

REFERAT Hovedudvalget d. 30-10-2014

Mødedato Torsdag d. 30. oktober 2014 kl. 10:00

Mødested Mødelokale oplyses inden mødet

Mødedeltagere Dorte Ruge (Fravær), Allan Thimsen Pedersen (Fravær), Inge Nielsen
Raal (Fravær), Helle Adolfsen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Opsamling fra sidste møde og generel information.....	3
Strategisk selvedelse.....	7
Afbureaukratisering.....	10
MTU hvert andet år.....	13
Forslag om forlængelse af valgperiode for arbejdsmiljørepræsentanter i Hovedudvalget.....	16
Budget 2015.....	18
2. Økonomi- og aktivitetsrapportering 2014.....	21
Arbejdsmiljødata for 1.halvår 2014.....	24
Evt.....	27
Kommunikation fra mødet.....	29

Punkt 1: Opsamling fra sidste møde og generel information

14/99

Bilag

Referat - Hovedudvalget 4. september 2014

Hovedudvalget 15. september 2014 - referat

Opsamling fra sidste møde og generel information

Sagsfremstilling

Nye ambulancekontrakter

Region Syddanmark har indgået nye kontrakter om ambulancekørsel. Fra 1. september 2015 vil BIOS Danmark og Responce overtage ambulancekørslen i regionen.

BIOS Danmark skal køre de syddanske ambulancer på Fyn, i Sydvestjylland og i Sønderjylland. Responce skal køre ambulancerne i Trekantområdet. Udover ambulancekørslen omfatter opgaven også kørsel med akutlægebiler, akutbiler og liggende patienttransport.

Jens Elkjær orienterer yderligere på mødet.

Single sign-on – opfølgning

Hovedudvalget spurgte på sidste møde til en status på Single sign-on.

Projektet er forsinket af flere omgange, hvilket bl.a. skyldes en afhængighed til Cosmic. I juni 2014 blev første del af en pilot gennemført på OUH. I perioden fra juni-oktober 2014 har projektet arbejdet med rettelser af fejl. Dette har taget længere tid end forventet, hvilket har medført forsinkelse i forhold til den godkendte plan.

For at sikre fremdrift og kvalitet i løsningen, er den overordnede udrulningsplan for hele regionen under replanlægning. De økonomiske og kontraktmæssige konsekvenser i forhold til dette er ved at blive undersøgt.

Sygefravær og trivsel 2015 - opfølgning

Hovedudvalget bad på sidste møde om at få en opgørelse over antallet af langtidssygemeldte i første halvår af 2014. HR oplyser, at der i første halvår af 2014 var 1140 langtidssygemeldte.

Skadevisitation – opfølgning

Hovedudvalget bad på sidste møde om at få tallene for henvendelser i lægevagten før og efter indførelsen af skadevisitation.

Skadevisitationen startede den 1. april 2014. Der blev ud fra det eksisterende henvendelsesmønster til skadebehandling på sygehusene estimeret, at lægevagten ville få 125.000 nye telefoniske henvendelser om skader om året, så lægevagten årlige telefonkonsultationsniveau ville stige fra ca. 600.000 til ca. 725.000 (en forventet stigning på 21 %).

Sygeplejerskerne i FAM i Esbjerg visiterer skader i praksistiden (hverdage kl. 8 – 16) mens vagtlægeordningen visiterer resten af tiden.

Antal konsultationer i vagtlægeordningen 2. kvartal 2014 sammenholdt med 2. kvartal 2013:

Vagttid	Ydelse	Antal ydelser 2. kvartal 13	Antal ydelser 2. kvartal 14	Ændring - antal ydelser	% vis ændring i antal ydelser
Forventet	Telefonkonsultationer	150.000	181.250	31.250	21 %
Faktisk	Telefonkonsultationer	165.078	195.631	30.631	19 %

Det ses af oversigten fra det første kvartals drift, at henvendelsesniveauet til lægevagten efter indførelse af skadevisitation i opstartsperioden har været meget lig det forventede. Der har været en stigning på antallet af telefonkonsultationer på 19 % mod forventet 21 %.

Der er flere skadehenvendelser i vinterhalvåret end sommerhalvåret. Derfor er det faktiske antal telefonkonsultationer højere end det forventede i 2. kvartal, da der ikke i prognosen er taget højde for forskelle i

henvendelsesfrekvens over året.

Referater fra Hovedudvalgets møder 4. september samt 15. september 2014

Mødet 4. september

Der er ikke modtaget bemærkninger til referatet, og det betragtes derfor som godkendt. Referatet er vedlagt til orientering.

Mødet 15. september

Sekretariatet modtog et ønske fra Jesper Rønn om en tilføjelse i referatet af punkt 1 om forslag til budget for 2015. Hovedudvalget blev orienteret om tilføjjelsen pr. mail og den blev indarbejdet i referatet, før det blev offentliggjort. Der er ikke modtaget yderligere bemærkninger, og referatet betragtes derfor som godkendt. Referatet er vedlagt til orientering.

