resultater fra den første landsdækkende undersøgelse af patienttilfredshed blandt fødende (LUP Fødende 2012) netop blevet offentliggjort. Resultater fra Region Syddanmark præsenteres i forbindelse med evalueringen.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte Fødeplanen i december 2010, og her blev det anført, at planen skulle evalueres efter 1-2 år. Der skulle desuden ske vurdering af nedenstående fokuspunkter:

- a) Ambulante fødsler
- b) Nedlæggelse af jordemoderkonsultationer – vurdering af grundlag
- c) Hjemmefødsler/kendt jordemoderordning,
- d) Grundlag for udbud af privat hjemmefødselsordning.

Der er nu udarbejdet en evaluering af de særlige fokusområder, som blev fremhævet med Fødeplanens godkendelse.

Evalueringen er udarbejdet af og godkendt i Følgegruppen til Fødeplanen 14. marts 2013.

#### *Ambulante fødsler*

- Der er endnu ikke så mange ambulante fødsler, som forventet – andelen udgør ca. 36 % af de fødende. Der er tale om en udvikling fra 30 % i 2010 til 36 % i 2012. I samme periode er fødselstallet faldet med ca. 10 %.
- Data vedr. nyfødtes genindlæggelser følges tæt, og andelen ligger på et fagligt acceptabelt niveau.
- Der er etableret et godt fagligt tilbud til familierne - både inden og efter fødslen - i form af fødsels- og forældreforberedelse for begge forældre med fokus på tidlig udskrivelse og understøttelse af amning, barselsklinikker ved alle fødesteder med nem adgang til ambulante kontrol og genindlæggelse ved behov, samt tilbud om efterfødselssamtale ved jordemoder til alle.
- Fødestederne er i gang med at samle den ambulante opfølgning efter fødslen.
- Der er kommet større fokus på sundhedsplejens første besøg i hjemmet, og stort set alle kommuner aflægger nu hjemmebesøg indenfor den første uge efter udskrivelsen.
- Følgegruppen til Fødeplanen vurderer, at ambulante fødsler – både for første og flergangsfødende - fungerer godt, og der er opnået et bedre samarbejde på området.
- Følgegruppen vurderer, at der ikke er særlige problematikker vedr. førstegangsfødende. Alle fødende skal føle sig trygge inden de tager hjem efter fødslen, ligesom det er en forudsætning, at forløbet har været ukompliceret for både mor og barn.

### *Nedlæggelse af jordemoderkonsultationer – vurdering af grundlag.*

I forbindelse med fremlæggelse af Fødeplanen i 2010 var oplægget, at jordemoderkonsultationerne i Ølgod, Give, Nordborg og Nr. Lyndelse skulle nedlægges samtidig med yderligere 9 mindre konsultationer fordelt i regionen. Man ville således reducere fra 38 til 25 konsultationssteder.

Baggrunden for forslaget om nedlæggelse var, at man fra sygehusene rettede fokus i retning af en mere hensigtsmæssig drift af disse udgående funktioner i enheder med bedre lokaleforhold, større volumen og et bredere fagligt tilbud pr. konsultationssted. Princippet for reduktion var, at der fortsat skulle være mindst en konsultation pr. kommune.

Regionsrådet besluttede, at konsultationsstederne i Ølgod, Nr. Lyndelse, Nordborg og Give skulle opretholdes, og at underlaget for disse konsultationssteder skulle vurderes efter et år.

Vedr. Nr. Lyndelse: Konsultationen er velfungerende og der er tilknyttet 85-90 gravide årligt. Det er følgegruppens vurdering, at der ikke er grundlag for at nedlægge konsultationsstedet.

Vedr. Give: Der er et begrænset antal gravide i Give med tilknytning til Sygehus Lillebælt Kolding, i alt ca. 55 gravide årligt. Det er vanskeligt at opretholde en konsultation med så lille volumen, både af hensyn til driften og til det faglige tilbud. Der kan gives et fagligt bedre tilbud med fødsels- og forældreforberedelse og specialkonsultation i jordemoderkonsultationen i Vejle.

Følgegruppen anbefaler, at konsultationen nedlægges.

Vedr. Ølgod: Der et begrænset antal gravide med tilknytning til Sydvestjysk Sygehus, i alt ca. 60 årligt.

De fysiske rammer er kun egnede til individuelle konsultationer, og huset hvor konsultationen befinder sig, er sat til salg.

Det er følgegruppens vurdering, at der kan gives et fagligt bedre tilbud med fødsels- og forældreforberedelse, kendt jordemoderordning og specialkonsultation i henholdsvis Varde og Grindsted, som ligger 21-25 km fra Ølgod.

Følgegruppen anbefaler, at konsultationen nedlægges.

Vedr. Nordborg: Jordemoderkonsultationen er midlertidigt nedlagt på grund af mangel på egnede lokaler, men funktionen indgår i det kommende Sundhedshus, som skal etableres i Nordborg.

### *Hjemmefødsel/kendt jordemoderordning*

Der er etableret kendt jordemoder/hjemmefødselsordning ved alle fødesteder. En mindre gruppe jordemødre varetager graviditets- og fødselshjælp for en afgrænset gruppe gravide, som således får mulighed for at føde med en kendt jordemoder på sygehuset. Samme gruppe jordemødre varetager også alle opgaver omkring kvinder, som ønsker hjemmefødsel i fødestedets optageområde.

Generelt er der stor tilfredshed og stor arbejdsglæde for jordemødrene i de etablerede ordninger. De beskrives fra alle fødesteder som værende velfungerende. Ordningen ved OUH er nyetableret.

I alt har der været 99 planlagte hjemmefødsler i hele regionen i 2012, svarende til 0,88 % af de nyfødte. Andelen er fortsat lav, men der er dog tale om en lille stigning på ca. 25 fødsler siden 2011.

### *Grundlag for udbud af privat hjemmefødselsordning.*

Sammenfattende synes der ikke, at være grundlag for at foretage udbud af private hjemmefødsler på nuværende tidspunkt.

Der er ingen kapacitetsproblemer eller problemer med ventetider for patienterne. Antallet af hjemmefødsler er fortsat lavt - gennemsnitligt 20 årligt pr. fødested - og det vil være vanskeligt at få tilstrækkelig faglig volumen i et enkeltstående privat tilbud.

### *Sammenfatning af evalueringen*

Foruden status på ovennævnte fokuspunkter, kan evalueringen sammenfattes til følgende:

Med Fødeplanen for Region Syddanmark er der kommet én samlet plan for hele svangreomsorgen i Region Syddanmark, som har bidraget til et betydeligt kvalitetsløft.

Det er dog vanskeligt at måle alle effekter af fødeplanen, og der er fortsat tiltag, som ikke er fuldt implementeret. Men det opfattes generelt, at Fødeplanen har medvirket til væsentligt bedre samarbejde og et langt mere ensartet og entydigt behandlingstilbud af høj kvalitet for kommende og nybagte familier i regionen.

Der fremlægges efterfølgende særligt notat vedr. Familieambulatoriet.

Sundhedsstyrelsens reviderede anbefalinger for barselsperioden afventes, og når disse er officielt vedtaget, skal Fødeplanen muligvis tilpasses. I givet fald vil et nyt forslag vedr. tilrettelæggelse af barselsperioden vil blive fremlagt.

Evalueringen af fødeplanen har været forelagt Sundhedssamordningsudvalget den 23. april 2013. Sundhedssamordningsudvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet, idet udvalget anbefaler, at konsultationsstederne i Give og Ølgod opretholdes med særligt fokus.

Evalueringen af fødeplanen har desuden været forelagt Sundhedsudvalget den 30. april 2013. Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet, idet udvalget anbefaler, at konsultationsstederne i Give og Ølgod opretholdes.

### *Resultat af landsdækkende undersøgelse - LUP Fødende 2012*

I forhold til den patientoplevede kvalitet, er resultatet af den første landsdækkende undersøgelse af patienttilfredshed for gravide, fødende og barslende – LUP Fødende 2012 – netop blevet offentliggjort. Undersøgelsen beskriver kvindernes oplevelse hos praktiserende læger, på landets fødesteder og i overgangen til sundhedsplejen. Spørgeskema er udsendt til alle fødende i august, september og oktober måned, 2012. I Region Syddanmark blev udsendt i alt 2008 spørgeskemaer og der var en svarprocent på ca. 56 % for hele regionen.

Resultaterne fra undersøgelsen opgøres for de enkelte regioner og fødesteder. Desuden leverer undersøgelsen et samlet resultat for hele Danmark. Dette landsgennemsnit kan regionerne og fødestederne måle sig op imod og derved placere sig enten over landsgennemsnittet (O), på landsgennemsnittet (G) eller under landsgennemsnittet (U).

Undersøgelsen vil fremover blive gennemført årligt, hvormed det bliver muligt at følge udviklingen over tid. Nedenfor præsenteres udvalgte resultater af relevans for Region Syddanmark og Fødeplanen i Region Syddanmark. Der er udgivet en national rapport om LUP Fødende, og på [www.patientoplevelser.dk](http://www.patientoplevelser.dk) findes yderligere resultater for landets regioner og fødesteder.

## Resultater

Region Syddanmarks resultater for fødende kvinders tilfredshed ligger helt i top sammenlignet med landets øvrige regioner. I hele 20 spørgsmål ud af 46 spørgsmål er regionens fødende kvinder mere tilfredse end landsgennemsnittet.

Resultaterne fremgår af bilag, og kan i forhold til Fødeplanen sammenfattes i følgende punkter:

- De fødende er overordnet godt tilfredse med den samlede oplevelse hos praktiserende læge og jordemoder under graviditeten.
- Den samlede oplevelse af fødslen og opholdet på sygehuset efter fødslen er god. De samlede oplevelser ligger over landsgennemsnittet.
- Perioden fra udskrivning til kontakt og besøg af sundhedsplejersken og rådgivning fra sundhedsplejersken opleves passende. Resultater ligger på landsgennemsnittet.
- De fødende i Region Syddanmark vurderer, at længden af perioden fra fødsel til udskrivelse fra sygehuset er passende, andelen ligger over landsgennemsnittet.
- De fødende oplever sig trygge ved at skulle hjem fra sygehuset, de førstegangsfødende lidt mindre end de flergangsfødende. Andelen af trygge fødende ligger over landsgennemsnittet.
- De fødende er godt tilfredse med sygehusenes tilbud om fødsels- og forældreforberedelse, andelen ligger over landsgennemsnittet.
- De fødende er mindre i tvivl om amning/ernæring af barnet efter udskrivelse end landsgennemsnittet, men dog har 27 % været i tvivl. Dette bør forbedres.
- Andelen af fødende, som har haft samtale med jordemoder eller læge om fødselsforløbet er for hele regionen over landsgennemsnittet, men der er variation mellem fødestederne, og et enkelt fødested ligger under landsgennemsnittet. I alt 26,5 % har ikke fået tilbud om samtale. Dette bør forbedres, svarende til ordlyden i Fødeplanen, som anbefaler at alle tilbydes efterfødselssamtale.
- De fødendes oplevelse af tryghed ved telefonisk henvendelse til fødestedet ligger under landsgennemsnittet og bør forbedres
- De fødendes oplevelse af god information fra læge på sygehuset ligger under landsgennemsnittet og bør forbedres.
- Andelen af fødende, som oplever fejl i forløbet bør forbedres.

Resultater vedr. LUP Fødende har været drøftet på møde i Sundhedssamordningsudvalget den 23. april 2013 og på møde i Udvalget for Kvalitet, Prioritering og Sundhedsplan den 30. april 2013.

## Indstilling

Det indstilles:

At evalueringen tages til efterretning.

At jordemoderkonsultationen i Nr. Lyndelse opretholdes og konsultationen i Nordborg indgår i etablering af Sundhedshuset i Nordborg.

At det drøftes, om jordemoderkonsultationerne i Give og Ølgod nedlægges *eller* om konsultationerne opretholdes med særligt fokus, med henblik på fornyet vurdering af grundlaget medio 2014.

At orienteringen om hjemmefødsler tages til efterretning.

At der aktuelt ikke er grundlag for udbud af privat hjemmefødselsbetjening.

At resultater vedrørende LUP Fødende 2012 tages til efterretning.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet, herunder at jordemoderkonsultationerne i Give og Ølgod opretholdes.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Forretningsudvalgets indstilling tiltrådt.

### **Bilag**

Evaluering af Fødeplanen

LUP fødende 2012 - præsentation af resultater fra Region Syddanmark

Oversigtsfigur LUP Fødende 2012 Region Syddanmark

## **Punkt 6: Håndtering af likvide midler og habilitet**

13/1434

### **Resumé**

Der forelægges et notat til godkendelse om retningslinjer vedrørende blandt andet håndtering af likvide midler samt habilitet.

### **Sagsfremstilling**

Der udarbejdet et notat, der overordnet opsamler de detaljerede retningslinjer vedr. blandt andet håndtering af likvide midler samt habilitet, som er gældende for Region Syddanmark. I notatet er desuden indarbejdet ændringer vedrørende indkøb samt lægers bibeskæftigelse, som er beskrevet nærmere nedenfor.

#### Indkøb

Hidtil har der i forbindelse med udbud på sygehusområdet indgået forhold omkring generelle uddannelsesmidler, kongresrejser, kurser mv. Fremadrettet skal der imidlertid sikres adskillelse af regionens indkøb og de generelle uddannelsesmidler. Adskillelsen af indkøb og generelle uddannelsesmidler sikrer, at det vil være gennemskueligt, hvad der konkurreres på.

Eftersom den almindelige efteruddannelse af regionens ansatte tages ud af udbuddene forventes det, at der skabes en ekstra besparelse for sygehusene som følge af lavere priser.

#### Lægers bibeskæftigelse

”Aftale om oplysningspligt ved bibeskæftigelse” fastsætter en generel orienteringspligt i forhold til ansættelsesmyndigheden om karakteren og omfanget af bibeskæftigelsen, og at der årligt skal ske en opfølgning. Aftalen omfatter lægelige chefer, overlæger og afdelingslæger i regionerne og supplerer de generelle regler for offentligt ansattes bibeskæftigelse.

Praksis omkring opfølgningen strammes fremadrettet op, således at de enkelte HR afdelinger årligt indhenter et skema vedr. bibeskæftigelse fra alle læger. Skemaet skal følges op af en samtale med de læger, som har oplyst bibeskæftigelse med henblik på at drøftelse af, om det fortsat er foreneligt med de hensyn, der ligger til grund for aftalen.

