

REFERAT Forretningsudvalget 2010-2013 d. 08-02-2012

Mødedato Onsdag d. 08. februar 2012 kl. 15:00

Mødested Mødeværelse 4

Indholdsfortegnelse

Ligestillingsarbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser.....	3
Forslag til fremtidig sygehusvirksomhed på Ærø Sygehus.....	6
Aftale med Malteser St. Franziskus Hospital om strålebehandling.....	9
Rapportering nr. 5 om kvalitetsfondsprojekternes fremdrift.....	11
Gennemførelse af stærkstrømsbekendtgørelsen på OUH.....	12
Generalplan Sydvestjysk Sygehus - Nuklearmedicin og rokadeomkostninger.....	14
Udvendig bygningsvedligeholdelse på sundhedsområdet i 2012.....	16
Region Syddanmarks bemærkninger til statsrevisorernes beretning om sygehusbyggerier.....	18
Den Danske KvalitetsModel version 2.....	20
Opstartsbudget 2012 for Hospice Sydfyn.....	22
Driftsoverenskomst med Gigtforeningen vedr. Center for Sundhed og Træning, Middelfart.....	24
Ny kulturstrategi 2012-2015.....	26
Dimensionering af pædagoguddannelsen 2012-2013.....	28
Sammenlægning af politiske styregrupper vedrørende fremtidig anvendelse af Sønderborg Sygehus	30
Afrapportering vedr. deltagelse i Guangdongs Internationale Turisme- og Kulturfestival 2011.....	31
Afrapportering fra studietur til Bergen og Stockholm 4. - 7. oktober 2011.....	32
Orientering om ansættelser og afskedigelser af direktører, sygehusledelser og forstandere.....	34
Meddelelser.....	35
LUKKET PUNKT - Salg af fast ejendom.....	36
LUKKET PUNKT - Orientering og ansættelser og afskedigelser af direktører, sygehusledelser og f	37

Punkt 1: Ligestillingsarbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser

10/17873

Resumé

Ligestillingsarbejdsgruppens rapport har været i høring. På baggrund af de indkomne høringssvar anbefaler ligestillingsarbejdsgruppen over for regionsrådet, hvilke initiativer på ligestillingsområdet der skal prioriteres, samt hvordan disse forslag implementeres.

Sagsfremstilling

Regionsrådet behandlede på møde den 24. oktober 2011 afrapporteringen fra arbejdsgruppen om ligestilling, hvorefter rapporten blev sendt i høring.

Høringsperioden er nu afsluttet. Der er indkommet 18 høringssvar. Høringssvar samt notat med opsummering af høringssvarene er vedlagt som bilag.

I forbindelse med regionsrådets behandling af rapporten blev det besluttet, at arbejdsgruppen på baggrund af de indkomne høringssvar skulle udarbejde et forslag til prioritering af de foreslåede indsatser.

Arbejdsgruppen anbefaler, at alle rapportens anbefalinger skal støtte og inspirere ligestillingsarbejdet i regionen, men på baggrund af de indkomne høringssvar foreslår arbejdsgruppen, at de nedenfor beskrevne indsatser prioriteres i det kommende arbejde. Ved iværksættelse af disse initiativer vil der blive sat fokus på nogle områder, som kan styrke ligestilling, og som ikke i særlig grad er omfattet af eksisterende initiativer.

Forslag til prioritering

Arbejdsgruppen foreslår, at følgende initiativer prioriteres. Disse er beskrevet i ligestillingsarbejdsgruppens rapport og i vedlagte notat "Ligestillingsarbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på baggrund af høringsrunden":

- Ulighed i sundhed - forebyggende helbredsundersøgelser.
(Sammen med praktiserende læger og kommuner foreslås igangsat et projekt, der skal belyse potentialet i forebyggende helbredsundersøgelser)
- Ulighed i sundhed - etniske minoriteter
(Spredning af viden og erfaringer fra Indvandrermedicisk Klinik på OUH)
- Ulighed i sundhed - Fokus på somatisk sygdom for personer med psykisk sygdom
- Uddannelsesudfordringen:
(Opprioritering af indsatsen om at sikre busruter til elever på uddannelsinstitutioner samt arbejde for fjernundervisning med udgangspunkt i ny teknologi)

- Mænd i omsorgsfag:

(Fokus på at flere mænd bliver uddannet indenfor omsorgsfag, og at regionen som arbejdsplads formår at rekruttere og fastholde disse.)

- Personale og strukturer på de sociale tilbud:

(Fokus på at borgerne på de sociale institutioner får mere indflydelse på deres hverdag.)

- Kvalificering af ligestillingsredegørelsen

(Regionen har pligt til hvert andet år at indsende en ligestillingsredegørelse til ligestillingsministeren. Fokus på, hvordan regionen kan opkvalificere sin besvarelse)

Forslag til implementering / opfølgning.

I notatet: "Ligestillingsarbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på baggrund af høringsrunden" er for hvert af initiativerne foreslået, hvordan opfølgningen skal ske. Der lægges i de fleste tilfælde op til, at implementeringen bliver forankret i regionsrådets udvalg. Udvalgene skal komme med forslag til konkretisering af de foreslåede indsatser.

Det foreslås desuden, at ligestillingsarbejdsgruppen i den resterende del af valgperioden mødes 2 gange årligt for at evaluere implementeringen af de prioriterede indsatser, og kvalificere den ligestillingsredegørelse, som regionen er pligtig at sende til ministeren for ligestilling.

Yderligere forslag og bemærkninger

Da arbejdsgruppen finder, at alle regioner bør prioritere arbejdet med ulighed, foreslår arbejdsgruppen, at der sendes et brev til Danske Regioners bestyrelse vedlagt ligestillingsarbejdsgruppens rapport og notat om prioriteringer, hvor Danske Regioner opfordres til at tage ligestillingsproblematikken op.

Region Hovedstaden har i 2011 arrangeret en konference om ulighed i sundhed. Det forventes, at Region Syddanmark står for en lignende konference i efteråret 2012.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At de af arbejdsgruppen om ligestilling foreslåede prioriteringer af indsatserne i "Ligestillingsarbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på baggrund af høringsrunden" godkendes.

At de udvalg, der er nævnt i notatet "Ligestillingsarbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på baggrund af høringsrunden" anmodes om at varetage opgaverne som beskrevet i sagsfremstillingen.

At arbejdsgruppen om ligestilling i den resterende del af valgperioden mødes 2 gange årligt med henblik på evaluering af implementeringen af de nævnte initiativer.

At Region Syddanmark arrangerer en konference om ulighed i sundhed til efteråret 2012.

At regionsrådet fremsender vedlagte brev til Danske Regioner.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Ligestillingsarbejdsgruppens forslag til prioritering af indsatser på baggrund af høringsrunden

Oversigt over høringssvar

Ligestillingsarbejdsgruppens rapport_februar 2012

Udkast til brev til Danske Regioners bestyrelse

Samtlige høringssvar

Punkt 2: Forslag til fremtidig sygehusvirksomhed på Ærø Sygehus

11/28913

Resumé

Forslag om ændringer på Ærø Sygehus har nu været i høring. På baggrund heraf er der udarbejdet et høringsnotat.

Derudover er der udarbejdet et notat vedr. fødselsbetjening på Ærø, som indeholder en række forudsætninger som skal tilgodeses, hvis der skal skabes mulighed for at kvinder, som ønsker hjemmefødsel på Ærø, kan benytte faciliteterne på Ærø Sygehus. Det skal sikres, at gravide kvinder har reel mulighed for at træffe et valg imellem en hjemmefødsel på Ærø og et fødselstilbud på Svendborg Sygehus.