INDSTILLING

Til information.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Konstitueret regionsdirektør

Mikkel Hemmingsen orienterede om, at han har fået nyt job i Københavns Kommune. I den forbindelse har regionsrådet konstitueret Jacob Stengaard Madsen som regionsdirektør pr. 1. november 2014, indtil en ny permanent løsning er fundet. Det forventes, at det vil tage noget tid, inden en ny løsning er på plads, da der gennemføres en grundig og inddragende proces.

Nye ambulancekontrakter

I forbindelse med indgåelse af nye kontrakter om ambulancekørsel har der nogle steder været en opfattelse af, at der har været tale om udlicitering af ambulancetjenesten. Mikkel Hemmingsen orienterede om, at det er en vildfarelse. Ambulancetjenesten har været i udbud, hvilket vi har haft en forpligtelse til. Derfor har det heller ikke været behandlet i MED-systemet.

Artikel i Vejle Amts Folkeblad

Lone Rasmussen fortalte, at nogle medarbejdere, især i regionshuset, er blevet kede af en artikel i Vejle Amts Folkeblad, hvor det antydes, at Sygefravær og Trivsel 2015 alene vedrører regionshuset, og at den sum penge, der er afsat hertil, alene er brugt på dem. Det er ikke korrekt, da projektet omfatter alle regionens ansatte.

Ledersiden henviste til en debat om sygefravær på regionsrådsmødet mandag den 27. oktober, hvor netop dette emne var blevet drøftet.

Ledelsen oplyste, at i et politisk system er der en fri debat. Men hvis der sættes spørgsmålstejn ved de foretagne prioriteringer eller indsatser, er det altid ledelsen, der skal stå på mål. Det er ikke medarbejderne personligt.

Skadevisitation

Medarbejdersiden bemærkede, at det talmæssigt er mest interessant at se på, hvordan udviklingen rent faktisk har været i forhold til den forventede stigning i antallet af konsultationer. Ud fra tallene har man fra medarbejdersiden en bekymring om, at det er en økonomisk "tikkende bombe", set i forhold til de besparelser, man havde forventet, og som allerede er indregnet.

Jens Elkjær svarede hertil, at forventningerne til udviklingen har beroet på, hvad der er sket i de øvrige regioner i forbindelse med indførelse af skadevisitation. Det har så vist sig ikke umiddelbart at holde stik hos os. I forhold til forventningerne, ser det ud til, at der er sket et skred hos os, men noget tyder på at den samme udvikling også kan ses hos Region Midt. Hvis ikke vi kan hente de forudsatte 18 mio. kr. i besparelser på indførelsen af skadevisitation, skal de findes et andet sted. Så det er en reel bekymring, og udviklingen følges

tæt.

Suppleanter på dagens møde

Katrine Eriksen deltog som suppleant for Inge Nielsen Raal og Kirsten Nikolajsen deltog som suppleant for Dorte Ruge.

Punkt 2: Strategisk selvledelse

14/21517

Bilag

Tilbagemeldinger fra FMU vedr strategisk selvledelse - samlet.pdf

Strategisk selvledelse

Sagsfremstilling

Baggrund

Hovedudvalget afholdt i foråret sit årlige døgnsseminar, hvor temaet i år var strategisk selvledelse og kerneopgaven. Hovedudvalget besluttede her at arbejde videre med strategisk selvledelse, da det kan være med til at forklare og løse nogle af de udfordringer, vi oplever i dag, i forhold til eksempelvis tværgående samarbejde samt stress hos medarbejderne.

Hovedudvalget har på baggrund af drøftelserne på hovedudvalgmødet 24. juni bedt Fælles MED-udvalgene forholde sig til, om strategisk selvledelse kan være et værktøj, der dels kan skabe en forståelse for og dels kan være med til at løse nogle af vores udfordringer. Fokus må være, hvordan det passes ind i de ting, enhederne allerede arbejder med.

Høringssvar

Høringssvarene fra Fælles MED-udvalgene spænder vidt. Nogle enheder ønsker at fortsætte det eksisterende arbejde med social kapital, og andre tilkendegiver at strategisk selvledelse kan være et anvendeligt værktøj. Der er enighed om, at det er vigtigt at have fokus på kerneopgaven.

Strategisk selvledelse skal ses som en forlængelse af det eksisterende arbejde med social kapital, og at det med fokus på kerneopgaven, kan være relevant at arbejde hen imod.