Notatet omhandler desuden følgende emner:

- Forskningsmidler og donationer
- Arv
- Sponsorater
- Habilitet
- Gaver og andre fordele

### **Indstilling**

Det indstilles:

At notat ”Håndtering af likvide midler samt habilitet”, som beskriver de i Region Syddanmark gældende regler for modtagelse af likvide midler mv., godkendes.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Habilitet

## **Punkt 7: Flytning af det lokale rygteam fra Give til Middelfart**

13/9389

### **Resumé**

Regionsrådet besluttede, som et led i budgetbehandling 2012, at flytte de lokale rygteams på Ringe og Give Sygehuse til Rygcenter Syddanmark på Middelfart Sygehus. Flytningen af teamet fra Ringe blev besluttet på regionsrådsmødet i februar 2013 og effektueres pr. 1. september 2013. Det foreslås nu at flytte Rygcenter Give til Middelfart pr. 1. juni 2014.

### **Sagsfremstilling**

#### *Baggrund*

Regionsrådet vedtog, som et led i budgetbehandlingen 2012, at fusionere de lokale rygteams i Ringe og Give med teamet på Rygcenter Syddanmark i Middelfart. Baggrunden for fusionen er dels at sikre en større sammenhængskraft i den rygmedicinske afdeling, dels at forbedre rekrutteringsmulighederne inden for speciallægesiden, og endelig for at få en besparelse ved en mere rationel drift af området.

Besparelsen er udmøntet i budget 2012 for Sygehus Lillebælt, og sygehuset har efterfølgende konsolideret en række administrative opgaver inden for ledelse, patientbooking mm. i centret i Middelfart, og man er nu klar til at indflytte teams ad to omgange. Ringe-teamet flyttes først (august 2013), da regionsrådet i anden sammenhæng har solgt de lokaliteter, der huser teamet, til Faaborg-Midtfyn Kommune. Sygehus Lillebælt forventer at kunne flytte Give-teamet medio 2014, da der er flere udfordringer ved at flytte teamet tidligere.

#### *Opretholdelse af den nuværende kapacitet i Give i overgangsperioden*

Da teamet i Give tilbyder tværfaglige pakkeforløb med tilhørende MR-udredning på den lokale Give-scanner, kan en tidligere flytning udfordre den nuværende MR-kapacitet i Middelfart. Sygehus Lillebælt forventer i den forbindelse at have tilstrækkelig MR-kapacitet i Middelfart fra medio 2014. Der er endvidere mangel på speciallæger inden for området, og vurderingen er, at kapaciteten opretholdes bedst ved at vente med en flytning til medio 2014. Det giver samtidig mulighed for oplæring af ny lægelig kapacitet i overgangsperioden.

#### *Aktivitet og kapacitet*

Rygteamet i Give havde i 2012 ca. 4.400 ambulante besøg, der typisk involverer kontakt til læge, kiropraktor, terapeut og/eller sygeplejerske. Aktivitetsniveauet forventes opretholdt indtil flytningen til Middelfart realiseres 1. juni 2014.

Det forventes, at Rygmedicinsk ambulatorium på Middelfart Sygehus kan rumme denne aktivitet gennem en række fysiske og strukturelle tilpasninger og effektiviseringer. Indflytningen vil dog betyde, at den samlede fysiske kapacitet i Middelfart er ved at være fuldt udnyttet, hvilket kan have betydning for den fremtidige forventede vækst på området.

#### *Personaleproces*

Lokalteamet i Ringe er normeret med 10,91 stillinger, bestående af følgende faggrupper: kiropraktorer, sygeplejersker, fysioterapeuter, læger, lægesekretærer m.fl. Der er i alt 14 ansatte, hvoraf 1 har delt ansættelse mellem Middelfart og Give. Alle ansatte vil blive tilbudt arbejde i Middelfart.

#### *Økonomiske konsekvenser*

En flytning af aktiviteten fra Give kan som nævnt rummes gennem en række tilpasninger og renoveringer af de eksisterende fysiske rammer. Der vil være en række udgifter til flytning af inventar fra Give til Middelfart, der dog afholdes af Sygehus Lillebælt. Samlet vurderes der at være renoveringsmæssige udgifter for 0,5 mio. kr., der finansieres af prioriteringspuljen for somatikken.

#### *Tidsplan*

Det vurderes, at personalet har almindelige varslingskrav i forbindelse med flytningen, og at disse kan overholdes ved skift af tjenestested ved en flytning medio 2014. Sygehus Lillebælt vurderer, at man vil være klar med de fysiske tilpasninger og strukturelle ændringer på samme tid og forventer derfor at kunne flytte teamet pr. 1. juni 2014.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At det lokale rygteam flyttes fra Give Sygehus til Rygcenter Syddanmark i Middelfart pr. 1. juni 2014.

### **Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Punkt 8: Sammenlægning af patologien på Fyn på OUH, Odense**

13/9406

### **Resumé**

De to afdelinger for klinisk patologi i Odense og Svendborg blev administrativt sammenlagt pr. 1. juli 2012, og man har nu haft knap et års erfaring med samdriften.

Det har vist sig vanskeligt at drive en stor og specialiseret afdeling sammen med en meget lille og ikke specialiseret afdeling, bl.a. fordi der ikke længere findes patologer, som er generalister, der kan bemande afdelingen i Svendborg. Som følge af udfordringer med at sikre tilstrækkelige lægelige kompetencer og den ønskede kvalitet i opgavevaretagelsen, foreslås det at nedlægge den patologiske funktion i Svendborg og flytte den til Odense pr. 1. januar 2014.

### **Sagsfremstilling**

#### *Baggrund*

De to afdelinger for Klinisk Patologi (undersøgelse af celler, væv og organer) i Odense og Svendborg blev lagt sammen administrativt pr. 1. juli 2012, uden at det dog fik umiddelbare konsekvenser for det daglige samarbejde i de første par måneder efter sammenlægningen. Den 1. november 2012 ophørte ansættelsesforholdet for de to overlæger, der var ansat i Svendborg, og efterfølgende har det kun været muligt at rekruttere en afdelingslæge til erstatning. Det var derfor vanskeligt at opretholde den daværende betjening af Svendborg, og konsekvensen har været, at matriklen i Svendborg siden 1. november 2012 er blevet lægebetjent som udetjeneste fra Odense.

#### *Nuværende betjening*

Som en konsekvens af ovennævnte ophør af ansættelsesforhold har det ikke været muligt at opretholde de samme patologiske underspecialer siden 1. november 2012 på grund af mangel på de rette lægelige kompetencer. Funktionen i Svendborg er nu bemandet med en gastro-enterologisk patolog, der betjener matriklen i Svendborg inden for det gastro-enterologiske område.

Endvidere foretager funktionen en række obduktioner samt fryseseitsservice til kirurgerne i Svendborg. Disse ydelser vil ved en flytning ikke længere kunne udføres i Svendborg. Alt øvrigt materiale sendes til Odense med henblik på analyse.

#### *Obduktioner*

Klinisk Patologi i Svendborg udfører på nuværende tidspunkt omkring 8 obduktioner pr. måned. En væsentlig del af obduktionerne i Svendborg sker efter ønske af patologerne med henblik på undervisning af yngre læger, og generelt set er antallet af obduktioner nedadgående. Afdelingsledelsen vurderer, at antal obduktioner ved årsskiftet vil være 2-4 pr. måned, og at det i løbet af 2014 vil falde til et niveau svarende til 1 pr. måned.

Ved at flytte patologien til Odense vil de afdøde patienter fremover skulle køres til Odense og obduceres. Det planlægges at informere de efterladte om, at obduktionen foretages i Odense, og de efterladte vil så få valget mellem, om afdøde skal

udleveres direkte fra Odense eller køres tilbage til Svendborg. Der findes tilsvarende løsninger andre steder i Danmark - eksempelvis Hillerød Hospital, hvor afdøde fragtes til obduktion på Herlev Sygehus og fragtes tilbage til Hillerød, hvis de pårørende ønsker det. Her har løsningen fungeret uden problemer.

### *Frysesnitsservice*

Ved operationer foretages der fra tid til anden et frysesnit af væv for at af- eller bekræfte en mistanke om en tumor. Dette udføres typisk mens patienten er i narkose, hvorfor en flytning af patologien vil kunne forlænge patientens narkosetid, da prøven skal fragtes til Odense med henblik på analyse. I årets første kvartal har der været 5 operationer, der krævede et frysesnit (heraf 1 akut), på Svendborg Sygehus.

For at sikre at en fortsat frysesnitsservice til både planlagte og akutte frysesnit under operationer i Svendborg installeres der udstyr til telepatologi. Præparaterne produceres i Svendborg af Klinisk Biokemisk Afdeling og mikroskoperes i Odense. Udstyret, inkl. indretning af arbejdsplads i Klinisk Biokemisk Afdeling i Svendborg, koster ca. 0,5 mio. kr. og afholdes inden for OUHs driftsramme.

### *Økonomiske konsekvenser*

Der vil ikke være permanente besparelser ved at samle funktionerne i Odense, da personalenormeringen vil være uændret ved flytningen. Der vil formentlig kunne hentes noget på mere effektive arbejdsgange og en bedre udnyttelse af patologernes arbejdstid. Omvendt forventes der mindre udgifter til transport af afdøde til obduktion samt drift af den telepatologiske løsning

### *Personaleproces og tidsplan*

Personalet på patologisk afdeling i Svendborg består af følgende faggrupper: bioanalytikere, lægesekretærer samt en portør. Alle ansatte vil blive tilbudt arbejde i Odense.

Ændring af tjenestested fra matriklen Svendborg Sygehus til matriklen Odense Universitetshospital anses ikke i sig selv for at være en væsentlig stillingsændring, da det ligger indenfor talegrænsen. Dog orienteres medarbejderne i passende tid om sammenlægningen, og man forventer at flytte funktionen pr. 1. januar 2014.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At patologien på Fyn samles på Odense Universitetshospital, Odense, pr. 1. januar 2014.

## **Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## Punkt 9: Praksisplan for specialet psykiatri

10/4009

### Resumé

Regionsrådet godkendte den 17. december 2012 høringsudkastet til praksisplan for specialet psykiatri i Region Syddanmark. Praksisplanen har efterfølgende været sendt i høring, og på baggrund af denne høringsrunde skal regionsrådet nu tage stilling til planen.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på sit møde den 17. december 2012 høringsudkastet til praksisplan for specialet psykiatri i Region Syddanmark. Regionsrådet besluttede at sende praksisplanen i høring.

Regionsrådets godkendte praksisplan kan ses [her](#).

Hovedelementerne i praksisplanen er:

- Forslag til udmøntning af besparelseskraft på 2 mio. kr. (budget 2012) inden for specialet.
- Overflytning af kapacitet fra Fyn til Vest – og Sønderjylland.
- Sikring af en mere bred vifte af psykiatriske behandlingstilbud hos de praktiserende psykiatere.
- At der arbejdes med en præcisering af målgruppen for behandlingstilbuddet hos henholdsvis praktiserende læge, praktiserende speciallæge og den sygehusbaserede psykiatri.
- At der arbejdes med patientforløbsprogrammer.
- At der sikres fælles retningslinjer for informationsudveksling mellem sektorerne.
- Iværksættelse af forsøgsordning i Odense Kommune med henblik på afhjælpning af nogle af de problemer som lange ventetider til behandling hos praktiserende psykiatere skaber.

Der var ved høringsfristens udløb indkommet 16 høringsvar. Vejle Kommune har efter anmodning – og tilladelse – fremsendt høringsvar efter høringsfristens udløb.

Der foreligger nu en samlet vurdering af høringsvarene. Hovedsynspunktet er, at der er generel tilfredshed med de fleste af praksisplanens anbefalinger. Enkelte høringsvar forholder sig dog kritiske til dele af praksisplanen.

Flere af høringsvarene har forslag til præciseringer og uddybninger omkring dele af beskrivelsen, herunder det fremlagte statistikmateriale. En del af disse findes relevante, hvorfor de foreslås indarbejdet i planen.

De indkomne høringsvar giver dog ikke, efter administrationens opfattelse, umiddelbart anledning til væsentlige ændringer i planen.

Resumé af høringsvar samt administrationens bemærkninger fremgår af vedlagte bilag. Endvidere kan høringsvarene læses på: [regionens hjemmeside](#).

Høringssvar fra Sundhedsstyrelsen og Nordfyns, Vejle og Tønder kommuner (der er fremsendt direkte) fremgår af vedlagte bilag.

Praksisplanen forventes ikke at medføre yderligere udgifter inden for området.

Psykiatriudvalget behandlede sagen på møde den 7. maj 2013. Udvalget besluttede at anbefale indstillingen over for regionsrådet.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At praksisplan for specialet psykiatri i Region Syddanmark, med de i bilaget foreslåede ændringer til indarbejdelse i planen, udgør det videre grundlag for organiseringen af regionens psykiatripraksis.

## **Beslutning i Sundhedssamordningsudvalget den 23-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Bemærkninger til høringssvar

Direkte fremsendte høringssvar til psykiatripraksisplan

# Punkt 10: Praksisplan for det øvrige speciallægeområde

10/4084

## Resumé

Regionsrådet godkendte på møde den 17. december 2012 høringsudkastet til praksisplanen for det øvrige speciallægeområde (anæstesiologi, børne- og ungdoms-psykiatri, diagnostisk radiologi, gynækologi og obstetrik, intern medicin, kirurgi, ortopædisk kirurgi, plastikkirurgi, neurologi, reumatologi, pædiatri og patologi).

Praksisplanen har efterfølgende været sendt i høring, og på baggrund af denne høringsrunde skal regionsrådet nu tage endelig stilling til planen.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte på møde den 17. december 2012 høringsudkastet til praksis-planen for det øvrige speciallægeområde, hvori der dels er en generel del, som beskriver baggrunden for planen, visioner for fremtidens speciallægepraksis, overordnede målsætninger for den fremtidige tilrettelæggelse af speciallægepraksis, samt en beskrivelse af regionens nuværende kapacitet, og dels af et afsnit omhandlende hvert praksis speciale.

Regionsrådets godkendte praksisplan kan ses [her](#).