Det foreslås, at den operative aktivitet ophører (inkl. kejsersnit) pr. 1. april 2012 og flyttes til Svendborg Sygehus. Fødsler på Ærø foregår herefter alene som hjemmefødsler. Det foreslås endvidere, at der etableres mulighed for at kvinder, som vælger hjemmefødsel på Ærø, kan benytte faciliteter på Ærø Sygehus

Sagsfremstilling

Den 28. november 2011 besluttede regionsrådet at sende forslag om ændringer på Ærø Sygehus i høring fra 13. december 2011 til den 13. januar 2012. Forslaget til fremtidig sygehusvirksomhed på Ærø Sygehus (vedhæftet) medfører, at der fremadrettet vil være følgende funktioner på Ærø Sygehus:

- Medicinsk sengeafsnit
- Medicinsk/kirurgisk ambulatorium, som bl.a. kan varetage mindre kirurgiske procedurer under lokal bedøvelse, herunder behandling af småskader
- Jordemoderkonsultation, fødsels- og forældreforberedelse samt besøg efter fødslen på Ærø Sygehus.
- Øvrige funktioner i form af røntgen, laboratorium og driftsafdeling

Forslaget medfører desuden, at akut og planlagt kirurgi (inkl. kejsersnit) flyttes fra Ærø Sygehus til Svendborg Sygehus pr. 1. april 2012 og at fødslerne fremover sker på Svendborg Sygehus eller som hjemmefødsel på Ærø.

Med beslutningen om at sende notatet i høring, blev der ikke taget stilling til organiseringen af beredskabet. Indtil regionsrådet har taget stilling til et konkret forslag herom, opretholdes det nuværende beredskab på Ærø Sygehus med undtagelse af det særlige kirurgberedskab. Ligeledes blev det besluttet, at mulighederne for en hjemmefødselsordning, med tilbud om at benytte faciliteterne på Ærø Sygehus, skulle belyses.

Høring

Der er indkommet 115 høringsudtalelser fra såvel officielle høringsparter som borgere og medarbejdere. Resumé af og bemærkninger til høringsudtalelser fra officielle høringsparter, samt grupper af medarbejdere, er samlet i vedlagte bilag. Høringsudtalelserne kan i deres helhed ses på <http://www.regionsyddanmark.dk/wm372479> eller vedlagte høringsudtalelser, hvor rækkefølgen er i overensstemmelse med resumé.

Budskaberne fra høringsudtalelserne er i hovedtræk følgende:

- Vigtigt for øens fremtid, at det er muligt at føde på Ærø Sygehus
- Frygt for at forslaget er første skridt mod lukning af Ærø Sygehus. Sygehusets udviklingsperspektiv
- Bekymring for, at forslaget forringer det præhospitale akutte beredskab på Ærø Sygehus

I høringsperioden blev der den 9. januar 2012 afholdt et informationsmøde på Ærø, hvor hen ved 150 Ærø-borgere mødte op for at høre om de påtænkte ændringer på Ærø Sygehus. Inputtet fra mødet er samlet i vedlagte høringsnotat fra informationsmødet.

Fødsler

Baggrunden for forslag om at fødsler på Ærø Sygehus flyttes til Svendborg Sygehus er et fagligt ønske om at tilbyde gravide kvinder på Ærø et fødselstilbud, som lever op til de nationale standarder, dvs. umiddelbar adgang til hjælp fra speciallæge i obstetrik og anæstesiologi, samt umiddelbar adgang til akut kejsersnit af læge.

Med kun tre akutte kejsersnit inden for 5-6 år kan der vanskeligt sikres et bæredygtigt fagligt miljø med den fornødne rutine. Det nuværende fødselstilbud kan derfor give et fejlagtigt indtryk af, hvilke kompetencer der vil være til stede i tilfælde af komplikationer.

I forbindelse med høringssvarene har borgere udtrykt ønske om, at det stadig er muligt at føde på Ærø Sygehus. Det gynækologiske - Obstetriske Specialeråd tilkendegiver i sit høringssvar, at en hjemmefødselsordning, som benytter sig af faciliteterne på Ærø Sygehus, vil give en højere sikkerhed for mor og barn, hvis der i en akut situation skal foretages en hurtig overflytning til specialafdeling. Et forhold som også jordemødrene på Ærø påpeger i deres høringssvar. I dette høringssvar påpeges også, at en hjemmefødsel på Ærø Sygehus vil være tæt på det akutte beredskab, hvis der opstår uforudsete komplikationer (blødning, dårligt barn, fastsiddende skuldre etc.). Dvs. der vil være mulighed for at tilkalde vagthavende sygehuslæge og anæstesisygeplejerske.

Med baggrund i regionsrådets ønske om at få belyst mulighederne for en hjemmefødselsordning på Ærø Sygehus, samt ovennævnte høringsudtalelse er der udarbejdet et notat, som indeholder en række forudsætninger som skal tilgodeses, hvis der skal skabes mulighed for at kvinder, som ønsker hjemmefødsel på Ærø, kan benytte faciliteterne på Ærø Sygehus. Samtidig skal det sikres, at gravide kvinder har reel mulighed for at træffe et valg imellem en hjemmefødsel på Ærø og et fødselstilbud på Svendborg Sygehus. Det anbefales, at gravide kvinder som vælger en hjemmefødsel på Ærø Sygehus, skal modtage et informationsbrev og underskrive en samtykkeerklæring om, at de er informeret om, at fødselstilbuddet på Ærø Sygehus er at betragte som en hjemmefødsel med de særlige risici, der gør sig gældende.

Herudover anbefales det, at der efter visitation tilbydes vederlagsfrit ophold på patienthotel eller lign. i Svendborg op til og umiddelbart efter fødsel på Svendborg Sygehus for de kvinder, som vælger at føde på Svendborg Sygehus.

Det akutte beredskab

Den præhospitale indsats og det akutte beredskab på Ærø Sygehus (herunder skadestuefunktionens åbningstid) skal sammentænkes og tilpasses sygehusets nye profil. Udgangspunktet er det nødvendige og tilstrækkelige beredskab, herunder hvordan ressourcerne bruges mest hensigtsmæssigt. Der skal sættes på, at personale fra Ærø Sygehus modtager oplæring og vedligeholdende træning på større sygehuse.

Indtil der kan tages stilling til beredskabets sammensætning bibeholdes det nuværende beredskab på sygehuset, dog med undtagelse af det særlige kirurgberedskab, som ophører såfremt der ikke længere skal foretages kirurgi og kejsersnit.

Det foreslås, at Akut -og Ø-udvalget vil få forelagt forslag til, hvordan det fremtidige akutte beredskab på sygehuset kan samtænkes med det præhospitale beredskab på øen.

Økonomiske konsekvenser

De budgetmæssige konsekvenser ved at flytte akut og planlagt kirurgi (inkl. kejsersnit) til Svendborg Sygehus, samt tilpasninger af fødselstilbuddet på Ærø, afventer en endelig stillingtagen til det fremtidige akutte beredskab på sygehuset, dog således at honorering af det særlige kirurgberedskab ophører med virkning fra den 1. april 2012.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At forslag til fremtidig sygehusvirksomhed på Ærø Sygehus godkendes med følgende tilføjelser:

- At faciliteterne på Ærø Sygehus kan benyttes i forbindelse med en hjemmefødselsordning på Ærø inden for de rammer, som er beskrevet i notat om fremtidig fødselsbetjening på Ærø Sygehus.
- At Akut og Ø-udvalget vil få forelagt forslag til, hvordan det fremtidige akutte beredskab på sygehuset kan samtænkes med det præhospitale beredskab forud for forelæggelse for regionsrådet.

