

Referat fra bestyrelsesmøde 3/2016
fredag den 24. juni 2016 kl. 9.00-12.00

Til mødet er indkaldt:

Bestyrelsen:	Kjeld Møller Pedersen	
	Ole Glahn	<i>Afbud</i>
	Berit Andersen	
	Torben Knudsen	<i>Afbud</i>
	Arne Bak Nielsen	
	Jens Kr. Gøtrik	
	Inger Schaumburg	<i>Afbud</i>
	Louise Sjøberg	
	Niels Ulrik Petersen	

Direktionen: Administrerende direktør Jens-Otto Skovgaard Jeppesen
Direktør, Ph D, speciallæge Helle Hjalgrim

samt

Stabschef Peter Henriksen
Direktionssekretær Lis Moretto (referent)

Under Pkt. B 3026 deltog revisor Jesper Møller Langvad

INDHOLDSFORTEGNELSE

Åbne sager

- B3024** Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 29. april 2016
B3025 Godkendelse af dagsordenen

Sager til beslutning

- B3026** Årsregnskab 2015
B3027 Masterplan
B3028 Analyse og forslag til investeringsforslag til samling og styrkelse af Center for Neurorehabilitering
B3029 Efterskolelignende tilbud til unge, Filadelfia
B3030 Epilepsihospitalet som del af Sundhedsplatformen
B3031 Resultatet af midtvejsbesøg, IKAS
B3032 Energiprojekt - køkken, finansiering

Sager til drøftelse

- B3033** Rapport fra det eksterne bedømmelsesudvalg - Epilepsihospitalet incl. handlingsplan og kommunikationsplan
B3034 En skitse til indførelse af det nye kvalitetsprogram på Epilepsihospitalet
B3035 Emne for Bestyrelsesseminaret den 29.-30. september 2016

Sager til orientering

- B3036** Statusrapport for aktivitet og økonomi – maj 2016
B3037 Statusrapport for service- og kvalitetsmål, juni 2016
B3038 Direktionen orienterer

B3039 Eventuelt
- næste møde

Lukkede sager

- B3040** Filadelfias finansielle situation

B3041 Bestyrelsens 15 minutter

Åbne sager

B3024 Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 29. april 2016

Referatet blev godkendt.

B3025 Godkendelse af dagsordenen

- direktionen orienterede om Laboratoriets fremtid og ekstern søvn.

Sager til beslutning

B3026 Årsregnskab 2015

2 bilag: Årsregnskab 2015 – (sendes ikke elektronisk, men udsendes med dagsordenen)
Revisionens protokollat

I henhold til Filadelfias vedtægter forelægges til bestyrelsens godkendelse revideret regnskab og revisionsprotokollat for Epilepsihospitalet og institutionerne ved Filadelfia.

Regnskabet er i lighed med de seneste års regnskaber opstillet efter et omkostningsprincip i henhold til Budget- og regnskabssystem for Regioner. Dette indebærer, at større anskaffelser ikke omkostningsføres i regnskabsåret, men afskrives over en nærmere defineret periode, der er beskrevet i årsregnskabets afsnit om regnskabspraksis. Der er i 2015 kun foretaget anskaffelser for knap 0,7 mio. kr., mens årets samlede afskrivninger udgør 9,1 mio. kr.

Regnskabet for Filadelfia viser et årsresultat efter afskrivninger på -5,0 mio. kr. Efter korrektion for anskaffelser og afskrivninger samt betaling af afdrag, kan opgøres et finansielt overskud på knap 0,3 mio. kr. Tallet dækker over at der har været overskud på udlejning til Filadelfias sociale institutioner på 1,5 mio. kr., mens der har været underskud på den løbende drifts på en række af Filadelfias institutioner. Det bemærkes, at underskuddet i henhold til driftsoverenskomster dækkes af opsparede overskud inden for den institution, hvor de er skabt.

Regnskabet er som hidtil suppleret med specifikationer og bemærkninger for hver institution. Hovedtrækkene er:

Hospitalsvirksomhed

Hospitalsvirksomheden består af Epilepsihospitalet og Center for Neurorehabilitering, der drives under fælles ledelse, men med forskellige overenskomstvilkår. Der er på den baggrund udarbejdet en fælles resultatopgørelse og balance for hospitalet, men særskilte specifikationer for de to områder.

Hospitalsvirksomheden har et samlet finansielt underskud på godt 0,9 mio. kr., heraf godt 30% vedrørende epilepsi og knap 70% vedrørende neurorehabilitering.

Epilepsihospitalet har driftsoverenskomst med regionerne. Den stationære aktivitet inden for epilepsien var 1.129 udskrevne patienter, svarende til 4 % flere end i 2014, mens den ambulante aktivitet var 5.849 besøg, svarende til en stigning på 19 %. På det neurofysiologiske område har der været et fald i ydelserne under ét på 2 %. For almene søvnydelser sås et fald på 4 %

De samlede takstindtægter for patientbehandling inden for epilepsiens korttidsområde var i 2015 på 132,2 mio. kr. mod 129,5 mio. kr. i 2014. Andelen af indtægter fra højt specialiseret behandling er øget fra 48,0 % i 2014 til 50,4 % i 2015, mens andelen af indtægter fra hoved- og regionsfunktionspatienter er faldet.

Langtidsområdet har mistet 2 patienter i løbet af 2015 og har således 23 patienter ved årets udgang. Ud over de 23 patienter husede området ved årets slutning ni beboere efter særlig aftale med hjemkommunerne. Området bidrager til årsresultatet med et overskud på godt 0,2 mio. kr.

