

REFERAT Forretningsudvalget 2018-2021 d. 15-05-2019

Mødedato Onsdag d. 15. maj 2019 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 7

Mødedeltagere Vibeke Syppli Enrum, Ø, Ulrik Sand Larsen, V, Mads Skau, V, Kurt Jensen, V, Bo Libergren, V, Thies Mathiasen, O, Søren Rasmussen, O, Marianne Mørk Mathiesen, løsgænger, Villy Søvnal, F, Ida Damborg, F, Morten Weiss-Pedersen, C, Morten Brixtofte Petersen, B, Poul-Erik Svendsen, A, Pia Tørving, A (Fravær), Karsten Uno Petersen, A, Jørn Lehmann Petersen, A, Stephanie Lose, V

Indholdsfortegnelse

Midler til aktivitetsfinansiering i 2019.....	3
Opfølgning på sag vedr. aktivitetsfinansiering for 2019.....	5
Bevillinger til drift af nye skannerfunktionaliteter i 2019 og frem.....	10
Afregning for udenregionspatienter.....	12
Råderum til investeringer 2019.....	14
Udmøntning af ekstraordinære investeringsrammer.....	18
Medicotekniske anskaffelser 2019.....	24
Generalplanen for udbygningen af Esbjerg Sygehus, projektorganisation.....	27
Etablering af auditorium på Sygehus Lillebælt, Kolding.....	29
Godkendelse af praksisplan for fysioterapiområdet i Region Syddanmark.....	31
Nedbringelse af KOL og diabetes 2 aktivitet på sygehusene, initiativ i relation til nærhedsfinansiering.....	33
Status for arbejdet i de klinisk etiske komiteer på sygehusene.....	36
Akuthjælpergruppe i Blåvand.....	37
Evalueringsprojekt "Danmark redder Liv".....	39
Navn til nyt børne- og ungetilbud.....	41
Projektforslag til midler til Genforeningen 2020, fyrtårnsinitiativer.....	43
Arbejdsmiljøredegørelse 2019.....	46
Afrapportering på pejlemærke - en god og attraktiv arbejdsplads.....	48
God ledelse og ledelsesudvikling.....	49
Orientering om status på arbejdet med BIOS-lønsagerne.....	50
Godkendelse af regionsrådets studietur til Milano 2019.....	52
Meddelelser.....	54
Eventuelt.....	55
LUKKET: Salg af ejendom.....	56
LUKKET: Status.....	57

Punkt 1: Midler til aktivitetsfinansiering i 2019

18/42883

Resumé

Regionsrådet vedtog den 24. september 2018 en ny finansieringsmodel for sygehusene for 2019. Modellen indebærer, at sygehusene i udgangspunktet er rammestyrede, men med aktivitetsafregning på garantiklinikkerne samt sjællandspatienter på OUH. Som opfølgning på finansieringsmodellen vedtog regionsrådet herudover den 17. december 2018, hvilke særlige områder, der skulle aktivitetsafregnes i 2019, herunder urologi og høreapparatsbehandling.

Finansieringen, jf. den nye finansieringsmodel, forudsættes håndteret via afsatte midler i regionens budget til håndtering af aktivitetspresset, herunder udrednings- og behandlingsgarantien. Det foreslås budgetteknisk at samle disse midler i meraktivetetspuljen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog den 24. september 2018 en ny finansieringsmodel for sygehusene for 2019. Modellen indebærer, at sygehusene i udgangspunktet er rammestyrede, men med aktivitetsafregning på garantiklinikkerne. Desuden er der aktivitetsafregning for sjællandspatienter på alle afdelinger på OUH.

Herudover kan der være områder, hvor det vurderes hensigtsmæssigt, at der sker rammeløft eller aktivitetsfinansiering som konsekvens af, at området ikke er i balance. Det kan f.eks. være områder, hvor man er usikker på aktiviteten, områder der er under opbygning eller indførelse af nye behandlingsmetoder som led i den faglige udvikling, herunder også hjemtrækning af aktivitet fra andre regioner. Ligeledes kan der være behov for justering af rammen for at dække driftsomkostningerne ved indførelse af nye funktionaliteter, f.eks. PET/MR-skanner mv.

Regionsrådet vedtog på møde den 17. december 2018 en række områder, som udover garantiklinikkerne skal være aktivitetsafregnede i 2019. I den forbindelse blev det ligeledes besluttet at lave særskilte analyser inden for hjertemedicinsk afd. B, OUH, Medicinsk mave-tarm afd. S, OUH og Neurologisk afd. N, OUH med henblik på evt. rammeløft eller aktivitetsafregning som følge af pres på udvalgte områder inden for specialerne. Ligeledes blev det besluttet at se på en konkret sag om håndtering af pres på Veneklinikken på Sydvestjysk Sygehus. De nævnte områder behandles særskilt i anden sag på dagsordenen.

Aktivitetsafregningen i regionen er finansieret via den afsatte meraktivetetspulje. I forbindelse med vedtagelsen af Ny finansieringsmodel var det på daværende tidspunkt vurderingen, at det også var muligt at finansiere aktivitetsafregningen i 2019 inden for den eksisterende meraktivetetspulje. Aktivitetsvæksten, og dermed aktivitetsafregningen for 2018, har dog vist sig højere end hidtil forventet, og midlerne i den nuværende aktivetetspulje er derfor opbrugt ved indgangen til 2019.

Det foreslås derfor, at de afsatte midler i regionens budget til håndtering af aktivitetspresset, herunder udrednings- og behandlingsgarantien samles i meraktivetetspuljen. Finansieringen af aktivitetssager samt den forventede almindelige aktivitetsafregning, der vil komme på garantiklinikker mv. i løbet af 2019, vil hermed fortsat kunne ske via meraktivetetspuljen.

Regionen er som en del af Finanslov 2016 tilført midler vedr. "Hurtig udredning og behandling", som pt. ikke er fuldt udmøntet. Midlerne er afsat til opbygning af tilstrækkelig kapacitet i regionerne til at sikre rettidig udredning og behandling i lighed med meraktivetetspuljen. På daværende tidspunkt var det ikke nødvendigt formelt at samle midlerne pga. meraktivetetspuljens størrelse. Mindreforbruget på området er derfor i et snævert etårigt perspektiv anvendt til

konsolidering af regionens økonomi. Med aktivitetsvæksten i 2018 er den situation nu ændret, og det foreslås på denne baggrund, at uforbrugte midler herfra fremadrettet overføres til meraktivitetspuljen svarende til 75 mio. kr. årligt.

Herudover tilføres regionerne i forbindelse med Finanslov 2019 samlet set 25 mio. kr. til nedbringelse af ventelisten til høreapparatbehandling svarende til 5 mio. kr. for Region Syddanmark. For Region Syddanmarks vedkommende har regionsrådet allerede den 25. juni 2018 besluttet, at høreapparatområdet skulle være aktivitetsafregnet uden loft. Det har i praksis ført til merudgifter på 5,3 mio. kr. i 2018 alene vedr. udleveringen af høreapparater. Hertil kommer selve meraktivitetsafregningen til høreklinikkerne på 6,765 mio. kr. dvs. i alt 12,060 mio. kr. I 2019 forventes der yderligere udgifter både vedr. aktivitet og udlevering som følge af fortsat udbygning af kapaciteten herunder ibrugtagning af ny hørebooks i Svendborg pr. 1. april 2019.

Det foreslås på denne baggrund, at Region Syddanmarks andel af midlerne til nedbringelse af ventetiden til høreapparatbehandling ligeledes overføres til meraktivitetspuljen med henblik på finansiering af denne aktivitet. Det forventes, at midlerne indgår i en midtvejsregulering af regionens økonomi i sommeren 2019, og midlerne kan således tilføres meraktivitetskontoen i forlængelse heraf.

Endelig vil der, jf. anden sag på dagsordenen, være henholdsvis mindreudgifter og merindtægter på kontoen til fremmede sygehuse som følge af hjemtrækning af aktivitet fra andre regioner samt øget behandling af borgere fra andre regioner, herunder særlig Sjælland, som vil kunne overføres til meraktivitetspuljen. Dette kan ske i forbindelse med budgetreguleringen i efteråret 2019, hvor det nærmere kan vurderes, hvilke tilpasninger der kan ske i forhold til kontoen for fremmede sygehuse.

Med disse tilpasninger er det på nuværende tidspunkt vurderingen, at meraktivitetspuljen vil være tilstrækkelig til at sikre det finansieringsmæssige grundlag for aktivitetsafregning afledt af Ny finansieringsmodel i 2019. Det vil dermed fortsat ikke være nødvendigt at aktivere medfinansiering fra sygehusene, jf. finansieringsmodellen.

I forhold til meraktivitetspuljen for 2020 skal der i forbindelse med budgetvedtagelsen for budget 2020 tages nærmere stilling til størrelsen af puljen og finansieringen af denne, hvilket bl.a. vil afhænge af økonomiaftalen for 2020.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At midler i regionens budget til håndtering af aktivitetspresset, herunder udrednings- og behandlingsgarantien, budgetteknisk samles i meraktivitetspuljen, således at puljen tilføres:

- 75 mio. kr. afsat til hurtig udredning og behandling.
- 5 mio. kr. bevilget til nedbringelse af ventelisten til høreapparatbehandling.
- Mindreudgifter og merindtægter på kontoen til fremmede sygehuse som følge af hjemtrækning af aktivitet fra andre regioner samt øget behandling af borgere fra andre regioner herunder særlig Sjælland.

At der i forbindelse med vedtagelsen af budget 2020 tages nærmere stilling til størrelsen af meraktivitetspuljen i 2020 og finansieringen af denne.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Opfølgning på sag vedr. aktivitetsfinansiering for 2019

18/42883

Resumé

Regionsrådet vedtog den 24. september 2018 en ny finansieringsmodel for sygehusene for 2019. Modellen indebærer, at sygehusene i udgangspunktet er rammestyrede men med aktivitetsafregning på garantiklinikkerne samt sjællandspatienter på OUH. Som opfølgning på finansieringsmodellen vedtog regionsrådet den 17. december 2018 hvilke områder, der skulle aktivitetsafregnes i 2019. I den forbindelse blev der gjort opmærksom på en række områder, der krævede særskilt analyse, før der kunne træffes beslutning om aktivitetsafregning.

På denne baggrund forelægges her en række sager med henblik på afklaring af håndteringen i forhold til den nye finansieringsmodel.

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog den 24. september 2018 en ny finansieringsmodel for sygehusene for 2019. Modellen indebærer, at sygehusene i udgangspunktet er rammestyrede men med aktivitetsafregning på garantiklinikkerne. Desuden er der aktivitetsafregning for sjællandspatienter på alle afdelinger på OUH.

Det indgår i finansieringsmodellen, at der er områder, hvor det vurderes hensigtsmæssigt, at der sker rammeløft eller aktivitetsfinansiering som konsekvens af, at området ikke er i balance. Det kan f.eks. være områder, hvor man er usikker på aktiviteten, områder der er under opbygning eller indførelse af nye behandlingsmetoder som led i den faglige udvikling herunder også hjemtrækning af aktivitet fra andre regioner. I notat om finansieringsmodel er endvidere påpeget behov for justering af rammen for at dække driftsomkostningerne ved indførelse af nye funktionaliteter, f.eks. PET/MR-skanner mv.

Regionsrådet vedtog i forlængelse heraf på møde den 17. december 2018 en række områder som, udover garantiklinikkerne, skal være aktivitetsafregnede i 2019. I den forbindelse blev det ligeledes besluttet at lave særskilte analyser inden for hjertemedicinsk afd. B, OUH, Medicinsk mavetarm afd. S, OUH og Neurologisk afd. N, OUH med henblik på evt. rammeløft eller aktivitetsafregning som følge af pres på udvalgte områder inden for specialerne. Ligeledes blev det besluttet at se på en konkret sag om håndtering af pres på Veneklinikken på Sydvestjysk Sygehus.

På baggrund af beslutningerne er der foretaget nærmere analyser inden for de besluttede områder.

Generelt skal opmærksomheden henledes på, at der på tværs af de rejste sager på OUH er tale om nye behandlingsområder inden for det højt specialiserede område. Indførelse af nye behandlingstiltag inden for det højt specialiserede område er – i det omfang der ikke er tale om ”udgiftsneutral” substitution af eksisterende behandlinger - ikke umiddelbart en del af det populationsansvar, som alle sygehuse har.

Indførelse af nye behandlingstiltag inden for det højt specialiserede område vil desuden være kendetegnet ved, at det hermed vil være muligt at sikre patienterne behandling i egen region fremfor at visitere til behandlingstilbud længere væk, f.eks. i Århus eller på Rigshospitalet. Alt andet lige vil den forventede udgift til behandling i andre regioner hermed blive reduceret.

Endelig skal bemærkes, at der for de rejste sager er tale om områder, hvor der ikke er balance, forstået således at det må forventes, at patientgrupperne vil vokse i de kommende år.

Hjertemedicinsk afdeling B, OUH

I notat af 14. november 2018 vedr. forslag til områder, der skal aktivitetsfinansieres i 2019 anbefales, at der laves en særskilt analyse af Hjertemedicinsk område på OUH.

På baggrund af analysen foreslås, at der gives særlig afregning til følgende områder:

Behandling af svær trikuspidal insufficiens afd. B OUH

Indførelse af ny behandling med kateterbaseret klapbehandling via lysken ved reparation af utæt hjerteklap mellem højre forkammer og højre hjertekammer (trikuspidal insufficiens). Udføres i 2019 kun på patienter, der ikke kan tåle kirurgisk behandling for denne lidelse.

OUH forventer at behandle 5 patienter i 2019 stigende til 10 patienter i 2021. OUH har beregnet en omkostning pr. patient på 193.133 kr. Udgiften forventes i 2019 at være på 956.667 kr.