Praksisplanen har efterfølgende været sendt i høring, og på baggrund af denne høringsrunde skal regionsrådet tage endelig stilling til planen.

Der var ved høringsfristens udløb den 28. februar 2013 indkommet 21 høringssvar til praksisplanen for det øvrige speciallægeområde. Vejle Kommune har efter anmodning - og tilladelse - fremsendt høringssvar efter høringsfristens udløb.

Høringssvarene har generelt forholdt sig positivt til den fremlagte plan. Der er forslag til præciseringer og uddybninger omkring dele af beskrivelsen. En del af forslagene forslås indarbejdet i planen.

De indkomne høringssvar giver dog, efter administrationens opfattelse, ikke umiddelbart anledning til væsentlige ændringer i planen

Resume af høringssvar samt Sundhedsdirektørens bemærkninger fremgår af vedlagte bilag. De indkomne høringssvar kan læses på [regionens hjemmeside](#).

Høringssvar fra Sundhedsstyrelsen og Nordfyns Kommune er fremsendt direkte, se vedlagte bilag.

Praksisplanen forventes ikke at medføre yderligere udgifter indenfor området.

## Indstilling

Det indstilles:

At ”Praksisplan for speciallægeområdet - øvrige speciallæger” med de forslåede ændringer godkendes, og udgør det fremtidige grundlag for organisering af speciallægepraksis.

### **Beslutning i Sundhedssamordningsudvalget den 23-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Bemærkninger overfor Kolding Kommune rettes til.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Resume af og bemærkninger til høringssvar

Sundhedsstyrelsen - høringssvar

Høringssvar Nordfyns Kommune - Praksisplan for psykiatri

## **Punkt 11: Døgndækkende akutlægebil i Sønderborg**

13/101

### **Resumé**

Det foreslås, at akutlægebil i Sønderborg, der i dag kører fra kl. 7.30 – 18.00 gøres døgndækkende, og at speciallægen i anæstesi, der kører på akutlægebil, kan medvirke ved liggende patienttransporter i Sygehus Sønderjylland.

Forslaget vil medføre, at den nuværende dækning med akutlægebil i Sønderborg øges fra 44 % til 95 % af årets timer.

### **Sagsfremstilling**

Sygehus Sønderjylland arbejder med at forbedre kvaliteten på interhospital transport, hvor kvalitetsniveauet endnu ikke er helt som Sygehus Sønderjylland ønsker det, og som det i øvrigt anbefales af de faglige selskaber. Sygehus Sønderjylland har et ønske om forbedring, da man ikke altid er i stand til hurtigt at kunne frigøre speciallæger i anæstesi fra de nuværende funktioner i intensiv og operationsafsnit mv. på grund af beredskabernes størrelse og den deraf følgende risiko for at mangle nødvendige kompetencer i akutte situationer.

Samtidig er det heller ikke muligt at udvide vagtordningerne til at dække transporterne, da rekrutteringssituationen har ført til mangel på speciallæger. Det nuværende personale er således ikke tilstrækkeligt til at dække de nødvendige vagter af overenskomstæssige årsager, ligesom det heller ikke vurderes som muligt for Sønderborg Sygehus enten at rekruttere nye læger eller eksterne konsulenter alene til transportfunktionen.

Sygehus Sønderjylland vurderer, at det vil have stor positiv betydning for rekrutteringen af anæstesilæger til Sønderborg Sygehus, hvis der etableres en døgndækkende akutlægebil.

Sygehus Sønderjylland ønsker derfor, at akutlægebil i Sønderborg gøres døgndækkende fra den 15. juni 2013, og at anæstesilægen på akutlægebil kan medvirke ved interhospital transport.

Sygehus Sønderjylland ønsker med forslaget at hæve kvaliteten i patienttransporter, sikre en effektiv arbejdsgang og forbedre rekrutteringsmulighederne af anæstesilæger.

Det vurderes, at lægebil maksimalt ville være blevet involveret i ca. 1 transport hver tredje dag i alt ca. 378 timer om året. Det forventede tidsforbrug til transportopgaven for lægen på akutlægebil er estimeret til 378 timer om årligt svarende til 5 % af årets timer. 68 % af de liggende transportopgaver forventes at foregå i dagtiden kl. 7.30 – 18.00.

Med etablering af en døgndækkende lægebil i Sønderborg, vil det nuværende præhospital tilbud til borgerne i lokalområdet øges betragteligt. Akutlægebil dækker nu 3.832,5 af årets timer. Med en udvidelse til døgndækning, vil der være yderligere 4.927,5 timer ( $56\% - 5\% = 51\%$ ), hvor der er akutlægebilsdækning. Der vil således i fremtiden kunne være akutlægebilsdækning 95 % af årets timer mod nu 44 % af årets timer.

Mens lægen på akutlægebil deltager i en liggende transport, omdannes akutlægebil til en akutbil med paramediciner. Den døgndækkende akutlægebil i Aabenraa vil ligeledes være en del af det præhospital beredskab i området.

Sygehus Sønderjylland vil finansiere etableringsudgifterne og driftsudgifterne til etableringen af akutlægebilen. Sygehus Sønderjylland vurderer, at merudgiften ved at gøre akutlægebilen døgndækkende er 2,6 mio. kr. årligt i 2012-prisniveau. Denne udgift kan Sygehus Sønderjylland for en stor dels vedkommende finansiere ved at nedlægge den nuværende vagtordning til liggende transport, der minimum koster 1,3 mio. kr. om året.

Det foreslås, at den døgndækkende akutlægebil i Sønderborg, der medvirker ved liggende patienttransporter, evalueres efter 2 år. Ved evalueringen kan det vurderes, hvilke positive og negative effekter, der er ved, at akutlægebilen er døgndækkende, at ambulancelægen kører med på liggende transport, og at akutlægebilen omdannes til akutbil med paramediciner, når lægen kører med på en liggende transport.

Der er vedhæftet notat fra Sygehus Sønderjylland.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At akutlægebilen i Sønderborg gøres døgndækkende fra den 15. juni 2013.

At anæstesilægen på akutlægebilen i Sønderborg kan deltage i patienttransport med kritisk syge fra den 15. juni 2013.

At akutlægebilen omdannes til akutbil med paramediciner i Sønderborg, når anæstesilægen deltager i en liggende transport.

At etablerings- og driftsudgifterne forbundet med at gøre akutlægebilen døgndækkende afholdes af Sygehus Sønderjylland.

At den døgndækkende akutlægebil i Sønderborg evalueres efter 2 år.

## **Beslutning i Akut- og ø-udvalget den 22-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Notat om udvidelse af åbningstiden på akutlægebilen i Sønderborg

# Punkt 12: Generalplan Sydvestjysk Sygehus - byggeprogram og dispositionsforslag for Fælles Akutmodtagelse i Esbjerg

09/3307

## Resumé

Det planlægges at etablere en Fælles Akutmodtagelse (FAM) ved Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg, som en del af generalplanen. Der foreligger nu byggeprogram og dispositionsforslag til regionsrådets godkendelse.

## Sagsfremstilling

Generalplanen for udbygningen af Esbjerg Sygehus blev vedtaget af regionsrådet i marts 2010. Generalplanen er udarbejdet i forlængelse af ”Gennemførelsesplan – Fremtidens sygehuse – fra plan til virkelighed” fra september 2008 og skal etablere Esbjerg Sygehus som et af regionens 4 akutsygehuse.

Regionsrådet godkendte 23. april 2012 idéoplægget for etablering af Fælles Akutmodtagelse på Sydvestjysk Sygehus. Samtidig blev der meddelt anlægsbevilling til rådgivning på i alt 12,1 mio. kr. (indeks 130,3). Sydvestjysk Sygehus og eksterne rådgivere har nu udarbejdet et byggeprogram inkl. dispositionsforslag til regionsrådets godkendelse.

Formålet med etableringen af FAM er at sikre akutte patienter samme høje kvalitet i modtagelse, udredning og behandling - uanset indlæggelsestidspunkt. Dette sikres ved tilstedeværelse af speciallæger i front døgnet rundt i FAM.

Forventningerne til FAM er at:

- 70-80 % af alle akutte patienter kan udskrives direkte fra FAM.
- Den gennemsnitlige liggetid vil kunne reduceres til 18 timer.
- Max. liggetid 2 døgn.

FAM etableres i de eksisterende bygninger: behandlingsbygning 01, sengebygning 02, ambulancehallen og gangarealer herimellem i stueplansniveau (03).

Der planlægges etablering af 64-66 énsengsstuer, heraf 5 isolationsstuer og 1 bariatrisk sengestue (sengestue for svært overvægtige). De fleste almindelige sengestuer vil dele bad og toilet, således at to patienter vil få direkte adgang til det samme deletoilet/bad.

I forbindelse med dispositionsplanlægningen af FAM er det blevet klart, at man vil kunne opnå en mere rationel ombygningsproces og efterfølgende forbedret drift såfremt en række funktioner oprindeligt tiltænkt gennemført i fase 3, etableres umiddelbart i forlængelse af etablering af senge- og behandlingsafsnit, tiltænkt gennemført i fase 1. Disse funktioner er traumecenter, integrering af lægevagt og skadestue og lokal radiologi. Det betyder at der skal flyttes rådighedsbeløb på i alt 45,2 mio. kr. (indeks 130,3) fra generalplanens fase 3 til fase 1.

Mio. kr. (indeks 130,3)	2013	2014	2015	2016	I alt
<b>Fælles Akutmodtagelse</b>	12,5	59,6	22,7	1,3	96,1

Finansiering

Rådighedsbeløb Fase 3	3,6	11,6	11,3	26,4
Likvide midler		16,7	2,1	18,8
I alt	3,6	28,3	13,4	45,2

50,9 mio. kr. finansieres af allerede afsatte rådighedsbeløb til generalplanens Fase 1.

Der er allerede meddelt anlægsbevilling på 12,1 mio. kr. som indstilles forøget med 84,0 mio. kr., jf. ovenfor.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At byggeprogram og dispositionsforslag for etablering af Fælles Akutmodtagelse på Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg, godkendes.

At det afsatte rådighedsbeløb vedr. fase 1 forøges med 45,2 mio. (indeks 130,3), finansieret af de afsatte midler til generalplanens fase 3 i 2014-16 på 26,4 mio. kr., samt 18,8 mio. kr. finansieret af de likvide midler i 2015-16, fordelt på år i overensstemmelse med opstilling i sagsfremstillingen.

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling på 84,0 mio. kr. (indeks 130,3) til etablering af FAM.

At de afsatte rådighedsbeløb frigives.

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

### **Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Resume af byggeprogram Dispositionsforslag Fælles akutmodtagelse

# Punkt 13: Generalplan Sydvestjysk Sygehus - projektorganisation

09/3307

## Resumé

Sydvestjysk Sygehus ønsker at fortsætte projektorganisationen til at styre byggeprocessen i forbindelse med implementeringen af generalplanen. Det forelægges derfor til regionsrådets godkendelse at fortsætte projektorganisationen til 2018.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i september 2010 etableringen af en projektorganisation på Sydvestjysk Sygehus til at implementere generalplanen. Der blev i den forbindelse afsat 7,0 mio. kr. (indeks 123,4) til at dække omkostningerne i perioden 2010 til 2013. Denne bevilling skal nu fornys.

Generalplanen forventes færdiggjort i 2018, hvilket er hurtigere end tidligere planlagt. Færdiggørelsen var planlagt til 2020. Den hurtigere realisering skyldes bl.a. fremrykningen af de dele af den fælles akutmodtagelse, der tidligere lå placeret i Fase 3, nu udføres i Fase 1.

Aktivitetsniveauet i generalplanen er øget i 2012 med igangsætning af byggeprojekt for laboratoriehus, dialyse og nuklearmedicinsk afdeling og samtidig planlægning af fælles akutmodtagelse. Desuden er planlægningen af fase 2, ny sengebygning påbegyndt. Derfor øges omkostningsniveauet til projektorganisationen. Bevillingen til projektorganisationen skilles ud fra generalplanens faser, og finansieres af generalplanen, idet projektorganisationen varetager hele generalplanen.

I rapporten: "Økonomistyring af større anlægsprojekter/sygehusbyggerier til Danske Regioner" af 2. oktober 2008 anbefaler KPMG at etablere en robust projektorganisation, citat:

"Det er en væsentlig forudsætning for et succesfuldt anlægsprojekt, at der etableres en robust, velfungerende, kompetent og ikke mindst beslutningsdygtig organisation, som til enhver tid matcher eksterne samarbejdspartnere."

*Budget for projektorganisationen, Esbjerg Sygehus:*

Mio. kr. (indeks 130,3)	Forbrug pr. 31.12.2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	I alt
Budget	5,0	3,6	3,5	3,5	3,5	3,5	3,2	25,8
<b>Finansiering</b>								
Fase 1	5,0	2,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	7,0
Fase 2	0,0	1,6	3,5	3,5	3,5	0,0	0,0	11,8
Fase 3	0,0	0,0	0,0	0,0	0,3	3,5	3,2	7,0

## Indstilling

Det indstilles:

At projektorganisationen på Sydvestjysk Sygehus fortsættes til 2018.

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling til generalplanens projektorganisation på 18,8 mio. kr. (indeks 130,3).

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb hertil, finansieret i overensstemmelse med skemaet i sagsfremstillingen.

### **Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 14: Masterplan for Sygehus Lillebælt og generalplan for specialsygehuset Vejle

13/9332

## Resumé

På baggrund af regionsrådets beslutning af 25. juni 2012 forelægges hermed masterplan for Sygehus Lillebælt og generalplan for specialsygehuset i Vejle til regionsrådets godkendelse.

## Sagsfremstilling

På mødet den 25. juni 2012 godkendte regionsrådet, at der med udgangspunkt i profil for specialsygehuset Vejle og for akutsygehuset Kolding udarbejdes henholdsvis generalplan og masterplan, som skal indeholde forslag til indretning af fremtidige funktioner på de to sygehuse.

Der foreligger nu en masterplan for udviklingen af hele Sygehus Lillebælt med særligt fokus på akutsygehuset Kolding og generalplan for specialsygehuset Vejle. Begge planer tager afsæt i akutplanens gennemførelse.

Formålet med de to planer er at skabe et samlet grundlag for det arbejde, der skal gennemføres i perioden frem til og med 2020, herunder indflytning af funktioner fra Fredericia Sygehus på sygehuse i Kolding og Vejle.