Samlet er der et finansielt underskud på 0,3 mio. kr. Hospitalet har mulighed for at overføre uforbrugte midler fra et budgetår til de kommende, hvor de kan anvendes til finansiering af anlægsprojekter, men i øvrigt forudsættes at fungere som "buffer" i forhold til situationer med pludseligt svigtende indtægter eller uforudsete udgifter. Efter overførsel af det finansielle underskud henstår nedenstående beløb som opsparet overskud fra hospitalsdrift:

Saldo ultimo 2014	38.079.975 kr.
Finansielt resultat fra 2015	- 294.811 kr.
Saldo ultimo 2015	<u>37.785.164 kr.</u>

Center for Neurorehabilitering er etableret i 1997 med forsøgsmidler fra Socialministeriet. Fra 1.1. 2007 drives centret som sygehus. Centret har i 2015 været normeret med 17 pladser. Centrets belægningsprocent har i 2018 været på 91,8. Årsresultatet er et underskud på knap 0,7 mio. kr.

Centret har i 2015 udført 45 forambulante undersøgelser. Der har været udskrevet 55 klienter og den samlede belægning har været på 5.617 sengedage.

Botilbud Brommeparken

Brommeparken henvender sig til voksne fysisk og psykisk udviklingshæmmede personer, der har behov for hjælp i henhold til servicelovens § 108. Brommeparken er normeret til 17 døgnpladser og 11 dagpladser. Der har været en beskeden merbelægning på begge områder, hvilket har resulteret i en merbevilling fra Sorø Kommune på 85.000 kr. Brommeparken har i 2015 haft flere beboere med særligt støttebehov, og har også opkrævet knap 1,3 mio. kr. for støttetimer, men på trods heraf slutter Brommeparken året med et underskud på 0,4 mio. kr.

Botilbud Stormly

Stormly tilbyder boliger og aktivitetsmuligheder efter servicelovens § 108 til voksne, som på grund af betydelig og varigt nedsat funktionsevne har behov for omfattende hjælp og støtte i dagligdagen. Der tilbydes også aktivitetsmuligheder som dagtilbud.

Stormly har fysisk plads til 24 beboere, men det har i stigende grad vist sig vanskeligt at få beboere til de mindste af boligerne. Region Midtjylland har derfor valgt at

fastsætte normeringen i forhold til det faktisk opnåelige, og i 2015 har Stormlys budget fra årets start været tilrettet en normering på 21 døgnpladser og 25 dagpladser. Den faktiske belægning i året var på 22,2 beboere og 23,2 dagbrugere.

Stormly har i flere år haft problemer med at overholde budgettet og endte 2014 med et underskud på godt 0,2 mio. kr. I 2015 har Region Midtjylland accepteret at yde underskudsdekning for såvel 2014 som 2015 med i alt 380.000 kr. På denne baggrund er Stormlys årsresultat et overskud på 0,2 mio. kr., som imidlertid i sin helhed går til at dække sidste års underskud.

Rehabilitering og Udviklingscenter

Rehabilitering og Udviklingscenter har tidligere været en del af Epilepsihospitalet, men har fra 2007 været udskilt som særskilt institution. Centret har driftsoverenskomst med Sorø Kommune vedrørende 89 pladser, hvilket svarer til de brugere, som Sorø Kommune er handlekommune for. Herudover er der en rammeaftale med Epilepsihospitalet, og der sælges pladser efter konkret aftale til andre kommuner. Belægningen har i 2015 været fordelt på 87 brugere under rammeaftalen med Sorø, 18 brugere direkte fra kommuner og 27 brugere fra Epilepsihospitalet. Centret har i 2015 et overskud på knap 0,4 mio. kr.

Specialrådgivning

Specialrådgivningen varetager rådgivning af patienter indlagt på hospitalets langtidsafdelinger, særlige botilbud, hospitalets modtageafdelinger, ambulatorium samt ekstern rådgivning på landsplan i henhold til lov om social service § 34 og 69. Endvidere varetager socialrådgiverne undervisning og foredrag m.v. Ordningen er fra 1.7. 2014 finansieret af bevilling fra VISO.

Børneskolen

Børneskolen underviser og observerer børn indlagt på Epilepsihospitalets børneafdeling. Herudover undervises børn med diagnosen ADHD samt børn til observation for ADHD. Der undervises efter folkeskolelovens § 20 stk. 2. Børneskolen er normeret til 21 elever, og har i 2015 haft en belægning på 19,7 elever, idet der har været underbelægning af epilepsi-elever.

Center for Diakoni og Ledelse

Center for Diakoni og Ledelse tilbyder uddannelse og kurser inden for en kirkelig/social ramme. Endvidere tilbydes sjælesorgssamtaler og supervision til enkeltpersoner, grupper eller hele arbejdsmiljøer. Centeret arbejder specielt med temaer hvor livssyn og menneskesyn, etik og eksistentielle / åndelige spørgsmål indgår. Udgifterne finansieres med knap 80% af indtægter ved aktiviteten. Resten af indtægterne stammer fra fondstilskud og gaver.

Kirken

Hospitalskirken hører under Filadelfia, mens dens præst er tilknyttet Den danske Folkekirke og underlagt tilsyn af provst og biskop. Kirken modtager ikke offentlige tilskud eller andel af kirkeskattemidler, men er udelukkende finansieret af gaver og fondstilskud. Fra 2008 er hospitalspræsten ansat af Kirkeministeriet, mens Filadelfia betaler et bidrag til lønnen svarende til 0,5 stilling.