PFO lukning afd. B, OUH

Hjertemedicinsk afdeling B, OUH har opnået Sundhedsstyrelsens godkendelse til varetagelse af behandling med PFO-lukning. PFO lukning er lukning af lille hul i skillevæggen mellem hjertets forkamre. Et hul i skillevæggen PFO (Persisterende Foramen Ovale) kan give risiko for, at mindre blodpropper flyder med blodet over i venstre side af hjertet og herfra for eksempel op til hjernen, hvor de kan forårsage en blodprop eller en forbigående blodprop.

Funktionen er højt specialiseret, og hidtil er disse sendt til AUH Skejby eller Rigshospitalet for at få foretaget PFO lukning. I 2018 blev 19 Region Syd borgere sendt til AUH Skejby eller Rigshospitalet for at få foretaget denne behandling.

OUH har beregnet en omkostning pr. behandling på 43.874 kr. OUH forventer i 2019 at udføre 25 PFO behandlinger til en samlet omkostning på 1,097 mio. kr. Antallet af behandlinger forventes at stige til 40 i 2020 og 50 i 2021.

Mave tarmmedicinsk afdeling S, OUH

I notat af 14. november 2018 vedr. forslag til områder, der skal aktivitetsfinansieres i 2019 anbefales, at der laves en særskilt analyse af vækstområderene på mavetarm medicinsk afdeling på OUH.

På baggrund af analysen anbefales at indføre aktivitetsafregning på ”TIPS behandling”.

OUH er, med specialeplanen for 2017, blevet tildelt retten til at foretage Transjugular Intrahepatisk Portosystemisk Shunt på voksne (”TIPS”).

TIPS anvendes til patienter med øget modstand mod blodgennemstrømning gennem leveren med komplicerende blødning fra varicer i spiserøret eller mavesækken. Oftest kan de behandles endoskopisk, men i nogle tilfælde er der behov for at indsætte TIPS for at reducere trykket i venen og dermed opnå blødningsophør.

Funktionen er højt specialiseret, og regionens borgere har hidtil fået foretaget proceduren i hhv. Region Midtjylland og Hovedstaden. I 2016 var der 15 TIPS behandlinger på borgere fra Region Syddanmark i andre regioner.

OUH er startet op med behandlingen i 2017, hvor 3 patienter fik denne behandling på OUH.

I 2018 er der blevet lavet 24 indgreb på afd. S OUH.

Behandlingsformen er i fortsat stigning. De 24 patientbehandlinger i 2018 forventes at stige til 30 patienter i 2019. Om 5 år er forventningen, at der vil blive behandlet minimum 40 - 50 patienter om året.

OUH har beregnet en omkostning pr. patient til 71.621 kr. OUH har således beregnet en merudgift i 2018 i forhold til 2017 på 21 operationer gange 71.621 kr. = 1.504.041 kr.

OUH søger således om en bevilling for meraktiviteten i 2018 på TIPS behandling på 1.504.041 kr.

Aktiviteten i 2018 danner grundlag for baseline i 2019, og derfor skal aktivitetsafregningen for 2018 permanentgøres ind i 2019 og overslagsårene, så der er sammenhæng mellem aktivitetskrav (baseline) og budget i 2019. I 2019 bevilges derfor midler for 2018 og 2019 dvs. $2 \times 1,504 \text{ mio. kr.} = 3,008 \text{ mio. kr.}$, og i 2020 og frem bevilges 1,504 mio. kr. (2019 pl) årligt.

Trombektomi

Det fremgår af notat af 14. november 2018 vedr. forslag til områder, der skal aktivitetsfinansieres i 2019, at udviklingen i forhold til trombektomier vurderes nærmere, og der skal fremsættes konkret forslag til håndtering.

I marts 2018 blev kriterierne for trombektomi i forbindelse med akut apopleksi ændret. Med de nye ændringer kan patienter med svær apopleksi tilbydes trombektomi op til 24 timer efter symptomdebut, mod tidligere 6 timer. Tidligere blev patienter, hvor symptomdebut overskred 6 timer, enten sendt til genoptræning eller aflastning, hvis deres mén blev vurderet for svære til at kunne genoptrænes. Nu, hvor gruppen mellem 6 og 24 timer i højere grad kan behandles med trombektomi, vil flere undgå svære mén og dermed kunne genoptrænes, hvorfor antallet af genoptræningsforløb forøges og med et forventeligt bedre outcome som følge af trombektomierne.

De ændrede kriterier har hidtil kun i begrænset omfang været implementeret på OUH, da den nuværende bemanning ikke er tilstrækkelig til at imødekomme behovet fuldt ud. Det foreslås på denne baggrund, at kapaciteten udvides.

Det forventes, at antallet af udførte Trombektomier vil stige fra 131 til ca. 180 årligt, når de ændrede kriterier er fuldt implementeret. Det anbefales, at OUH tilføres 3,536 mio. kr. til at dække det øgede ressourceforbrug til personale samt medicin m.m. som følge af de ændrede behandlingskriterier, som betyder, at flere patienter kan gennemgå trombektomi.

Kapacitetsudvidelse – Veneklinikken

Det fremgår af notat af 14. november 2018 vedr. forslag til områder, der skal aktivitetsfinansieres i 2019, at SVS har ansøgt om aktivitetsfinansiering af veneklinikken, idet det ikke er muligt at overholde de gældende ventetidsrettigheder.

Det skal oplyses, at regionsrådet som led i spareplan for 2016 vedtog, at Veneklinikken i Brørup skulle overtage al variceaktivitet i regionen. Samtidig overgik Veneklinikken til rammestyring med garantiansvar ift. udsøgning til private sygehuse og andre regioner. Veneklinikken fik i den forbindelse tilført budget til at håndtere ca. 3.750 henvisninger med tilhørende operationsaktivitet.

I løbet af 2018 har Veneklinikken oplevet, at antallet af modtagne henvisninger er stigende, og at man ikke kan imødekomme den øgede efterspørgsel pga. rammestyringen. Det foreslås derfor, at Veneklinikken konverteres til en almindelig garantiklinik med 55 pct. afregning med henblik på at imødekomme behovet.

Den forventede øgede aktivitet på Veneklinikken i 2019 forventes at udløse en meraktivitetsafregning på 3,2 mio. kr.

Samlet set forventes følgende bevillinger/afregninger til ovenstående sager:

Overskrift	mio. kr.	2018	2019	2020	2021
Svær trikuspidal insufficiens afd. B OUH			1,0	1,4	1,9
PFO lukning afd B OUH			1,1	1,8	2,2
TIPS behandling afd S OUH		1,5	1,9	2,1	2,2
Trombectomi afd. N OUH			3,5	3,5	3,5
Aktivitetsafregning veneklinik SVS			3,2	3,2	3,2
I alt		1,5	10,7	11,9	13,1

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At OUH Afd. B gives meraktivitetsafregning i 2019 på 193.133 kr. pr. behandling for behandling af svær trikuspidal insufficiens.

At OUH afd. B gives i 2019 meraktivitetsafregning på 43.874 kr. pr. behandling med PFO lukning.

At OUH gives en bevilling på 1.504.041 kr. for vækst i TIPS behandling i 2018 dvs. der gives en bevilling i 2019 på 3,008 mio. kr. i 2019 og 1,504 mio. kr. i 2020 og frem (2019 pl).

At OUH afd. S i 2019 gives meraktivitetsafregning på vækst i TIPS behandlinger på 71.621 kr. pr. behandling for ikke-sjællandsborgere. For sjællandsborgere afregnes med 55 pct. afregning af DRG taksten, idet dette ca. svarer til den samme afregning.

At OUH tilføres 3,536 mio. kr. årligt til trombektomi med virkning fra 2019.

At Veneklinikken i Brørup per 1. januar 2019 og frem skal have status af en almindelig garantiklinik med 55 pct. mer-/mindrefregning og med budgetansvar for aktivitet udvisiteret til det private.

At Ovenstående sager finansieres af meraktivitetspuljen.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Bevillinger til drift af nye skannerfunktionaliteter i 2019 og frem

18/42883

Resumé

Regionsrådet vedtog den 24. september 2018 en ny finansieringsmodel for sygehusene for 2019.

Modellen indebærer, at sygehusene i udgangspunktet er rammestyrede, men med aktivitetsafregning på garantiklinikkerne. Desuden er der aktivitetsafregning for sjællandspatienter på alle afdelinger på OUH.

Regionsrådet vedtog i forlængelse heraf på møde den 17. december 2018 en række områder som, udover garantiklinikkerne, skal være aktivitetsafregnede i 2019. Her blev det besluttet, at der ikke længere er aktivitetsafregning for røntgen og nuklearmedicin.

Som følge af rammestyningen kan der være behov for justering af rammen for at dække driftsomkostningerne ved indførelse af nye skannerfunktionaliteter.

Sagsfremstilling

Driftsbevilling til PET/MR skanner på OUH

OUH har søgt om bevilling til drift af ny PET/MR skanner, idet der i 2019 ikke længere er aktivitetsafregning på denne aktivitet. OUH har søgt om årlig tilførsel 5,3 mio. kr. til drift af PET/MR skanner med helårsvirkning fra det år, hvor skanneren er i fuld drift, hvorved forstås en aktivitet på 1000 skanninger.

Det foreslås, at OUH, indtil fuld aktivitet opnås på PET/MR skanner (forventeligt senest i 2020), afregnes med 5.300 kr. per skanning for vækst i skanninger i forhold til 2018, dog maks. afregning for 1000 skanninger i alt svarende til en samlet afregning på 5,3 mio. kr. Herefter permanentgøres aktivitetsafregningen på de 5,3 mio. kr.

Driftsbevilling til MR accelerator på OUH

Regionsrådet godkendte den 24. oktober 2016 en anlægsbevilling på 60 mio. kr. til anskaffelse af MR-acceleratoren. Af sagsfremstillingen fremgik, at der i perioden 2017-19 var forventede opstartsudgifter på 18 mio. kr., men at de langsigtede nettodriftsudgifter var svære at vurdere, fordi der var tale om en ny og uprøvet teknologi.

OUH fremsendte i november 2016 et overslag på driftsudgifterne i både opstarts- og driftsperioden. På grund af den fortsatte usikkerhed omkring det reelle udgifts- og aktivitetsniveau, blev det imidlertid på regionsrådsmødet den 24. april 2017 besluttet i første omgang kun at tilføre driftsbudget til OUH for 2017 og at indarbejde bevillingerne for 2018 og følgende år i budgetprocessen for de pågældende år.

Bevillingen i 2018 udgjorde 7,6 mio. kr. MR-acceleratoren er opstartet i drift i efteråret 2018 og forventes i fuld drift efteråret 2019.

Driftsbevillingerne til MR-acceleratoren er beregnet som merudgifterne ved behandling med en MR-accelerator fremfor en almindelig accelerator. Henover 2019 og 2020 sker der en gradvis overgang fra traditionel accelerator til MR-accelerator. Fra efteråret 2020 er der ligeledes udgifter til servicekontrakt på MR-acceleratoren.

Samlet set betyder det, at der er behov for tilførsel af 8,83 mio. kr. i 2019, 8,82 mio. kr. i 2020 og 11,71 mio. kr. i 2021 og fremad til drift af MR accelerator.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At OUH, indtil fuld aktivitet opnås på PET/MR skanner (forventeligt senest i 2020), afregnes med 5.300 kr. per skanning for vækst i skanninger i forhold til 2018, dog maks. afregning for 1000 skanninger i alt, svarende til en samlet afregning på 5,3 mio. kr. Herefter permanentgøres aktivitetsafregningen på de 5,3 mio. kr.

At OUH tilføres 8,83 mio. kr. i 2019, 8,82 mio. kr. i 2020 og 11,71 mio. kr. i 2021 og fremad for drift af MR accelerator.

At bevillingerne og aktivitetsafregningen finansieres af meraktivitetspuljen.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 4: Afregning for udenregionspatienter

18/42883

Resumé

Regionsrådet vedtog den 24. september 2018 en ny finansieringsmodel for sygehusene for 2019.

Modellen indebærer, at sygehusene i udgangspunktet er rammestyrede, men med aktivitetsafregning på garantiklinikkerne. Desuden er der aktivitetsafregning for sjællandspatienter på alle afdelinger på Odense Universitetshospital.

For nogle behandlinger på sjællandspatienter er den almindelige 55 pct. afregning af DRG taksten ikke dækkende for udgiften, og der er derfor behov for justering af afregningssatsen.

Sagsfremstilling

OUH oplever som følge af samarbejdsaftalerne med Region Sjælland en vækst i patientgrupper, hvor den almindelige aktivitetsafregning på 55 pct. af DRG taksten ikke er dækkende for de marginale omkostninger, bl.a. som følge af f.eks. dyre materialeomkostninger.

Det foreslås, at disse sager håndteres ved, at OUH gives særlig afregning pr. behandling, svarende til omkostningerne ved behandlingen. Udgiften kan samlet set finansieres via indtægter fra Region Sjælland. Region Sjælland betaler 90 pct. af DRG taksten for behandling i Region Syddanmark.

Region Midtjylland har som følge af kapacitetsproblemer på Skejby forespurgt bl.a. Sygehus Lillebælt og OUH om mulighed for at hjælpe med varetagelsen af en række patienter, indtil Skejby igen er i fuld drift.

Det foreslås, at sygehusene kan få aktivitetsafregning for varetagelse af ekstra patienter fra Region Midtjylland. Udgiften kan her finansieres via indtægter fra Region Midtjylland.

Generelt foreslås, at der gives administrativ bemyndigelse til at bevilge afregning til forhøjede takster for sjællandspatienter på OUH, i det omfang den almindelige 55 pct. afregning ikke er dækkende samt til at bevilge afregning til sygehusene ved ekstraordinær varetagelse af patienter fra andre regioner.

Nedenstående ses beskrivelse af to sager om særlig afregning for sjællandspatienter på OUH.

Særlig afregning for hjerteklapoperationer sjællandspatienter Hjertemedicinsk afd. B, OUH

OUH søger om særlig afregning for hjerteklapoperationer på sjællandspatienter på afd. B fra og med år 2018. OUH har til og med år 2017 haft særlig afregning på disse patienter.