Dialogmøde

Drøftelserne på dialogmødet med Fælles MED-udvalgene understregede at:

- fokus på kerneopgaven er vigtig især i en tid med stigende behov for at prioritere og lave mere for mindre
- der ikke opleves et behov for introduktion af flere nye begreber
- der allerede arbejdes med områder af strategisk selvledelse
- det er vigtigt at de rammevilkår, der eksisterer, oversættes i forhold til det daglige arbejde. Dette foregår løbende i det daglige arbejde med kerneopgaven

På den baggrund kan det være relevant at undersøge, hvordan vi kan skabe nogle redskaber, der kan understøtte arbejdet.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Mikkel Hemmingsen opsummerede drøftelserne om strategisk selvledelse på dialogmødet mellem Hovedudvalget og Fælles MED-udvalgene 6. oktober 2014. Her var der enighed om, at i en tid med stigende behov for at prioritere og lave mere for mindre er det vigtigt med fokus på kerneopgaven. Samtidig er det vigtigt ikke at forvirre unødigt med nye begreber for noget, der stort set dækker over det samme. Mange steder arbejder man allerede med strategisk selvledelse, selvom man kalder det noget andet. Som medarbejder og leder skal man have en dialog om, hvordan rammevilkårene oversættes til hverdagen. I forhold til at skabe en fælles forståelse af kerneopgave og rammerne er der plads til forbedringer. Kerneopgaven og rammevilkårene ændres løbende og fagligheden udvikles hele tiden, så der er behov for en løbende dialog.

Hovedudvalget kan hjælpe med at fastholde fokus på det arbejde, der allerede er i gang og se på, hvordan vi kan være med til at styrke det. Fx ved at styrke ledernes dialogkompetence og se på, hvordan vi kan understøtte arbejdet med en fælles forståelse af kerneopgaven.

Medarbejdersiden bemærkede hertil, at kerneopgavediskussionen rører sig overalt, men den er ikke ret konkret. Derfor er det vigtigt med redskaber, der kan understøtte arbejdet. Det er samtidig vigtigt at være opmærksom på, at der netop skal være en løbende dialog om kerneopgaven og rammevilkårene, fordi de ændres hele tiden.

Der er enighed i Hovedudvalget om, at der skal undersøges, hvordan vi kan skabe nogle redskaber, der kan understøtte arbejdet med forståelsen af kerneopgaven og oversættelse af rammevilkårene til det daglige arbejde.

Punkt 3: Afbureaukratisering

14/99

Afbureaukratisering

Sagsfremstilling

Vi befinder os i en tid med stramme økonomiske vilkår og vedvarende krav om effektiviseringer. Det medfører et stigende behov for fokus på at prioritere og lave mere for mindre. Derfor er det også vigtigt at se på, hvordan vi bruger vores ressourcer på den mest optimale måde, så borgerne får mest kvalitet for pengene.

Det handler blandt andet om at se på, hvordan man kan reducere overflødige procedurer, regler eller unødige krav til dokumentation. Om at kigge arbejdsgange grundigt efter og tænke i smartere og mere effektive løsninger. Og om at fokusere på kerneopgaven og samarbejde endnu bedre på tværs af fagligheder og afdelinger.

Kvalitets- og afbureaukratiseringsdagsordenen er ikke ny – den er blandt andet kommet til udtryk i *Principper for samarbejde mellem parter på det offentlige arbejdsmarked om modernisering* vedtaget af regeringen og parterne på det offentlige arbejdsmarked i 2013, facebook-kampagnen "Stop regelrytteri" fra 2013 og senest projektet om *SMART Vækst og Velfærd*, som er aktuelt netop nu.

Hovedudvalget var 10. september 2014 inviteret til *Konference om kvalitet og afbureaukratisering* arrangeret af Udviklingspolitisk Forum. Her var fokus også på, hvordan man kan afbureaukratisere og samtidig højne kvaliteten af de ydelser, borgerne får.

Et af de spørgsmål, der blev stillet, var, hvem der kan sætte skub i en udvikling i retning af mindre bureaukrati. Er det MED-systemet, lederne, politikerne eller medarbejderne? En afstemning viste tydeligt, at deltagerne på konferencen mente, at det er medarbejderne selv, der kan sætte skub i afbureaukratiseringen. Forstået på den måde, at godt nok har ledelsen og politikerne det overordnede ansvar, men selve processen med at afbureaukratisere og pege på, hvor det giver mening at sætte ind, også skal komme fra de medarbejdere, der arbejder med det til daglig.

Medarbejdersiden i Hovedudvalget ønsker en drøftelse af, hvordan MED-systemet i højere grad kan understøtte afbureaukratiseringen i Region Syddanmark. Og hvordan MED-systemet kan tænkes ind i de projekter, der igangsættes af ledelse og politikere, så det også via MED-systemet når ud til medarbejderne, for derved at sikre den bedst mulige forankring og det bedst mulige udbytte.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Mikkel Hemmingsen indledte. Hvis vi skal flytte noget i forhold til en afbureaukratiseringsproces er det vigtigt, at vi ser på, hvad vi selv kan gøre noget ved, og ikke hvad andre kan gøre. Hvilke regler og procedurer kan vi selv fjerne. Vi kan fx se på, om der er noget i vores MED-system, vi kan ændre på. Vi kan også se på de steder, hvor der laves "defensiv medicin", som handler om, at der laves procedurer, der beskytter medarbejderne, men som ikke skaber nogen værdi for borgerne.