Ejendomme

Regnskabsområdet omfatter alle Filadelfias ejendomme, med særskilte regnskaber for ejendomme til brug for hhv. Epilepsihospitalet og de tre botilbud Egebo, Stormly og Brommeparken.

Bilag:

Årsregnskab for 2015 samt revisionsprotokollat.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen godkender årsregnskabet for 2015 for Filadelfia og tilhørende regnskabsenheder.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og fandt regnskabet tilfredsstillende.

Revisor Jesper Møller Langvad uddybede i forhold til revision af regnskabet herunder at revisionen havde været på besøg i Brommeparken, for at gennemgå forretningsgange for administration af beboermidler. Der blev påpeget et par anbefalinger til justering, som er blevet gennemført, så alt er på plads nu.

Der blev også fremhævet at der har været fulgt op omkring økonomisystemerne, som Filadelfia kører under Region Sjælland.

Revisionen tilkendegav at forretningsgangene er betryggende, og Filadelfia har god styr på tingene.

Kjeld Møller Pedersen betonedede at der henstår en afklaring af lønsumsafgiften som forventes bragt på plads i 2016.

Regnskabet blev godkendt.

B3027 Masterplan

1 bilag: Oversigt over Filadelfias matrikler i Dianalund og Røsnæs.

I september 2015 blev bestyrelsen præsenteret for en oversigt over Filadelfias samlede bygningsmasse og vedtog at der skulle udarbejdes en samlet masterplan for alle Filadelfias bygninger og matrikler. Dette for at skabe overblik over hvilke bygninger der fortsat skal rumme aktiviteter for Filadelfia, og hvilke der med fordel kan sælges, udlejes eller nedrives.

Henset til opgavens omfang udarbejdes Masterplanen i 2 faser. Nærværende fremstilling er første fase af Masterplanen.

I første fase skabes en oversigt over samtlige matrikler indenfor Dianalund og udenfor Dianalund dog eks. Brommeparken og Stormly.

Matriklerne indenfor Dianalund er opdelt i 5 områder.

Område 1, er det bygningskompleks der nu og i fremtiden skal indeholde Filadelfias aktiviteter. Her indstilles enkelte bygninger til nedrivning eksempelvis; den gamle voksenafdeling Effeta, Lille Skolen m.fl., og der præsenteres et udkast til etablering af rekreative arealer på matriklen.

Områderne 2-4, er områderne udenom hovedmatriklen og indeholder primært bygninger der ikke tænkes anvendt til aktiviteter for Filadelfia, hverken klinisk aktivitet eller boliger, hvorfor de indstilles til salg.

Det drejer sig, i område 2, om boligerne på Østervej, 10 rækkehuse, 5 enfamiliehuse samt 2 enfamiliehuse på Dr. Sells Vej. Rækkehusene er fra 1959, 1963 og 1967. I 2014 blev de sat i stand med nye tage, isolering, vinduer og døre. Enfamiliehuse på Østervej er fra 1975 og er ikke blevet i stand siden. Enfamiliehuse på Dr. Sells vej er fra 1948 og 1925.

Område 3, der er området omkring Dr. Sells vej, Holbergsvej og Rønnebærvej, er der 3 gamle overlægeboliger, et enfamiliehus samt en udlejningsejendom. Den ene bolig p.t er udlejet til Røde kors.

Og endelig område 4, der er østlige side af Holbergsvej hvor Filadelfia ejer både 3 enfamiliehuse og 6 rækkehuse samt en grund der p.t er udlånt til byens spejderne.

Område 5 er Pilegårdstrekanten, der i dag er udlejet til landbrug. Sorø kommune har vist interesse for at erhverve en del af jorden på Pilegårdstrekanten til udstykning af parcelhusgrunde tæt ved skole og indkøbscenter, og vender tilbage herom. I den forbindelse skal det, inden stillingtagen, vurderes om frasalg af dele af jordstykket kan forenes med fortsat udleje af den resterende del af jordstykket ligesom rentabiliteten heraf skal vurderes.

Udenfor Dianalund har Filadelfia 6 sommerhuse ved Røsnæs samt to ejendomme i Nykøbing Sjælland.

Sommerhusene er oprindeligt bygget til feriesteder for beboere og medarbejdere og er i meget varierende størrelse og komfort. Sommerhuset Søstrene er det største, Klintebo det mindste men bedst placeret på matriklen. For få år siden blev sommerhusene malet og der blev skovet omkring husene med tanke for bedre udlejning.

Belægningsprocenten på sommerhusene varierer mellem 3 og 20 procent over sæsonen til trods for at tre af seks sommerhuse er lukket i vinterperioden.

Sommerhusene ligger på en stor grund hvor der er mulighed for udmatrikulering af flere grunde, En grund er p.t. udmatrikuleret. Henset til matriklens herlighedsværdi, benyttelsesgraden af sommerhusene samt deres forskellighed og beliggenhed tilsiger at det fortsat vil være hensigtsmæssigt at eje og udvikle nogle af sommerhusene – mens resten vil kunne tænkes kapitaliseret ved salg og/eller nedlægges og omdannes til byggegrunde efter udmatrikulering.

Endelig har Filadelfia arvet 2 ejendomme i Nykøbing Sjælland. Begge ejendomme er udlejet på 5 års kontrakter og udløber i 2020. Der ses ingen anvendelse af bygningerne for Filadelfia hvorfor boligerne søges solgt.

I anden fase detailplanlægges område 1 og der udarbejdes et konkret udkast til anvendelse af hver bygning, herunder renoveringsprofil, tidsplan og budget samt en endelig udformning af de rekreative arealer udenom bygninger i område 1.