Hjerteklapoperationerne er særligt omkostningstunge som følge af meget høje materialeudgifter, og 55 pct. afregning af DRG taksten er derfor ikke dækkende for udgifterne. Udgiften pr. behandling er på 184.658 kr., svarende til 84 pct. af DRG taksten.

Til dækning af meraktiviteten på sjællandspatienter i 2018 søger OUH om 3,418 mio. kr. (2019 pl). Aktiviteten i 2018 danner grundlag for baseline i 2019, og derfor skal aktivitetsafregningen for 2018 permanentgøres ind i 2019 og overslagsårene, så der er sammenhæng mellem aktivitetskrav (baseline) og budget i 2019. I 2019 bevilges derfor midler for 2018 og 2019 dvs. $2 \times 3,418 \text{ mio. kr} = 6,837 \text{ kr.}$, og i 2020 og frem bevilges 3,418 mio. kr. (2019 pl) årligt.

Særlig afregning for hjerteklapoperationer sjællandspatienter Hjerne-, Lunge- og Karkir. afd T, OUH

OUH søger om særlig afregning for TAVI hjerteklapoperationer på sjællandspatienter på afd. T fra og med år 2018. OUH har til og med år 2017 haft særlig afregning på disse patienter.

TAVI hjerteklapoperationerne er særligt omkostningstunge som følge af meget høje materialeudgifter, og 55 pct. afregning af DRG taksten er derfor ikke dækkende for udgifterne. Udgiften pr. behandling er på 208.063 kr., svarende til 95 pct. af DRG taksten.

Afregning med 95% af DRG taksten vil indebære bevilling til OUH i 2018 på 0,889 mio. kr. (2019 pl). Aktiviteten i 2018 danner grundlag for baseline i 2019, og derfor skal aktivitetsafregningen for 2018 permanentgøres ind i 2019 og overslagsårene, så der er sammenhæng mellem aktivitetskrav (baseline) og budget i 2019. I 2019 bevilges derfor midler for 2018 og 2019 dvs. $2 \times 0,889 \text{ mio. kr.} = 1,778 \text{ mio. kr.}$, og i 2020 og frem bevilges 0,889 mio. kr. (2019 pl) årligt.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At OUH bevilges 6,837 mio. kr. (2019 pl) i 2019 og 3,418 mio. kr. (2019 pl) i 2020 og frem for meraktivitet på hjerteklapoperationer på sjællandspatienter på afd. B, OUH i 2018.

At OUH bevilges særlig afregning i 2019 svarende til en omkostning på 184.658 kr. på meraktivitet på sjællandske hjerteklapoperationer på afd. B, OUH.

At OUH bevilges 1.778.219 kr. (2019 pl) i 2019 og 889.107 kr. (2019 pl) i 2020 og frem for meraktivitet på TAVI hjerteklapoperationer på sjællandspatienter på afd. T, OUH i 2018.

At OUH bevilges særlig afregning i 2019 på 95 pct. af DRG taksten for meraktivitet på TAVI hjerteklapoperationer på sjællandspatienter på afd. T, OUH.

At der gives administrativ bemyndigelse til at bevilge afregning til forhøjede takster for sjællandspatienter på OUH, i det omfang den almindelige 55 pct. afregning ikke er dækkende.

At der gives administrativ bemyndigelse til at bevilge afregning til sygehusene ved ekstraordinær varetagelse af patienter fra andre regioner.

At bevillingerne og aktivitetsafregningen finansieres af meraktivitetspuljen.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Råderum til investeringer 2019

19/465

Resumé

Konsolideringen af regionens samlede økonomi i 2018 frigør midler i 2019 til ekstraordinære investeringer i apparatur, bygningsmasse mv. Der fremlægges forslag til overordnet udmøntning af midlerne.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2019 er fastsat nogle pejlemærker for den langsigtede økonomiske planlægning og styring i Region Syddanmark. I aftalen er samtidig tilslutning til, at Region Syddanmark aktivt arbejder for at forankre og implementere FN's verdensmål og den kommende klimastrategi i regionens opgaveområder /den løbende drift.

Et centralt element i den økonomiske strategi er så vidt muligt at undgå kortsigtede og uhensigtsmæssige ”stop and go”-situationer og fortsat at udnytte midlertidige råderum til at konsolidere regionens samlede økonomi. I aftalen er således forudsat, at frigjorte midler ved den løbende konsolidering fx kan anvendes til håndtering af uforudsete udgiftsstigninger og/eller investeringer i apparatur, it mv. samt vedligeholdelse af bygningsmassen. Midlerne kan samtidig anvendes til politisk højt prioriterede indsatsområder i relation til FN's verdensmål, klimastrategi, arbejdsmiljø, hygiejne og rengøring mv.

Et andet centralt element i strategien er, at der i forbindelse med ibrugtagningen af Nyt OUH skal sikres det nødvendige økonomiske råderum til dækningen af engangsudgifter til flytningen samt investeres i genanskaffelser af medicoteknisk apparatur. På den baggrund har regionsrådet på mødet januar 2019 godkendt fremrykningen af udvendige vedligeholdelsesarbejder for 68,5 mio. kr. samt gennemførelse af ”fast-track” af medicotekniske genanskaffelser for 300 mio. kr., finansieret af ny leasingramme på 50 mio. kr. afsat i budget 2019

På budgetseminaret marts 2019 er regionsrådet orienteret om regnskabet for 2018 og de perspektiver, det giver i forhold til de samlede udfordringer på kort og mellemlangt sigt.

Regionens regnskab for 2018 viser samlet balance med et mindreforbrug på 4 mio. kr. i forhold til udgiftsloftet for drift. Inden for årets udgiftsloft er der samtidig gennemført konsoliderende tiltag i form af fremrykning af medicinindkøb, genforsikring af tjenestemænd, indgåelse af licensaftale med Microsoft mv. I modsætning til 2018, hvor fremrykning af medicinindkøb til 2017 var en central forudsætning for at sikre balance i regionens økonomi, kan frigjorte midler i 2019 indgå i en politisk prioritering.

Over en flerårig periode aflaster tiltagene regionens drifts- og anlægsrammer med 483 mio. kr., heraf isoleret set 264 mio. kr. i 2019, jf. nedenfor.

Mio. kr.	2019	2020	2021	2022	2023 og frem	I alt
Konsolidering, drift	196	43	43	17	116	417
Konsolidering, anlæg	68					68
I alt	264	43	43	17	116	483
Råderum 2019	150-250	-	-	-	-	-

Regnskabet for 2018 peger ikke i retning af, at der i 2019 vil være betydelige vækstscenarier for sundhedsområdet, der overstiger det forventede ved godkendelsen af budget 2019. Fx er væksten i udgifterne til særligt dyr medicin pt relativt afdæmpet og under den langsigtede trend på 7 pct. årligt, ligesom væksten i udgifterne til almen praksis pt. ligger under det forudsatte niveau ved indgåelsen af ny overenskomst for området.

Foreløbige, og dermed noget usikre, skøn peger på, at en relativt afdæmpet udgiftsudvikling på blandt andet disse områder kan bidrage til et råderum på yderligere 150-250 mio. kr. i 2019. På regionsrådets møde juni 2019 forelægges årets første økonomi- og aktivitetsrapportering, og i den sammenhæng vil der foreligge gennemarbejdede og mere valide prognoser for økonomi og aktivitet i 2019.

Inklusiv den aflastning 2018-konsolideringen giver i 2019 og frem, forventer administrationen således et midlertidigt råderum i størrelsesordenen 400-500 mio. kr. til politisk prioritering i 2019.

Planlægningen af flere af projekterne, herunder afholdelse af udbud mv., har længere tidshorisonter. For at sikre, at projekterne kan gennemføres med maksimal udgiftsvirkning i 2019, er der behov for en politisk prioritering og godkendelse af rammerne herfor på mødet i maj 2019.

Usikkerheden om det eksakte råderum i 2019 håndteres i den efterfølgende detailplanlægning af de enkelte tiltag og initiativer ved i nødvendigt/muligt omfang at udskyde enkelte projekter til 2020 og/eller leasingfinansiere disse. Skulle råderummet i 2019 vise sig mindre end aktuelt skønnet, vil dette "worstcase" indebære, at frigjorte midler ved konsolidering i overslagsårene fra 2020 og frem vil være anvendt. "Bestcase" kan udgifterne finansieres inden for årets udgiftsramme for 2019, og betydelige dele af midlerne for 2020 og frem kan således prioriteres på senere tidspunkt, fx med større fokus på indflytningsopgaven vedr. Nyt OUH, end det er muligt på nuværende tidspunkt.

De anbefales, at der ekstraordinært afsættes midler til følgende overordnede initiativer, der samtidig kan bidrage til at forbedre driftsvilkårene for sygehusene:

Mio. kr.	2019	2020 og frem
Digitaliseringsstrategi	26,5	-
Medicoteknisk apparatur (løft af rammer)	100	-
- Styrkelse af medicoteknisk driftsorganisation	2,6	2,6
Renoveringer og øvrige anskaffelser	300	-
Gældsafdragelse Sygehus Sønderjylland	25	0
Pulje vedr. klimastrategi	10	-
I alt	436,5	2,6

Digitaliseringsstrategi 2019-2021

På regionsrådets møde 25. februar 2019 blev Region Syddanmarks Digitaliseringsstrategi 2019-2021 godkendt. Strategien gennemføres inden for de afsatte økonomiske rammer til digitalisering, idet der forudsættes tidsforskydninger for samlet

26,5 mio. kr. i perioden. Med henblik på at undgå disse forsinkelser blev samtidig tiltrådt, at mulighederne for at tilføre strategien ekstra midler afdækkes i forbindelse med den løbende konsolidering af regionens økonomi.

Medicotekniske rammer 2019

På mødet januar 2019 godkendte regionsrådet leasingfinansiering af medicotekniske genanskaffelser for 300 mio. kr. Anskaffelserne skal generelt ses i lyset af, at der er behov for at løfte de medicotekniske rammer, alene for at opretholde værdien af apparaturparken, og at der specifikt i forbindelse med indflytningen på Nyt OUH er behov for at øge genanskaffelsesniveauet.

I forlængelse heraf fremlægges på dagens møde forslag til prioriteringen af de ordinære medicotekniske rammer, der udover genanskaffelser kan understøtte anskaffelser af nyt apparatur, bl.a. af hensyn til forbedringer af kvaliteten i diagnostikken og behandlingen samt patientsikkerheden. Rammerne til ordinære medicotekniske anskaffelser er som udgangspunkt reduceret med årligt 130 mio. kr. i perioden 2017-2019 med henvisning til fremrykningen af medicotekniske anskaffelser i 2016.

I lyset heraf, og med baggrund i sygehusenes ansøgninger til puljen for 2019, anbefales området tilført 100 mio. kr. Med henblik på at kunne imødekomme det øgede anskaffelsesbehov i 2019 anbefales Mediceknisk Afdeling tilført 4 årsværk, svarende til en helårlig bevilling på ca. 2,6 mio. kr. I et flerårigt perspektiv skal ressourcetilførslen bidrage med medicoteknisk rådgivning mv. til Nyt OUH frem mod ibrugtagningen af sygehuset.

Påbegyndelse af klimastrategi, arbejdsmiljø, hygiejne, renoveringer m.v.

I forlængelse af budgetaftalen for 2019 er sygehusene blevet bedt om at angive renoverings- og ombygningsbehovene med henblik på udarbejdelse af en langsigtet investeringsplan. Sygehusene er anmodet om at vurdere muligheder og behov i relation til påbegyndelse af klimastrategi, arbejdsmiljø, hygiejne samt behov for løbende renoveringer. Det skal bemærkes, at der er et vist overlap mellem kategorierne, særligt i forhold til renoveringsbehov og klimastrategi.

I vurderingen af tiltagene indgår endvidere, at de bidrager til at reducere udgiftspresset på centrale investeringsrammer frem mod ibrugtagningen af Nyt OUH, og således muliggør en skævdeling i flytteårene. Udmøntningen skal understøtte et nogenlunde ensartet vedligeholdelses- og bestykningsniveau mellem sygehusene, og skal derfor også ses i sammenhæng med verserende byggeprojekter, og de bestykningsmuligheder det giver.

Det anbefales, at der prioriteres samlet 300 mio. kr. til renoveringsarbejder og øvrige anskaffelser.

Ekstraordinær gældsafdragelse Sygehus Sønderjylland

Netop i lyset af bestykningsmulighederne i verserende byggeprojekter, og sygehusets samlede driftsmæssige udfordringer, har Sygehus Sønderjylland anmodet om, at ca. 25 mio. kr. ekstraordinært prioriteres til nedbringelse af gæld oparbejdet i tidligere år fra 2005-2008. Inklusiv mindreforbrug på investeringsrammerne fra 2018 vil sygehuset herefter være gældsfri. I fordelingen af øvrige investeringsmidler er der taget højde herfor, idet sygehuset får en forholdsmæssig mindre andel af disse midler. Aftale med Sygehus Sønderjylland vedr. håndtering af de sidste rater af gældsafdragelsen vil blive indarbejdet i den budgettilpasning, der forelægges regionsrådet juni 2019.

Pulje til understøttelse af kommende klimastrategi

Med henblik på at understøtte realiseringen af den kommende klimastrategi på sundhedsområdet foreslås afsat pulje på 10 mio. kr. Puljen kan bl.a. understøtte øget fokus på strategisk energiplanlægning og regionens eget energiforbrug, herunder

i forhold til regionens bilpark og transport. Puljen udmøntes i forlængelse af vedtagelse af ny klimastrategi og kan i nødvendigt omfang overføres til 2020.

De konkrete forslag til anvendelse af rammerne til medicotekniske anskaffelser samt ekstraordinære renoveringsarbejder/anskaffelser fremgår af øvrige sager på dagens møde.

De afledte bevillingstekniske konsekvenser af den samlede investeringsplan, herunder særligt fordelingen af de afsatte midler mellem drift, leasing og anlæg, udmøntningen til sygehusene mv., indarbejdes i en af året budgettilpasninger.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At Digitaliseringsstrategien 2019-2021 tilføres 26,5 mio. kr.