Beslutning i Innovationsudvalget den 26-01-2012

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Notat vedr. fremtidig sygehusvirksomhed revideret

Ærø Operationsaktivitet i 2010 og 2011

Notat vedr. fødselsbetjening på Ærø

Resume af og bemærkninger til høringssvar Ændringer på Ærø Sygehus

Høringssvar - samlet sæt

Høringsnotat fra informationsmøde den 9. januar

Høringssvar fra FMU-OUH

Høringssvar fra HU vedrørende forslag til fremtidig sygehusvirksomhed på Ærø Sygehus

Sundhedsstyrelsens rådgivning vedr. Ærø - Rådgivning Region Syddanmarks fødeplan for Ærø_270112

Punkt 3: Aftale med Malteser St. Franziskus Hospital om strålebehandling

10/7401

Resumé

Der forelægges forslag til fornyet aftale med Malteser St. Franziskus Hospital om varetagelse af strålebehandling af brystkræftpatienter og patienter med behov for palliativ (lindrende, ikke helbredende) behandling.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks aftale (overtaget fra Sønderjyllands Amt) med Malteser St. Franziskus Hospital i Flensborg om strålebehandling er gældende indtil udgangen af 2011, hvorefter den kan genforhandles.

Aftalen har betydet, at sønderjyske patienter, primært brystkræftpatienter har haft mulighed for at blive henvist til strålebehandling i Flensborg. Visitationen af patienter til strålebehandling i Tyskland foregår via Sygehus Sønderjylland i et formaliseret samarbejde med onkologisk afdeling på OUH. Regionen (Sønderjyllands Amt) har desuden medfinansieret anskaffelse af en strålekanon i forbindelse med indgåelsen af den oprindelige aftale. Denne finansiering er afsluttet i august 2012.

Det er generelt vurderingen, at der både hos patienter og involverede afdelinger har været tilfredshed med aftalen og det modtagne tilbud i Flensborg både i forhold til kvalitet og service. Af hensyn til en fortsat mulighed for at vælge strålebehandling i sit nærområde og i overensstemmelse med rapport fra 2010 om fremtidig organisering af onkologien, lægges der derfor op til, at der indgås en fornyet aftale.

Der har været afholdt en møderække med Malteser St. Franziskus Hospital om præmisserne i en ny aftale, som i hovedtræk betyder at:

- Der fortsat kan henvises til strålebehandling i Flensborg for patienter med brystkræft og palliativ (lindrende, ikke helbredende) strålebehandling. Der gives ikke garanti om et bestemt volumen, da patienterne får mulighed for at vælge mellem henvisning til Flensborg eller til regionens stråleafdelinger i Vejle eller Odense. Ca. 300 patienter har årligt taget imod tilbud om behandling i Flensborg.
- Visitation og henvisning til Flensborg sker fra onkologisk afdeling Sønderborg på baggrund af visitationsretningslinjer fra strålecentret på Odense Universitetshospital i overensstemmelse med kravene fra Sundhedsstyrelsen.
- Der afregnes alene pr. faktisk aktivitet ud fra det tyske takstsystem. Den aftalte takst betyder at udgiften pr. forløb (gennemsnit) vil ligge i underkanten af den aktuelle udgift for et tilsvarende forløb i Vejle eller Odense (55 pct. af DRG-værdi).
- Der foreslås indgået en aftale af 5 års varighed.

Der er administrativt indgået en midlertidig aftale med St. Franziskus Hospital om mulighed for fortsat henvisning til strålebehandling, som er gældende indtil en ny aftale kan være på plads.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At aftalen med Malteser St. Franziskus Hospital godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 24-01-2012

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Samarbejdsaftale med Malteser St. Franziskus Hospital

Punkt 4: Rapportering nr. 5 om kvalitetsfundsprojekternes fremdrift

10/4091

Resumé

Regionsrådet har besluttet, at der skal ske en periodisk rapportering til regionsrådet om fremdriften i Region Syddanmarks kvalitetsfundsprojekter. Denne sag indeholder den 5. rapportering om kvalitetsfundsprojekternes fremdrift.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i april 2010, i forbindelse med godkendelse af styringsmanualen for Nyt OUH, konceptet for rapportering om fremdriften i kvalitetsfundsprojekterne, dvs. Nyt OUH og udbygning af sygehusene i Kolding og Aabenraa. I vedlagte rapportering er redegjort for fremdriften i projekterne ud fra følgende disposition:

1. Staderapportering, fremdrift og økonomi
2. Redegørelse for kritiske forudsætninger og risikoforhold
3. Milepæle for projektet i det næste halve år

Rapportering nr. 5 viser, at kvalitetsfundsprojekterne holder sig inden for de økonomiske rammer, men at der er sket en forsinkelse af udbygningen af Aabenraa Sygehus vedrørende fase 1.

På baggrund af økonomiaftalen for 2012 pågår der i øjeblikket et arbejde på nationalt plan omkring udvikling af et fælles administrationsgrundlag for rapportering til staten. Resultaterne af disse tiltag kan senere påvirke skabelonen for rapportering i Region Syddanmark. I øjeblikket afventes administrationsgrundlaget, inden udbygning med den eksterne revisors påtegning af rapporteringerne.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At rapporteringen tages til efterretning.

Beslutning i Innovationsudvalget den 26-01-2012

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

5. Rapportering om kvalitetsfundsprojekterne

Punkt 5: Gennemførelse af stærkstrømsbekendtgørelsen på OUH

10/8336

Resumé

OUH ansøger om en anlægsbevilling på 1,23 mio. kr. til el-installationsændringer i Odense som følge af krav stillet af Sikkerhedsstyrelsen. Kravene hænger sammen med ændring af Stærkstrømsbekendtgørelsen, som kræver supplerende beskyttelse med HFI- eller HPFI-afbryder i eksisterende el-installationer på bl.a. sygehuse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet behandlede den 27. september 2010 sagen om gennemførelse af ændring af stærkstrømsbekendtgørelsen på sygehusene i Region Syddanmark. Ændringen trådte i kraft pr. 1. juli 2010, og omfatter krav om supplerende beskyttelse med HFI- eller HPFI-afbryder i eksisterende el-installationer bl.a. på sygehuse.

Regionsrådet meddelte anlægsbevilling på i alt 23,7 mio. kr. til at gennemføre kravet på de af regionens somatiske og psykiatriske sygehuse, som skal indgå i den fremtidige sygehusstruktur. Regionens sygehuse skulle efterfølgende ansøge Sikkerhedsstyrelsen om dispensation fra kravet for de matrikler, som indenfor en nærmere defineret periode skal afvikles. Regionsrådet blev i 2010 oplyst om, at såfremt Sikkerhedsstyrelsen ikke gav sygehusene dispensation, ville regionsrådet senere blive forelagt sagen på ny.

Som forudsat i regionsrådets behandling af sagen i 2010, har OUH ansøgt Sikkerhedsstyrelsen om tidsbegrænset dispensation for matriklerne Odense, Psykiatri i Odense og Ringe. OUH har fået dispensation fra stærkstrømsbekendtgørelsen for disse tre matrikler indtil 31. december 2018, hvis OUH opfylder visse krav. Konsekvensen af disse krav er, at der er behov for at foretage nogle installationsændringer på OUH, Odense. OUH ansøger derfor om en anlægsbevilling på 1,23 mio. kr. til at foretage de påkrævede installationsændringer.

Det kan i øvrigt oplyses, at OUH - på baggrund af den meddelte anlægsbevilling i 2010 - er i gang med at installere supplerende beskyttelse med HFI- eller HPFI-afbryder i eksisterende installationer på sygehuset på Ærø, og primo 2012 starter tilsvarende projekter på sygehusene i Svendborg og Nyborg. Da ændringen trådte i kraft pr. 1. juli 2010, har OUH ansøgt og fået tidsbegrænset dispensation for disse tre sygehuse, indtil projekterne er gennemført, og forholdene dermed er lovliggjorte.