Jane Kraglund fortalte, at man på sundhedsområdet har været på besøg på Virginia Mason og med inspiration herfra er i gang med at skabe et modelsygehus. Ud fra en LEAN-tankegang gennemgås procedurer og arbejdsgange på 2 sengeafdelinger på OUH for at se, hvor der bruges for meget tid på registrering. I januar sætter man sig sammen med medarbejderne og drøfter, hvad der giver værdi og hvad der kan undværes. Det er vigtigt at være opmærksom på, at 90 pct. af det vi dokumenterer, skal vi dokumentere. Det vi kan se på er, om der er lettere måder at registrere på, og om vi overdokumenterer. Vi er nødt til at lave en dybdegående dataindsamling for at se på det og arbejde systematisk og intensivt.

Medarbejdersiden bemærkede, at de er enige i, at vi skal se på, hvad vi selv kan ændre. Vi skal ikke have regler og procedurer for alt, hvis ikke det skaber værdi. Det er i den forbindelse vigtigt, at medarbejderne har ledelsens tillid og opbakning, og at ledelsen kan sige fra overfor eksempelvis pressen.

Der var enighed om, at der skal arbejdes videre med afbureaukratisering. Det er også i tråd med arbejdet med strategisk selvledelse, for når vi arbejder med forståelse af kerneopgave og rammevilkår, kan vi også bedre se, hvor vi har overflødige regler og procedurer.

Hovedudvalget besluttede igen at se på, hvilke elementer i tillidsreformen vi kan bruge og arbejde med i en afbureaukratiseringsproces. Samtidig sendes tillidsreformen til Fælles MED-udvalgene med spørgsmålet om, hvordan man bedst kan arbejde med afbureaukratisering i det daglige, og om Hovedudvalget kan bidrage med noget i den forbindelse.

Punkt 4: MTU hvert andet år

14/11054

Bilag

MTU svarprocent

MTU hvert andet år

Sagsfremstilling

Baggrund

I sparekataloget til budget 2015, der blev fremlagt for forretningsudvalget 17. september 2014, var forslaget, at Medarbejdertilfredshedsundersøgelsen (MTU) fremover kun gennemføres hvert andet år. Den årlige besparelsesmulighed for sundhedsområdet er 370.000 kr.

På forretningsudvalgsmødet udgik besparelsesforslaget vedr. MTU, således at forslaget i stedet drøftes i Hovedudvalget. Region Syddanmarks direktion har den endelige beslutningskompetence.

Drøftelser på hovedudvalgsmødet 15. september

På hovedudvalgsmødet 15. september 2014 fremhævede medarbejdersiden, at "den hidtidige holdning i Hovedudvalget har været, at en årlig gennemførelse af MTU gavner arbejdsmiljøet og sygefraværet, samt at besparelsesmuligheden er relativt lille."

Sundhedsdirektøren fremførte, at "ressourcerne skal bruges på det, der befordrer løsningen af opgaverne, og der kan være tvivl om, hvorvidt det er det samlede ressourceforbrug værd at gennemføre MTU årligt. Besparelsesmuligheden i MTU handler derfor mere om de ressourcer arbejdet med MTU samlet beslaglægger i regionen end de 370.000 kr."

MTU hvert andet år

Hvis MTU'en skal gennemføres hvert andet år, vil næste MTU blive i 2016.

Ifølge Region Syddanmarks arbejdsmiljøpolitik skal APV gennemføres hvert andet år, hvilket kan være et opmærksomhedspunkt for de enheder, der har integreret fysisk APV i MTU. Lovmæssigt set skal APV gennemføres hvert 3. år.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Medarbejdersiden fortalte, at der har været en meget grundig drøftelse af spørgsmålet om frekvensen for MTU'en på kontaktudvalgsmødet. Nogle steder har man brug for at fastholde en årlig drøftelse, og derfor er tilbagemeldingen fra medarbejdersiden, at de ønsker at fastholde den nuværende model, der netop er meget fleksibel og giver mulighed for forskellige løsninger.

Et medlem af medarbejdersiden bemærkede, at der dog nogle steder er ønske om at gennemføre MTU'en hvert andet år, så man kan nå at se virkningen af det, der sættes i gang som opfølgning på MTU'en.

Medarbejdersiden tilføjede, at en hurtig opfølgning på MTU'en er vigtig. Man ved, hvornår man får resultaterne, så man kan på forhånd tilrettelægge en opfølgningsproces. Der kan være stor forskel på behovet for opfølgning, og der skal ikke sættes store processer i gang, hvis ikke det er nødvendigt. Dermed er opfølgningen på MTU'en heller ikke nødvendigvis meget ressourcekrævende.