At de ordinære medicotekniske rammer for 2019 tilføres 100 mio. kr.

At Medicoteknisk Afdeling tilføres helårligt 2,6 mio. kr. med henblik på at kunne håndtere et øget anskaffelsesbehov på området samt bistå Nyt OUH frem mod indflytningen på sygehuset.

At der afsættes 300 mio. kr. til ekstraordinære renoveringer og anskaffelser mv.

At 25 mio. kr. anvendes som ekstraordinært afdrag i Sygehus Sønderjylland på gæld fra tidligere år.

At der afsættes 10 mio. kr. til understøttelse af kommende klimastrategi.

At udgifterne finansieres af frigjorte midler i 2019 ved konsolideringen i 2018.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 02-05-2019

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Udmøntning af ekstraordinære investeringsrammer

19/465

Resumé

I sag på dagsordenen er anbefalet afsat 300 mio. kr. til påbegyndelse af klimastrategi, investeringer i arbejdsmiljø og hygiejne samt gennemførelse af renoveringsarbejder. Sagen indeholder forslag til udmøntning af midlerne.

Sagsfremstilling

Som en afledt konsekvens af konsolideringen af regionens økonomi i 2018 er frigjort midler på regionens drifts- og anlægsrammer i 2019. I anden sag på dagsordenen anbefales afsat en samlet økonomisk ramme på 300 mio. kr. til gennemførelse af projekter, anskaffelser, renoveringsarbejder mv. af investeringsmæssig karakter, dvs. primært til engangsudgifter.

I forlængelse af budgetaftalen for 2019 er sygehusene blevet bedt om at angive renoverings- og ombygningsbehovene med henblik på udarbejdelse af en langsigtet investeringsplan. Sygehusene er anmodet om at vurdere muligheder og behov i relation til påbegyndelse af klimastrategi, arbejdsmiljø, hygiejne samt behov for løbende renoveringer.

Det skal bemærkes, at projekterne herudover bidrager til at sikre, at større, uforudsete renoveringsbehov på regionens sygehuse ikke ligger pres på regionens drifts- og anlægsrammer frem mod ibrugtagningen af Nyt OUH.

Inden for disse overordnede rammer er sygehusene primo 2019 blevet anmodet om at komme med konkrete forslag til iværksættelse af nye initiativer mv. af investeringsmæssig karakter. Efter en kvalificering af ansøgningerne anbefales initiativer inden for følgende områder iværksat:

Indsatsområde	Projekter (uddrag)	Beløb
Tekniske installationer og renoveringer	Renovering af kloakker og rør (SLB, SVS, OUH), renovering elevatorer (SVS, SHS, SLB, OUH), ventilation og køl (SLB, SHS, OUH), El-forsyning (SLB, SHS), asbestsanering lofter (SVS)	159 mio. kr.
Arbejdsmiljø & Sikkerhed	Adgangskontrol (SLB), udskiftning ABA-/brandsikringsanlæg (SHS, SVS, SLB), opdatering af nurse- og patientkald (SVS)	36 mio. kr.
Hygiejne	Nye senge og sengeborde (SLB, Psyk.), automatiske sengevaskere (SLB, SHS), autoklaver (OUH), kabinetvaskere +udskiftning bækkenkylere (SVS)	37 mio. kr.
Klima, miljø & energi	Udskiftning til LED-belysning (SHS, SLB, SVS, OUH), kildesortering (Esbjerg)	7 mio. kr.
Øvrige anskaffelser	Udskift trucks, sengelamper mv. (SHS), udskiftning Wifi (SVS), nye møbler (psyk.)	19 mio. kr.
Særlige initiativer mv.:		
• Nyt OUH	Bestykning af afdelingsarealer, switche, system Management mv.	

		29 mio. kr.
• Ny sengebygning SVS	Wayfinding, generel bestykning af lokaler, nyt logistikkoncept	25 mio. kr.
I alt		312 mio. kr.
Forudsatte rabatter: 4-5 pct.		-12 mio. kr.
I alt		300 mio. kr.

Med henblik på at kunne gennemføre alle prioriterede projekter i 2019 forudsættes rabatter mv. i størrelsesordenen 4-5%, der blandt andet tilvejebringes via fællesudbud, i den fortsatte kvalificering af projekterne og i nødvendig udstrækning ved tilpasning af projekternes omfang i forhold den økonomiske ramme.

Den samlede investeringsplan indebærer gennemførelse af samlet 311 større og mindre projekter inden for de enkelte indsatsområder. En udførlig specifikation over projekterne, herunder initiativernes fordeling på sygehuse mv., fremgår af sagens bilag.

Tekniske installationer og renoveringer

Med afsæt i udmøntningen af ekstraordinære investeringsmidler i 2018 og budgetaftale for 2019 er en analyse af renoveringsbehov på bygningsmassen i regionen blevet igangsat. Overordnet har formålet være at oparbejde et overblik over den generelle bygningsfysiske tilstand for den bygningsmasse, der ikke er dækket af kvalitetsfondsprojekterne og generalplans-projekter. Herved er dels skabt et grundlag for en ”her og nu”-prioritering af midlerne til større renoveringsprojekter, dels en mere langsigtet investeringsplan baseret på et ensartet vurderingsgrundlag.

På baggrund af sygehusenes indmeldinger om renoveringsbehov tegnes umiddelbart et billede af:

- Vigtigheden af at udnytte muligheden for at sikre finansiering af større renoveringsprojekter via årlige konsolideringsmidler i lyset af, at den nuværende anlægsramme primært giver plads til de store generalplanprojekter, nye psykiatriprojekter og medicoteknik – det store antal renoveringsprojekter vidner om dette udækkede behov.
- At der er behov for at investere yderligere i sikring af konsoliderede og moderniseret infrastruktur (både mht. forsyninger og logistik) – særligt på de arealer og funktioner, der ikke er omfattet af kvalitetsfondsprojekter og generalplaner. Dog vil udmøntning af 159 mio. kr. til dette område bidrage væsentligt til at reducere udfordringerne på området.
- At der fortsat er mulighed for yderligere at energioptimere driften på sygehusene – der er en lang række projekter, der bevilges penge til i denne sag, der bidrager på denne dagsorden, men det vil fortsat være et område, der har behov for yderligere investeringer, ikke mindst hvis regionsrådet i forbindelse med en kommende klimastrategi sætter yderligere ambitiøse mål.

Der vil blive arbejdet videre med bygningsanalysen med henblik på at kunne indgå i forberedelse af investeringsbudget 2020 og i relation til arbejdet med klimastrategien.

Renoveringsprojekterne skal bidrage til at understøtte en moderne og effektiv behandling med patienten i centrum gennem investeringer i opdatering af infrastruktur, logistik, forsyninger, belysning og forbedrede hygiejne og rengøringsforhold.

Der er overlap mellem de foreslåede renoveringsprojekter og det forestående arbejde med en klimastrategi for Region Syddanmark. Følgende eksempler illustrerer det beskrevne overlap mellem kategorien renoveringer og klima, energi og miljø:

- Ventilation og køl – på alle sygehuse gennemføres renoveringsprojekter på ventilation og køl med henblik på at forbedre og energieffektivisere ventilation og køl.
- Reducere energiforbrug til belysning – på flere sygehuse (SLB, SHS, Psykiatrisygehuset) gennemføres en udskiftning i stor stil til LED belysning.
- Optimere styring af varme – og elforbruget – på flere sygehuse (SLB, Psykiatrisygehuset og SHS) udskiftes CTS anlæg/varmecentraler og renoveres elforsyningen for at sikre endnu bedre styring af el og varmekonsumet.
- Effektivisere tilførsel og afledning af vand/kølevand – der gennemføres en række renoveringsprojekter af kloakker, kølesystemer og øvrige rørinstallationer på sygehusene for at forbedre udnyttelse af vandressourcer og kølesystemer.

Det skal bemærkes, at fokus på energieffektivitet er ikke nyt. Aktuelt har regionsrådet sat standard for byggerierne på klima og bæredygtighedsområdet i form af de strategier og politikker, der er fastlagt for bygeområdet (og som adresserer verdensmålene 6, 7 og 12). Endelig er byggerierne allerede i dag underlagt nogle nationale byggregler, der sætter høje standarder for klima og bæredygtighedselementerne i byggerierne.

Samlet anbefales afsat 159 mio. kr. til tekniske installationer og renoveringer.

Arbejds miljø & Sikkerhed

Samlet anbefales afsat 36 mio. kr. til forbedring af arbejdsmiljø & sikkerhed på regionens sygehuse. Kategorien omfatter bl.a. lovpligtige forbedringer af adgangskontrollen på Sygehus Lillebælt, opgradering/udskiftning af ABA-anlæg til brandsikring på Sygehus Sønderjylland, opdatering af nurse call og patientkald på Sydvestjysk Sygehus samt ombygning af FAM i Aabenraa med ekstra venteværelse til patienter, der skal skærmes.

Hygiejne

I budgetaftalen for 2018 er tilkendegivet, at anskaffelsen af arbejdsmiljø- og rengøringsvenlige senge og sengeborde ønskes fremmet i takt med fremdriften af sygehusbyggerierne. På den baggrund blev på regionsrådets møde august 2018 ekstraordinært prioriteret ca. 14 mio. kr. til senge og sengeborde til Odense Universitetshospital, Sygehus Sønderjylland, Sydvestjysk Sygehus og Psykiatrien.

I forlængelse heraf anbefales i 2019 prioriteret midler til nye senge og sengeborde i Sygehus Lillebælt samt yderligere senge til psykiatrien i Odense og Middelfart. Yderligere anbefales anskaffelse af sengevaskere, kabinetvaskere, udskiftning af autoklaver, anskaffelser af hygiejnevenlige møbler mv.

Samlet anbefales anvendt 37 mio. kr. til forbedring af hygiejne på regionens sygehuse.

Klima, miljø & energi

Konsolideringer i tidligere år har haft særsomt fokus på forbedringer af energieffektiviteten og forøgelse af grøn energi, fx gennem etablering af solcelleanlæg på regionens sygehuse, udskift af pærer til LED-pærer mv.

Samlet anbefales afsat 7 mio. kr. til forbedringer inden for området i 2019. Det omfatter yderligere udskiftninger af belysning til LED-pærer på flere sygehuse samt etablering af system til forbedring af kildesortering på Sydvestjysk Sygehuse. Udover forbedringer i håndteringen af risikoaffald vil projektet indebære forbedringer i medarbejdernes arbejdsmiljø samt øge trafikikkerheden.

Med henblik på at understøtte den kommende klimastrategi er i anden sag på dagsordenen anbefalet etableret en klimapulje på sundhedsområdet på 10 mio. kr.

Øvrige anskaffelser

Sygehuse har anmodet om, at der gennemføres øvrige mindre anskaffelser for samlet 19 mio. kr. Det omfatter flere mindre anskaffelser til Sygehus Sønderjylland (fx indkøb af kataraktbakker, sengelamper, udskiftning af trucks i varemodtagelsen), udskiftning af WIFI acces point samt udvidelse af Sterilcentralens it-system på Sydvestjysk Sygehus samt indkøb af nye møbler til psykiatrien.

Særlige initiativer mv.

Afhjælpning af udstyrsspor – Nyt OUH: I forbindelse med godkendelse af sag vedr. ekstraordinære anskaffelser i 2018 blev afsat ramme på 30 mio. kr. til afhjælpning af udfordringer vedr. bestykningen af Nyt OUH, det såkaldte Udstyrsspor. Det var på daværende tidspunkt vanskeligt at komme med konkrete forslag til anskaffelser af løst inventar mv., der kunne afhjælpe de økonomiske udfordringer med bestykningen af det nye sygehus. Det blev derfor aftalt, at sygehuset fremrykkede øvrige anskaffelser mv. for samlet 14,7 mio. kr., der alternativt skulle være afholdt i den ordinære drift for 2019 eller efterfølgende år.

Nyt OUH vurderer, at det i 2019 er muligt at anskaffe løst inventar, it mv. til sygehuset for samlet 43 mio. kr., hvoraf 14,7 mio. kr. finansieres af frigjorte midler ved konsolideringen i 2018, netto 29 mio. kr.

Bestykning af sengebygning – SVS: Ultimo 2019 forventes sengebygningen i Esbjerg færdiggjort. Det egenfinansierede projekt har kun i begrænset omfang indeholdt midler til bestykningen af sengebygningen. Det har således været forudsat, at dette i betydeligt omfang skulle håndteres via ”genbrug” fra eksisterende sengebygning, eller finansieres via løbende prioriteringer inden for eksisterende driftsrammer.

Samlet anbefales afsat 25 mio. kr. til den nye sengebygning. Bevillingen omfatter bl.a. ensretningen af skiltningen (wayfinding) generelt på sygehuset med ”for-dansket” tilgang (1. fase), indførelse af nyt logistikkoncept, hvor varesortimentet ændres til standardiseret tilgang, generel bestykning af lokaler (stuer, bad, personale- og møderum mv.) samt etablering af åndehuller og vinterhaver til gavn for patienter og pårørende.

Økonomi og proces

I forlængelse af regionsrådets behandling af den foreliggende sag vil de enkelte forslag blive nærmere kvalificeret i forhold til tidsplan, indhold og økonomi. Herunder skal vurderes, om anskaffelserne har en karakter, der indebærer, at der

skal meddeles en anlægs- eller leasingbevilling til formålet, ligesom mulighederne for realisering af de forudsatte rabatter skal afdækkes i forhold til de enkelte projekter.

Bevillingerne til de konkrete projekter indarbejdes i de tilbagevendende budgettilpasninger, ligesom der vil blive afrapporteret på status og fremdrift for projekterne. Ved eventuelle tidsforskydninger af projekterne forudsættes det håndteret ved fremrykninger af øvrige indkøb mv., således at projekterne får den planlagte udgiftsvirkning i 2019. Der oprettes særskilte kontoplaner for hvert enkelt projekt.