Da Filadelfia, trods iværksættelsen af salg af bygninger, i en periode fortsat vil have mange lejemål undersøges det, om etablering af et egentligt udlejningsselskab i regi af Filadelfia vil være økonomisk fordelagtigt.

**Direktionen indstiller
at:**

- Masterplanens fase 2 forelægges bestyrelsen på bestyrelsesmøde ultimo 2016
- bygningen, den gamle voksenafdeling Effeta nedrives, når økonomien for salg af bygninger kan finansiere det.
- følgende bygninger i Område 2 afhændes ved salg:
Østervej 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16, 18, 20, 22, 24, 26, 28, 30 og 32.
Dr. Sells vej 30 og 31
- følgende bygninger i Område 3 afhændes ved salg:
Dr. Sells vej 22, 24 B, 24 C og 26
Rønnebærvej 2
- følgende bygninger i Område 4 afhændes ved salg:
Holbergsvej 14, 16, 21, 27, 31, 33, 35, 47 og 51
- matriklen hvorpå Hjemmeværnsgården, Holbergsvej 51 ligger, udmatrikuleres i to matrikler til henholdsvis Hjemmeværnsgården og spejderhytten matriklen hvorpå spejderhytten ligger afhændes til spejderne for et symbolsk beløb
- Ejendommene i Nykøbing Sjælland afhændes ved salg
- Bestyrelsen bemyndiger bestyrelsesformanden og den administrerende direktør til at underskrive salg af ovenstående bygninger. Alle ejendomme, der sælges skal være vurderet af mindst to ejendomsmæglere – og salget søges tilrettelagt, så det ikke har u hensigtsmæssige konsekvenser for ejendomsmarkedet i Dianalund.
- Bestyrelsen på bestyrelsesmøde ultimo 2016 forelægges forslag til udmatrikulering af sommerhusmatriklen i Røsnæs og plan for opretholdelse hhv. salg af Filadelfias sommerhuse.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og tilkendegav at man med det fremlagte materiale har fået skabt et rigtig godt overblik.

Peter Henriksen gennemgik kort planerne for de forskellige områder jf. kortet.

I forhold til lejerne af vores boliger, så skal vi have potentielle købere til boligerne, før vi involverer lejerne i forhold til planer om salg.

Kjeld Møller Pedersen påpegede, at vi skal sikre, at der ikke skabes unødigt usikkerhed hos vores lejere.

Det oplystes at lejerne hovedsageligt har 5 års lejekontrakter så først derefter, kan vi arbejde med salg.

Man drøftede grundstykket, hvor spejderne har deres hytte, og man er enige om at de kan overtage dette for et symbolsk beløb. De har endvidere rettet henvendelse til Kjeld Møller Pedersen om et ekstra grundstykke på 500 m2.

Det blev tilkendegivet at der ligger en lokalplan der gør det lidt svært at udmatrikulere, men der arbejdes på det. Der skal uanset dette laves en aftale med spejderne vedr. de 500 kvm. således at dette areal stilles gratis til rådighed.

Sorø kommune har ved et møde med direktionen tilkendegivet en interesse for udstykning på Filadelfia. Direktionen afventer tilbagemelding fra kommunen.

I forhold til sommerhusområdet påpegede Peter Henriksen at området er groet helt til, og det ser ikke godt ud, derfor foreslås det forskønnet. Peter Henriksen oplyste at ideen for sommerhusområdet er at sælge de dårligst beliggende huse, og forskønne de øvrige huse med den indtjening, der måtte komme ind ved salget.

Omkring den lave belægsprocent oplyste Jens-Otto S. Jeppesen at medarbejderne på Filadelfia kan leje Region Sjællands sommerhuse – og måske skulle man overveje, om der skulle åbnes op for at vores huse kunne lejes af Region Sjællands medarbejdere.

Niels Ulrik Petersen henledte opmærksomheden på at husene vist skulle være medarbejdernes, hvilket man lige bør have i mente.

Arne Bak Nielsen foreslog at man laver en konkret plan for hele sommerhusområdet.

Kjeld Møller Pedersen konkluderede i forhold til indstillingen at:

- *Der skal ske udmatrikulering såfremt lokalplanen tillader det.*
- *Spejderne overtager grundstykket, hvor hytten er beliggende på for et symbolsk beløb, når der kan udmatrikuleres.*
- *At spejderne overtager 500m2 yderligere. Filadelfia afgør placeringen – og dette kan finde sted ved udmatrikuleringen.*
- *Der skal igangsættes en skovning på vores område ved Røsnæs. Det konkrete overslag på 400.000 kr. accepteres. Vi modtager endvidere et tilskud på 250.000 som modregnes.*
- *Der skal udarbejdes forslag til fremtidigt brug af sommerhusområde. Herunder om man af hensyn til den lave belægningsprocent skal overveje anden udlejning også.*
- *Der skal skabes klarhed over Niels Ulriks Petersen bemærkning vedr. sommerhusene - er husene faktisk medarbejdernes?*
- *De to huse vi har arvet, skal sælges hurtigst muligt (til den pris vi nu kan få)*
- *Kjeld Møller Pedersen og Jens-Otto S. Jeppesen bemyndiges til at kunne underskrive på salg af ejendomme.*
- *Ved salg af ejendomme skal der være en særlig separat vurdering af uvildig ejendomsmægler – det betyder, at der skal være 2 vurderinger på hver gang, der skal sælges.*