Ledersiden bemærkede, at der fra deres side er rejst tvivl om udbyttet ved konsekvent og alle steder at gennemføre MTU hvert år. Vi skal også have tillid vores system. Ledersiden tilkendegav imidlertid også, at de steder, hvor behovet måtte være af hensyn til opfølgning på initiativer, giver det god mening at fastholde MTU hvert år.

Ledersiden foreslog derfor, at der gives mulighed for i Fælles MED-udvalgene at træffe beslutning om at fravige udgangspunktet om en årlig MTU, hvis der er enighed herom. Samtidig kan FMU'erne få mulighed for i stedet at delegere beslutningen om fravigelse til LMU'erne, hvis man i FMU er enige om det. Herved bliver der

mulighed for, at man lokalt kan træffe de beslutninger, der passer bedst til behovet. Det er et spørgsmål, der skal drøftes løbende, fordi behovet kan ændre sig løbende.

På baggrund af drøftelserne og ledersidens forslag var Hovedudvalget enige om følgende:

- **Udgangspunktet om en årlig MTU fastholdes.**
- **Der gives mulighed for, at et enigt FMU kan fravige udgangspunktet og beslutte, at MTU gennemføres hvert andet år.**
- **Der gives mulighed for, at et enigt FMU i stedet kan delegere beslutningen om at fravige udgangspunktet til LMU'erne.**
- **Hvis beslutningen delegeres til LMU, kan et enigt LMU beslutte at fravige udgangspunktet og i stedet gennemføre MTU hvert andet år.**

Punkt 5: Forslag om forlængelse af valgperiode for arbejdsmiljørepræsentanter i Hovedudvalget

14/99

Bilag

Procesplan - nyudpegning til Hovedudvalget

Forslag om forlængelse af valgperiode for arbejdsmiljørepræsentanter i Hovedudvalget

Sagsfremstilling

Udpegningen af det nuværende Hovedudvalg, herunder valget af arbejdsmiljørepræsentanter, udløber med udgangen af 2014. Derfor er processen med udpegning af nyt Hovedudvalg for perioden 2015-16 igangsat, se bilag.

I forhold til valget af arbejdsmiljørepræsentanter, skal der som udgangspunkt også ske et nyvalg pr. 1. januar 2015. I den kommende lokalaftale er der lagt op til ændringer i formuleringerne omkring valg af arbejdsmiljørepræsentanter. Da der er en forventning om, at lokalaftalen vil falde på plads i løbet af første kvartal 2015, vil det være hensigtsmæssigt, at valget af arbejdsmiljørepræsentanter til Hovedudvalget udsættes. I henhold til arbejdsmiljølovgivningen er der mulighed for at aftale en forlængelse af valgperioden op til maksimalt 4 år.

Sekretariatet foreslår derfor, at Hovedudvalget aftaler at forlænge valget af arbejdsmiljørepræsentanter til Hovedudvalget indtil en ny lokalaftale er indgået, og at valget af arbejdsmiljørepræsentanter som konsekvens heraf udsættes.

INDSTILLING

Det indstilles, at Hovedudvalget aftaler at forlænge valgperioden for arbejdsmiljørepræsentanter i Hovedudvalget, indtil en ny lokalaftale for Region Syddanmark foreligger.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Hovedudvalget besluttede at forlænge valgperioden for arbejdsmiljørepræsentanter i Hovedudvalget, indtil en ny lokalaftale for Region Syddanmark foreligger.

Sekretariatet orienterer forhandlingsorganet om beslutningen.

Punkt 6: Budget 2015

14/29915

Bilag

Budgetaftale FU 17-09-2014.pdf

Budget 2015

Sagsfremstilling

Et flertal, bestående af Venstre, Socialdemokratiet, Det Konservative Folkeparti, Det Radikale Venstre, Liberal Alliance og Holger Gorm Petersen, vedtog på regionsrådets møde den 29. september 2014 budgettet for 2015.

Regionsrådets 2. behandling kan findes ved hjælp af linket:

<http://www.regionsyddanmark.dk/wm453382#punktnavn1>.

Aftalen om Region Syddanmarks budget for 2015 er vedhæftet som bilag. Heri indgår bl.a.:

Somatik og Sygesikring

- Dæmpning af aktiviteten. Ny finansieringsmodel indebærer overgang til rammestyrt uden afregning for meraktivitet og med negativ afregning for mindre aktivitet. Der udpeges garantiafdelinger for hvert speciale for at tilgodese, at regionen lever op til patientrettighederne – primært via udredning og behandling i eget regi.
- 235 mio. ekstra årligt til dækning af stigende udgifter til særlig dyr sygehusmedicin og implantater samt afregning i forhold til garantiklinikker.
- 157 mio. kr. ekstra årligt til behandling i andre regioner, skadesvisitation, respiratorpatienter samt kompetenceudvikling til Model Sygehus.
- prioritering af 54 mio. kr. til projekter i samarbejde med kommuner og praktiserende læger om sammenhængende og nære sundhedstilbud.
- 30 mio. kr. ekstra årligt vedr. sygesikring.
- besparelser på 120 mio. kr. i 2015 i form af reduktioner i det hidtidige serviceniveau m.v. for at sikre økonomisk balance.
- via bedst mulige rammer for udvikling af velfærdsteknologiske løsninger samt formidling og udbredelse af best practice, bl.a. via projektet "Smart Vækst og Velfærd", et tilstrækkeligt højt investeringsniveau vedr. apparatur og it samt fokus på effektive indkøb understøtte produktivtetskravet på 2 pct.