Ved renoveringsarbejder, der overstiger 2 mio. kr., godkendes byggeprogram eller licitationsresultat af koncerndirektør Jørgen Bjelskou. Udbud, der gennemføres på baggrund af Region Syddanmarks byggehåndbog, vil indeholde krav til bæredygtigt byggeri. Dette vil generelt være indarbejdet i byggeprogrammet for relevante projekter, herunder krav om klimamæssige tiltag og energieffektive løsninger mv.

Afledte driftsbesparelser forbundet med gennemførelse af flere af projekterne opretholdes på sygehusniveau, bl.a. med henblik på at kunne håndtere opdrift som følge af demografipres mv., jf. regionens finansieringsmodel 2019.

Administrativ tilføjelse

Efter sagens behandling i anlægs- og innovationsudvalget er administrationen blevet opmærksom på, at der i indstillingen stod, at der afsættes 44 mio. kr. til hygiejne relaterede projekter samlet på sygehusene. I henhold til sagsfremstillingen er dette beløb sammensat af 37 mio. kr. til hygiejne relaterede projekter og 7 mio. kr. til klima, miljø og energi relaterede projekter. Indstillingen til forretningsudvalget og regionsrådet er opdateret således, at de to poster er adskilt. Det samlede beløb er ikke ændret.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der afsættes 159 mio. kr. til tekniske installationer og renoveringer på sygehusene.

At der afsættes 36 mio. kr. til arbejdsmiljø/sikkerhed projekter samlet på sygehusene.

At der afsættes 37 mio. kr. til hygiejne relaterede projekter samlet på sygehusene.

At der afsættes 7 mio. kr. til klima, miljø og energi relaterede projekter.

At der afsættes 19 mio. kr. til øvrige anskaffelser.

At der afsættes 29 mio. kr., netto, til bestykning af Nyt OUH.

At der afsættes 25 mio. kr. til bestykning af ny sengebygning i Esbjerg.

At den samlede investering finansieres af frigjorte midler i 2019 ved konsolideringen i 2018, jf. anden sag på dagsordenen.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at godkende licitationsresultater inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 02-05-2019

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udmøntning investeringsmidler

Punkt 7: Medicotekniske anskaffelser 2019

19/465

Resumé

Sagen forelægges regionsrådet med henblik på udmøntning af de afsatte rammer i 2019 til større medicotekniske anskaffelser, inkl. udmøntning af 100 mio. kr. ekstraordinært tilført området i anden sag på dagsordenen

Sagsfremstilling

Løbende investeringer i medicoteknisk apparatur mv. er en væsentlig forudsætning for, at sygehusene fortsat kan forbedre bl.a. kvaliteten i diagnostikken og behandlingen samt patientsikkerheden. Investeringer i apparatur bidrager samtidig til mere effektive arbejdsgange og understøtter derved sygehusenes omkostningseffektivitet.

I regionens langsigtede investeringsstrategi har det til og med 2018 været lagt til grund, at der årligt prioriteres 300 mio. kr. til løbende genanskaffelse og fornyelse af medicoteknisk apparatur. I det enkelte år har investeringsomfanget afvejet fra dette måltal, bl.a. som en følge af fremrykning af anskaffelser fra tidligere år, gennemførelse af nationale initiativer (fx Kræftplan IV) samt anskaffelse af nyt apparatur finansieret af nye byggerier.

Regionens samlede apparaturpark har i dag en samlet værdi i størrelsesordenen 4,0 mia. kr. Med en gennemsnitlig teknisk og teknologisk levetid for apparaturet på 10 år, skal der årligt investeres ca. 400 mio. kr. i medicoteknisk apparatur alene for at opretholde værdien af apparaturet, dvs. 100 mio. kr. mere end de aktuelt afsatte rammer til medicoteknisk apparatur.

Forud for indflytningen til Nyt OUH i 2022/2023 er der et særligt behov for et væsentligt øget genanskaffelsesniveau på OUH. Det har bl.a. sammenhæng med, at der i en periode er behov for at opretholde klinisk drift, inkl. apparatur, på to matrikler, at kalibreringen af noget af apparaturet vil strække sig over længere tid, og at udgifterne til flytningen af apparaturet i nogle situationer overstiger apparaturets beregnede restværdi/restlevetid.

Hertil kommer behovet for at investere i egentlige nyanskaffelser, bl.a. afledt af ibrugtagningen af ny teknologi samt ambitioner om at sikre en relativt stor spredning af ny teknologi på alle regionens sygehuse. Ny teknologi understøtter således også ensartede behandlingstilbud samt udviklingen af attraktive faglige miljøer og selvbærende decentrale sygehusenheder, hvor behandlingen foregår tæt på patientens bopæl.

Med henblik på fortsat at kunne vedligeholde og opretholde værdien af apparaturparken mv. er der i regionens budget for 2019 afsat en ny driftsramme på 50 mio. kr. årligt til at understøtte investeringer i apparatur, it, løst apparatur, vedligeholdelsesarbejder mv. På regionsrådets møde januar 2019 er der på den baggrund godkendt leasingfinansiering af medicotekniske genanskaffelser for samlet 300 mio. kr., svarende til en leasingydelse på 50 mio. kr. årligt ved en afdragsperiode på 6 år. Årets leasingydelse beregnes på baggrund af afsluttede anskaffelser inden 1. juni 2019, og med henblik på at sikre, at der allerede i indværende år skal forfalde en leasingydelse, er der planlagt et "fast-track" med gennemførelse af indkøbene inden denne dato.

Samtidig med effektueringen af "fast-track" af medicotekniske genanskaffelser har Medicoteknisk Afdeling i samarbejde med sygehusene iværksat en ansøgningsrunde med henblik på at prioritere de ordinære medicotekniske rammer for 2019. Udover medicotekniske genanskaffelser med længere tidshorisont for afslutningen af anskaffelsen end før 1. juni 2019, er det i denne ansøgningsrunde muligt at prioritere egentlige nyanskaffelser, fx for at understøtte indførelse af nye behandlingsmetoder, forbedringer af diagnostikken mv.

På regionens investeringsbudget er der i 2019 som udgangspunkt afsat 195,4 mio. kr. til større medicotekniske anskaffelser i denne ansøgningsrunde. Heri er indregnet en midlertidig reduktion af rammen med baggrund i fremrykninger i 2016 samt frigjorte og overførte rådighedsbeløb som følge af leasingfinansiering af anskaffelser på rammen for 2018. I forbindelse med regionsrådets godkendelse af anskaffelse af nyt fælles digitalt patologi system er tiltrådt, at 6,2 mio. kr. af den samlede oprindelige reservation til formålet overføres til den medicotekniske ramme med henblik på anskaffelse af nye glasscannere.

Jf. anden sag på dagsordenen vedr. ekstraordinære anskaffelser anbefales de medicotekniske rammer yderligere tilført 100 mio. kr., finansieret af frigjorte midler ved konsolideringen i 2018. Det forudsættes, at anskaffelserne finansieres i driften via leasing. I samme sag er anbefalet, at Medicoteknisk Afdeling tilføres ekstra personaleressourcer med henblik at kunne løfte opgaven med et ekstra anskaffelsesbehov.

De samlede centrale rammer til medicotekniske anskaffelser udgør herefter 301,6 mio.kr., hvoraf 100 mio.kr. finansieres via leasing. For at sikre en optimal anvendelse af de samlede udgiftsrammer, kan det komme på tale senere at forelægge sag om ændring af fordelingen mellem drift og anlæg. Hertil kommer 80,2 mio. kr. på sygehusene decentrale rammer til mindre medicotekniske anskaffelser mv. (anskaffelser under 200.000 kr.)

Inden for disse rammer har sygehusene bl.a. prioriteret medicoteknisk apparatur til overvågning, kikkertundersøgelser, ultralydsundersøgelser, laboratorieanalyser, røntgen og stråleterapi.

Endvidere er der prioriteret anskaffelser på tværs inden for dialyse- og laboratorieområdet.

I vedlagte bilag er nærmere redegjort for principperne for udmøntningen af de medicotekniske rammer samt den konkrete anvendelse af rammerne i 2019.

Prioriteringen for 2019 er gennemført med et to-årigt perspektiv, dvs., der er prioriteret apparatur for mere end de afsatte rammer for 2019. Herved sikres, at der løbende er et "beredskab" til – om muligt og efter behov – at fremrykke anskaffelser på et senere tidspunkt.

I udmøntningen er indregnet forventede rabatter på 5 procent forbundet med gunstige udbudsforretninger mv.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At de beskrevne principper for prioritering af de medicotekniske investeringsmidler for 2019 godkendes

At der meddeles anlægsbevilling på 201,4 mio.kr. til medicotekniske anskaffelser 2019, herunder kræftrelateret udstyr

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb i 2019 af rammen til medicotekniske anskaffelser i 2019 samt rammen til Kræftplan IV

At der meddeles en leasingramme på 100 mio.kr. til yderligere medicotekniske anskaffelser, finansieret af frigjorte midler ved konsolideringen i 2018.

At økonomidirektør Mogens Sehested Kristensen bemyndiges til – på baggrund af de godkendte principper – at foretage den endelige udmøntning af midlerne til medicoteknisk apparatur, herunder godkender licitationsresultater vedr. anlæg inden for den meddelte økonomiske ramme

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 02-05-2019

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Medicoteknik 2019 - principper mv.

Punkt 8: Generalplanen for udbygningen af Esbjerg Sygehus, projektorganisation

09/3307

Resumé

Generalplanen til udbygningen af Esbjerg Sygehus blev igangsat af regionsrådet i marts 2010 med det formål at omdanne Esbjerg Sygehus til et akutsygehus. Der udestår nu afslutning af Fase 2 ny sengebygning og Fase 3, primært renovering af eksisterende sengebygning.

Projektorganisationen indstilles til at fortsætte frem til 2022 for at varetage de resterende planlægnings- og styringsopgaver i tilknytning til afslutning af generalplanen på Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg.

Sagsfremstilling

Generalplanen til udbygningen af Esbjerg Sygehus blev vedtaget af regionsrådet i marts 2010, med det formål at omdanne Esbjerg Sygehus til et akutsygehus som et led i regionens samlede akutplan. Der er bevilget i alt 23,0 mio. kr. til projektorganisationen for generalplanen, idet 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.

Status på generalplanen er, at Fase 1 med bl.a. etablering af fælles akutmodtagelse og laboratoriehus m.v. er gennemført og afsluttet med et mindreforbrug på 3,9 mio. kr., dertil kommer et afsat, men ikke bevilget rådighedsbeløb på 6,3 mio. kr. Fase 2, der indeholder opførelse af en ny sengebygning og helikopterlandingsplads, planlægges taget i brug hen over årsskiftet 2019/2020. Desuden resterer det meste af den oprindelige Fase 3, dvs. renovering og udvidelse af dagkirurgisk center og renovering af den eksisterende sengebygning. Endelig er der i forbindelse med budget 2019 fra 2021 afsat yderligere 90 mio. kr. til renovering af den eksisterende sengebygning.

Det er en forudsætning for en succesfuld ibrugtagning af den nye sengebygning og helikopterlandingsplads, at projektorganisationen følger indflytningen af sengebygningen til dørs. Desuden udestår der en række planlægnings- og styringsopgaver i forbindelse med byggeriet af fase 3, som varetages bedst af projektorganisationen for generalplanen.

Projektorganisationen indstilles derfor til at fortsætte frem til 2022 for at varetage de resterende planlægnings- og styringsopgaver i tilknytning til afslutning af generalplanen på Sydvestjysk Sygehus, Esbjerg. Samlet set vurderes der behov for i alt 12,4 mio. kr. til forlængelse af projektorganisationen

Forlængelsen af projektorganisationen finansieres inden for de afsatte midler til generalplanen. De resterende 2,2 mio. kr. af den oprindelige bevilling til projektorganisationen indstilles suppleret med mindreforbruget på Fase 1 på 3,9 mio. kr. og de afsatte, men ikke bevilgede rådighedsbeløb på 6,3 mio. kr. vedr. Fase 1. De i alt 12,4 mio. kr. (indeks 144,5) fordeles over årene 2019 – 2022.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At projektorganisationen på Sydvestjysk Sygehus fortsættes til 2022.

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling til generalplanens projektorganisation på 10,192 mio. kr. (indeks 144,5).

At den meddelte anlægsbevilling til generalplanens Fase 1 reduceres med 3,935 mio. kr. (indeks 144,5).

At der afsættes rådighedsbeløb på 1,192 mio. kr. i 2019 og 3 mio. kr. i årene 2020 til 2022, finansieret af uforbrugte rådighedsbeløb fra generalplanens Fase 1.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 02-05-2019

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 9: Etablering af auditorium på Sygehus Lillebælt, Kolding

19/15520

Resumé

På Sygehus Lillebælt, Kolding er der behov for at skabe gode fysiske rammer til at huse og understøtte de faglige miljøer og læring. Der forelægges nu idéoplæg til regionsrådets godkendelse vedrørende etablering af auditorium på Sygehus Lillebælt, Kolding.

Sagsfremstilling

For kontinuerligt at kunne give patienterne den bedst mulige behandling er det nødvendigt, at sygehuset og dets medarbejdere hele tiden udvikles og forbedres gennem tilegnelse af ny viden om patienter, sygdomme, behandling og sundhed. Vigtige elementer for at nå dette mål er et stærkt fokus på faglighed, læring, forskning og videndeling.

Sygehus Lillebælt prioriterer undervisning og forskning, og der påregnes en stor vækst i såvel antallet af professorer, som antallet af ph.d.-studerende. Sygehus Lillebælt blev i januar 2019 en del af Syddansk Universitetssygehus. Som en afledt konsekvens af det øgede fokus på forskning er der således et behov for at få etableret de gode fysiske rammer til mødeaktivitet, vidensdeling samt forskning og klinisk undervisning. Et nyt auditorium ved Kolding Sygehus vil spille en central rolle i at skabe disse rammer og vil være det naturlige samlingspunkt for ansatte, studerende, gæster og patienter.