- *Salg af ejendomme skal foregå i en passende og rolig kadence således at boligmarkedet i Dianalund så vidt muligt ikke påvirkes.*
- *Det undersøges hvad en nedrivning af den gamle voksenafdeling vil koste, og om det kan dækkes af den indtjening, vi har fået ved salget af villaen.*

B3028 Analyse og forslag til investeringsforslag til samling og styrkelse af Center for Neurorehabilitering

7 bilag: Oversigt over Center for Neurorehabilitering

Notat – udarbejdelse af alternativer for et Nyt Center for Neurorehabilitering

Dette bilag udsendes Oversigt over m2 i alternativ 1 og 2 for Nybo-bygningen hhv. Fredhjem og Pavillion B samt Havehuset

Forslag til alternativ1a: Nybo-bygningen inkl. Fredhjem-bygningen og Pavillon D – 21 stuer

Forslag til alternativ1b: Nybo-bygningen inkl. Fredhjem-bygningen og Pavillon D – 22 stuer

Forslag til alternativ2: Nybo-bygningen inkl. Havehus-bygningen

Kommunikationsplan

Bestyrelsen fik i mødet den 29. april 2016 forelagt et forslag til udvidelse af Center for Neurorehabiliterings (CfN) kapacitet til drøftelse.

Forslaget skulle ses i forlængelse af den tidligere besluttede "wait-and-see" strategi med forventet modsatrettede tendenser for de nærmeste års udvikling. På den ene side kunne henvisninger fra hospitalerne til CfN forventes at aftage som flg. af op-rustning i de nærmest beliggende regioner. På den anden side måtte det forventes at kommunerne ville henvise flere borgere med behov for rehabilitering på specialiseret niveau.

Da kommunerne (herunder Københavns Kommune) siden efteråret 2015 henviste borgere til CfN, fandt direktionen det påtrængende at få afklaret kursen.

Forslaget indebar en fortsættelse af det nuværende CfN (Kurhus) samt en udvidelse med 6 ekstra patientstuer ved at inddrage Patienthotellets (Nybo) kælder- og stueetage – i alt 24 patientstuer. Forslaget ville føre til en vis dobbelt-bemanning og dermed en fordyrelse af lønudgifterne.

Bestyrelsen fandt efter bestigelse af CfN's nuværende bygning og gennemgang af det fremlagte forslag, at

- de nuværende bygningsmæssige rammer ikke anses for tidssvarende
- der bør fremlægges en analyse og et investeringsforslag til indretning af et samlet fremtidigt Center for Neurorehabilitering fuldt ud i den nuværende "Nybo-bygning" med 22-24 patientstuer inkl. kommunikationsplan til bestyrelsens juni-møde.

Det forventes, at et sådant forslag skal være indflytningsklar til primo 2017.

Direktionen har sammen teknisk afdeling, en ekstern rådgiver (HS-arkitekterne) og afdelingsledelsen for CfN efter bestyrelsesmødet drøftet mulighederne for at indrette et samlet Center for Neurorehabilitering i den nuværende Nybo-bygning.

Standarder for patientstuer, bad og toilet mv.

Udgangspunktet for analysen er præmissen om at samle Center for Neurorehabiliterings samlede aktiviteter i Nybo-bygningen. Den nuværende og kommende bygning indeholder flg. rumstørrelser for patientstuer og bad og toilet:

	<i>Kurhus-bygningen</i>		<i>Nybo-bygningen</i>	
	Stuer	Bad og toilet	Stuer	Bad og toilet
Samlet m2	271.5 m2	101.2 m2	373.5 m2	158,8 m2
Gns. pr. rum	15.1 m2	5.6 m2	14.9 m2	6,4 m2
Gns. pr. patient	20,7 m2 (18 ptt.)		21,3 m2 (25 ptt.)	
	Stuer under ca. 15 m2		Stuer under ca.15 m2	
Antal	8 ud af 18		9 ud af 25	
Under 13 m2	4		3	

Det gennemsnitlige m2 pr. patientstue og bad og toilet er forholdsvis ens for de to bygninger. Dog er der 3 meget små rum i Nybo-bygningen, som ikke anses for brugbare (9,3-10,7 m2).

Udelades disse små rum vil den samlede kapacitet til patientstuer ikke kunne overstige max. 22 patientstuer – og dermed 4 ekstra patientstuer.

Det er imidlertid væsentligt at sikre øvrige rum til forundersøgelsesrum, træningsrum, opholdsrum, samtalerum, personalerum, personalet toilet, omklædning, birum (medicinrum, skyllerum, affaldsrum, udstyr mv.), kontorer og mødelokaler.

Samlet skal en flytning af det nuværende Center for Neurorehabilitering til Nybo-bygningen derfor også kunne rumme disse funktionsrum.

Center for Neurorehabilitering råder allerede i dag over 4 bygninger

- Kurhus-bygningen m2 1478
- Lille-skolen (forundersøgelsesrum og træningskøkken) m2 97
- Pavillion B (mødelokale) m2 79
- delvist kælderetagen i Nybo-bygningen (kontor, depot mv.) m2 424 (hele kælderen)

CfN råder således over m2 2078 (nettoareal) med en kapacitet på 18 patientstuer og forundersøgelsesrum.

Nybo-bygningen rummer i alt m2 1685 (nettoareal) hvoraf kælderen for en stor del allerede er anvendt af CfN.

Det er umiddelbart en udfordring at flytte de eksisterende aktiviteter med m2 2078 ind i en bygning i en bygning med et mindre nettoareal.