Masterplanen for Sygehus Lillebælt giver:

- Grundlaget for udarbejdelse af byggeprogrammer for den resterende del af kvalitetsfundsprojektet - fase 4.
- Rammer for udarbejdelse af programmer for rokade- og renoveringsprojekter i Kolding, der ligger udover kvalitetsfundsprojektet.
- Rammer for udarbejdelse af presserende og nødvendige rokade- og renoveringsprojekter i Vejle, der er en forudsætning for, at de besluttede fysiske og organisatoriske rokader kan gennemføres, jf. generalplanen for specialsygehuset Vejle.

### *Prioriterede områder i masterplanen*

Frem til udgangen af 2015 foretages vigtige ombygninger af de kliniske og diagnostiske områder på Vejle Sygehus, således at især billeddiagnostikken og den ambulante kapacitet sikres fortsat udvidelsesmuligheder. Derudover sættes renoveringen af den onkologiske sengeetage i gang. Herudover er der i generalplanen anvist forslag til, hvorledes der efter 2015 kan ske en generel renovering af sengeafdelingerne. I generalplanen er ligeledes anvist forslag til flytning af øjenafdelingen. Det er dog sygehusets vurdering, at afdelingen kan blive i de nuværende lokaler, men det kan blive aktuelt senere at overveje flytning til f.eks. psykiatribygningerne, når disse blive ledige formentligt efter 2016, når det nye psykiatrihus i Vejle er færdigt.

I denne periode gennemføres også betydeligt anlægsarbejde i forhold til støtteapparatet og arealerne uden for de patientnære områder i såvel Vejle som i Kolding. Det omfatter primært produktionslaboratoriet i Kolding, forberedelse til parkeringshus i Kolding og strukturen på køkkenområdet. Parallelt hermed sker udbygning af akutsygehuset, som beskrevet i kvalitetsfundsprojektets fase 4.

Samlet skønnes det i masterplanen, at der vil skulle gennemføres renoveringer og ombygninger for henholdsvis:

- 130 mio. kr. i Kolding, som primært omfatter etablering af produktionslaboratorium, modtageenhed og parkeringshus.
- 73,4 mio. kr. i Vejle, hvor der i første omgang sker prioritering af renovering af bygningsmassen, så sygehuset kan rumme funktionerne fra Fredericia Sygehus og de funktioner, som følger af at være et specialsygehus med fokus på kræft.

Generalplanens øvrige aktiviteter, som skønnes gennemført for 84,7 mio.kr., afventer. Generalplanen angiver endvidere en række mulige investeringer, der kan gennemføres længere ude i fremtiden. En fuld gennemførelse af alle forslagene i generalplanen er således vurderet til 292,6 mio. kr.

På baggrund af masterplan og generalplan vil der blive valgt en række rådgivere til at konkretisere det efterfølgende arbejde. Der ansøges derfor om en bevilling til at påbegynde dette arbejde.

## **Indstilling**

Det indstilles:

### *For masterplanen for Sygehus Lillebælt*

At masterplan med tilhørende rokade- og renoveringsprojekter for akutsygehuset Kolding godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 7 mio. kr. (indeks 130,3) til honorering af rådgivning.

At der frigives et rådighedsbeløb på 7 mio. kr. (indeks 130,3), fordelt med 1 mio. kr. i 2013, 2 mio. kr. i 2014 og 4 mio. kr. i 2015 til masterplan i Kolding finansieret af det afsatte rådighedsbeløb hertil.

At regionsrådet inden for den afsatte budgetramme bemyndiger sundhedsdirektøren til at godkende licitation for valg af rådgiver.

### *For generalplanen for specialsygehuset Vejle*

At generalplanen for Vejle Sygehus med tilhørende rokade- og renoveringsprojekter godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 7 mio. kr. (indeks 130,3) til honorering af rådgivning.

At der frigives et rådighedsbeløb på 7 mio. kr. (indeks 130,3), fordelt med 1 mio. kr. i 2013, 2 mio. kr. i 2014 og 4 mio. kr. i 2015. til generalplan i Vejle finansieret af det afsatte rådighedsbeløb hertil.

At regionsrådet inden for den afsatte budgetramme bemyndiger sundhedsdirektøren til at godkende licitation for valg af rådgiver.

### **Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Dansk Folkeparti stillede ændringsforslag om at få specificeret omkostninger i forbindelse med køkkensammenlægning og få køkkensammenlægningen behandlet i de respektive udvalg. For ændringsforslaget stemte 4 (Dansk Folkeparti), mens 34 stemte imod. Ændringsforslaget bortfaldt herefter.

Indstillingen blev herefter tiltrådt med 34 stemmer for, 4 (Dansk Folkeparti) undlod at stemme.

### **Bilag**

Masterplan - Sygehus Lillebælt

Generalplan - Vejle

# Punkt 15: Nyt universitetshospital i Odense - faseskifterapportering

13/7066

## Resumé

Med faseskifterapporten beskrives en status for anlægsprojektet Nyt OUH ved overgangen mellem byggeprogram- og dispositionsforslagsfasen. Rapporteringen indeholder også et byggeregnskab for den somatiske del af Nyt OUH-projektet til og med byggeprogramfasen, der sluttede ved udgangen af 2012.

Faseskifterapporteringen fremlægges til politisk behandling og skal efterfølgende sendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

## Sagsfremstilling

Faseskifterapporteringen er en status for byggeprojektet Nyt OUH ved overgangen mellem byggeprogram- og dispositionsforslagsfasen.

Sidst i rapporten (kapitel 5) beskrives en status på arealopgørelser i Nyt OUH-projektet, jf. kravene til rapportering fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Projektorganisationen for Nyt OUH har valgt at supplere denne obligatoriske rapportering med en bredere statusbeskrivelse af anlægsprojektet.

Rapporten giver indledningsvist et historisk rids af projektets væsentligste milepæle fra projektets start i 2008. Organiseringen af projektet beskrives kort, og derefter følger en sammenfatning af byggeprogrammet for Nyt OUH, hvor de væsentligste udviklingspunkter fremhæves, samt et afsnit hvor projektets tidsmæssige perspektiv beskrives i overordnede linjer. Desuden indeholder faseskifterapporteringen en status på Projekt Nyt OUHs risikostyring, hvor organisering og proces for risikostyring præsenteres. Herunder beskrives projektets væsentligste risici ved afslutning af byggeprogramfasen.

Som en del af rapporteringen opstilles også et byggeregnskab for den somatiske del af Nyt OUH-projektet til og med byggeprogramfasen, der sluttede ved udgangen af 2012. Faseskifterapporteringen fremlægges til politisk behandling i Region Syddanmark. Efterfølgende sendes materialet til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Bygge-/faseregnskabet for Nyt OUH-anlægsprojektet kommer til at indgå i årsregnskabet 2012 for Region Syddanmark. I forbindelse med aflæggelse af årsregnskabet for Region Syddanmark revideres regionens forbrug, herunder i princippet også forbruget på anlægsprojekter. Der foretages dog ikke en egentlig tilbundsående revision af igangværende anlægsprojekter, idet de revideres særskilt ved aflæggelse af anlægsregnskabet. Nyt OUH-anlægsprojektet strækker sig dog over relativt lang tid, og efter ønske fra Projektorganisationen for Nyt OUH indhentes en separat revisionspåtegning af Nyt OUH-byggeregnskabet til og med byggeprogramfasen, som sluttede ved udgangen af 2012.

## Indstilling

Det indstilles:

At faseskifterapporteringen af 10. april 2013 for Nyt OUH-projektet tiltrædes.

## Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Faseskifterapportering - Nyt OUH

# **Punkt 16: Rapportering nr. 9 om kvalitetsfundsprojekterne Kolding Sygehus og Nyt OUH og 4. rapportering om udbygningen af Esbjerg Sygehus**

10/4091

## **Resumé**

Denne sag indeholder den 9. rapportering om kvalitetsfundsprojekterne Kolding Sygehus og Nyt OUH, samt den 4. rapportering om udbygningen af Esbjerg Sygehus.

Rapporteringer forelægges til orientering.

## **Sagsfremstilling**

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

Denne sag indeholder den 9. rapportering om kvalitetsfundsprojekterne Kolding Sygehus og Nyt OUH, samt den 4. rapportering om udbygningen af Esbjerg Sygehus. Udbygningen af Aabenraa Sygehus er behandlet i separat dagsordenspunkt, idet rapporteringen sendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Rapporteringerne følger de rammer, der er fastsat af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Rapporteringerne viser, at projekterne holder sig inden for de fastsatte rammer for økonomi, tid og kvalitet.

## **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013**

Udvalget anbefaler regionsrådet, at rapporteringen tages til orientering.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Til orientering.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Til orientering.

## **Bilag**

9. Rapportering for Kolding Sygehus

9. Rapportering for Nyt OUH

4. Rapportering for Esbjerg Sygehus

Generelle principper

# Punkt 17: Udbetalingsanmodning for kvalitetsfondsprojektet i Kolding

13/9196

## Resumé

Der er udarbejdet en udbetalingsanmodning for kvalitetsfondsprojektet i Kolding til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, der indstilles til regionsrådets godkendelse.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark modtog den 1. november 2010 endeligt tilsagn fra det daværende Indenrigs- og Sundhedsministerium om tilskud fra Kvalitetsfonden til byggeprojektet i Kolding. Ministeriet anmodede samtidig regionen om at udarbejde en detaljeret tidsprofil for afholdelsen af investeringsudgifterne, som skulle fremsendes til ministeriet med henblik på udbetaling af midler fra Kvalitetsfonden.

Regionerne modtog den 3. juli 2012 en revisions- og regnskabsinstruks, og på baggrund heraf er udarbejdet vedlagte ansøgning om udbetalingsanmodning for kvalitetsfondsprojektet i Kolding. Ansøgningen om udbetalingsanmodning forelægges hermed til regionsrådets godkendelse.

Udbetalingsanmodningen består af et notat, et udfyldt skemamateriale samt en risikoprofil. I udbetalingsanmodningen bekræfter Region Syddanmark, at projektet i Kolding fortsat lever op til de betingelser, som det endelige tilsagn byggede på, at projektet fortsat er realistisk og robust inden for den samlede totalramme på 900 mio. kr. (indeks 2009-pl), og at projektet overholder de specifikke tilsagnsbetingelser.

Udbetalingsprofilen i ansøgningen afviger fra de afsatte rådighedsbeløb til projektet. Rådighedsbeløb og bevillinger vil blive tilpasset i forbindelse med sagen om godkendelse af licitationsresultat, der forelægges regionsrådet den 24. juni 2013.

Efter regionsrådets godkendelse fremsendes udbetalingsanmodningen til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse med henblik på opstart af udbetaling af midler fra Kvalitetsfonden. Herefter vil udbetalingerne være knyttet op på en løbende kvartalsvis rapportering, samt en årlig rapportering fra regionsrådet til ministeriet. Den løbende udbetaling af midler fra Kvalitetsfonden er betinget af en tilfredsstillende rapportering.

Når udbetalingsanmodningen er godkendt af ministeriet, vil der blive forelagt særskilt sag vedrørende de bevillingsmæssige konsekvenser i relation til finansiering, herunder låntagning.

## Indstilling

Det indstilles:

At ansøgningen om udbetalingsanmodning for kvalitetsfondsprojektet i Kolding godkendes.

## Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

## Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Notat - Kolding

Udbetalingsanmodning

Risikoprofil Kolding

## **Punkt 18: Kvalitetsfondsprojekter - ansøgning vedrørende energibesparende foranstaltninger**

12/25498

### **Resumé**

I forbindelse med økonomiaftalen for 2013 er der afsat en lånepulje til energiinvesteringer i forbindelse med Kvalitetsfondsprojekter.

Det vil være muligt at søge om at udvide rammen for kvalitetsfondsprojekter for udbygningen af Aabenraa sygehus og Kolding sygehus med ca. 26,5 mio. i alt. Det er endnu ikke vurderet i hvilket omfang, der vil blive ansøgt for NytOUH.

### **Sagsfremstilling**

I forbindelse med Økonomiaftalen for 2013 er det besluttet at afsætte en lånepulje til energiinvesteringer i forbindelse med Kvalitetsfondsprojekter.

Denne pulje gør det muligt at finansiere et løft af projekterne til Bygningsklasse 2020 (BK2020) ud over kvalitetsfondsmidlerne. Der kan ansøges om at kun dele af projekterne løftes til BK2020 eller hele projektet. Såfremt hele projektet løftes, kan der søges om 2,3 % af den samlede investeringsramme til kvalitetsfondsprojektet eller 644 kr./m<sup>2</sup>, såfremt der er tale om at kun dele af projektet løftes.

Forskellen mellem BR2015 og BK2020 er et mindre energiforbrug, men derudover også øgede krav til arbejdsmiljø og indeklima. Det mindre energiforbrug vil ikke være i stand til at give en fornuftig tilbagebetaling af investeringen, men sammen med de skærpede krav til indeklima og arbejdsmiljø samt muligheden for at bruge et evt. overskud til at nedbringe forbruget af procesenergi, vurderes det som helhed at være en god investering. På sigt vil det være muligt at gøre sygehusene yderligere energibesparende eller energineutrale ved at tilføre yderligere energi fra vedvarende energikilder.

Det er ikke muligt at få godkendt hele projektet i forbindelse med udbygningen af Kolding Sygehus som BK2020. Det vurderes, at sengebygningen kan udføres i BK2020. Denne udgør i alt 19.053 m<sup>2</sup>. Regionen ønsker derfor at søge om at udvide tilsagnsrammen med 12.258.540 kr. (Indeks 100 - 2009pl).

For udbygningen af Aabenraa Sygehus er det ikke muligt at løfte fase 1 til BK2020.

Fase 2 kan opføres i BK2020 og udgør i alt 22.046 m<sup>2</sup>. Regionen ønsker derfor at søge om at udvide tilsagnsrammen med 14.197.624 kr. (indeks 100 - 2009pl).

For begge projekter gælder, at hele beløbet ikke anvendes til at opgradere projekterne til BK2020. Der vil derfor også blive fokuseret på energiforbruget i forbindelse med indkøb og anvendelse af udstyr, forbedret ventilation og andre initiativer, der kan mindske forbruget af procesenergi.