Der findes i dag allerede adskillige mødefaciliteter på Kolding Sygehus, men der er et stort behov for faciliteter, som kan rumme store arrangementer og indeholder en fleksibilitet som gør, at bygningen kan anvendes til mange formål og deltagerantal.

Sygehus Lillebælt ønsker derfor at etablere et auditorium med 150 siddepladser. For at skabe et fleksibelt rum vil selve auditoriet bestå af 2 sale, hver med en kapacitet på 75 pladser, hvor der er mulighed for at skabe sammenhæng på tværs af rummene ved brug af mobilvægge. Der etableres desuden, som en del af auditoriet, en foyer med kapacitet til 50 personer. Det nye auditorium kan danne rammen om for eksempel forelæsninger, internationale konferencer, forskning og undervisning for såvel eksterne og interne interessenter. Auditoriet placeres ved blok 14 på østsiden af den sydlige del af sygehuset ud imod Marielundsskoven.

Det nye auditorium budgetteres til 13,070 mio. kr. (indeks 144,5) fordelt på 4,5 mio. kr. i 2019 og 8,570 mio. kr. i 2020. Projektet finansieres gennem tilsvarende nedskrivninger af Sygehus Lillebælts egen investeringsramme i 2019 og 2020.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At idéoplæg for etablering af auditorium, på Sygehus Lillebælt, Kolding godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 13,070 mio. kr. (indeks 144,5) til etablering af auditorium på Sygehus Lillebælt, Kolding.

At den meddelte anlægsbevilling vedr. Sygehus Lillebælts investeringsramme i 2019 nedskrives med 4,5 mio. kr.

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 4,5 mio. kr. i 2019 og 8,570 mio. kr. i 2020 finansieret af Sygehus Lillebælts investeringsramme.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at godkende licitationsresultatet inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Anlægs- og Innovationsudvalget den 02-05-2019

Anlægs- og innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ideoplæg - SLB auditorium

Punkt 10: Godkendelse af praksisplan for fysioterapiområdet i Region Syddanmark

19/10737

Resumé

Der er udarbejdet et udkast til en praksisplan for fysioterapi i Region Syddanmark for planperioden 2019-2023 som forelægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

I henhold til landsoverenskomsterne om fysioterapi og vederlagsfri fysioterapi (§ 18), udarbejder regionen og kommunerne en fælles plan for tilrettelæggelsen af den fremtidige fysioterapeutiske betjening i regionen.

En arbejdsgruppe nedsat af Samarbejdsudvalget vedr. fysioterapi udarbejdede et høringsudkast, der blev sendt i høring i juni 2018 af regionsrådet.

Der er indkommet ét samlet høringssvar fra kommunerne.

Høringssvaret fra kommunerne indeholder forslag til nogle redaktionelle ændringer, herunder et forslag om at tilrette praksisplanen i overensstemmelse med overenskomsterne af 1. januar 2019.

Det blev på Samarbejdsudvalgsmøde besluttet at indarbejde de foreslåede ændringer

Det tilrettede udkast forelægges hermed til godkendelse.

Praksisplanen er udarbejdet på grundlag af en beskrivelse af den eksisterende kapacitet i fysioterapipraksis i alle områder af regionen samt en beskrivelse af de kommunale tilbud til vederlagsfri fysioterapi, jf. § 18, stk. 3, i overenskomsten.

Planen indeholder en beskrivelse af aktiviteten inden for de fysioterapeutiske områder.

Praksisplanen vil danne grundlag for den fysioterapeutiske kapacitetsstyring i planperioden, f.eks. i forbindelse med ønsker om flytninger.

I Praksisplanen lægges der ikke op til en udvidelse af kapaciteten, da der ikke er kommunalt ønske om dette. Det er en forudsætning for, at den fysioterapeutiske kapacitet kan udvides, at der er enighed mellem regionen og kommunerne herom.

Det fremgår dog af planen, at mulighederne for en særskilt kapacitetsudvidelse inden for den almindelige fysioterapi, som er regionens del, undersøges i planperioden med baggrund i det fremtidige behandlingsbehov.

I praksisplanen anbefales det, at der fortsat arbejdes med kvalitet og samordning. Dette omfatter bl.a. det kvalitetsforbedrende arbejde med Den Danske Kvalitetsmodel og akkreditering af de praktiserende fysioterapeuter.

Derudover anbefales det i planen, at den evidensbaserede tilgang til fysioterapiområdet i Region Syddanmark videreføres, således at der i planperioden vil blive fokuseret på en fortsat implementering af Nationale Kliniske Retningslinjer inden for fysioterapiområdet.

Idet der ikke lægges op til en kapacitetsudvidelse eller andre udgiftsdrivende aktiviteter, vil praksisplanen kunne vedtages inden for det eksisterende budget til fysioterapi.

Den endelige praksisplan samt kommunernes høringssvar er vedlagt som bilag til dette punkt. Der kan komme enkelte korrekturrettelser i forhold til den vedlagte praksisplan.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At praksisplanen for fysioterapi 2019-2023 i Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-05-2019

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Praksisplan for Fysioterapi - UDKAST

Bilag 1 til praksisplan - notat vedr. Samordningsprojekt

Bilag 2 til praksisplan- Projektbeskrivelse monitoreringsprojekt

Fælleskommunalt høringssvar på praksisplanen for fysioterapi i Region Syddanmark

Punkt 11: Nedbringelse af KOL og diabetes 2 aktivitet på sygehusene, initiativ i relation til nærhedsfinansieringen

18/60914

Resumé

I økonomiaftalen for 2019 er den statslige aktivitetspulje afskaffet og i stedet er indført ”nærhedsfinansiering”.

Nærhedsfinansiering er, jf. budgetaftalen, oversat til en række konkrete initiativer på sygehusene, som skal understøtte den udvikling og retning, der følger af kriterierne, herunder et mål om at gøre ambulante besøg i ambulatorier for diabetes og KOL rammestyrede og sikre negativ udvikling i rammen. Der forelægges på denne baggrund forslag til konkret udmøntning heraf.

Sagsfremstilling

Den tidligere aktivitetspulje er med økonomiaftalen for 2019 afløst af en ny model med nærhedsfinansiering. Den nye nærhedsfinansiering gør en del af regionernes finansiering afhængig af opfyldelse af fem kriterier. For at understøtte den udvikling og retning, som følger af nærhedsfinansieringens kriterier, er der med budgetaftalen for 2019 aftalt - som en del af sundhedsplanens indsatser - at iværksætte en række initiativer, herunder initiativ om nedbringelse af diabetes 2 og KOL på sygehusene.

Konkret har regionsrådet med budgetaftalen besluttet, at ambulante besøg i ambulatorier for diabetes og KOL skal gøres rammestyrede, og der skal sikres en negativ udvikling i rammen, samt at sundhedsudvalget og udvalget for det nære sundhedsvæsen skal fremlægge forslag til omfang og reduktion af ydelser. Forslaget skal ses i sammenhæng med den nye PLO-overenskomst, hvor der forudsættes flyttet aktivitet fra sygehusene til praksisområdet.

På den baggrund foreslås det, at sygehusene over de næste 3 år skal nedsætte diabetes 2 aktiviteten for Region Syd borgere på diabetesambulatorierne med 10 pct. målt i DRG værdi og KOL aktiviteten for Region Syd borgere på hele sygehuset med 10 pct. målt i DRG værdi i forhold til 2018-niveauet.

For diabetes 2 foreslås, at det er aktiviteten på diabetesambulatorierne, der særligt skal falde, idet denne aktivitet i højere grad skal flyttes ud til de praktiserende læger. For KOL foreslås, at det er aktiviteten for hele sygehuset, der skal falde. Her skal relevante ambulante kontakter flyttes ud til de praktiserende læger, men der skal også arbejdes med at sikre den rette håndtering af KOL patienterne, så akutte indlæggelser for denne gruppe i højere grad undgås.

Det foreslås samtidig, at sygehusene ikke pålægges en rammereduktion som følge af ændringerne. Sygehusene har en opgave i at sikre, at de praktiserende læger bliver klædt på i forhold til viden og kompetencer for at kunne løfte opgaven med at modtage diabetes 2 og KOL patienterne fra sygehusene. Ressourcerne til at løfte denne opgave skal findes i de sparede omkostninger ved at flytte aktivitet væk fra sygehusene.

Den foreslåede model understøttes af aftale om ny overenskomst med almen praksis fra oktober 2017, som med indførelsen af et kronikerhonorar støtter op om udflytning af KOL og diabetes 2 fra sygehusene til almen praksis.

Siden indgåelse af aftalen er der pågået et arbejde med at implementere de opgaver, som er aftalt. Til orientering er status for arbejdet med implementering af OK 2018 om almen praksis for så vidt angår overdragelse af patientansvar for patienter med KOL og diabetes type 2 til almen praksis fra sygehusene ved udgangen af marts følgende:

- Sygehusene har fra april 2018 givet direkte adgang til telefonisk specialistrådgivning, så de praktiserende læger kan ringe i dagtid og tale med en speciallæge.
- Der er udarbejdet implementeringsplaner for overdragelse af behandlingsansvar til almen praksis fra sygehusene for patienter med KOL og diabetes type 2.
- Implementeringsplanerne for overdragelse af behandlingsansvar er godkendt af praksisplanudvalget og udsendt den 17. september 2018 til de praktiserende læger.
- Der er udarbejdet pixi-udgaver for selve implementeringsplanerne inkl. vejledning om specialistrådgivning. Disse Pixi-udgaver gøres tilgængelige i april 2019 på sundhed.dk efter udsendelse til samtlige lægers e-boks.

Af vedhæftede bilag fremgår en beskrivelse af modellen.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At model for nedbringelse af KOL og diabetes 2 aktivitet på sygehusene godkendes.

- Således at sygehusene over de næste 3 år, det vil sige i perioden fra år 2019 til og med år 2021, skal nedsætte diabetes 2 aktiviteten for Region Syd borgere på diabetesambulatorierne med 10 pct. målt i DRG værdi og KOL aktiviteten for Region Syd borgere på hele sygehuset med 10 pct. målt i DRG værdi i forhold til 2018-niveauet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23-04-2019

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Lars Mogensen tager forbehold.

Poul Fremmelev, Michael Nielsen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det nære sundhedsvæsen den 13-05-2019

Udvalget for det nære sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Thies Mathiasen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Enhedslisten tog forbehold for sagens behandling i regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - nedbringelse af KOL og diabetes 2 på sygehusene

Punkt 12: Status for arbejdet i de klinisk etiske komiteer på sygehusene

12/9186

Resumé

Der er udarbejdet statusskrivelser for arbejdet i sygehusenes klinisk etiske komiteer. Statusskrivelserne forelægges regionsrådet én gang årligt til orientering.

Sagsfremstilling

De klinisk etiske komiteer i Danmark er opstået ud fra en voksende accept af, at sundhedspersonalet tit står over for at tage vanskelige etiske beslutninger i den daglige klinik ved behandling og pleje af patienterne. På initiativ fra sygehusledelserne besluttede Region Syddanmarks sundhedsudvalg i 2012 at etablere en klinisk etisk komite på hver af regionens fem sygehusenheder. Et vigtigt udkomme af komiteernes arbejde er, at erfaringer og konklusioner på kliniske dilemmaer udbredes til gavn for alle sygehuse i Region Syddanmark.

Hver klinisk etisk komite har udarbejdet en statusskrivelse for komiteens arbejde samt de etiske dilemmaer, som den har behandlet i det forgangne år. Statusskrivelserne for de fire somatiske sygehuse og for psykiatrien er vedlagt som bilag.

Psykiatri- og socialudvalget blev orienteret om sagen på møde den 23. april 2019.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 23-04-2019

Til orientering.

Poul Fremmelev, Michael Nielsen og Mustapha Itani deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Til orientering.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Status KEK SHS 2018

Status KEK OUH 2018

Status KEK PSYK 2018

Punkt 13: Akuthjælpergruppe i Blåvand

19/12

Resumé

Forslag om etablering af akuthjælperordning i Blåvandområdet.

Sagsfremstilling

Der er et ønske fra en gruppe førstehjælpere i Danmark Redder liv om at danne en akuthjælpergruppe i Blåvandområdet. Der er en gruppe på seks personer, der kører rundt med hjertestartere i deres bil og er med i Danmark Redder Liv. Der er lokalt samlet ind til hjertestarterne. Nogle af førstehjælperne i Blåvand vil gerne danne en akuthjælpergruppe, der rykker ud til mere end hjertestop.

Akuthjælperordningen vil dække det sydvestlige hjørne af regionen: Blåvand og Skallingen.

Blåvandområdet har en lille fast befolkning på ca. 500, men i sommerferieperioden er der op til 50.000 personer i Blåvandområdet. Turisttallet har været stigende, så der er mange turister året rundt.

Som begrundelsen for oprettelsen af en akuthjælperordning kan det fremføres, at det tager tid for regionens præhospitale enheder at komme frem til hændelsesstedet i Blåvandområdet. Lokale akuthjælpere spredt bo- og arbejdsmæssigt i området vil kunne komme hurtigt frem.

Blåvandområdet dækkes pt. primært af ambulanceberedskab i Oksbøl, akutbil fra Varde og akutlægebil fra Esbjerg. Der var i 2. halvår 2018 66 ambulance A-udkald til Blåvand med en gns. ambulanceresponstid på 13,2 minutter. 24,2 % af ambulancerne tog over 15 min. om at komme frem. Den gennemsnitlige responstid for første bil på stedet var 12,9 minutter. I 21,2 % af tilfældene var første bil på stedet fremme på over 15 min.

På baggrund af de længere responstider i Blåvand området, der er det vestlige yderområde i regionen, og ønske fra lokale førstehjælpere foreslås det, at der etableres en akuthjælperordning i Blåvand-Skallingenområdet.

Akuthjælperordningen er et supplement til det professionelle præhospitale beredskab, der udbygges i 2019 i Varde Kommune på både ambulance- og akutbilsområdet.