Psykiatri

- 22 mio. kr. i 2015, stigende til 34 mio. i 2016 til hurtig udrednings- og behandlingsstart.
- 36 mio. kr. i 2015, stigende til 66 mio. i 2016 til at nedbringe anvendelse af tvang med 50 pct. frem mod 2020 via opnormering af stationære afsnit, efteruddannelse, mere aktivitet og bevægelse for patienterne i hverdagen samt styrkelse af den forebyggende indsats.

Social

- Der søges etableret pilotprojekter vedr. inklusion af udviklingshæmmede på arbejdsmarkedet samt målrettet jobtræning.

Regional Udvikling

- Der prioriteres indsatser i landdistrikter og i forhold til den kollektive trafik, vadehavsområdet som verdensnaturarv, grænseoverskridende samarbejde, rekruttering af højt uddannet arbejdskraft, styrkelse af uddannelsesområdet samt jordforurening og grundvandsbeskyttelse.

Generelt

- behov for tydelig kommunikation af de økonomiske begrænsninger og behovet for at målrette ressourcerne i sundhedsvæsenet
- målrettet formidle, hvilke forventninger borgere og samarbejdspartnere kan have til regionens tilbud, hvilke mål sygehusene skal leve op til, herunder i f.t. udrednings- og behandlingsretten, samt systematisk følge op på, at Region Syddanmark opfylder disse mål.
- sociale klausuler hhv. arbejdsklausuler som krav i forbindelse med regionens udbud. I forbindelse med udlicitering af opgaver vurderes i alle tilfælde, om udliciteringen er omfattet af lov om virksomhedsoverdragelse.

Investeringer

- Psykiatri: Der søges om tilskud fra den statslige pulje til seks projekter i årene 2015-2017
- Generalplaner: Igangværende projekter videreføres, ligesom der sikres fremdrift i kommende faser
- Apparatur og it: Der prioriteres 350 mio. kr. årligt til apparatur- og it-anskaffelser.
- For at sikre gennemførelse af det planlagte byggeri af voksenpsykiatrien ved Nyt OUH er der enighed om at gennemføre det som OPP-projekt. Tidligere er besluttet, at fremtidige funktioner vedr. vaskeri og køkken ligeledes planlægges som OPP-projekter.

INDSTILLING

Til information og drøftelse.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Medarbejdersiden spurgte til konsekvenserne for medarbejderne i forbindelse med den dæmpning af aktiviteten, der skal implementeres.

Ledersiden svarede, at der er aftalt et punkt på det kommende møde 4. december 2014 om dette, hvor det vil blive uddybet.

Generelt kan det siges, at der nogle steder vil skulle flyttes rundt internt på medarbejdere, fordi nogle områder vil opleve øget aktivitet og på nogle områder vil der være vigene aktivitet, som følge af rammebetingelserne. I disse tilfælde vil der ske behandling i det politiske system og i det relevante MED-system. Meget af dialogen vil ske internt på de enkelte institutioner.

Punkt 7: 2. Økonomi- og aktivitetsrapportering 2014

14/20569

Bilag

Økonomi- og aktivitetsrapportering 2014-2 (Sundhed).pdf

Økonomi- og aktivitetsrapportering 2014-2 (Social- og specialundervisning).pdf

Økonomi- og aktivitetsrapportering 2014-2 (Regional Udvikling).pdf

Økonomi- og aktivitetsrapportering 2014-2 (Tværgående).pdf

Målopfølgning 2014-2 (Driftsområder).pdf

2. Økonomi- og aktivitetsrapportering 2014

Sagsfremstilling

Årets 2. økonomi- og aktivitetsrapportering forelægges, hvori der redegøres for forventninger og udvikling i forhold til aktivitet, økonomi og kvalitet mv.

Se bilag for yderligere redegørelse, prognoser og opgørelser for alle områderne vedr. økonomi, aktivitet og kvalitet, samt opfølgning på mål.

Sundhed:

Økonomi:

Den overordnede økonomiske strategi for sundhedsområdet er at bringe væksten i økonomi og aktivitet ned på det aftalte og finansierede niveau i økonomiaftalerne med regeringen. Økonomiaftalen for 2015 giver en utilstrækkelig finansiering til den forventede vækst i 2015. Med henblik på at sikre balance i regionens økonomi for 2015 er det nødvendigt at indarbejde besparelser for ca. 120 mio.kr. indenfor somatikken, inkl. praksisområdet, indføre rammestyring og dermed begrænse afregningen for meraktivitet i 2015.