Nyt OUH tester i øjeblikket et nyt byggeteknisk paradigme. Når resultaterne af disse test foreligger, vil der blive taget stilling til i hvilket omfang, der vil blive søgt om udvidelse af tilsagnsrammen.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At der ansøges om udvidelse af tilsagnsrammen på i alt 12.258.540 kr. (Indeks 100 - 2009pl) i forbindelse med udbygningen af Kolding Sygehus.

At der ansøges om udvidelse af tilsagnsrammen på i alt 14.197.624 kr. (indeks 100 - 2009pl) i forbindelse med udbygningen af Aabenraa Sygehus.

### **Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Ansøgning til ministeriet

# Punkt 19: Sydvestjysk Sygehus - effektiviseringsgevinst ved realisering af generalplan

09/3307

## Resumé

Generalplanen for udbygningen af Esbjerg Sygehus er, målt på størrelse og formål, sammenlignelig med Kvalitetsfundsprojekterne. Derfor skal der fastsættes et effektiviseringskrav for Sydvestjysk Sygehus.

## Sagsfremstilling

Generalplanen for udbygningen af Esbjerg Sygehus blev vedtaget af regionsrådet i marts 2010. Generalplanen finansieres af regionens egne anlægsmidler, og er således ikke et Kvalitetsfundsprojekt, men er - målt på formål og investeringens størrelse - sammenlignelig hermed. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i forbindelse med tilsagn for finansiering af Kvalitetsfundsprojekterne fastlagt et effektiviseringskrav, et sådant skal ligeledes fastsættes for Sydvestjysk Sygehus (SVS).

For at fastlægge størrelsen af effektiviseringskravet for SVS sammenlignes med kravene til Kvalitetsfundsprojekterne. Udbygningen af Esbjergs Sygehus er et ud- og ombygningsprojekt og skal derfor sammenlignes med disse. Dermed sammenlignes der ikke med barmarksprojekterne, som bl.a. Nyt OUH.

Af tilsagnsskrivelserne fra ministeriet vedr. ud- og ombygningsprojekter fremgår et effektiviseringskrav på 4 – 7 % af sygehusets driftsomkostninger. Det investerede beløb i Esbjerg Sygehus er mindre end for kvalitetsfundsprojekterne, og dermed er mulighederne for at påvirke driften mindre. Et effektiviseringskrav på 4 % af de samlede driftsomkostninger på SVS i 2011 svarer til 67 mio. kr., hvilket giver et afkast svarende til øvrige sammenlignelige projekter. Afkastet beregnes som effektiviseringsgevinsten i procent af investeringen.

Projekt	Investering	Effektiviserings-krav	Afkast
	(09 pl)		
Aabenraa	1.250 mio. kr.	103 mio. kr.	8,2 %
Viborg	1.150 mio. kr.	92 mio. kr.	8,0 %
Kolding	900 mio. kr.	76 mio. kr.	8,4 %
Esbjerg	*812 mio. kr.	67 mio. kr.	8,2 %

\*: indeks 2010, reguleret for afsat medico-investering

### Indfasning af krav

Effektiviseringskravet indfases i takt med færdiggørelsen af de dele af byggeprojektet, der forventes at give en væsentlig effektiviseringsgevinst, idet gevinsterne kan realiseres efter færdiggørelsen af det enkelte element. Effektiviseringsgevinsterne for SVS indfases løbende i overensstemmelse med regionens gældende praksis, dvs. året efter færdiggørelsen.

<b>Delprojekt</b>	<b>Planlagt færdiggørelse</b>	<b>Andel</b>	<b>Beløb mio. kr.</b>	<b>Effektiviseringsgevinst</b>
Laboratoriehus	30-09-2013	10 %	6,7	Mere rationel drift i laboratoriet  Hurtigere leverancer (rørpost)
Fælles Akut Modtagelse	30-06-2015	30 %	20,1	Mere effektiv behandling og dermed sparede sengedage
Sengebygning	31-03-2017	40 %	26,8	Mere rationel drift af sengeafsnit
Fase 3	2018	20 %	13,4	Mere rationel drift af det samlede sygehus.

Tidspunktet for effektivering af besparelsen reguleres ved forsinkelser.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At der fastsættes et effektiviseringskrav på 4 % af de samlede driftsomkostninger for Sydvestjysk Sygehus i 2011, svarende til 67 mio. kr. (indeks for sygehusdrift 2012).

At effektiviseringsgevinsten indføres året efter færdiggørelsen af de 4 ovennævnte delprojekter.

### **Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Punkt 20: International sygehuskonference**

13/2688

### **Resumé**

Der planlægges en international sygehuskonference den 30. september – 1. oktober 2013 og en forudgående præ-event den 12. - 13. juni.

Formålet med konferencen er at udbrede innovative løsninger inden for sygehusbyggeri og velfærdsteknologi, samt at etablere partnerskaber mellem offentlige og private danske og udenlandske aktører.

Der gives en orientering og en status for planlægningen af konferencen.

### **Sagsfremstilling**

Syddansk Sundhedsinnovation planlægger en international sygehuskonference den 30. september – 1. oktober 2013 og en forudgående præ-event den 12. – 13. juni 2013.

Formålet med konferencen er at udbrede innovative løsninger inden for sygehusbyggeri og velfærdsteknologi, samt etablere partnerskaber mellem offentlige og private danske og udenlandske aktører.

Målgruppen for konferencen er nationale og internationale offentlige beslutningstagere og private leverandører af hospitalsløsninger, sundheds-it og velfærdsteknologi.

Konferencen vil omhandle fire overordnede temaer inden for design af sygehuse: 1) Robust og fleksibelt sygehusbyggeri 2) Effektiv sygehusdrift 3) Sygehus i hjemmet 4) Psykiatrisk sygehusbyggeri.

Konferencen vil adskille sig fra et traditionelt conferenceformat ved ikke kun at indeholde hovedtaler, indlæg og udstilling. I stedet bygges konferencen op omkring veldefinerede udfordringer for fremtidens hospitals- og sundhedsvæsen med afsæt i metoden ”Åben Innovation”, hvor innovative løsninger skabes i fællesskab på tværs af organisationer. Deltagerne vil således gennem workshops indtage en aktiv rolle om fælles problemløsninger for de udvalgte udfordringer.

Forud for konferencen planlægges en præ-event den 12. – 13. juni 2013. Præ-eventen har til formål at forberede konferencen ved at udvalgte deltagere fra danske og udenlandske sygehuse samt private virksomheder arbejder med konferencens temaer og bl.a. udformer en udstilling, der indgår på selve konferencen.

### *Status*

Projektorganisationen for Nyt Sygehusbyggeri, Odense Universitetshospital/Nyt OUH, psykiatrien og Danske Regioner har positivt tilkendegivet ønske om samarbejde i forhold til planlægningen.

Der er indgået en samarbejdskontrakt med HIMSS (Health Care Information and Management Systems Society) som ekstern konferencearrangør og om international markedsføring.

En række parter har allerede konkret tilkendegivet ønske om samarbejde i forhold til planlægning og deltagelse: Mayo Clinic (USA), National Health Service 24 (Skotland), Philips (Holland) og Cisco (USA). Flere parter er på vej.

Healthcare Denmark (tidl. sundheds- og velfærdskonsortiet) har interesse for samarbejde om konferencen blandt andet i forbindelse med international promovering. Derudover tiltænkes Welfare Tech og Invest in Denmark en aktiv rolle i form af at tiltrække virksomheder til konferencen samt at facilitere partnerskaber mellem offentlige og private parter.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning i Innovationsudvalget den 25-04-2013**

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

# Punkt 21: Udviklingsstrategi 2014 på det sociale område

13/10831

## Resumé

Hvert år skal der udarbejdes en udviklingsstrategi på det sociale område, som kommuner og regionen skal have godkendt senest den 1. juni. Udviklingsstrategien omhandler den faglige udvikling på det specialiserede socialområde.

Det indstilles, at regionsrådet godkender udviklingsstrategien.

## Sagsfremstilling

På baggrund af de to sidste års Udviklingsstrategier og samarbejdet mellem kommunerne og med regionen er der mange udviklingsprojekter i gang eller på trapperne til at blive iværksat, blandt andet i forhold til:

Kategorisering og overblik over de mest specialiserede tilbud i Syddanmark:

- Særforanstaltninger og enkeltmandsprojekter
- Borgere med en erhvervet hjerneskade
- Fokus på det gode liv
- Analyse af tendenser, metoder og metodeudvikling på det specialiserede socialområde
- Fælles Fokus: Fire projekter omkring synergi, effekt/resultatbaseret styring, økonomiske modeller og kundebestyrelser
- Borgere med en dobbeltbelastning (dobbeltdiagnose)
- Videndeling
- Plejefamilieområdet.

Fokus i 2014 vil ligge på implementering af ovennævnte tiltag. Desuden er der defineret tre nye temaer i Udviklingsstrategien 2014:

- Ministertema; tilsyn og godkendelse
- Fokus på takster, som understøtter målet med indsatsen
- Anvendelse af velfærdsteknologier på socialområdet.

Kommunekontaktrådet har behandlet Udviklingsstrategien den 15. april 2013 og Kommunekontaktudvalget har behandlet strategien den 24. april 2013. Begge fora anbefaler, at kommunerne og regionen godkender Udviklingsstrategi 2014.

Udviklingsstrategien skal senest være godkendt den 1. juni 2013.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At Udviklingsstrategi 2014 godkendes.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Udviklingsstrategi 2014 på socialområdet - Udviklingsstrategien 2014

Udviklingsstrategi 2014 på socialområdet - bilag til Udviklingsstrategien 2014

## Punkt 22: Lukning af Nyborgskolen

13/7943

### Resumé

Efterspørgslen efter skoletilbuddet på Nyborgskolen til hørehæmmede unge har været faldende gennem en årrække og elevtallet er nu så lille, at skolen indstilles til lukning pr. 31. juli 2013. Da regionen har forsyningspligt i forhold til skoletilbud til hørehæmmede unge indstilles, at der etableres et højt specialiseret skoletilbud i tilknytning til Center for Høretab fra 1. august 2013, så regionen fortsat lever op til forsyningspligten på området.

### Sagsfremstilling

Der har gennem de senere år været en markant faldende efterspørgsel efter Nyborgskolens tilbud til hørehæmmede unge. Baggrunden for den faldende efterspørgsel på Nyborgskolen er navnlig CI-operationer, der skaber bedre høreelse til hørehæmmede, hvilket i sig selv er en positiv udvikling. Kommunerne vælger desuden i højere grad at inkludere børn med høretab i undervisningen lokalt eller vælger ophold på det private tilbud Castbjerggaard, der også udbyder forløb for hørehæmmede. Castbjerggaard modtager statsstøtte, og har derfor en lavere takst end Nyborgskolen. Elevtallet er nu så lille, at Nyborgskolen indstilles til lukning pr. 31. juli 2013.

Der er imidlertid fortsat en lille gruppe af unge hørehæmmede, der har behov for et højt specialiseret skoletilbud som det, der i dag tilbydes på Nyborgskolen, og regionen har forsyningspligten på området, jf. § 1, stk. 2 i lov om specialundervisning for voksne.

Castbjerggaard har i dag ikke tilbud til den vanskeligste del af målgruppen.

Regionen etablerer derfor en løsning, der tilgodeser de unge, der ved en lukning af Nyborgskolen lades uden et relevant tilbud.

Konkret indstilles etablering af et skoletilbud som særligt tilrettelagt ungdomsuddannelse (STU). STU bliver for de nuværende og eventuelle kommende elever indenfor målgruppen og bliver placeret i regi af Center for Høretab.

STU er et individuelt tilrettelagt uddannelsesforløb med en varighed på tre år. Uddannelsen er tilrettelagt for unge under 25 år, der af fysiske eller psykiske grunde ikke kan gennemføre en anden ungdomsuddannelse.

Vurderingen af behovet for pladser i den nye løsning er baseret på dialog med samtlige kommuner, der aktuelt har børn og unge i målgruppen for et specialundervisningstilbud. På baggrund af dette planlægges der ca. 10 pladser i det nye tilbud, der foreslås oprettet fra skoleåret 2013/2014. Der forventes at blive tale om en takst svarende til den takst, der aktuelt gælder på Nyborgskolen.

*Underskud ved lukning af Nyborgskolen*

Regionen har løbende tilpasset udgifterne på Nyborgskolen i forhold til det faldende elevtal. Der har været arbejdet på at få så præcise tilkendegivelser fra kommunerne om den kommende efterspørgsel som muligt. Det har imidlertid vist sig meget vanskeligt at skabe et reelt planlægningsgrundlag for skolen, og efterspørgslen er faldet mere markant, også i de seneste år, end skolen havde forventet på baggrund af de tilkendegivelser, der er givet fra kommunerne omkring udviklingen i efterspørgslen.

Regionen arbejder ud fra at reducere udgifterne ved en lukning af skolen mest muligt. Etablering af STU-tilbuddet vil både være til gavn for den lille målgruppe af hørehæmmede unge, der fortsat forventes at have behov for et tilbud. Samtidig vil det reducere omkostningerne i forbindelse med lukning af Nyborgskolen, fordi det nye tilbud vil beskæftige nuværende medarbejdere på Nyborgskolen. Etablering af et nyt tilbud forventes at reducere omkostningerne ved lukning af Nyborgskolen svarende til et beløb på omkring 8 mio. kr. af et forventet samlet akkumuleret underskud ved en lukning på ca. 29 mio. kr. alene for lønudgifterne.

Regionen har spurgt Ministeriet for Børn og Undervisning om, hvordan en nedlukning af Nyborgskolen, som er et landsdækkende tilbud, skal finansieres. Seneste henvendelse er rettet til ministeriet den 27. marts 2013. Regionen har ultimo april 2013 ikke modtaget svar på den seneste henvendelse til ministeriet.

På Kommunekontaktudvalgets møde den 24. april 2013 var der opbakning til, at Region Syddanmark lukker Nyborgskolen, og at Region Syddanmark hurtigst muligt iværksætter en afklaring af det fremadrettede behov for et tilbud til målgruppen, samt udarbejder forslag til etablering af tilbud. Endvidere besluttede man at der rettes henvendelse til ministeriet vedr. regelgrundlag for dækning af underskuddet.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At lukning af Nyborgskolen pr. 31. juli 2013 godkendes.