To alternative forslag

Efter nøje gennemgang af Nybo-bygningens 4 planer (stue, 1.sal, 2.sal og kælderplan) er det vurderingen, at bygningen ikke særskilt vil kunne indeholde de tilstrækkelige funktionsrum. Enten vil der skulle skæres i birum og personalerum eller også skal antallet af patientstuer indskrænkes.

Direktionen har derfor i samråd med den eksterne rådgiver, teknisk afdeling og afdelingsledelsen for Cfn udarbejdet alternative forslag til indretning og investeringsforslag.

Der er i alle alternativer tale om at gøre brug af egne bygninger frem for at tilbygge.

Fredhjem, Pavillion B og Havehus-bygningen er alle helt tæt beliggende ved Nybo-bygningen.

Det er forudsat, at CfN med den nuværende normering kan overflyttes fuldt ud til ibrugtagning i enten alternativ 1 eller 2 – og en udvidelse med ekstra patientstuer vil kunne finde sted successivt i takt med øget efterspørgsel, især for alternativ 2. Dermed undgås "tomgangs-normering".

Det skal bemærkes, at udgifterne til stue- og kælder etage i Nybo-bygningen i begge alternativer er højere end det grove overslag på kr. 3.5 mio. fremlagt ved sidste bestyrelsesmøde. HS-arkitekterne har et indgående kendskab til Nybo-bygningen fra den tidligere renovering af denne, fra den ny voksenafdeling m.fl. Det er den eksterne rådgivers vurdering, at ombygningerne (bl.a. vådrum i kælderen), en ændret indretning samt en undervurdering af visse dele i skitsen ved sidste bestyrelsesmødet er grunden til fordyrelsen af stue- og kælderetagen i de her fremlagte alternativer.

Alternativ 1

I dette alternativ gøres der brug af både Nybo-bygningen og den tætbeliggende Fredhjem-bygning og Pavillion B. Udlændingestyrelsens lejemål af Fredhjem skal opsiges svarende til et indtægtstab på kr. 130.000/år

Overskriften for dette alternativ er

- 21-22 patientstuer i Nybo-bygningen
- aktiviteter rettet mod patienterne i Nybo-bygningen
- patientrelaterede personalefunktioner i Nybo-bygningen
- personalerum for en del i Fredhjembygningen og Pavillion B
- ny elevator i Nybo-bygningen for at kunne føre elevatoren helt op til 2.sal

Der er gået på kompromis med visse personalerelaterede funktioner og personalerum

ift. det nuværende CfN. Således er der ikke anretterkøkken på alle etager (søgt afhjulpet med madelevator), der er indrettet kørestolsrum på altanerne i stueetagen og

1.sal (overdækket) og så er konferencerum/frokostrum samtænkt (ét sted i Nybo-bygningen og ét sted i Fredhjembygningen).

Resultatet er et alternativ, giver i alt 21 patientstuer, mens andet alternativ, der ikke beskrives her med en kvist på 2 sal til ca. 3,5 mio, kun gav 1 ekstra patientstue. Alternativ 1 giver således 3 patientstuer end CfN i dag råder over.

I alternativ 1 er patientstuerne i gennemsnit på m2 15.6-15.9, bad og toilet i gennemsnit på m2 6.9-7.0 og birum (taget under ét) i gennemsnit på m2 70,2 pr. patientstue.

Som det fremgår, er birum i begge varianter reduceret ift. det nuværende CfN – fra m2 94.6 pr patientstue til 70,2 i alternativ 1.

Den samlede udgift til ombygning er excl. flytning og udstyr opgjort til:

Alternativ 1: udgift til ombygning kr. 12,4 mio. excl. moms, idet der forventes momsafløftning og excl. udstyr og møbler ud over, hvad der kan genbruges fra Kurhus.

Fordelen ved alternativ 1

- 21 patientstuer
- alle aktiviteter rettet mod patienterne samles i Nybo-bygningen
- patientrelaterede personalefunktioner i Nybo-bygningen
- kompensation for færre birum ved inddragelse af Fredhjem-bygningen og Pavillion B
- ny elevator
- lavere udgifter til ombygning end alternativ 2 nedenfor

Ulemperne ved alternativ 1

- kapaciteten udvides kun med 3 patientstuer mod påtænkt 6
- visse patientrelaterede personalefunktioner finder sted i to bygninger
- personalerum finder sted i to bygninger

Alternativ 2

I dette alternativ gøres der brug af Nybo-bygningen og Havehus-bygningen. Det vil indebære af lejemålet i Havehus opsiges – svarende til et indtægtstab på 380.000 kr./år.

Overskriften for dette alternativ er

- 24 patientstuer, heraf 16 i Nybo-bygningen og 8 i Havehuset
- aktiviteter rettet mod patienter i begge bygninger
- patientrelaterede personalefunktioner i begge bygninger
- personalerum i begge bygninger
- forbindelsesgang mellem de to bygninger (opvarmet)
- uændret elevator til 1.sal i Nybo-bygningen

Det har været bærende i dette alternativ at sikre udvidelse med op til 24 patientstuer – og dermed 6 flere patientstuer end CfN i dag råder over. Afdelingsledelsen har desuden betonet at en opdeling med 3x8 patientstuer vil indebære en fortsæt-

telse med den nuværende teamstruktur (ét integreret team for hver sektion). Aktuelt er der i CfN 2x9 patientstuer.

Det er også i dette alternativ gået på kompromis med visse personalerelaterede funktioner og personalerum ift. det nuværende CfN – men langt mindre end i alternativ 1. Det er især teamstrukturen og vurderingen af, hvilke aktiviteter der skal samles for hver sektion, der her kan vægtes forskelligt.