Samlet forventes balance i forhold til budgetterne for 2014.

Prognoserne for 2014 viser dog en vækst i økonomi og aktivitet, der ligger udover det forventede niveau ved årets første økonomi- og aktivitetsopfølgning. Væksten kan håndteres uden budgetoverskridelser for 2014, bl.a. som en følge af midlertidige mindreforbrug under praksisområdet samt forsinkelser i projekter mv. I relation til budget 2015 betyder driftsforværringerne i 2014, at fremsatte besparelsesforslag skal have en betydelig effekt i 2015, og at buffere i driften til at håndtere eventuelle forsinkelser i realiseringen af spareplaner eller nye driftsforværringer er minimeret væsentligt.

For somatiske sygehuse forventes en overskridelse på samlet 29 mio. kr. Overskridelserne er fordelt på Sydvestjysk Sygehus og Sygehus Sønderjylland og skyldes bl.a. at de igangværende initiativer og handleplaner der skulle sikre balance, endnu ikke er blevet realiseret.

For fællesområdet forventes et samlet merforbrug på 66 mio. kr.

Der er under fællesområdet indregnet, at der ultimo året – indenfor årets udgiftsramme - kan foretages en nedbringelse af den leasingforpligtigelse, regionen har oparbejdet i 2014.

For praksisområdet forventes et mindreforbrug på 125 mio. kr.

Aktivitet:

De somatiske sygehuse forventer en vækst på ca. 2 pct. i 2014.

Dette medfører en lavere prognose for aktivitetsafregning end ved 1. økonomi- og aktivitetsrapportering, og er bl.a. en konsekvens af de forventede afregningslofter i 2014.

Udover aktivitetsafregning forventes en øget afregning til særlig dyr medicin og materialer, hvilket er en markant udgiftsforværring i forhold til 1. økonomi- og aktivitetsopfølgning.

Psykiatri:

Økonomi:

Med en forudsætning om at overførslerne ud af 2014 fastholdes på niveau med overførslerne ind i 2014, styrer psykiatriområdet som helhed efter sin andel af udgiftsloftet samt budgetoverholdelse.

Aktivitet:

På aktivitetssiden forventes den ambulante aktivitet at blive lidt højere end baseline, mens den stationære aktivitet forventes at blive lidt lavere end baseline.

Med hensyn til udrednings- og behandlingsretten, så er der i perioden målopfyldelse på både Børn & Unge (B&U)- og voksenområdet. På B&U-området påbegyndtes alle patienters behandling inden 60 dage fra henvisningstidspunktet, mens 97 pct. af de voksne patienters behandling blev påbegyndt inden 60 dage.

Social- og Specialundervisning

Økonomi:

Forventningen efter andet kvartal viser samlet set et tilfredsstillende resultat.

Der er budgetteret med et akkumuleret overskud for 2014 på 6,9 mio. kr.

Dette overskud er i henhold til styringsprincipperne reserveret til 2015, hvor der indregnes tilbagebetaling i taksterne på i alt 1,9 mio. kr. og hvor centrene kan disponere over i alt 5,0 mio. kr.

Ved denne 2. økonomiopfølgning er det forventede resultat et samlet akkumuleret underskud på 4,1 mio. kr., hvilket er 11,1 mio. kr. mindre end det budgetterede, svarende til en budgetafvigelse på 1,4 %.

I forhold til 1. Økonomi- og aktivitetsrapportering er der således tale om en større forventet afvigelse fra det budgetterede.

Aktivitet:

Ved denne 2. rapportering forventes fortsat en underbelægning på 2 procent lavere end budgetteret.

Regional Udvikling

Økonomi:

Årets forbrug forventes at ligge inden for det oprindelige budget, dvs. udgiftsloftet for Region Syddanmark isoleret set, jf. budgetloven af juni 2012.

Det forventede årsregnskab for 2014 er fortsat på i alt 529,8 mio. kr., med et ajourført budget på 530,9 mio. kr.

Forbrug pr. 31. juli 2014 er opgjort til i alt 212,4 mio. kr.

På baggrund af forbruget i årets første syv måneder forventes fortsat aftaleoverholdelse, idet der i den løbende planlægning og økonomiske styring vil blive taget de nødvendige skridt i den resterende del af året for at sikre dette. Fx via tilpasning af aktivitetsniveauet.

Aktivitet:

Se bilag for Regional Udvikling for en opfølgning på udvalgte aktiviteter vedr.:

Erhvervsudvikling, RUP (Den Regionale Udviklingsplan 2012-2015), Kultur, Uddannelse, Miljø og jordforurening, Kollektiv trafik samt diverse øvrige aktiviteter.

Fælles formål

Området omfatter dels stabe og politiske organisation, samt tjenestemandspension.

For området forventes fortsat balance i forhold til budgettet.