Vedtages det at etablere en akuthjælperordning i Blåvand, vil der blive indkaldt til et informationsmøde i Blåvand, hvor der vil blive orienteret om muligheden for at blive akuthjælper i lokalområdet. Det vurderes, at der formentlig vil kunne samles et korps på ca. 15 akuthjælpere, der kan blive uddannet medio 2019. Akuthjælperne vil rykke ud til ambulance A-udkald (udrykning med horn og blink) i Blåvandområdet, når de er uddannet.

I budgetaftalen for 2018 blev der afsat 0,7 mio. kr. til akuthjælperordninger til uddannelse, udstyr og nye akuthjælperordninger. Der er plads inden for budgettet til etablering af akuthjælperordning i Blåvand.

Der vil være en udgift på ca. 40.000 kr. årligt fra og med 2019 til akuthjælperordningen til uddannelse og udstyr. Ambulance Syd vil, som for øvrige akuthjælperordninger, stå for uddannelse og udstyrsleverance.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der etableres en akuthjælperordning i Blåvand.

At udgiften til akuthjælperordningen på 40.000 kr. årligt finansieres af bevillingen afsat i 2018 budgetaftalen til akuthjælperordninger.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 06-05-2019

Præhospitaludvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Olfert Krog deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 14: Evaluering af projekt "Danmark redder Liv"

19/12

Resumé

Der er foretaget en evaluering af projekt "Danmark Redder Liv".

Generalsekretær Klaus Nørlem og konsulent Lone Rasmussen fra Dansk Folkehjælp samt managing director Henrik Schakow og technical director Bruno Hansen fra FirstAED præsenterede evalueringen på præhospitaludvalgets møde den 6. maj 2019.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 26. juni 2017 at iværksætte projekt "Danmark Redder Liv". "Danmark Redder Liv" er et udviklingsprojekt, hvor førstehjælpere via app på mobiltelefonen udkaldes til hjertestop/nærved hjertestop i Region Syddanmark. Projektet afvikles i samarbejde med Region Sjælland, Dansk Folkehjælp og FirstAED.

Projektperioden udløber ultimo august 2019. Der er udarbejdet en evaluering af projektet. Evalueringen viser, at det er lykkedes at få førstehjælpere tilknyttet projektet. Der var opstillet et mål om i projektperioden at få tilknyttet minimum 1.600 førstehjælpere til "Danmark Redder Liv" i Region Syddanmark. Dette mål er nået. Der var den 3. april 2019 tilknyttet 2.061 førstehjælpere i Region Syddanmark.

Evalueringen viser, at der i de fleste tilfælde bliver udkaldt en eller flere førstehjælpere til hjertestopudkaldene. I marts 2019 var der således i 85 % af tilfældene minimum én førstehjælper udkaldt. En procentandel, der har været stigende i projektperioden siden opstarten sidst i juni 2018.

Der er i projektperioden sket en udvikling i hvor mange førstehjælpere, der kommer før ambulancen, og er de første til at opstarte hjertelungeredning/hjertemassage og støde med hjertestarter. Ligesom der er en vækst i antallet af førstehjælpere, der medvirker til at yde hjertelungeredning/hjertemassage. Evalueringsrapporten er vedhæftet.

"Danmark Redder Liv" har holdt sig inden for det afsatte budget på 1.055.000 kr. i projektperioden indtil nu. Region Syddanmark har fået støtte til "Danmark Redder Liv" på 85.000 kr. fra Sundheds- og Ældreministeriets pulje til styrket akutindsats til projektet.

I regionsrådets vedtagne aftale om styrkelse af den præhospitale indsats fremgår, at "Aftaleparterne er enige om at afvente evalueringen af projektet, inden der tages stilling til eventuel videreførelse af "Danmark redder liv". Stillingtagen hertil forventes inden fastlæggelse af budget 2020. Med denne aftale reserveres 1 mio. kr. på den økonomiske ramme i 2020 til finansiering af en eventuel videreførelse."

Region Syddanmarks aftale med FirstAED om udkaldssystem, der i dag anvendes til både førstehjælpere og akuthjælpere, løber indtil medio 2020. Dansk Folkehjælp har tilkendegivet interesse for at videreføre samarbejdet.

Da det har stor betydning for overlevelsen ved hjertestop, at der hurtig iværksættes hjertelungeredning/hjertemassage og hurtig ibrugtagning af hjertestarter, anbefales det, at regionen fortsætter med udkald af førstehjælpere ved hjertestop.

Udkald af førstehjælpere via app er noget nyt og har været et udviklingsprojekt i Region Syddanmark. Med henblik på at sikre den fornødne tid til drøftelse af fremtidsscenarier, samtidig med at regionen fortsætter udkald af førstehjælpere, vil administrationen sikre, at projekt "Danmark Redder Liv" videreføres som minimum til udgangen af 2019.

Dette giver tid til at sammenligne og inddrage erfaringer fra andre regioners arbejde med udkald af førstehjælpere via app. Der er vedhæftet oversigt over forskelle scenarier og ligheder/forskelle mellem projekt "Danmark Redder Liv", som er iværksat i Region Syddanmark og Region Sjælland, og projekt "Hjerteløbere", som er iværksat i Region Hovedstaden og Region Midtjylland.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Præhospitaludvalget den 06-05-2019

Præhospitaludvalget anbefaler regionsrådet:

At projektet "Danmark redder Liv" videreføres som minimum til udgangen af 2019. I denne sammenhæng ønskes fordele og ulemper ved de to ordninger belyst.

Olfert Krog deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen fra præhospitaludvalget anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat om førstehjælpsindsats ved hjertestop

Evalueringsrapport

Punkt 15: Navn til nyt børne- og ungetilbud

19/1300

Resumé

I forbindelse med en organisationstilpasning på socialområdet besluttede regionsrådet den 25. juni 2018, at de to børne- og ungetilbud ”Børnehusene Middelfart” og ”Møllebakken” skal sammenlægges til ét nyt tilbud. Det foreslås, at det nye børne- og ungetilbud får navnet ”Børne- og ungehusene Udby”.

Sagsfremstilling

De to børne- og ungetilbud ”Børnehusene Middelfart” og ”Møllebakken” er i gang med en sammenlægningsproces som følge af regionsrådets beslutning om organisationstilpasning på socialområdet den 25. juni 2018.

På møde den 29. oktober 2018 besluttede regionsrådet at købe det tidligere Udby Behandlingshjem fra Middelfart Kommune. Bygningerne, på ca. 3.000 kvm., skal blandt andet rumme det nye børne- og ungetilbud.

Det nye tilbud vil indeholde 20-24 døgnpladser med intern skole. Målgruppen for tilbuddet er børn og unge med behov for højt specialiseret sociale indsatser. Tilbuddet skal blandt andet imødekomme efterspørgslen fra kommunerne i forhold til stigende kompleksitet i behovene med øget udadreagerende adfærd og selvskade.

Regionen overtog Udby Behandlingshjem fra Middelfart Kommune i slutningen af 2018. Der arbejdes aktuelt med at udarbejde et endeligt udbudsmateriale som grundlag for en renovering af stedet. Det er nødvendigt for at sikre moderne og tidssvarende rammer.

Sideløbende med de bygningsmæssige forberedelser arbejder de to tilbud frem mod et nyt fælles pædagogisk grundlag og sammenlægning af de to medarbejdergrupper.

En del af denne proces har været at finde et forslag til navn for det nye tilbud. Efter en proces, hvor medarbejderne har budt ind med deres forslag, har styregruppen for det nye tilbud valgt at foreslå, at det nye tilbud får navnet ”Børne- og ungehusene Udby”.

Sammensætningen af navnet er valgt, da ”Børne- og ungehusene” viser målgruppen for tilbuddet, mens ”Udby” knytter stedet til den geografiske placering lidt uden for Middelfart.

Det er regionsrådet, der træffer endelig beslutning om tilbuddets navn.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At det nye tilbud får navnet ”Børne- og ungehusene Udby”.

Beslutning i Psykiatri- og socialudvalget den 23-04-2019

Psykiatri- og socialudvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Bente Gertz deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 16: Projektforslag til midler til Genforeningen 2020, fyrtårnsinitiativer

17/45787

Resumé

Regionsrådet har reserveret i alt 3,8 mio. kr. af Kulturpuljen til at understøtte fejringen af 100-året for Genforeningen 2020. Heraf er der øremærket 1,95 mio. kr. til større fyrtårnsinitiativer, som skal give et markant bidrag til fejringen, og bidrage til at synliggøre grænselandets unikke identitet og kulturhistorie. Der er indkommet tre projektforslag, som indstilles til tilskud.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har reserveret i alt 3,8 mio. kr. af Kulturpuljen til at understøtte fejringen af 100-året for Genforeningen 2020. Heraf er der, i medfør af Partnerskabsaftalen for den fælles markering af 100-året for Genforeningen 2020, øremærket 1,95 mio. kr. til større fyrtårnsinitiativer, som skal give et markant bidrag til fejringen og bidrage til at synliggøre grænselandets unikke identitet og kulturhistorie. Der er indkommet tre projektforslag. De tre projektforslag er blåstemplet af Præsidiets for Genforeningen 2020. Der søges om i alt 1.976.383 kr.

Partnerskabsaftalen for den fælles markering af 100-året for Genforeningen 2020 er indgået mellem Region Syddanmark og Præsidiets for Markeringen af Genforeningen 2020 den 18. december 2017. Den har til formål at sætte rammerne for udmøntningen af de af Region Syddanmark reservede midler på i alt 3,8 mio. kr. til at understøtte fejringen af 100-året for Genforeningen 2020. Den skal tillige sikre en god sammenhæng imellem markeringen af 100-året for Genforeningen og målsætningen i den regionale vækst- og udviklingsstrategi og regionens kulturhandlingsplan.

Det er i Partnerskabsaftalen aftalt, at de af Region Syddanmark afsatte midler anvendes til bl.a. fyrtårnsinitiativer, som skal give et markant bidrag til markeringen, og bidrage til at synliggøre grænselandets unikke identitet og kulturhistorie. Derudover er der også afsat en pulje til mindre, lokale initiativer.

Præsidiets vedr. markeringen af Genforeningen, hvor Region Syddanmark er repræsenteret ved regionsrådsformanden, har anvendt en såkaldt blåstemplingsmodel. Dermed får fonde mv. indsigt i, hvilke projekter der nyder særlig opbakning i præsidiets som fyrtårnsinitiativer.

Region Syddanmark har modtaget tre projektforslag, som er godkendt af præsidiets efter denne blåstemplingsmodel.

Projektforslagene er vurderet ud fra kriterierne i "Kulturhandlingsplan 2018-2019" samt ud fra de prioriteringer, der er fastsat i Partnerskabsaftalen mellem Region Syddanmark og Præsidiets for Markeringen af Genforeningen 2020.

Administrationen har vurderet, at de tre modtagne projektforslag opfylder kriterierne for tilskud.

- "Grænsen. Et folkemøde i Ribe 21. – 24. maj 2020 i anledning af Genforeningsjubilæet", indsendt af Ribe Stift. Projektet knytter an til de folkelige møder, der mobiliserede de dansksindede sønderjyder – og bygger bro til nutiden, med 40-50 arrangementer af både oplysende, debatterende og underholdende art på mangfoldig vis, og med grænselandet som det gennemgående tema.

Indstilles til tilskud på 500.000 kr. som foreslået.

- ”Sangen genforener 2020”, indsendt af Sangens Hus. Med afsæt i fællessang og korsang udfoldes projektet både i en stor sangerfest på Skamlingsbanken, en sønderjysk sangcamino, som samles i podcasts, der kaster lys over den sønderjyske sangtradition, læringsmaterialer om sangens betydning for Sønderjylland og en CD med værker indsunget af fem sønderjyske kor. Der er oprindeligt ansøgt om 388.883 kr. Da projektet ikke har modtaget de ansøgte fondsmidler til et delprojekt, er der efterfølgende indsendt en revideret ansøgning på et højere beløb, som delvist kan imødekommes indenfor den samlede ramme. Indstilles til samlet tilskud på 450.000 kr. (Det ansøgte beløb er 476.383 kr.).
- ”Folkefesten 11. juli 2020”, indsendt af Sønderborg Kommune. Folkefesten vil i et fælles værtskab mellem kommune, region og stat fejre 100-årsdagen for Genforeningen. Det bliver en unik og historisk kulmination og centralt omdrejningspunkt for de officielle nationale mærkedage 10. – 12. juli 2020, med deltagelse fra kongehuset, regeringen, Region Syddanmark, mindretallene og officielle repræsentanter fra andre lande. Det er samtidig en folkefest med en højtidelig, festlig og markant fejring, med bl.a. optog, korsang, musik og koncert. Som medvært for Folkefesten, bidrager Region Syddanmark til et markant højdepunkt for Genforeningsåret. Indstilles til tilskud på 1.000.000 kr. som foreslået.

Hvis de foreliggende indstillinger tiltrædes, er alle de afsatte midler til fyrtårnsprojekter forbrugt.

Administrationens resumé og vurdering af de tre projektforslag fremgår af vedhæftede bilag.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At ”Grænsen. Et folkemøde i Ribe 21. – 24. maj 2020 i anledning af Genforeningsjubilæet” modtager tilsagn om tilskud på 500.000 kr.

At ”Sangen genforener 2020” modtager tilsagn om tilskud på 450.000 kr.

At ”Folkefesten 11. juli 2020” modtager tilsagn om tilskud på 1.000.000 kr.

Beslutning i Udvalget for Regional Udvikling den 24-04-2019

Udvalget anbefaler over for regionsrådet

- At ”Grænsen. Et folkemøde i Ribe 21. – 24. maj 2020 i anledning af Genforeningsjubilæet” modtager tilsagn om tilskud på 500.000 kr.
- At ”Sangen genforener 2020” modtager tilsagn om tilskud på 450.000 kr.
- At ”Folkefesten 11. juli 2020” modtager tilsagn om tilskud på 1.000.000 kr.