I alternativ 2 er patientstuerne i gennemsnit på m2 16.7, bad og toilet i gennemsnit på m2 7.8 og birum (under ét) i gennemsnit på m2 83.9.

Som det fremgår, er omfanget af birum derfor nedbragt ift. det nuværende CfN på m2 94.6 pr patientstue.

Den samlede udgift til ombygning er excl. flytning og udstyr opgjort til:

Alternativ 2: udgift til ombygning kr. 17,8 mio. excl. moms, idet der forventes momsafløftning og excl. udstyr og møbler ud over, hvad der kan genbruges fra Kurhus.

Fordelen ved alternativ 2

- 24 patientstuer
- har højere standard m2 for patientstuer og bad og toilet
- teamstruktur videreføres med 3x8 sektioner (sundhedsfaglig vurdering)
- flest mulige aktiviteter rettet mod patienterne, patientrelaterede personalefunktioner og personalerum er opfyldt

Ulemper

- patientaktiviteter er fordelt i to bygninger frem for 2
- teamstruktur kan mindske fleksibiliteten
- en dyr forbindelsesgang
- højeste ombygningsudgift (kr. 5.4 mio. dyrere end alternativ 1)
- største mistede lejeindtægt

En samling af CfN fra Kurhus-bygningen til Nybo-bygningen vil desuden indebære bortfald af patienthotel-funktionen. Som følge af Epilepsihospitalets landsdækkende rolle anses det for nødvendigt at stille et mindre antal patienthotelværelser til rådighed. For begge alternativer gælder derfor, at Kurhus-bygningen omdannes til patienthotelfunktion, hvor antal værelser svarende til belægningspct. i Nybo for de sidste par år. Der vil være behov for mindre renoveringer. Der er ikke foretaget en nærmere vurdering af omkostningerne herved, men et forsigtigt skøn vil blive oplyst i mødet.

Der henvises til bilagene for uddybning af sagen – foruden forslag til kommunikationsplan.

Direktionen indstiller

- at** bestyrelsen godkender alternativ x som grundlag for samling af Center for Neurorehabilitering til indflytning primo 2017
- at** Teknisk Afdeling bistået af den eksterne virksomhed "HS- rådgivning" forestår den samlede ombygning
- at** der afsættes kr. xx til ombygningen, finansieret af opsparede midler excl. moms
- at** lejeaftalen med Udlændingestyrelsen om "Fredhjem-bygningen" eller "Havehus-bygningen" til Røde Kors opsiges
- at** der fremlægges senere forslag til successiv udvidelse af personale til Center for Neurorehabilitering i takt med at den øgede kapacitet ibrugtages.
- at** der fremlægges forslag til renovering i nødvendigt omfang af Kurhus-bygningen til fremtidig patienthotel til næste bestyrelsesmøde
- at** forslag til kommunikationsplan tiltrædes.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og erindrede om den beslutning, Bestyrelsen traf på sidste møde.

I forlængelse heraf uddybede Kjeld Møller Pedersen i forhold til alternativ 1 og alternativ 2 – og påpegede de beskrevne fordele/ulemper ved disse.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav at alternativ 1 ser fornuftigt ud, men der tilbagestår afklaringen af finansieringen.

Jens-Otto S. Jeppesen supplerede med afdelingsledelsens særlige ønske i forhold til anretterkøkken.

Det blev tilkendegivet at man skal lytte til afdelingsledelsen, men i givet fald, hvad er så mindre vigtigt, som så skal fjernes. Vi har de m2, som der nu engang er, og antallet af patientstuer og hovedkonceptet skal opretholdes.

Der var opbakning til alternativ 1 og kontorerne kan være andre steder. Rehabiliteringen er det absolut vigtigste.

Jens-Otto S. Jeppesen oplyste at der er udarbejdet en kommunikationsplan, men foreslår at der ventes med udmelding til begyndelsen af september måned 2016. Primo 2017, hvor der skal være indvielse, skal der "slås på tromme" igen for Center for Neurorehabilitering.

Kjeld Møller Pedersen konkluderede at:

- *Der siges ja til alternativ 1 – med 21 værelser, og hovedvægten skal være på det patientrelaterede. Skal der omdisponere lidt – så må det ikke få indflydelse på de 21 værelser – de skal fastholdes.*
- *Der afsættes 12,4 mio. kr. til af gennemføre ovennævnte.*

- *Finansieringen skal undersøges nærmere. Hvis det er muligt så benyttes opsparede midler, og det forventes at momsens kan afløstes.*
- *Lejeaftalen for Fredhjem opsiges.*
- *Når overflytningen sker, må der ikke ske ny normering. Det kan først ske i forbindelse med ibrugtagning af den nye kapacitet.*
- *"Kurhus" bygningen anses for egnet til at kunne rumme Patienthotellet og renoveres i nødvendigt omfang. Set i lyset af belægningsprocenten på Patienthotellet, lægges der op til en moderat renovering af det minimalt nødvendige antal værelser.*

B3029 Efterskolelignende tilbud til unge, Filadelfia

1 bilag: Notat om efterskolelignende tilbud til unge, Filadelfia

Filadelfias bestyrelse drøftede i mødet den 26.februar 2016 et forslag til et efterskolelignende tilbud til unge i den skolepligtige alder (9. – 11. klassetrin, 14 – 18 årige) – for en 2 årig periode.