At etablering af et skoletilbud til unge hørehæmmede godkendes, så regionen fortsat opfylder sin forsyningspligt på området.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

# **Punkt 23: RUP-udvalgets møderunde med de syddanske kommuner oktober 2012 – marts 2013**

12/14536

## **Resumé**

Regionsrådet drøftede den 22. oktober 2012, hvordan den nye Regionale Udviklingsplan 2012-2015 skulle følges op i lyset af RUP-udvalgets forestående møderunde med de syddanske kommuner. Regionsrådet besluttede at anmode RUP-udvalget om at give en status i foråret 2013.

Udfordringerne og forskellighederne i regionen og de syddanske kommuner forstærkes. Det anbefales, at regionsrådet hen over 2013 forbereder og prioriterer de vigtigste nøgleaktiviteter til at adressere udviklingen, herunder i forbindelse med budget 2014.

## **Sagsfremstilling**

Regionsrådet vedtog Den Regionale Udviklingsplan 2012-15 den 23. april 2012. Planens formål var at skabe en konkurrencedygtig og helhedsorienteret udvikling i Syddanmark. At planen kan få stor betydning for den regionale vækst, understreges i OECDs analyse af den regionale udvikling i Region Midtjylland og i Region Syddanmark fra 2012, hvor de regionale udviklingsplaner fremhæves som svaret på de lokale og regionale problemstillinger. OECD vurderer i analysen, at arbejdet med de regionale udviklingsplaner har haft stor betydning for den regionale vækst, da planerne tager hånd om alle væsentlige faktorer, der ligger ud over den traditionelle erhvervsolitik.

Hvis den Regionale Udviklingsplan skal indløse sit potentiale, skal planen være et dynamisk værktøj, hvor initiativerne løbende justeres og videreudvikles til at imødegå de aktuelle udfordringer. Et vigtigt mål med RUP-udvalgets møderunde med de 22 syddanske kommuner var derfor at fremskaffe et opdateret billede af kommunernes vigtigste udfordringer og muligheder for at forstærke eller øge effekten af indsatsen. Yderområderne og udviklingsområderne med de mest påtrængende udfordringer og de færreste ressourcer skulle have særlig bevågenhed.

De 22 møder blev gennemført i perioden oktober 2012 til marts 2013. Alle møder var konstruktive og bekræftede værdien af den bilaterale dialog mellem regionsrådet og de enkelte kommuner, bl.a. i form af 22 nærbilleder af lokalområderne, som supplerer den fælles viden fra regionale mødefora, analyser og strategier.

Bilagene til dagsordenspunktet giver et overblik over de aktuelle udfordringer og fremtidige indsatsmuligheder, der tegner sig efter møderunden. Oversigten er opdelt dels på de fire områder, der er omfattet af den Regionale Udviklingsplans områdeinitiativer for byregionerne, dels på yderområder og de større byer. Herigennem kan man få indtryk af de udfordringer og styrker, der præger de forskellige geografier.

Groft sagt er alle områder præget af de store syddanske udfordringer: lav vækst, lav produktivitet samt en befolkningsudvikling med færre i den erhvervsaktive alder. Men yderområderne er ramt hårdere og har dertil flere udfordringer, f.eks. byer der sygner hen, vanskelig tilgængelighed og mobilitet, tab af arbejdspladser og afvandring af unge. De større byer, som skal være lokomotiver for Syddanmarks udvikling, er til gengæld udfordret af trængselsproblemer og deres fremtidige internationale interaktion og vækstmuligheder, ikke mindst i forhold til metropolerne Øresundsregionen og Hamborg.

Mange af udfordringerne er kendte, og en indsats er allerede i gang. Men udviklingen har tydeliggjort, at udfordringerne ikke imødegås tilstrækkeligt, hverken i udkantsområderne eller i de større byer. Lokalt gøres en stor indsats, men tackling

af mange udfordringer forudsætter et samarbejde i hele regionen eller i de fire områdeinitiativer Trekantområdet, Sydvestjylland, Fyn og Sønderjylland.

Der har i møderunden været særlig opmærksomhed på yderområdernes særlige udfordringer samt på de igangværende indsatser i yderområderne, som er integreret i indsatsen under de fire områdeinitiativer.

Områdeinitiativerne blev etableret som en del af den Regionale Udviklingsplan efter ønske fra de syddanske kommuner og har til formål at udvikle sammenhængende byregioner, der binder de større byer, de mindre byer og landområderne sammen. De store byer er naturlige drivere for væksten, men samtidig har udviklingen i de mindre byer og landområderne også en stor betydning for væksten, da de tilbyder forskellige bosætningsmuligheder og andre erhvervsmæssige potentialer end de større byer.

Udviklingen af de fire byregioner er således omdrejningspunktet for arbejdet i de syddanske byer og landområder, og det bør derfor overvejes at udskifte betegnelsen områdeinitiativ med byregion, der mere præcist karakteriserer udviklingsindsatsen. Samtidig kan det overvejes, om der er grund til at ændre på antallet. En byregion bør afspejle et interessefællesskab med sammenhæng og styrke til at arbejde med spektret af udfordringer og muligheder.

Statens opmærksomhed og indsats har naturligt fokus på de generelle nationale problemstillinger, og det kan være vanskeligt at få udviklet og synliggjort potentialerne i indsatser, der vil vende regionale og lokale udfordringer og udnytte områdets forskellige ressourcer og udgangspunkt. Øget opmærksomhed på aktivering af stat og ministerier bør derfor være et element i regionsrådets kommende indsats.

Regionsrådet vil umiddelbart kunne integrere en række af de indsatsmuligheder, som kommunemøderne har afdækket eller tydeliggjort i den dialog, der allerede pågår i områdeinitiativerne for de fire byregioner.

I lyset af afslutningen af den første regionale Syddansk Uddannelsesaftale, og drøftelserne om en fornyelse, er der behov for at gennemføre en uddannelseskonference, der kan sætte fokus på fornyelse af Syddansk Uddannelsesaftale og arbejdet for at hæve uddannelsesniveaet i Syddanmark.

Imidlertid kan der også være anledning til en mere principiel overvejelse om sammenhæng og effekt af regionsrådets udviklingsindsats. Kobles resultaterne fra møderunden med regionsrådets drøftelse af evalueringen af strukturreformen i marts 2013, tegner der sig et behov for at få defineret og prioriteret syddanske aktuelle nøgleaktiviteter i en mere synlig og systematisk dialog mellem regionsrådet, Vækstforum og kommunerne. En prioritering der f.eks. kan fortsættes gennem dokumentation og fælles indsats over for staten, EU eller andre nationale og internationale aktører.

Det anbefales, at regionsrådet hen over 2013 forbereder og prioriterer de vigtigste nøgleaktiviteter til at adressere udviklingen, herunder i forbindelse med budget 2014.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At der forberedes 4-5 prioriterede nøgleaktiviteter, som kan indgå i en samlet syddansk udviklingspakke, der ses i sammenhæng med erhvervsudviklingsaktiviteterne i regi af Vækstforum, uddannelsesaktiviteter m.m.

At aktiviteternes indhold og implementering specificeres i dialog med Syddansk Vækstforum, Syddansk Uddannelsesaftale og kommunerne hen over sommeren og efteråret 2013.

At betegnelsen områdeinitiativ udskiftes med byregion, der mere præcist karakteriserer indsatsen, og at regionsrådet i den forbindelse drøfter om de fire byregioner er det rigtige antal.

### **Beslutning i RUP-udvalget den 22-04-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Rune Stig Mortensen orienterede om konklusionerne fra de afholdte kommunemøder, hvor drøftelserne har gået på de væsentligste udfordringer og styrker. Der er forskellige udfordringer for Trekantområdet, Sønderjylland, Sydvestjylland og Fyn samt yderområderne og de større byer. Der blev gennemgået forslag til fremtidige hovedaktiviteter, der kan styrke sammenhængen mellem de forskellige initiativer og områder. I den forbindelse skal der være fokus på samarbejde, dialog og synliggørelse og sammenhæng mellem RUP'en og erhvervsudviklingsstrategien.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Hvordan ser fremtiden ud for de syddanske byer og områder? Afrapportering fra møderunden med de 22 syddanske kommuner.

## Punkt 24: Høringssvar til FVU-planer

13/5103

### Resumé

Regionsrådet skal årligt høres om VUC'ernes FVU-planer (Forberedende VoksenUndervisning). Regionsrådet skal sikre, at der er et tilstrækkeligt og varieret udbud af FVU-undervisning og ordblindeundervisning.

På baggrund af de indkomne FVU-planer vurderes det, at der er et tilstrækkeligt udbud, og at regionen samlet set er tættere på den regionale målsætning bl.a. på baggrund af en stigning i antallet af kursister fra 2011 til 2012.

I udkast til høringssvar anbefales, at VUC'erne arbejder med at videreudvikle deres FVU-indsats med henblik på at få flere kursister.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet skal ifølge Ministeriet for Børn og Undervisnings bekendtgørelse nr. 973 af 19. juli 2007, jf. lov om forberedende voksenundervisning, årligt høres om VUC'ernes FVU-planer (Forberedende VoksenUndervisning). Regionsrådet skal sikre, at der er et tilstrækkeligt og varieret udbud af FVU-undervisning.

Region Syddanmark har i samarbejde med voksenuddannelsescentrene dertil valgt også, at bruge FVU-planerne til at følge op på den regionale målsætning på FVU-området, samt til at videreudvikle FVU-indsatsen. FVU-undervisningen er et vigtigt element i forhold til at sikre, at regionen har en velkvalificeret arbejdskraft.

#### Vurdering af om der er et tilstrækkeligt og varieret udbud af FVU-undervisning

På baggrund af de indsendte FVU-planer vurderer administrationen, at der er et tilstrækkeligt og varieret udbud hos alle seks VUC'er. Det samme har været tilfældet siden 2007.

#### Opfølgning på regional og national målsætning på FVU-området

Regeringen har en målsætning om 40.000 FVU-kursister årligt på landsplan i 2015. I Region Syddanmark er målsætningen 7 % af antallet af læsesvage årligt på FVU-forløbene. I Region Syddanmark er der i 2012 i alt 144.987 læsesvage, og det regionale mål svarer derfor til 10.149 FVU-kursister.

Overordnet set er Syddanmark tæt på den regionale målsætning med 8.552 FVU-kursister i 2012, svarende til 5,9% af antallet af læsesvage (se nedenstående tabel). Der er tale om en fremgang i antallet af FVU-kursister i forhold til 2011. Det er især antallet af kursister inden for FVU matematik, der er øget.

Udviklingen i antallet af FVU-kursister er meget forskellig de seks VUC'er imellem. VUC Sønderjylland og HF & VUC Fyn har haft markante stigninger i antallet af FVU-kursister. Det er værd at notere sig, at VUC Sønderjyllands stigning kommer efter et kraftigt fald i antallet af kursister fra 2010 til 2011. HF & VUC Fyn har for andet år i træk haft en markant stigning i antallet af kursister. De øvrige seks VUC'ere har oplevet større eller mindre fald. Især VUC Vest og Kolding HF & VUC, har oplevet en markant tilbagegang i antallet af FVU-kursister.

## FVU-Aktivitet i alt (FVU-læsning og FVU-matematik) fra 2009-2012 på VUC'erne i Syddanmark

	2009	2010	2011	2012	Læsesvage	2012 i % af læsesvage
HF & VUC FYN	2.521	2.997	3.344	3904	57.990	6,7%
VUC Vest	1041	1.346	1.335	903	29.236	3,1%
VUC Sønderjylland	3.699	2.982	1.913	2239	28.213	7,9%
VUC Fredericia	121	217	356	334	6.261	5,3%
Kolding HF & VUC	393	383	607	407	10.673	3,8%
VUC Vejle	602	829	814	765	12.614	6,0%
<b>I alt</b>	<b>8.377</b>	<b>8.754</b>	<b>8.378</b>	<b>8.552</b>	<b>144.987</b>	<b>5,9%</b>

I FVU-planerne indberetter VUC'erne også udviklingen af antallet af kursister, der modtager ordblindundervisning. Her er antallet af kursister steget fra 8.329 i 2011 til 10.339 i 2012. Alle VUC'ere med undtagelse af VUC Sønderjylland har haft en fremgang i antallet af ordblindkursister. Særligt HF & VUC Fyn har haft en markant fremgang i antallet af ordblindkursister.

### Videreudvikling af FVU-indsatsen

Region Syddanmark og de seks VUC'er blev i 2007 enige om også at bruge FVU-planerne til at videreudvikle FVU-indsatsen. For alle seks VUC'er gælder det, at FVU-indsatsen i 2012 er en fortsættelse af deres tiltag på FVU-området i 2011.

Hertil har VUC'erne i forskellig grad iværksat nye tiltag. VUC'erne har fokus på den opsøgende indsats i samarbejde med f.eks. kommuner, jobcentre, AMU centre, VEU centre mv., for at øge kendskab til FVU og ordblindundervisning.

De seks udkast til høringssvar er vedlagt som bilag. I udkast til høringssvar anbefaler regionsrådet, at VUC'erne arbejder målrettet med at videreudvikle deres FVU-indsats og har fokus på at øge antallet af FVU-kursister.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At høringssvarene godkendes og sendes til de seks VUC'ere.

## **Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 22-04-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Høringssvar til VUC Vest 2013

Høringssvar til VUC Vejle 2013

Høringssvar til VUC Sønderjylland 2013

Høringssvar til Kolding HF&VUC 2013

Høringssvar til HF & VUC FYN 2013

Høringssvar til VUC Fredericia 2013

# Punkt 25: Grundvandsstrategi 2016 - Region Syddanmarks indsats til grundvandsbeskyttelse 2013-16

13/989

## Resumé

Der forelægges rammeplan for udmøntningen af regionens grundvandsstrategi frem til og med 2016. ”Grundvandsstrategi 2016” beskriver, hvordan opgaverne planlægges udført med udgangspunkt i de to målsætninger:

- Grundvandet i de 11 højest prioriterede områder er beskyttet ved udgangen af 2016.
- Den indledende forureningskortlægning skal være afsluttet i 2019.