INDSTILLING

Til information.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Der var ingen bemærkninger til punktet.

Punkt 8: Arbejdsmiljødata for 1.halvår 2014

13/21174

Bilag

Bilag: Beskrivelse af reaktioner fra Arbejdstilsynet 1. halvår 2014

Halvårlig afrapportering om arbejdsmiljødata (bilag)

Arbejds miljødata for 1.halvår 2014

Sagsfremstilling

Baggrund

Som led i den fokuserede indsats på arbejdsmiljøområdet, der blev vedtaget på direktionens møde den 13. november 2013, udarbejder HR halvårslige rapporteringer om arbejdsmiljødata i Region Syddanmark. Rapporteringerne viderefremmes til ledelsessystemet og Hovedudvalget. Rapporteringen for 1. halvår 2014 har været behandlet på direktionens møde den 24. september 2014.

Reaktioner fra Arbejdstilsynet

I 1. halvår af 2014 har Arbejdstilsynet afgivet 13 reaktioner til enheder i Region Syddanmark fordelt på

- 7 strakspåbud
- 2 påbud med frist
- 1 afgørelse uden påbud
- 3 vejledninger.

I årene 2012 og 2013 blev der afgivet henholdsvis 78 og 40 reaktioner fra Arbejdstilsynet.

Reaktionerne for 1. halvår 2014 er primært afgivet indenfor kategorierne: Psykisk arbejdsmiljø og bygherrens ansvar for sikkerhed på regionens byggepladser.

I 2014 gennemfører Arbejdstilsynet en særlig indsats, som udelukkende har fokus på det psykiske arbejdsmiljø indenfor hospitaler og døgninstitutioner. Arbejdstilsynet har anmeldt besøg på flere somatiske afdelinger og sociale centre i regionen i løbet af 2. halvår 2014. Koncern HR vurderer, at Region Syddanmark får reaktioner fra Arbejdstilsynet indenfor det psykiske arbejdsmiljø, når den særlige indsats afsluttes ultimo 2014.

Reaktioner fra certificerende organer

De certificerede organer har i 1. halvår 2014 afgivet 46 reaktioner fordelt på 9 afvigelser, 6 observationer og 31 forbedringsmuligheder til arbejdsmiljøcertificerede enheder i Region Syddanmark. Reaktionerne er først og fremmest afgivet indenfor: Egenindsats som fx manglende dokumentation ved risikovurderinger og gennemført lovpligtig arbejdsmiljøuddannelse.

I 2013 blev der i alt afgivet 35 reaktioner fra certificerede organer.

Arbejdsulykker med fravær

Der er i 1. halvår 2014 anmeldt 1485 arbejdsulykker, hvoraf 167 er arbejdsulykker med forventet fravær. Der er ved ca. 25 % af de anmeldte arbejdsulykker ikke angivet, hvorvidt der er fravær forbundet med arbejdsulykken. Den manglende registrering af fravær betyder, at statistikkerne er behæftet med en relativ stor usikkerhed. Koncern HR er opmærksom på udfordringen og er aktuelt i tæt dialog med enhederne i Region Syddanmark om at kvalificere praksis for registrering af arbejdsulykker.

I årene 2012 og 2013 blev der anmeldt henholdsvis 417 og 382 arbejdsulykker med fravær.

INDSTILLING

Til information.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Mikkel Hemmingsen indledte. Vi har en vedvarende dialog med Arbejdstilsynet, og vores interesse er, at de hjælper os med at finde de problemer, som det er relevant at vi bruger vores energi på at løse. Man kunne

ønske sig, at de skelnede mere mellem alvorlige og ikke alvorlige forhold. Systemet er meget stift og formelt.

Medarbejdersiden spurgte til, hvad forventninger er til reaktioner på området for psykisk arbejdsmiljø, når det nu er blevet et fokusområde.

HR svarede, at der er en forventning om at de vil interessere sig for det, men at HR ikke kan sige noget mere konkret. I slutningen af november holdes der et møde med Arbejdstilsynet for at drøfte det psykiske arbejdsmiljø på tværs af regionen og lave videndeling. Samtidig er der netop nu et forslag til registreringspraksis i høring, så vi kan få en mere ensartet registreringspraksis og bliver mere bevidste om hvad og hvornår vi registrerer. Derudover flyttes de kvartalsvise møder mellem ledelsen og Arbejdstilsynet ud på enhederne, for at få en mere nuanceret dialog.

Punkt 9: Evt.

14/99

Evt.

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Der var ingen bemærkninger til punktet.

Punkt 10: Kommunikation fra mødet

14/99

Kommunikation fra mødet

BESLUTNING I HOVEDUDVALGET DEN 30-10-2014

Det blev aftalt, at der skal kommunikeres om følgende fra dagens møde:

- Strategisk selvedelse og den videre proces
- Afbureaukratiseringsproces
- Hovedudvalgets udmelding vedr. MTU fremadrettet