Det er ikke planlagt at installere HFI- eller HPFI-afbrydere på sygehuset i Fåborg, da det ikke længere benyttes som sygehus - bortset fra distriktpsykiatrien og en jordemoderfunktion, der er placeret i dele af bygningerne, som lever op til kravene i Stærkstrømsbekendtgørelsen.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At der meddeles en anlægsbevilling på 1,230 mio. kr. (indeks 124,9) til installationsændringer på OUH, Odense.

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb på 1,230 mio. kr. i 2012 (indeks 124,9) til installationsændringer på OUH, Odense finansieret af prioriteringspuljen.

At sundhedsdirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultatet.

Beslutning i Innovationsudvalget den 26-01-2012

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Punkt 6: Generalplan Sydvestjysk Sygehus - Nuklearmedicin og rokadeomkostninger

09/3307

Resumé

Der foreligger nu revideret byggeprogram for Nuklearmedicinsk afdeling på SVS, Esbjerg. Det reviderede byggeprogram betyder en flytning af midler fra generalplanens fase 3 til fase 1.

For at opnå de gevinster som det reviderede byggeprogram indeholder, har det også vist sig nødvendigt at flytte midler fra fase 2 til fase 1 i forbindelse med rokadeomkostninger.

Sagsfremstilling

Nuklearmedicinsk afdeling

Regionsrådet godkendte på sit møde den 31. januar 2011 byggeprogram for Nuklearmedicinsk afdeling (NME) på SVS, Esbjerg.

Etape 1 omfattede flytning af to eksisterende gammakameraenheder, samt udvidelse med yderligere en kameraenhed. Etape 2 var planlagt udført i fase 3 og rummede 2 PET-CT enheder. PET-CT scanning er relativ ny og bruges primært inden for kræftområdet, hvor man ved en enkelt undersøgelse kan få overblik over sygdomsudbredelsen i kroppen. Det er ved PET-CT muligt at lokalisere forandringer, der er så små, at de ikke kan ses på konventionel røntgen eller CT-scanning.

Regionsrådet har på nuværende tidspunkt endnu ikke besluttet, om der skal være en PET-CT funktion på Sydvestjysk Sygehus. Klargøringen til PET-CT enhederne foretages dog allerede nu under den planlagte ombygning, da det er væsentligt billigere nu end senere.

Den teknologiske udvikling har medført, at behovet for at etablere samlet fem rum i to etaper nu i stedet kan reduceres til samlet fire multianvendelige rum, hvoraf to på sigt kan indrettes til PET-CT enheder og to til SPECT-CT enheder (SPECT-CT er et hybridkamera med både gammakamera til nuklearmedicinske undersøgelser og CT til samtidig anatomisk billeddiagnostik, hvilket gør det muligt på samme tid at undersøge sygdomme i organer samt studere knogler og knogleforandringer).

Rent byggeteknisk er det mest hensigtsmæssigt, at der foretages indretning og klargøring af alle fire rum samlet, hvilket betyder et behov for, at flytte midler fra generalplanens fase 3 til fase 1.

Rokadeomkostninger

I forbindelse med flytningen af NME har det vist sig nødvendigt, at aktivere 7,21 mio. kr. fra fase 2 til rokadeomkostninger i form af leje eller eventuelt køb af pavilloner til terapiafdelingen, der er placeret i arealet for den fremtidige Nuklearmedicinske afdeling, således at der flyttes midler fra fase 2 til fase 1.

Når den nye sengebygning står færdig, vil terapiafdelingen kunne flytte til sin endelige placering i den nuværende sengebygning, bygning 02.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At det reviderede byggeprogram for Nuklearmedicinsk afdeling godkendes.

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling vedr. Generalplanens fase 1 på 7,42 mio. kr. (indeks 124,9).

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb hertil i 2013, finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2014 til formålet i fase 3.

At der meddeles tillæg til anlægsbevilling vedr. generalplanens fase 1 på 7,21 mio. kr. (indeks 124,9).

At der afsættes og frigives rådighedsbeløb hertil i 2012, finansieret af det afsatte rådighedsbeløb i 2013 i fase 2.

At sundhedsdirektøren bemyndiges til at godkende licitationsresultatet for Nuklearmedicinsk afdeling og rokaden indenfor den meddelte bevilling.

Beslutning i Innovationsudvalget den 26-01-2012

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Resumé af byggeprogram for Nuklearmedicinsk enhed

Punkt 7: Udvendig bygningsvedligeholdelse på sundhedsområdet i 2012

12/2137

Resumé

På sundhedsområdets driftsbudget er der afsat en årlig pulje til udvending bygningsvedligeholdelse på regionens sygehuse - såvel somatik som psykiatri. Udmøntningen af puljen i 2012 er vedlagt. Det foreslås, at 12,5 mio. kr. af puljen i 2012 konverteres til anlægsprojektet "Generalplan SVS - fase 1" på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg og ligeledes, at 3 mio. kr. af puljen i 2013 konverteres til samme anlægsprojekt.

Sagsfremstilling

På sundhedsområdets driftsbudget er der afsat en årlig pulje til udvendig bygningsvedligeholdelse på regionens sygehuse - såvel somatiske som psykiatriske sygehuse. Administrationen har i samarbejde med de tekniske chefer på sygehusene foretaget den årlige bygningsgennemgang med henblik på udmøntning af puljen for 2012.

Puljen er på 46,680 mio. kr. i 2012. Hertil kommer en overførsel fra 2011 på 27 mio. kr., hvoraf 13,4 mio. kr. er disponeret til færdiggørelse af projekter, som er startet op i 2011, men som ikke nåede at blive afsluttet i 2011. Det vil sige, at der i alt er 60,280 mio. kr. til rådighed i 2012 til nye projekter. Det er administrationens vurdering, at puljen sikrer en tilfredsstillende udvendig vedligeholdelse af sundhedsområdets bygninger.

Ved bygningsgennemgangen og prioriteringen er der fokuseret på udbedring af forhold, der relaterer sig til sikkerhed, tæthed, energiforbrug, og sikring mod nedbrydning af konstruktioner. På den baggrund har administrationen udarbejdet en prioriteret liste over behovene for udvendig vedligeholdelse i 2012. Overordnet set udmøntes puljen på i alt 60,280 mio. kr. på følgende måde:

- 4,680 mio. kr. til uforudseelige udgifter og 5 års eftersyn på byggeprojekter i regionen
- 23,300 mio. kr. til almindelig vedligeholdelse dvs. mindre projekter, jf. bilag 1
- 32,300 mio. kr. til større vedligeholdelsesprojekter, jf. bilag 2

To af projekterne under "større vedligehold" har arbejdssted på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg, og kan med fordel koordineres med anlægsprojektet "Generalplan SVS - fase 1", som også foregår på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg. Med henblik på et samlet udbud, koordinering af tidsplaner og arbejdets udførelse er det hensigtsmæssigt, at udskiftning af vinduer og tag koordineres med anlægsprojektet vedr. generalplanen, da de vedrører samme bygninger. Derfor foreslås, at de reservede beløb til udskiftning af vinduer og tag på bygning 8 og 10 i Esbjerg flyttes fra puljen til udvendig bygningsvedligeholdelse til anlægsprojektet "Generalplan SVS - fase 1" i Esbjerg. Det drejer sig om i alt 12,5 mio. kr. i 2012 og 3 mio. kr. i 2013. Hermed udmøntes allerede nu 3 mio. kr. af puljen til udvendig bygningsvedligeholdelse i 2013.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At puljen til udvendig bygningsvedligeholdelse på sundhedsområdet tages til orientering.