”Grundvandsstrategi 2016” omfatter alene den del af regionens opgaver, der er grundvandsrettede, har relation til budgettet og som er en forudsætning for at realisere målene. Strategien vil udgøre grundlaget for udarbejdelsen af den lovpligtige årlige arbejdsplan de kommende 3 år, som efter offentlig høring behandles i regionsrådet.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmarks indsats overfor jordforurening sigter mod at beskytte grundvand og menneskers sundhed mod skadelige effekter af forurenede jord.

Regionsrådet har med revisionen af regionens strategi overfor jordforurening i 2012 besluttet, at indsatsen rettet mod grundvandsbeskyttelse skal have højeste prioritet.

Store dele af regionens areal er udpeget som værdifuldt grundvandsområde, og indsatsen overfor de flere tusinde forurenede grunde i disse områder vil ske over år. Derfor er det vigtigt at prioritere indsatsen og beslutte hvilke delmål, der skal forfølges undervejs. ”Grundvandsstrategi 2016” omhandler dette.

Det blev med den reviderede strategi besluttet, at rækkefølgen af den grundvandsrettede indsats overordnet følger rækkefølgen af Naturstyrelsens grundvandskortlægning og fremadrettet konkret rækkefølgen af, hvornår kommunerne får vedtaget indsatsplaner for de kortlagte områder.

## Forslag til målsætning

Det foreslås, at regionsrådet beslutter følgende mål for fremdriften af regionens grundvandsrettede indsats i perioden 2013-16 og for færdiggørelse af den indledende forureningskortlægning:

- Grundvandet i de 11 højest prioriterede områder er beskyttet ved udgangen af 2016.
- Den indledende forureningskortlægning skal være afsluttet i 2019.

## Rammeplan for udmøntning af indsatsen

”Grundvandsstrategi 2016” beskriver, hvordan opgaverne planlægges udført i perioden 2013-16 med udgangspunkt i de to ovenstående målsætninger. Beskrivelsen omfatter alene den del af regionens opgaver, der er grundvandsrettede, har

relation til budgettet, og som er en forudsætning for at realisere målene.

Grundvandsstrategi 2016 vil udgøre grundlaget for udarbejdelsen af den lovpligtige årlige arbejdsplan de kommende 3 år, som efter offentlig høring behandles i regionsrådet.

### **Svendborg-området**

Svendborg-området udgør en særlig udfordring. Det skyldes et meget stort antal forurenede og muligt forurenede grunde indenfor grundvandsindsatsområdet, som omfatter en stor del af Svendborg by, samt at der har vist sig betydelig usikkerhed om Naturstyrelsens geologiske kortlægning. Derfor har Miljø og Råstoffer valgt en anden fremgangsmåde for arbejdet, som forventes at skabe et bedre og mere omkostnings-effektivt grundlag for risikovurdering og indsats på de mange grunde. Dette omfattende forarbejde betyder, at Svendborg-området følger en anden takt end fastlagt i regionens strategirevision 2012.

### **Grundvandsstrategiens forudsætninger**

Vedlagte notat beskriver forudsætningerne for ”Grundvandsstrategi 2016”, samt hvordan indsatsen i medfør af strategien foreslås indpasset i forhold til regionens andre opgaver indenfor miljø og råstoffer. Næste skridt i oprensningen af Kærgård Plantage, der af hensyn til lugtgener og turismen i området samt tekniske hensyn skal finde sted henover vinterhalvåret, forudsættes i den sammenhæng at blive udført henover vinteren 2014-15.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At følgende mål for regionens jordforureningsindsats besluttet:

- Grundvandet i de 11 højest prioriterede områder er beskyttet ved udgangen af 2016.
- Den indledende forureningskortlægning skal være afsluttet i 2019.

At ”Grundvandsstrategi 2016”, som rammeplan for den grundvandsrettede indsats i 2013-2016, godkendes.

### **Beslutning i Udvalget for miljø, jordforurening og råstoffer den 30-04-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Grundvandsstrategi 2016 - Region Syddanmarks indsats til grundvandsbeskyttelse 2013-16

Notat om indpasning af grundvandsstrategien i forhold til regionens øvrige opgaver på miljø- og råstofområdet

# Punkt 26: Forslag til "Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013"

12/24385

## Resumé

Det årlige forslag til, hvor i regionen der skal startes nye forureningsundersøgelser og oprensninger, har været i offentlig høring i 4 uger.

Ærø, Vejle, Sønderborg, Odense, Haderslev, Esbjerg og Kolding kommuner har indsendt høringssvar, heraf har de tre sidstnævnte kommuner ingen bemærkninger.

Administrationen fremlægger forslag til behandling af de indkomne høringssvar med henblik på vedtagelse af "Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013". Der foreslås ingen ændringer eller tilføjelser på baggrund af høringssvarene.

## Sagsfremstilling

RUP-udvalget anbefalede på mødet den 13. december 2012 regionsrådsformanden, at forslag til "Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013" blev udsendt i høring i fire uger, jf. delegation givet på regionsrådsmødet den 31. januar 2011. Den offentlige høring er nu afsluttet, og administrationen fremlægger forslag til behandling af de indkomne høringssvar med henblik på vedtagelse af vedlagte "Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013".

### *Indhold og baggrund*

"Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013" omfatter igangsætning af nye aktiviteter for i alt ca. 3,0 mio. kr. Den øvrige del af regionens driftsbudget på jordforureningsområdet går i 2013 til at færdiggøre de mange aktiviteter, der allerede er sat i gang, og til at gennemføre de aktiviteter, der er fastlagt i regionens overordnede strategi og i vedtagne handleplaner samt ved lov.

Prioriteringen af forureningsundersøgelser og oprensninger er udarbejdet på grundlag af de principper, som regionsrådet har vedtaget i jordforureningsstrategien (2008) og strategirevisionen (2012). Den videregående indsats skal primært ske inden for de højest prioriterede grundvands-indsatsområder, men også konkret viden om væsentlige indeklimaproblemer i boliger følges op med en indsats. Kun i særlige tilfælde sættes der ind over for jordforurenninger, der alene udgør en risiko ved kontakt med jorden.

Ved prioriteringen af indsatsen i 2013 er fokus lagt på at afslutte indsatsen over for jordforurenninger i en række områder med værdifuldt grundvand, hvor der gennem flere år er gennemført indsatser for at beskytte grundvandet. Dermed kan de sidste af forureningerne håndteres, og den grundvandsrettede indsats i områderne afsluttes. Fremadrettet vil vandforsyningsselskaber og de pågældende kommuner kunne tilrettelægge langsigtede investeringer med større sikkerhed, og generelt vil der kunne opnås en bedre sikring af den samlede vandforsyning i områderne.

Fokuseringen af grundvandsindsatsen i områderne betyder, at regionen udelukkende igangsætter nye undersøgelser der, og at der ikke igangsættes nye oprensninger udover de 13 oprensninger, der er sat i gang og fortsat arbejdes med.

En liste med de prioriterede undersøgelser findes i publikationen ”Nye forureningsundersøgelser og oprensninger i 2013” (vedlagt som bilag), hvor der også er oplysninger om baggrunden for prioriteringen og et kort med lokaliteternes geografiske placering i forhold til Naturstyrelsens grundvandskortlægning.

Hvis der bliver mulighed for at sætte flere undersøgelser eller oprensninger i gang, vil det ske i overensstemmelse med strategien og strategirevisionen, dvs. primært inden for grundvandsindsatsområder, hvor statens grundvandskortlægning er afsluttet og kommunen har vedtaget en indsatsplan.

”Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013” medfører ikke pligter eller rettigheder for grundejerne. Hvis det skønnes nødvendigt, kan regionen gennemføre andre undersøgelser og oprensninger end dem, der fremgår af forslaget, f.eks. kan nyt kendskab til alvorlige forureninger nødvendiggøre en indsats her og nu.

#### *Indkomne høringsvar*

Ærø, Vejle, Sønderborg, Odense, Haderslev, Esbjerg og Kolding kommuner har indsendt høringsvar, heraf har de tre sidstnævnte kommuner ingen bemærkninger. Desuden har administrationen besvaret 5 henvendelser om faktuelle spørgsmål i høringsperioden. I det vedlagte notat er administrationens forslag til besvarelse og behandling af høringsvarene. Der foreslås ingen ændringer eller tilføjelser på baggrund af høringsvarene.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At forslag om ”Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013” og forslag til høringsvar godkendes.

### **Beslutning i Udvalget for miljø, jordforurening og råstoffer den 30-04-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

### **Bilag**

Notat om behandling af høringsvar

Nye forureningsundersøgelser og oprensninger 2013

# Punkt 27: Redegørelse vedr. regionsrådets samtykke til erhvervsmæssig råstofindvinding uden for råstofplanens graveområder

13/10384

## Resumé

Forretningsudvalget har bedt Udvalget for Miljø, Jordforurening og Råstoffer tage en principiel overordnet drøftelse af de mange ansøgninger om samtykke til råstofgravning udenfor råstofplanens graveområde, herunder de overordnede planlægningsmæssige rammer for råstofplanen.

## Sagsfremstilling

### *Begrænsning af sagsmængden*

Antallet af sager, hvor regionsrådet skal meddele samtykke til råstofindvinding uden for graveområder, forventes nedbragt med ikrafttrædelsen af ”Råstofplan 2012”. Et senere tillæg til ”Råstofplan 2012” med udlægning af graveområder for gulbrændende ler på Fyn vil ligeledes kunne reducere sagsmængden.

Hovedparten af anmodninger om samtykke forventes på længere sigt at omhandle indvinding af rødbrændende ler til teglværksproduktion. Sagsmængden vil over en årrække kunne reduceres ved at udlægge graveområder for rødbrændende ler med de nedenfor beskrevne ulemper og ressourcemæssige omkostninger. Til gengæld vil kommunerne selvstændigt kunne meddele gravetilladelser.

Alternativt kan administration bemyndiges til at meddele accept i samtykkesager.

### *Baggrund*

Den regionale råstofplan er kommunalbestyrelsens administrationsgrundlag for afgørelser om råstofindvinding. Derfor må råstofplanen udstikke klare retningslinjer for indvindingen af råstoffer og være konkret i udlæg af arealer hertil.

I råstofplanen er hovedretningslinjen, at råstofgravning skal ske inden for de udlagte graveområder. I særlige tilfælde kan kommunalbestyrelsen dog meddele tilladelse til råstofgravning uden for råstofplanens graveområder. En sådan tilladelse kræver i hvert enkelt tilfælde regionsrådets forudgående accept.

I den gældende råstofplan, [Råstofplan 2008](#), er der i retningslinje 4.3.3, 4.3.4 og 4.3.5 fastsat kriterier for, under hvilke omstændigheder regionen uden udarbejdelse af plantillæg, kan acceptere en tilladelse til råstofgravning uden for de udlagte graveområder. I [Råstofplan 2012](#) er der tilsvarende retningslinjer, men da Råstofplan 2012 er påklaget, er det Råstofplan 2008 der er gældende administrationsgrundlag.

### *Typer af samtykkesager*

Overordnet set modtages anmodning om regionsrådets accept til to typer af sager:

- a) indvinding af sand, grus og sten
- b) indvinding af ler

Ad. a)

Indtil nu har anmodninger om samtykke til indvinding af sand, grus og sten primært omhandlet forlængelser og udvidelser af eksisterende, lovlige grave udenfor graveområde. Med ikrafttræden af ”Råstofplan 2012” bliver disse grave udlagt som graveområder. Det kan derfor forventes at antallet af disse sager minimeres.

Sekundært anmodes om gravning af sand, grus og sten på arealer, hvor der ikke tidligere er sket råstofgravning. Det drejer sig typisk om, at Vejdirektoratet ved vejbyggeri støder på en grusforekomst langs vejen og ønsker at indvinde denne. Denne type af anmodninger forventes fortsat at forekomme en til to gange årligt.

Ad. b)

Indvinding af ler sker primært til teglproduktion. I Region Syddanmark findes der et teglværk ved Gørding nær Esbjerg, to på Fyn og en række teglværker ved Egersund i Sønderborg Kommune.

Der indvindes to typer af ler til teglproduktion:

#### Gulbrændende ler

Indvindingen af gulbrændende ler kan sidestilles med indvindingen af sand, grus og sten derved, at indvindingen foregår samme sted over en længere årrække og ofte med betydelige gravedybder.

I det tidligere Sønderjyllands Amt er der udlagt graveområder for gulbrændende ler. Teglværket ved Gørding anvender ikke gulbrændende ler.

På Fyn er lerressourcerne kortlagt (færdiggjort i 2012). Administrationen har påbegyndt arbejdet med at forberede et plantillæg til "Råstofplan 2012" vedr. gulbrændende ler på Fyn. Det forventes derfor, at der kan udlægges egentlige graveområder for gulbrændende ler på Fyn, inden råstofplanen igen skal revideres.

#### Rødbændende ler

Rødbændende ler betragtes som en særligt værdifuld ressource – primært fordi det ler, der kan bruges til teglproduktion, findes i meget begrænsede geografiske områder og kun i 1-2 meters dybde.

Ved indvinding afgraves den øverste ca. 1 meter ler lige under mulden. Typisk foregår indvinding på få hektar ad gangen. Arealet beslaglægges kun i en dyrknings sæson og graveaktiviteterne foregår i en kort periode. Når arealet er efterbehandlet, er det vanskeligt at se den tidligere indvinding i landskabet.

Der er en række forhold, der taler imod at udlægge egentlige graveområder for rødbændende ler:

- Indvinding af rødbændende ler er et kort, forholdsvist begrænset indgreb med lav miljøpåvirkning og få gener både under og efter indvindingsaktiviteten.

Den administrative byrde, der ligger i udlægningen af graveområder, synes ikke at stå mål med miljøpåvirkningen. Planlægningen for de konkrete områder vil ofte være længere end indvindingsperioden.

- Især i Aabenraa og Sønderborg kommuner er der vidtstrakte lerforekomster, hvorfor det i givet fald vil være relevant at udlægge meget store arealer som graveområder. Udlæg af graveområder til forsyning af teglværkerne ved Egersund vil kræve omfattende råstofkortlægning og strategiske miljøvurderinger af meget store arealer. Hvis der udlægges et mindre antal graveområder må det forventes at drive prisen på råvaren ler i vejret, da det vil mindske konkurrencen på markedet væsentligt.

## **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Udvalget for miljø, jordforurening og råstoffer den 30-04-2013**

Til orientering.

Sagen forelægges regionsrådet til orientering.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Til orientering.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Til orientering.