Carsten Sørensen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sangen Genforener 2020 - resumé og vurdering

Grænsen. Et folkemøde i Ribe - resumé og vurdering

Folkefesten den 11. juli 2020 - resumé og vurdering

Punkt 17: Arbejdsmiljøredegørelse 2019

19/9286

Resumé

Som et led i det strategiske arbejdsmiljøarbejde udarbejdes der årligt en arbejdsmiljøredegørelse. Redegørelsen indeholder en række relevante nøgletal og statistikker, gode historier fra regionale arbejdspladser, samt en beskrivelse af tværgående arbejdsmiljøindsatser i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Som et led i det strategiske arbejdsmiljøarbejde udarbejder Koncern HR hvert år en arbejdsmiljøredegørelse. Redegørelsen skitserer en række af de tværgående arbejdsmiljøindsatser i Region Syddanmark. Fælles for indsatserne er, at de understøtter Hovedudvalgets arbejdsmiljøfokusområder og den politiske målsætning om at nedbringe sygefraværet.

Redegørelsen indeholder desuden tre gode historier fra arbejdspladser i Region Syddanmark. Historierne viser, hvordan der rundt omkring i organisationen arbejdes på at skabe gode og attraktive arbejdspladser. Endeligt indeholder redegørelsen en række relevante arbejdsmiljøindikatorer, der viser udviklingen på relevante nøgleparametre.

Arbejdsmiljøredegørelsen er vedlagt som bilag.

Hvad viser redegørelsen?

I nedenstående tabel 1 er fire af hovedindikatorerne for arbejdsmiljøet i Region Syddanmark samlet. Af tabellen fremgår det, at Odense Universitetshospital og Ambulance Syd pr. 10. januar 2019 lever op til ambitionen om en grøn smiley.

Redegørelsen viser desuden, at det samlede sygefravær ved udgangen af 2018 lå på 4,3 %, hvilket er 0,2 pct. fra den politiske målsætning.

Redegørelsen viser endvidere, at ulykkesfrekvensen i 2018 er faldet med 0,2 ulykker med fravær pr. 1 mio. arbejdstimer. Ulykkesfrekvensen endte samlet set på 10,3 i 2018. Det er dog vigtigt at være opmærksom på, at ulykkesfrekvensen varierer meget på tværs af enhederne. Ulykkesfrekvensen er således lavest på Sydvestjysk Sygehus (5,1 ulykker med fravær pr. 1 mio. arbejdstimer) og højest i de sociale centre (25,0 ulykker med fravær pr. 1 mio. arbejdstimer). Ulykkesfrekvensen er dog faldet med 2,4 arbejdsulykker med fravær pr. 1 mio. arbejdstimer i de sociale centre, hvilket er den største reduktion i 2018 på tværs af enhederne.

Endeligt viser redegørelsen, at trivslen blandt de ansatte fortsat er høj. I forbindelse med den seneste MTU er der således opnået en samlet trivselsscore på 75, hvilket er 1 point højere end resultatet fra 2016.

Tabel 1: Oversigt over fire af hovedindikatorerne for arbejdsmiljøet opdelt på enheder

Antal gule og røde smileys af alle p-enheder	Sygefravær 2018	Ulykkesfrekvens 2018	Trivsel
		(antal ulykker med fravær pr. 1 mio. arbejdstimer)	MTU
10. januar 2019			2018

Odense Universitetshospital	0 af 13	4,2 %	11,0 dage	6,8	75
Sygehus Lillebælt	1 af 4	4,1 %	10,7 dage	7,8	78
Sygehus Sønderjylland	1 af 13	4,5 %	11,7 dage	10,6	77
Sydvestjysk Sygehus	1 af 3	3,9 %	10,2 dage	5,11	74
Ambulance Syd	0 af 38	5,1 %	13,3 dage	16,2	76
Psykiatrien	1 af 30	4,6 %	12,0 dage	24,8	73
Sociale centre	2 af 35	6,9 %	18,0 dage	25,0	74
Regionshuset	1 af 18	3,0 %	7,8 dage	5,82	77
Region Syddanmark total	7 af 166	4,3 %	11,2 dage	10,3	75

1 Sydvestjysk Sygehus omfatter også Friklinikken i forhold til ulykkesfrekvensen.

2 Regionshuset omfatter også Medicoteknik, Syddanske Vaskerier og akuthjælpere i forhold til arbejdsulykkesfrekvensen.

På mødet i forretningsudvalget vil ledelses- og medarbejderrepræsentanter fra hhv. Sygehus Sønderjylland og Socialområdet fortælle om deres arbejde med forebyggelse og håndtering af vold og trusler om vold.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At Arbejdsmiljøredegørelsen tages til efterretning.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Arbejdsmiljøredegørelse 2019

Punkt 18: Afrapportering på pejlemærke - en god og attraktiv arbejdsplads

18/55688

Resumé

Regionsrådet har godkendt pejlemærker som en ramme for Region Syddanmarks virke. Et af pejlemærkerne handler om, at Region Syddanmark skal være en god og attraktiv arbejdsplads. Dette er den anden afrapportering på dette pejlemærke.

Sagsfremstilling

Der skal som led i pejlemærkerne afrapporteres til regionsrådet om ”Den gode arbejdsplads”. Hermed fremlægges den anden afrapportering.

Der er i Region Syddanmark vedtaget otte pejlemærker, som skal skabe sammenhæng og retning. Et af pejlemærkerne handler om Region Syddanmark som en god arbejdsplads. Den gode arbejdsplads er vigtig, fordi den skaber gode resultater for borgeren.

Pejlemærkets udgangspunkt er, at ledelse og samarbejde skal baseres på Region Syddanmarks personalepolitiske værdier. Herudover betones dialog og samarbejde mellem ledere og medarbejdere, som skal baseres på gensidig tillid, retfærdighed og respekt.

Det beskrives, at det skal sikres, at ansatte har de nødvendige kompetencer til at løse kerneopgaverne, og at Region Syddanmark skal være en rummelig arbejdsplads, der giver plads til ansatte med særlige behov.

Der er tale om en kort afrapportering på relevante indikatorer/data. Herudover er den løbende indsats for at udvikle en god og attraktiv arbejdsplads illustreret med små konkrete cases fra praksis.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Til orientering.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

2. afrapportering

Punkt 19: God ledelse og ledelsesudvikling

19/967

Resumé

Der er mange initiativer i gang i forhold til at fremme god ledelse og ledelsesudvikling, såvel på de enkelte driftsenheder som fælles regionale initiativer. Vedlagt er notat, der giver et indblik i initiativer og indsatser omkring ledelse og ledelsesudvikling i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

God ledelse og ledelsesudvikling er et tema både i budgetaftalen for 2019 og i sundhedsplanen. I budgetaftalen står således:

”God ledelse er en central nøgle til at bidrage til et godt arbejdsmiljø, hvilket er godt for medarbejderne, men bestemt også til gavn for patienter og borgere. Derfor ønskes en status på Region Syddanmarks initiativer på ledelsesområdet set i sammenhæng med Ledelseskommisionens anbefalinger. Status forelægges Forretningsudvalget”.

Til orientering er vedlagt et kort statusnotat, der beskriver såvel fælles regionale som lokale indsatser på driftsenhederne vedr. god ledelse og ledelsesudvikling.

Der er mange initiativer i gang på de enkelte enheder. Fælles er, at alle på forskellig vis har været optagede af at hente inspiration til arbejdet med ledelsesudvikling i anbefalingerne fra ledelseskommisionen. Et gennemgående tema er også indsatsen i forhold til en god introduktion af nye ledere i organisationen.

I statusnotatet er desuden nævnt en række fælles initiativer. Herunder initiativer som f.eks. LedelsesTræf og Læringsseminar, der har som formål at gøre brug af og aktivere de gode kræfter i organisationen, så læring, erfaringsudveksling og videndeling af relevante faglige initiativer sættes på dagsordenen og accelereres. Lederne i organisationen spiller en central rolle i, at gode initiativer og ideer spredes hurtigt og effektivt til gavn for patienterne.

Endelig skal også nævnes, at der såvel på driftsenhederne som fælles regionalt bruges mange kræfter på talentudviklingsprogrammer og dermed fokus på morgendagens ledere.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Til orientering.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - god ledelse

Punkt 20: Orientering om status på arbejdet med BIOS-lønsagerne

18/52528

Resumé

I denne sag orienteres om status for arbejdet med opgørelsen af lønsagerne for de overførte medarbejdere fra BIOS til Ambulance Syd.

Sagsfremstilling

På baggrund af den indgåede aftale med 3F og FOA omkring principperne for sagsbehandlingen af lønkravene fra de tidligere BIOS-medarbejdere, har Koncern HR iværksat en fornyet gennemgang af alle lønsagerne. Det omfatter både lønsagerne for de medarbejdere, der er repræsenteret af 3F og FOA og for de øvrige medarbejdere.

Formålet med den fornyede gennemgang af lønsagerne er, at disse endeligt afsluttes, idet lønsagerne tidligere er afsluttet med forbehold fra organisationernes side.

Lønsagerne er gennemgået station for station i henhold rækkefølgen som fremgår nedenfor.

1. Svendborg	9. Tinglev	17. Varde	25. Kerteminde
2. Ærø	10. Tønder	18. Grindsted	26. Nyborg
3. Rudkøbing	11. Løgumkloster	19. Glamsbjerg	27. Skærbæk
4. Faaborg	12. Odense	20. Assens	28. Ribe
5. Ringe	13. Dalum	21. Aarup	29. Vejen
6. Sallinge	14. Otterup	22. Vojens	30. Brørup
7. Aabenraa	15. Bogen	23. Toftlund	31. Esbjerg
8. Sønderborg	16. Billund	24. Haderslev	

Sagsbehandlingen vedrører på nuværende tidspunkt både lønsagerne for de nuværende ansatte ved alle stationer ved Ambulance Syd samt lønsagerne for fratrådte medarbejdere og timereddere.

Der er samlet set 601 lønkravssager. Status pr. 10. maj 2019 er, at 253 af disse sager er under behandling og yderligere 251 af sagerne er endeligt afsluttede (uden forbehold).

Det er et fælles mål for Koncern HR og de faglige organisationer at færdiggøre lønkravssagerne hurtigst muligt. Ca. 5/6 af lønkravssagerne er aktuelt under behandling eller endeligt afsluttede.

Medarbejderne ved Ambulance Syd orienteres løbende om status for behandlingen på Ambulance Syds intranet (Assign).

Forretningsudvalget og regionsrådet vil på de kommende møder ligeledes blive orienteret om status for arbejdet.

HR-direktør Lene Borregaard vil på forretningsudvalgsmødet give en mundtlig orientering om status på arbejdet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Til orientering.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 21: Godkendelse af regionsrådets studietur til Milano 2019

19/6553

Resumé

Der forelægges hermed program og budget for regionsrådets studietur til Milano i september 2019. Der forelægges to forslag til program og budget med henblik på regionsrådets valg af studietur og godkendelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på mødet i januar 2019, at der skulle gennemføres en studietur i Milano-området. Studieturen til Milano-området har til formål at besøge en række af de byggerier, som JV CMB/Itinera opfører i Italien og møde repræsentanter for JC CMB/Itinera, samt deres italienske sygehuskunder.

Byggeriet af Nyt OUH er højaktuelt og et projekt af meget stor tyngde, hvor det er vigtigt med et tæt samarbejde og god dialog med totalentreprenør JV CMB/Itinera. Turen skal give et billede af firmaets kapabiliteter, når det gælder sygehusbyggerier, komplicerede byggerier og firmaet som samarbejdspartner.

Der er i samarbejde med JV CMB/Itinera udarbejdet to forslag til program for studieturen til Milano. Fokusområderne for studieturen bliver:

- Besøg på Niguarda Hospital i Milano. Fokus: ny sengebygning, logistik, ankomstområder mv. (CMB-projekt til ca. 2 mia. kr.).
- Besøg på Borgo Trento Hospital i Verona. Fokus: ny bygning, som huser pædiatri, neonatal, obstetrik og gynækologi, herunder intensiv- og operationsafsnit. CMB-projekt til ca. 1 mia. kr.).
- Besøg på Borgo Roma Hospital i Verona. Fokus: ankomstområde, arkitektur, OPP-projekt mv.
- Møde nøglepersoner i projektet fra CMB. Fokus: CMB som samarbejdspartner.
- Besøge Libeskind tårn/skyskraber (under opførelse) og Hadid Podium i CityLife Distriktet i Milano – bygninger tegnet af Daniel Libeskind, der opføres af CMB. Fokus: CMB's ingeniørkunst.

Der er vedlagt to forslag til program, der er ens i indhold men foregår inden for forskellige tidsrum. Det ene program forløber fra søndag den 8. september til tirsdag den 10. september. Det andet program forløber fra mandag den 9. september til onsdag den 11. september. Med flere måneder til studieturen, så kan der forekomme ændringer i programmerne.

Ud fra et forventet deltagerantal på 40 personer er budgetoverslagene på 7.363 kr. eller 6.385 kr. pr. person. Budgetoverslag er vedlagt.

Såfremt program og budget bliver godkendt, vil der blive sendt en forespørgsel ud til hele regionsrådet omkring deltagelse i studieturen.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At studieturen til Milano godkendes.

At der vælges program for studieturen: 8.-10. september 2019 eller 9.-11. september 2019.

At valgte program og tilhørende budget godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at studieturen til Milano godkendes
- at der vælges program for studieturen 8. - 10. september 2019
- at valgte program og tilhørende budget godkendes.

Løsgænger Marianne Mørk Mathiesen stemte imod.

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Studietur budget søn-tirs.

Studietur program - søn-tirs.

Studietur budget man-ons.

Studietur program - man-ons.

Punkt 22: Meddelelser

19/366

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

-

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 23: Eventuelt

19/366

Beslutning i Forretningsudvalget den 15-05-2019

-

Pia Tørving deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 24: LUKKET: Salg af ejendom

Punkt 25: LUKKET: Status