At der afsættes tillæg til rådighedsbeløb på 12,5 mio. kr. i 2012 (indeks 124,9) og 3 mio.kr. i 2013 (indeks 124,9) til "generalplan SVS- fase 1" på Sydvestjysk Sygehus i Esbjerg finansieret af puljen til udvendig bygningsvedligeholdelse via en konvertering fra drift til anlæg.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

2012-01-20 Alm. udvendig vedligehold - Bilag 1

2012-01-20 Vedligeholdelsesprojekt - Bilag 2

Punkt 8: Region Syddanmarks bemærkninger til statsrevisorernes beretning om sygehusbyggerier

10/18690

Resumé

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har anmodet om regionsrådets eventuelle bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om sygehusbyggerier. Forslag til bemærkninger fremgår af vedhæftede udkast til brev til ministeriet.

Sagsfremstilling

Statsrevisorerne offentliggjorde den 14. december 2011 beretning nr. 3/2011 om sygehusbyggerier.

Beretningen har været forelagt til orientering for regionsrådet på mødet i januar 2012. Af § 18, stk. 3, i lov om revision af statens regnskaber fremgår det, at ministeren indhenter udtalelse fra regionsrådene. Derfor fremlægges sagen nu med forslag til udtalelse.

I henhold til § 18, stk. 2, i lov om revision af statens regnskaber m.m., skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne for de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen har givet anledning til.

Af § 18, stk. 3, i lov om revision af statens regnskaber fremgår det endvidere, at ministeren indhenter udtalelse fra regionsrådene. Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne, og på denne baggrund ønsker man regionsrådets eventuelle bemærkninger til beretningen.

Som nævnt ved orienteringssagen til regionsrådet den 30. januar 2012, har Statsrevisorerne/Rigsrevisionen gjort tre bemærkninger til Region Syddanmarks kvalitetsfondsprojekt i Kolding, som var det eneste projekt i Region Syddanmark, som ved beretningens udarbejdelse havde opnået endeligt tilsagn fra regeringen:

1. Statsrevisorerne bemærker, at Region Syddanmark med fastholdelsen af den uvisiterede adgang til regionens skadestuer ikke lever op til en eksplicit betingelse i tilsagnet om finansiering med kvalitetsfondsmidler.
2. Statsrevisorerne anbefaler, at iværksætte mere systematiske analyser om, hvordan tilsagnsbetingelsen om effektiviseringsforbedringer bliver indfriet. Det anbefales herunder, at disse effektiviseringsforbedringer indtænkes i valget af byggeløsninger.
3. Endelig roser Statsrevisorerne Region Syddanmarks arbejde med implementering af styringssystemerne i forbindelse med kvalitetsfondsbyggerierne, som man opfatter som den bedste praksis blandt de projekter, som undersøgelsen omfatter

Der vedlægges udkast til brev med kommentarer til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse som besvarelse af ministeriets anmodning herom.

I udkastet til brevet er det bl.a. anført, at det har været et politisk ønske i Region Syddanmark at give borgerne en bedre service med åbne skadestue og etablere skadeklinikker, hvor der er lukket skadestuer. Det har vist sig at klinikkerne formår at afslutte en meget stor del af deres patienter selv. For at give en bedre service og samtidig begrænse antallet af henvendelser til skadestuerne, etableres en skaderådgivningstelefon bemandet med sygeplejersker med forventet

driftsstart i 2012. Erfaringerne fra andre regioner med lignende ordninger har vist, at en række patienter kan afsluttes direkte i telefonen med råd om egenbehandling med mere. Samtidig viser ventetidsopgørelser en faldende tendens i Region Syddanmark. Faldet i ventetiderne skyldes række lokale tiltag på skadestuerne og det forventes at indførelsen af et informationssystem med tilhørende akut app kan udnytte kapaciteten endnu bedre og sænke ventetiderne yderligere.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At vedlagte udkast til brev udgør regionsrådets bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om sygehusbyggerier.

Beslutning i Innovationsudvalget den 26-01-2012

Udvalget anbefaler indstillingen overfor regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Statsrevisorernes beretning nr. 3 2011 om sygehusbyggerier

Brev til Sundhedsministeriet om Region Syddanmarks bemærkninger til Statsrevisorernes beretning om sygehusbyggerierne

Punkt 9: Den Danske KvalitetsModel version 2

11/32645

Resumé

Institut for Kvalitet og Akkreditering (IKAS) har sendt version 2 af Den Danske KvalitetsModel (DDKM) i høring. Sygehusene arbejder på at udforme høringssvar, som skal sammenfattes til ét fælles regionalt svar.

Udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan anbefaler, at regionsrådet sender et høringssvar med yderligere bemærkninger til kvalitetsmodellen.

Sagsfremstilling

Den Danske Kvalitetsmodel (DDKM) er en række standarder, som sygehusene skal akkrediteres efter.

Den første version af DDKM blev overdraget til regioner og sygehuse i august 2009. Lige nu pågår den første akkrediteringsrunde.

Institut for Kvalitet og Akkreditering (IKAS) har udarbejdet et udkast til version 2 af DDKM, og udkastet er sendt i høring. Region Syddanmark er høringspart, og der skal afgives ét svar samlet for regionen. Udkastet er sendt i høring hos sygehusene. Svaret til IKAS skal ske i en meget struktureret skemaform over internettet. Svorskema er vedlagt i Word-format.

IKAS giver en overordnet redegørelse for ændringerne i den nye model, og ændringerne kan sammenfattes således:

- De sygdomsspecifikke standarder omhandler ikke længere enkelte navngivne sygdomme; de handler i stedet om rammerne for, hvorledes sygehuset behandler konkrete patientgrupper. Sygehuset vælger ud fra opgaver og behov, hvilke patientgrupper, der skal udarbejdes retningslinjer og forløbsbeskrivelser for.
- Sygehuset får selv større frihed til at vælge kvalitetsovervågning. Sygehuset skal udarbejde en kvalitetsovervågningsplan, der angiver den overordnede ramme for sygehusets samlede kvalitetsovervågning. Det er et krav, at sygehuset deltager i en række nationale kvalitetsovervågningsprogrammer. Det er et krav, at der gennemføres journalaudit - gennemgang af udvalgte patientjournaler med henblik på at belyse specifikke problemstillinger - , men det er op til sygehuset at bestemme hvordan og hvornår.
- Kravet om handleplaner for kvalitetsforbedringer er skærpet til, at der skal være gennemført tiltag, og at der er vurderet på effekten af tiltagene.
- Standarderne er blevet gennemgået og revideret. Der er både nogen, der er udgået, nogen der er blevet opdelt og nogen der er nye. Generelt er der tilstræbt en forenkling og præcisering af standarderne på baggrund af erfaringerne fra den første version af DDKM.
- Som en markant ændring af standardernes opbygning er der tilføjet et felt "Standardens indhold". Feltet indeholder forskellige kategorier af information, som tjener til at uddybe forståelsen af standarden.
- Rammestandarderne, der angiver de overordnede rammer for kvalitetsindsatsen, er reviderede og ændret. De omfatter nu:
 - 1.2.1 Kvalitetspolitik-organisation

- 1.2.3 Kvalitetsovervågning
- 1.2.4 Kvalitetsforbedring
- 1.2.6 Risikostyring
- 1.2.11 Inddragelse af borgernes erfaringer
- 1.3.1 Dokumentstyring

Udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan har drøftet version 2 af Den Danske Kvalitetsmodel og anbefaler, at regionsrådet sender et særskilt, politisk høringssvar fra regionsrådet, ud over det faglige høringssvar, som skal afgives i skemaform.

I udkastet til høringssvar fra regionsrådet peges bl.a. på, at arbejdet med akkreditering i regi af Den danske Kvalitetsmodel er omfangsrigt og lægger beslag på betydelige ressourcer på sygehusene. Derfor bør det nærmere undersøges og beskrives, hvor mange ressourcer der reelt allokeres til akkreditering.

Da høringsfristen er den 8/2 2012 fremsendes høringssvaret med forbehold for regionsrådets godkendelse heraf.