## **Punkt 28: Samtykke til råstofgravning udenfor råstofplanens graveområder: Matr.nr. 4e Leby By, Bregninge, Ærø Kommune**

13/7712

### **Resumé**

Svendborg Kommune har på vegne af Ærø Kommune fremsendt ansøgning om forlængelse af tilladelse til indvinding af sand, grus og sten med anmodning om regionsrådets samtykke. Det ansøgte ligger uden for graveområderne i ”Råstofplan 2008” for Region Syddanmark, og der kan i særlige tilfælde meddeles tilladelse. Tilladelse forudsætter i henhold til råstofplanen samtykke fra regionsrådet.

Det ansøgte er udlagt som graveområde i ”Råstofplan 2012”, der imidlertid ikke er gældende endnu, da der er indkommet klager, og da Natur- og Miljøklagenævnet endnu ikke har truffet afgørelse. Ingen af klagerne over ”Råstofplan 2012” omhandler dette område.

### **Sagsfremstilling**

Svendborg Kommune har modtaget en ansøgning om forlængelse af en gravetilladelse i en eksisterende råstofgrav på matr.nr. 4e Leby By, Bregninge, Ærø Kommune. Råstofgraven ligger uden for graveområde i ”Råstofplan 2008”, og Svendborg Kommune har derfor anmodet om regionsrådets samtykke til råstofgravning.

Svendborg Kommune forventer at forlænge gravetilladelsen på et 2,5 ha stort areal i Leby Grusgrav. Der forventes meddelt en 10-årig forlængelse af tilladelsen til indvinding af sand, grus og sten.

Svendborg Kommune har vurderet indvirkning på naturområder, landskabsbillede, grundvandsforhold, støj og rekreative forhold. Kommunen har sammenfattende vurderet, at indvindingen ikke vil få væsentlig indvirkning på miljøet, og at der derfor ikke skal udarbejdes en VVM-redegørelse.

Det er kommunens samlede vurdering, at indvindingen ikke er i strid med andre hensyn eller er til væsentlig gene for naboerne.

Det ansøgte anses for omfattet af retningslinje 4.3.3 i ”Råstofplan 2008”: Der kan meddeles tilladelse til udvidelse eller forlængelse af eksisterende indvindingstilladelser i både graveområder og ved enkeltgrave, hvis det ikke er i strid med andre hensyn eller er til væsentlig gene for nabobebyggelser.

På baggrund af kommunens redegørelse vurderer administrationen, at tilladelse ikke vil være i strid med andre hensyn eller til gene for nabobebyggelser. Meddelelse af samtykke vil således være i overensstemmelse med den gældende råstofplan.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At der meddeles samtykke til det ansøgte.

## **Beslutning i Udvalget for miljø, jordforurening og råstoffer den 30-04-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

## **Bilag**

Kortbilag Leby, Ærø

## **Punkt 29: Samtykke til råstofgravning udenfor råstofplanens graveområder: Matr.nr. 1o Hulkær Mølle, Brørup og 1ax Præstkær, Brørup, Vejen Kommune**

13/7716

### **Resumé**

Vejen Kommune har fremsendt ansøgning om tilladelse til indvinding af sand, grus og sten med anmodning om regionsrådets samtykke. Det ansøgte ligger uden for graveområderne i "Råstofplan 2008" for Region Syddanmark, og der kan i særlige tilfælde meddeles tilladelse. Tilladelse forudsætter i henhold til råstofplanen samtykke fra regionsrådet.

Det ansøgte er udlagt som graveområde i "Råstofplan 2012", der imidlertid ikke er gældende endnu, da der er indkommet klager, og da Natur- og Miljøklagenævnet endnu ikke har truffet afgørelse. Ingen af klagerne over "Råstofplan 2012" omhandler dette område.

### **Sagsfremstilling**

Vejen Kommune har modtaget en ansøgning om udvidelse af en eksisterende råstofgrav på matr.nr. 1o Hulkær Mølle, Brørup og 1ax Præstkær, Brørup, Vejen Kommune. Den ønskede udvidelse ligger uden for graveområde i "Råstofplan 2008", og Vejen kommune har derfor anmodet om regionsrådets samtykke til råstofgravning.

Vejen Kommune forventer at meddele gravetilladelse på et 5 ha stort areal, der er i direkte forbindelse med den eksisterende Hulkær Grusgrav. Der forventes meddelt tilladelse til indvinding af 50.000 m<sup>3</sup> sand, grus og sten årligt i 10 år.

Vejen Kommune har vurderet indvirkning på naturområder, landskabsbillede, grundvandsforhold, støj og rekreative forhold. Kommunen har sammenfattende vurderet at indvindingen ikke vil få væsentlig indvirkning på miljøet, og at der derfor ikke skal udarbejdes en VVM-redegørelse.

Det er kommunens samlede vurdering, at indvindingen ikke er i strid med andre hensyn eller er til væsentlig gene for naboerne.

Det ansøgte anses for omfattet af retningslinje 4.3.3 i Råstofplan 2008: Der kan meddeles tilladelse til udvidelse eller forlængelse af eksisterende indvindingstilladelser i både graveområder og ved enkeltgrave, hvis det ikke er i strid med andre hensyn eller er til væsentlig gene for nabobebyggelser.

På baggrund af kommunens redegørelse vurderer administrationen, at tilladelse ikke vil være i strid med andre hensyn eller til gene for nabobebyggelser. Meddelelse af samtykke vil således være i overensstemmelse med den gældende råstofplan.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At der meddeles samtykke til det ansøgte.

**Beslutning i Udvalget for miljø, jordforurening og råstoffer den 30-04-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

**Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

**Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Indstillingen tiltrådt.

**Bilag**

Kortbilag Hulkær

## **Punkt 30: Orientering om ansættelser og afskedigelser af direktører, sygehusledelser og centerledere**

10/1695

### **Resumé**

Der orienteres i denne sag om ansættelser og afskedigelser af direktører, sygehusledelser og centerledere i april måned 2013, jf. tidligere beslutning herom.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet har besluttet, at regionsrådet og forretningsudvalget skal orienteres om ansættelser og afskedigelser af direktører, centerledere og direktører i sygehusledelserne.

I april måned 2013 er der sket følgende afskedigelse:

- Peter Simonsen er den 15. april 2013, efter eget ønske, fratrådt som direktør for Syddansk Sundhedsinnovation. Peter Simonsen fortsætter året ud som konsulent med særlige opgaver.

I april måned 2013 er der sket følgende ansættelse:

- Diana Arsovic Nielsen er pr. 15. april 2013 konstitueret som direktør for Syddansk Sundhedsinnovation.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Til orientering.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Til orientering.

# Punkt 31: Valg 2013 - Stillertal og opgørelse af fornyet fintælling

13/11130

## Resumé

Det skal i forbindelse med valget den 19. november 2013 afgøres om det mindste antal stillere for en kandidatliste skal ændres. Det forelægges desuden til regionsrådets beslutning, hvorvidt man ønsker at anmode regionens kommuner om at opgøre en eventuel fornyet fintælling.

## Sagsfremstilling

### Fastlæggelse af det mindste antal stillere til kandidatlistier

En kandidatliste til regionsrådsvalget skal være underskrevet af mindst 50 vælgere i regionen som stillere, jfr. lov om kommunale og regionale valg § 19, stk. 3. Regionsrådet kan beslutte at forhøje mindstetallet af stillere. Mindstetallet kan dog ikke overstige 150.

Beslutning om forhøjelse af stillertallet skal træffes senest 1. juni i valgåret for at få virkning for det førstkommende valg, jfr. lov om kommunale og regionale valg § 19, stk. 4.

Det indstilles, at stillertallet ikke forhøjes og dermed fastholdes på 50, som det også blev besluttet inden regionsrådsvalget i 2009.

### Henvendelse til kommunerne om fornyet fintælling af stemmer

Det er kommunalbestyrelserne i regionens kommuner, der i henhold til lovgivningen har ansvaret for at opgøre valget til regionsrådet. Kommunalbestyrelserne har således ansvaret for at optælle stemmerne på valgaftenen, og at fintælle stemmerne dagen efter for at opgøre valget på kandidatniveau.

Valgbestyrelsen kan beslutte, at der skal foretages en hel eller delvis fornyet fintælling af stemmerne til regionsrådsvalget. Det er udgangspunktet, at denne optælling skal ske hos regionen. Det betyder, at der skal etableres et beredskab til fintælling, og at alle stemmer skal transporteres til Vejle for at gennemføre den fornyede fintælling.

Der er imidlertid mulighed for at anmode regionens kommuner om, mod refusion af afholdte udgifter, at forestå en fornyet fintælling af stemmerne i forbindelse med regionsrådsvalget.

Det foreslås, at der rettes henvendelse til kommunerne i regionen for at anmode dem om at varetage en eventuel fornyet fintælling af stemmerne til regionsrådsvalget.

## Indstilling

Det indstilles:

At stillertallet ikke forhøjes, og således fastholdes på 50 stillere.

At administrationen træffer aftale med regionens kommuner om opgørelse af en eventuel fornyet fintælling mod refusion af kommunernes udgifter hertil.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At stillertallet forhøjes til 150 stillere.

At administrationen træffer aftale med regionens kommuner om opgørelse af en eventuel fornyet fintælling mod refusion af kommunernes udgifter hertil.

Kristian Grønbæk Andersen kunne ikke anbefale forhøjelsen af stillertallet.

Ida Damborg, Henrik J. Møller, Lasse Krull og John Lohff tog forbehold overfor forhøjelsen af stillertallet.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Regionsrådet stemte om to ændringsforslag til forretningsudvalgets indstilling.

For et ændringsforslag om, at der fastlægges et stillertal på 50 stemte 7 (Det Konservative Folkeparti, Social Balance, Det Radikale Venstre og Regionslisten), mens 30 stemte imod. Forslaget bortfaldt hermed.

Herefter stemte regionsrådet om et ændringsforslag om, at stillertallet fastlægges til 100. For forslaget stemte 33, mens 4 stemte imod (Bent Bechmann, Jørgen Pless, Mette Valentin og John Hyrup Jensen). Forslaget var hermed vedtaget.

Regionsrådet tiltrådte herefter indstillingen om, at administrationen træffer aftale med regionens kommuner om opgørelse af en eventuel fornyet fintælling mod refusion af kommunernes udgifter hertil.

# Punkt 32: Valg 2013 - Kommunikation og bistand til kandidater

13/11130

## Resumé

Der gives en orientering om kommunikation og bistand til de opstillede kandidater i forbindelse med regionsrådsvalg 2013.

## Sagsfremstilling

### *En fælles regional valgkampagne*

Regionerne er gået sammen om en fælles kampagne, der indeholder: landsdækkende printannoncering, radiospots, film til OBS og web, webbanner-annoncering og GoCards samt en større befolkningsanalyse.

Valgkampagnen er bygget op omkring en række dilemmaer, der skal synliggøre regionernes ansvarsområde og motivere til aktiv stillingtagen. Kampagnen er planlagt over tre uger umiddelbart op til regionsvalget i november.

I forbindelse med den fælles valgkampagne vil kandidater blive kontaktet af Danske Regioner om deltagelse i Blå Bog på det fælles website. Der lanceres også en regional version af websitet. Hjemmesiden vil bl.a. give kandidater mulighed for at vise deres sociale medier - Facebook/Twitter/blog - sammen med deres blå bog profil.

### *Hjælp til kommunikation – før, under og efter valget*

Kandidater til regionsrådsvalget vil i august blive kontaktet via deres partiforeninger om bestilling af foldere om Region Syddanmark til uddeling under valgkampen. Dertil kommer muligheden for at få udleveret et usb-stik med power-point præsentation om regionen og andet informationsmateriale til brug ved f.eks. valgmøder. Muligheden for at få udleveret materiale vil desuden fremgå af regionens hjemmeside.

Efter valget vil regionen kontakte alle de valgte politikere vedrørende kommunikation til de lokale medier.

### *Unge og valgdeltagelse*

I efteråret afholdes 20 valgmøder for unge på regionale uddannelsesinstitutioner. De 20 valgmøder vil løbe af stablen fra september og frem til valget. Formålet er at skærpe de unges interesse for og deltagelse i valget og det regionale perspektiv.

Danske Regioner udarbejder et fælles koncept i samarbejde med ungetænkertanken YouGlobe, der også udarbejder det nødvendige materiale og uddanner ungedebattører, der styrer mødet.

2-4 regionspolitikere deltager i debatten, hvor de unge også skal forholde sig til en række dilemmaer, debattere, stille spørgsmål og afgive deres stemme undervejs. Debatten kan efterfølgende fortsætte på de sociale medier i YouGlobe-regi.

Kandidater vil til sommer modtage invitationer via partiforeningerne.

### *Valgcafé*

På valgaftenen vil der blive afholdt valgcafé i regionsrådssalen. I valgcaféen vil det være muligt at følge med i mediernes dækning af valget.

Til arrangementet inviteres regionsrådsmedlemmer, de opstillede kandidater og pressen.

## **Indstilling**

Til orientering.

### **Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2013**

Til orientering.

### **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Til orientering.

# **Punkt 33: Forslag til regionsrådets mødedatoer 2014 - til orientering**

13/7

## **Resumé**

Forslag til regionsrådets mødedatoer for 2014 forelægges hermed til orientering.

## **Sagsfremstilling**

I indeværende valgperiode har regionsrådet, som udgangspunkt, afholdt møder den fjerde mandag i hver måned, dog under hensyntagen til ferieperioder og helligdage.

Med dette som udgangspunkt er der udarbejdet følgende forslag til mødedatoer for regionsrådet i 2014 med mødetidspunkt kl. 15.00 (dog med undtagelse af mødet i september, der foreslås afholdt den femte mandag).

Dette forslag vil blive forelagt det kommende regionsråd til beslutning:

- Mandag den 27. januar
- Mandag den 24. februar
- Mandag den 24. marts
- Mandag den 28. april
- Mandag den 26. maj
- Mandag den 23. juni
- Mandag den 25. august
- Mandag den 29. september
- Mandag den 27. oktober
- Mandag den 24. november
- Mandag den 15. december

## **Indstilling**

Til orientering.

## **Beslutning i Regionsrådet den 27-05-2013**

Til orientering.

## **Punkt 34: LUKKET PKT.: Etablering af samarbejde**