Indledningen til høringsudkastet er vedhæftet dagsorden. Det samlede høringsudkast fra IKAS findes på adressen: <http://ikas.dk/Sygehuse/Horing-2.-version-af-DDKM-for-sygehuse.aspx>

Udkast til høringssvar er tilrettet efter mødet i udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet,

At udkast til høringssvar fra regionsrådet godkendes.

Beslutning i Udvalget vedr. kvalitet, prioritering og sundhedsplan den 24-01-2012

Drøftedes, herunder hvilken effekt akkrediteringsindsatsen har samt opfordring til IKAS om at bruge flere ressourcer til forskning på området.

På baggrund af drøftelserne tilretter administrationen udkast til høringssvar inden det forelægges for forretningsudvalg og regionsrådet.

Udvalget anbefaler regionsrådet, at udkast til høringssvar godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Forretningsudvalget takkede for udvalgets behandling af sagen. Forretningsudvalgets medlemmer tager pointerne fra udvalgsbehandlingen med i deres respektive videre arbejde.

Bilag

DDKM høringsudkast januar 2012

Svarskema til høring af DDKM

Udkast til regionalt politisk høringssvar

Punkt 10: Opstartsbudget 2012 for Hospice Sydfyn

09/14656

Resumé

Der forelægges forslag til sengedagstakst og opstarts-/driftsbudget for Hospice Sydfyn i 2012, som forventes klar til drift i oktober 2012. Der lægges op til, at 2012 betragtes som et indkøringsår, hvorved bestemmelserne i driftsoverenskomsten om mer- og mindreaktivitet foreslås suspenderet for 2012. Der forelægges desuden forslag til justering af anlægsrammen som følge af modtagelse af fondsmidler og etableringstilskud fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Sagsfremstilling

Regionen har indgået driftsoverenskomst med Hospice Sydfyn om drift af 12 pladser i Svendborg. Opførelsen af det nye hospice skrider planmæssigt frem, og det forventes på nuværende tidspunkt, at hospice kan være klar til opstart med de første beboere medio oktober 2012.

I forbindelse med driftsstarten er der lagt op til en gradvis indfasning i løbet af oktober 2012 med 6 senge, hvorefter man i løbet af november og december åbner de resterende senge. Ved slutningen af 2012 skal 12 senge være i fuld drift.

Der forventes således en indkøringsperiode på op til 2½ måned, før der er fuld belægning af de 12 pladser. Det præcise tidspunkt for fuld drift på alle pladser afhænger af tidspunktet for byggeriets færdiggørelse, mulighederne for rekruttering af medarbejdere, behovet for kurser og efteruddannelse mv. Som en følge af disse usikkerheder er det vanskeligt at fastlægge et sengedagskrav for 2012 og anviser det eksakte budget til aktiviteten for 2012 på nuværende tidspunkt.

Det anbefales derfor, at 2012 betragtes som et indkøringsår, hvor bestemmelserne i driftsoverenskomsten om afregning for mer- og mindreaktivitet ud fra en aftalt belægningsprocent suspenderes. I stedet aftales et særskilt budget for etablering og drift af hospice i 2012. Budgettet skal sikre, at hospice har mulighed for at ansætte personale en vis periode, før de første beboere kan indlægges på hospice samt dække nødvendige opstartsudgifter til annoncering efter medarbejdere, planlægningen af opstarten m.v. Det anbefales, at sundhedsdirektøren bemyndiges til at godkende detailbudgettet for opstart og driften i 2012, herunder at fastsætte rammerne for overførsel af mer- eller mindreforbrug ved årsafslutningen. Opstarts- og driftsbudgettet anvises indenfor den ramme regionsrådet afsatte i budgettet i forbindelse med beslutningen om at etablere et nyt hospice i Svendborg.

Driftsoverenskomstens regler for afregning af mer- eller mindreaktivitet får således først fuld virkning fra 2013. Af hensyn til mellemregional afregning for eventuelle borgere indlagt på Hospice Sydfyn fra andre regioner, skal der fastsættes en sengedagstakst for 2012. Denne fastsættes på baggrund af det årlige bruttobudget med en aftalt belægning på 3.900 sengedage, svarende til en sengedøgntakst på 5.983 kr.(2012 niveau)

Justering af anlægsbevilling

Hospice Sydfyn har ansøgt om tilskud fra fonde og fra blandt andet A. P. Møller Fonden fået tilsagn om 4,5 mio. kr., som anvendes til køb af nabogrund, vinterhave og forbedring af andre udendørsanlæg. Rent teknisk indgår fondsmidler ikke med det fulde beløb idet en del af beløbet indgår i momsudligningsordningen. Hospice Sydfyn har for nuværende fået tilsagn fra fonde for i alt 4,9 mio. kr., som efter momsreduktion indgår i byggeprojektet med 4,043 mio. kr. Som følge heraf justeres rådighedsbeløb og anlægsbevilling med 4,043 mio. kr. sammen med tilsvarende indtægt.

I Kræftplan III er der afsat midler til etablering af 42 nye pladser i alt. Region Syddanmarks andel heraf udgør 9 pladser. Hospice Sydfyn har her fået tilsagn om etableringstilskud på 4,5 mio. kr. fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, svarende til ½ mio. kr. pr. plads. Tilskuddet anvendes i udgangssituationen til at nedbringe lånefinansieringen af byggeriet, og dermed ydelsen på realkreditlånet. Dette giver samtidig mulighed for en nedbringelse af taksten svarende til ydelsen på et lån på 4,5 mio.kr. Konsekvenserne for taksten indarbejdes i budgettet for 2013.

Samtidig har Hospice Sydfyn anmodet om en udvidelse af det samlede anlægsprojekt og dermed lånerammen med 1,5 mio. kr. indenfor en uændret takst. Udvidelsen af projektet anvendes til at højne kvaliteten af inventar, såvel møblering af patientstuer og andre områder samt hjælpemidler af forskellige art bl.a. lifte i alle patientstuer samt karbadeværelse. Lånerammen korrigeres herefter til 31,0 mio. kr.

I Kræftplanen er der også afsat midler til driftstilskud til regioner og kommuner til de nye pladser, som bliver udbetalt fra ministeriet i takt med, at pladserne etableres. Når alle pladser er etableret, bliver driftstilskuddet lagt ind som en del af bloktilskuddet.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At sengedøgntaksten 2012 på Hospice Sydfyn på 5.983 kr. godkendes.

At bestemmelserne i driftsoverenskomst om afregning for mer- og mindreaktivitet suspenderes i 2012, sådan at der i 2012 opereres med et rammebudget for opstart og drift som anført.

At der med baggrund i de modtagne fondsmidler afsættes og frigives rådighedsbeløb på 4,043 mio. kr. og -4,043 mio. kr. i 2012, og der meddeles anlægsbevilling og anlægsindtægtsbevilling hertil (indeks 124,9).

At regionsrådets garanti for byggelån reduceres til maksimalt 31,0 mio. kr., efter der er modtaget tilsagn om anlægstilskud fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

At der med baggrund i det meddelte statstilskud afsættes og frigives rådighedsbeløb på 1,5 mio.kr. til inventar mv. og -4,5 mio.kr. samt meddeles anlægsbevilling og anlægsindtægtsbevilling hertil (indeks 124,9).

Beslutning i Sundhedsudvalget den 24-01-2012

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Punkt 11: Driftsoverenskomst med Gigtforeningen vedr. Center for Sundhed og Træning, Middelfart

07/7307

Resumé

Der er udarbejdet en driftsoverenskomst mellem Gigtforeningen og Region Syddanmark vedr. Center for Sundhed og Træning, Middelfart.

Driftsoverenskomsten specificerer præmisserne for samarbejdet mellem Gigtforeningen og Region Syddanmark og er gældende fra 1. januar 2012 og frem.

Sagsfremstilling

I henhold til Sundhedslovens § 75, stk. 3 skal Region Syddanmark indgå driftsoverenskomst med de i § 79, stk. 2, nævnte private specialsygehuse. For Region Syddanmarks vedkommende drejer det sig om Gigtforeningens Center for Sundhed og Træning, Middelfart.

Centeret er omfattet af det frie sygehusvalg i henhold til Sundhedslovens § 86 inden for en fastlagt økonomisk ramme. Den økonomiske ramme udmeldes årligt af Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og udgør i 2012 12,6 mio. kr.

Region Syddanmark har i samarbejde med Region Sjælland og Gigtforeningen udarbejdet enslydende driftsoverenskomster mellem de to regioner og Gigtforeningen vedr. de centre for sundhed og træning, som er beliggende i de to regioner.

Driftsoverenskomsten specificerer præmisserne for samarbejdet mellem Gigtforeningen og Region Syddanmark og er gældende fra 1. januar 2012 og frem.

Driftsoverenskomsten mellem Gigtforeningen og Region Syddanmark er sendt til Gigtforeningen til underskrift med bemærkning om, at den er under forudsætning af regionsrådets godkendelse.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At den vedlagte driftsoverenskomst mellem Gigtforeningen og Region Syddanmark vedr. Center for Sundhed og Træning, Middelfart, godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 24-01-2012

Udvalget anbefaler indstillingen over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Driftsoverenskomst med Gigtforeningen vedr. Center for Sundhed og Træning, Middelfart

Bilag 2 til overenskomst med Gigtforeningen vedr. Center for Sundhed og Træning, Middelfart

Bilag 1 til overenskomst med Gigtforeningen vedr. Center for Sundhed og Træning, Middelfart

Punkt 12: Ny kulturstrategi 2012-2015

11/18429

Resumé

Med udgangspunkt i den Regionale Udviklingsplan for 2012-15, er der udarbejdet forslag til ny kulturstrategi. Den skal understøtte den Regionale Udviklingsplan og de initiativer, der arbejdes med her.

Forslag til kulturstrategien 2012-2015 fokuserer på fire temaer: Kultur og Historie, Kultur og Natur, Kultur og Design og Kultur og Oplevelser. Temaerne skal bidrage til vækst og udvikling og det gode liv i et eller flere syddanske områder.

Regionsrådet har afsat 7 mio. kr. årligt til kulturområdet.

Sagsfremstilling

I forbindelse med implementeringen af den nye Regionale Udviklingsplan for 2012-15, er der taget initiativ til en ændring af den nuværende kulturstrategi, der blev godkendt af regionsrådet den 4. juni 2007.

Det er målet, at regionsrådets kulturstrategi skal bidrage til at skabe regional vækst og styrke regionens synlighed og attraktivitet.

RUP-udvalget havde inviteret en bred kreds af aktører til en idé-workshop, der blev afholdt den 25. oktober 2011 i Tøjhuset i Fredericia. Deltagernes input fra dagen er indarbejdet i forslag til kulturstrategien 2012-2015, der fokuserer på følgende temaer:

- Kultur og Historie.
- Kultur og Natur.
- Kultur og Design.
- Kultur og Oplevelser.

De tematiske indsatser aftales som en del af den Regionale Udviklingsplans områdeinitiativer, der omfatter Sydvestjylland, Sønderjylland, Trekantområdet og Fyn.

I udkast til ny kulturstrategi foreslås det, at regionsrådet vil:

- Arbejde for, at kulturstrategien og regionsrådets øvrige strategier indenfor f.eks. erhvervsudvikling og uddannelse gensidigt understøtter hinanden.
- Tage initiativ til udvikling af fokuserede tematiske indsatser, som kan samle mange aktører om en række koordinerede satsninger.
- Arbejde for, at der bringes ny inspiration og nye idéer på kulturområdet til regionen, samtidig med at internationale samarbejdspartneres kendskab til Syddanmarks kultur styrkes. Syddanmark er en international vækstregion, og

kultur indgår i det internationale samarbejde - gennem både grænseoverskridende og internationale relationer.

Region Syddanmark vil tage initiativ til dialog med områdernes kommuner og øvrige aktører, med henblik på udvikling af projekter inden for de tematiske satsninger. Hvert områdeinitiativ udvælger 1-2 temaer for de kommende fire års udviklingsarbejde.

Kulturstrategien indeholder også retningslinjer for tilskud fra kulturpuljen. Desuden reserveres et mindre beløb på 2 mio. kr. til at løfte strategiske indsatser, der i kraft af deres størrelse og kvalitet, kan have særlig betydning for hele Syddanmark.

Kulturområdet i Region Syddanmark råder over 7 mio. kr. årligt.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At godkende udkast til ny Kulturstrategi 2012-2015.

Beslutning i RUP-udvalget den 23-01-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Ny Kulturstrategi 2012-2015 - udkast

Punkt 13: Dimensionering af pædagoguddannelsen 2012-2013

11/1403

Resumé

Kommunekontaktrådet og regionsrådet skal indstille en dimensionering af pædagoguddannelsen til Undervisningsministeriet.

Uddannelsesforum har besluttet at indstille en reduktion på 42 studiepladser (- 3,5 %) i forhold til foregående studieår – svarende til en dimensionering på 1.150 pladser i studieåret 2012/2013.

Behovet for pædagoger forventes at falde på grund af faldende børnetal, tilbagetrækningsreformen og besparelser i kommunerne. Region og kommuner vil følge beskæftigelsen nøje det næste år. Det forventes, at dimensioneringen skal reduceres yderligere.

Sagsfremstilling

Niveauet for dimensionering af pædagoguddannelsen i 2011 skal indstilles til Undervisningsministeriet.

Dimensioneringen er behandlet i Uddannelsesforum d. 5. januar 2012. Uddannelsesforum er et regionalt forum, der består af repræsentanter fra UC Lillebælt og fra UC Syddanmark, repræsentanter fra de faglige organisationer, kommunerepræsentanter og 1 regionsrepræsentant. I dette forum drøftes uddannelsesspørgsmål, herunder dimensioneringen på pædagoguddannelsen og der laves en fælles anbefaling til KKR og til regionsrådet.

På mødet blev det besluttet at indstille en reduktion på 3,5 % (eller 42 studiepladser) i forhold til det foregående studieår – svarende til en dimensionering på 1.150 pladser i studieåret 2012/2013.

Baggrunden herfor er:

- at behovet for pædagoger i Syddanmark forventes at falde med 1.500 (8 %) i perioden 2008-2018 på grund af faldende børnetal
- tilbagetrækningsreformen betyder, at færre pædagoger må forventes at forlade arbejdsmarkedet fra 2012
- besparelser i kommunerne betyder, at kommunerne forventer en stigende arbejdsløshed blandt pædagoger i de kommende år.

På sigt er det regionens mål at nedbringe dimensioneringen yderligere. Dette års resultat er blot ét skridt på vejen og forventningen er klart, at det næste skridt tages i dimensioneringsforhandlingerne i 2013. Kommuner og region vil det næste år følge beskæftigelsen inden for pædagogområdet, så man har et grundlag at træffe næste års beslutning ud fra.

Der er vedlagt en oversigt over Undervisningsministeriets dimensionering 2011/2012, som viser et niveau på 1.192 pladser.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At det overfor Undervisningsministeriet indstilles, at der i 2012/2013 reduceres med 3,5 % (eller 42 studiepladser) i pædagoguddannelsens dimensionering i forhold til det foregående studieår – svarende til en dimensionering på 1.150 pladser i studieåret 2012/2013.

.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Bilag forretningsudvalg dimensionering pædagoguddannelsen

Punkt 14: Sammenlægning af politiske styregrupper vedrørende fremtidig anvendelse af Sønderborg Sygehus og sygehuset i Augustenborg

12/1646

Resumé

Det er blevet drøftet med Sønderborg kommune at erstatte de to nuværende politiske styregrupper vedrørende fremtidig anvendelse af ledige arealer på sygehusene i henholdsvis Augustenborg og Sønderborg med én fælles styregruppe. Det skal nu besluttes, hvilket kommissorium gruppen skal basere sit arbejde på, samt hvem der skal repræsentere regionsrådet i den politiske styregruppe.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har i samarbejde med Sønderborg kommune nedsat to politiske styregrupper, som arbejder med at finde nye anvendelsesmuligheder til de kommende ledige arealer på sygehusene i henholdsvis Augustenborg og Sønderborg. Med henblik på at forenkle arbejdet, sikre fremdrift i processerne og anvende administrative ressourcer mest effektivt, er det drøftet med Sønderborg kommune at ændre organiseringen, således der fremover kun er én politisk styregruppe, der arbejder med nye anvendelsesmuligheder for de kommende ledige arealer.

Det foreslåes, at regionsrådet tiltræder kommissoriet som grundlag for arbejdet i den nye politiske styregruppe, og at forslaget til kommissorium fremsendes til Sønderborg kommune. Af det forelagte forslag til kommissorium fremgår det, at en sammenlægning af de to grupper indebærer, at Sønderborg kommune foreslås at udpege yderligere ét medlem af styregruppen, med henblik på, at kommune og region har lige mange deltagere i den politiske styregruppe. Styregruppens arbejde vil tage udgangspunkt i det analyse- og udredningsarbejde, der allerede foreligger fra arbejdet i de to eksisterende grupper. De initiativer og aktiviteter, der allerede er iværksat i regi af de nuværende styregrupper fortsætter således som aftalt mellem Region Syddanmark og Sønderborg Kommune, ligesom allerede indgåede aftaler står ved magt.

Desuden er der i den løbende dialog mellem region og kommune fremkommet en række forslag og perspektiver for det fremtidige samarbejde, som kan inddrages i den politiske styregruppes arbejde.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At den nye politiske styregruppe kommer til at bestå af medlemmerne af de to tidligere styregrupper, og at Sønderborg kommune i den forbindelse foreslås at udpege ét yderligere medlem til den nye politiske styregruppe.

At regionsrådet foreslår Sønderborg kommune vedlagte kommissorium som grundlag for den politiske styregruppes arbejde.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Udkast til kommissorium

Punkt 15: Afrapportering vedr. deltagelse i Guangdong's Internationale Turisme- og Kulturfestival 2011

10/3811

Resumé

En delegation fra forretningsudvalget i Region Syddanmarks deltog i november 2011 i Guangdong-provinsens Internationale Turisme- og Kulturfestival. Der er udarbejdet henholdsvis en rapport og regnskab for besøget.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har siden 2007 haft en samarbejdsaftale med den kinesiske provins Guangdong, et samarbejde der blev videreført fra det tidligere Fyns Amt. En delegation fra regionsrådets forretningsudvalg deltog i Guangdong-provinsens Internationale Turisme- og Kulturfestival den 2.-8. november 2011.

Formålet med deltagelsen var at indhente information og erfaringer fra Guangdong-provinsens satsning på den kulturelle industri og turismeområdet, udbygning af de officielle relationer til Guangdong-provinsen og netværksdannelse.

Rapporten beskriver programmets bestanddele og udbyttet af besøget. Det fremgår, at de otte deltagende forretningsudvalgsmedlemmer afholdt møder med og besøgte en række kulturelle institutioner og virksomheder i Hong Kong og Guangdong. Gennem besøg på en række attraktioner og virksomheder fik delegationen viden om Guangdong's målrettede arbejde med at løfte udviklingen i den kulturelle industri og turismen i en provins, der ellers har været præget af industri og produktion. Samtidig fik delegationen vigtige input til, hvordan Region Syddanmark fremover kan opnå større udbytte af samarbejdsaftalen med provinsen bl.a. via drøftelser med højtstående politiske repræsentanter fra provinsen. Der tegner sig flere relevante temaer, som kan være til stor gavn for Region Syddanmark såvel som Guangdong.

Indstilling

Det indstilles:

At rapporten tages til efterretning og at erfaringerne fra besøget bruges i det videre samarbejde med Guangdong-provinsen til understøttelse af arbejdet med den regionale udviklingspolitik.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Guangdong 2011 - Afrapportering til regionsrådet_25-01-2012

Guangdong 2011 - Regnskab

Punkt 16: Afrapportering fra studietur til Bergen og Stockholm 4. - 7. oktober 2011

11/2828

Resumé

Der gives en afrapportering fra studieturen til Bergen og Stockholm den 4. - 7. oktober 2011 for medlemmer af regionsrådet.

Sagsfremstilling

Der blev i perioden den 4. - 7. oktober 2011 afholdt en studietur til Bergen og Stockholm for medlemmer af regionsrådet, fortrinsvist tegnet ved Psykiatriudvalget i Region Syddanmark. Studieturen blev arrangeret og afholdt i samarbejde med Danske Regioner og Region Midtjylland.

Studieturens formål var at indsamle erfaringer fra de to lande på psykiatri- og socialområdet. Turen havde følgende temaer:

- Retspsykiatri, gradueret sikkerhed og psykiatrisk ambulance (Psykiatrisk Divisjon, Helse Bergen)
- Samarbejde mellem sundhedsvæsen og kriminalforsorg om behandling af voksne med ADHD – herunder også samtidige misbrugsproblemer (Karolinska Institutet, Stockholm og Norrtälje Anstalten)
- Internetbaseret behandling af depression og fobi (Karolinska Institutet, Stockholm)
- Implementering af evidensbaseret tilgang på socialområdet (Socialstyrelsen, Stockholm)
- Erfaringer med psykologordninger (Norge og Sverige)

Rapporten fra studieturen er vedlagt som bilag.

Indstilling

Det indstilles, at forretningsudvalget anbefaler regionsrådet:

At afrapporteringen tages til efterretning, og at erfaringerne fra studieturen anvendes i det videre arbejde med implementering og udvikling af psykiatriplanen.

Beslutning i Psykiatriudvalget den 22-11-2011

Rapporten blev drøftet.

Der var enighed om, at arbejde videre med følgende emner:

Internetbaseret behandling
ADHD behandling i fængsler

Sættes på dagsordenen til næste socialudvalgsmøde.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Bilag

Rapport fra studietur til Bergen og Stockholm 4.-7. okt 2011

Regnskab for studietur til Bergen og Stockholm 4. - 7. oktober 2011

Punkt 17: Orientering om ansættelser og afskedigelser af direktører, sygehusledelser og forstandere

10/1695

Resumé

Der orienteres i denne sag om ansættelser og afskedigelser af direktører, sygehusledelser og forstandere i januar måned 2012, jf. tidligere beslutning herom.

Sagsfremstilling

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

I Januar måned 2012 er sket følgende ansættelser:

- Lone Grangaard Lorentzen er ansat som forstander ved Skovhuse fra 1. januar 2012.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Til orientering.

Punkt 18: Meddelelser

12/33

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-02-2012

Under punktet blev orienteret om

- Et brev til Sønderborg kommune vedr. arbejdet med den fremtidige anvendelse af Sønderborg sygehus og sygehuset i Augustenborg. Der var opbakning til, at Region Syddanmark allerede nu beder kommunen om navne til den sammenlagte styregruppe
- En sag på Kastaniely
- Evalueringen af strukturreformen

Punkt 19: LUKKET PUNKT - Salg af fast ejendom

Punkt 20: LUKKET PUNKT - Orientering og ansættelser og afskedigelser af direktører, sygehusledelser og forstandere