Det er Filadelfias Børneskole, der har udarbejdet forslaget. Der er redegjort for hvilke unge, der kunne have glæde af et sådant tilbud og hvad forskellen er på et efterskolelignende og et egentligt efterskoletilbud:

Målgruppen er unge med

- Epilepsi
- Opmærksomhedsforstyrrelser
- Strukturvanskeligheder
- Koncentrationsvanskeligheder

Tilbuddet er ikke et dagbehandlings-/ anbringelsestilbud i traditionel forstand

- Eleven skal være medicinsk udredt og bør være psykosocialt udredt
- Der skal være defineret et genoptræningsbehov
- Gennem et tæt samarbejde med hjemkommen og gennem et stærk tværfagligt samarbejde afdelingerne i mellem på Filadelfia kan inklusionsmulighederne i forhold til uddannelsesstilbud og jobmuligheder øges.

Bestyrelsen fandt forslaget relevant og udbad sig en konkretisering i form af en præcisering af målgruppen, identifikation af de potentielle unge til Efterskole på Filadelfia samt endeligt et budgetforslag.

Børneskolen har i overensstemmelse hermed kvalificeret det fremlagte forslag – med en konkretisering af målgruppen, identifikation af de unge, efterskoleledelsen, bodelen og forslag til budget. Sidstnævnte er udformet i samarbejde med Region Sjælland, da de står for bevillingsrammen for skoleledelsen og fordi de har erfaringer fra tilsvarende proces med etableringen af Efterskolen på Refsnæs.

Et forslag til driftsbudget baserer sig på 8 elever (break-even) det første år ud fra økonomien og det faglige.

Forslaget til driftsbudget:

Udgifter til Skole-del	kr. 2.007.500
- heraf lønudgifter	1.400.000
Udgifter til Bo-del	kr. 1.927.200
- heraf lønudgifter	1.425.000
I alt driftsudgifter	kr. 3.934.700
Indtægter	
- Skole-del	kr. 2.007.500
- Bo-del	kr. 1.927.200
I alt driftsindtægter	kr. 3.934.700

Det er målet at antallet af elever stiger til minimum 15 efter de 2 år.

Et efterskoletilbud i Filadelfia for en 2-årig periode tænkes evalueret ud fra 4 dimensioner - faglige standarder, elevers og forældres vurdering, interessen for efterskolen samt økonomien.

Der henvises til "Notat om efterskolelignende tilbud til unge, Filadelfia"

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tilkendegiver om Filadelfia skal arbejde frem mod etablering af en efterskolelignende tilbud i første omgang for en 2 årig periode for 10- 15 unge

at der i givet fald skal arbejdes videre med bo-delen til en sådan efterskole i en del af "Kurhus-bygningen" med udgifter til renovering til september-mødet.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og påpegede problemstillingen, hvem der skal være driftsherre for et sådant tilbud og bære den økonomiske risiko.

Der blev fra flere bestyrelsesmedlemmer tilkendegivet, at man synes godt om tilbuddet, men hvordan med det faglige indhold, kan vi fastholde dette. Forældrene vil helt sikkert også finde tilbuddet interessant, men man var meget usikker på hvordan kommunerne ville stille sig til tilbuddet. Ligeledes blev der udtrykt usikkerhed til, om der ville være tilstrækkelig efterspørgsel til tilbuddet - vil de unge synes om et sådant tilbud.

Jens-Otto S. Jeppesen tilkendegav at ideen til dette tilbud kommer via Børneskolen. Helle Hjalgrim supplerede med at hun havde haft kontakt til Færøerne, og de spurgte direkte ind til sådant et tilbud.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav, at hvis vi skal forsætte med at arbejde med projektet, så skal vi trykprøve ideen hos Kommunerne.

Jens-Otto S. Jeppesen supplerede med omkring det faglige, vi har de lærerkræfter der skal til.

Det blev foreslået, om Epilepsiforeningen evt. kunne være interessant at være med i et sådant arbejde.

Kjeld Møller Pedersen konkluderede at:

Der skal laves et præsentationsmateriale til kommunerne, som beskriver mere om de faglige rammer, og hvad der karakteriserer dette til noget unikt. Hvad afskiller os i forhold til efterskole tilbud. Målgruppen må gerne gøres endnu mere præcist, ligesom de boligmæssige rammer skal beskrives yderligere, så vi har et materiale der kan trykprøve projektet.

Vi vil ikke realistisk kunne have noget klar, til at kunne melde ud i forhold til "efter skolernes dag" i efteråret 2016. Bestyrelsen peger på skoleåret 2018 som sandsynlig.

B3030 Epilepsihospitalet som del af Sundhedsplatformen

2 bilag: Tilslutningsaftale til Sundhedsplatformen (EPIC)

Hensigtserklæring vedr. tilslutning til Sundplatformen og indgåelse af aftale om drift og support på alle IT-ydelser"

Filadelfia afholdt den. 15. april møde med Region Sjælland om "Tilslutningsaftale til Sundhedsplatformen (EPIC)" og "Hensigtserklæring vedr. tilslutning til Sundsplatformen og indgåelse af aftale om drift og support på alle IT-ydelser".

Filadelfia ønskede på mødet en række uddybende oplysninger, hvorfor der blev aftalt et yderligere møde den 17. juni 2016 – som dog udskydes til 1. juli 2016.

Det ligger nu klart, at Filadelfia ved indgåelse af en aftale indbærer

- tilslutningsudgifterne samlet udgør kr. 5.792.804, heraf kr. 2.848.434 til licencer, kr. 1.251.438 til transitionsudgifter og resten til frikøb af personale til koordinator- og uddannelsesfunktion

Sammenholdt med de hidtidige samlede udgifter til IT-ydelser til Regions Sjælland på kr. 2.750.000 forventes der væsentligt højere årlige udgifter ved overgang fra OPUS til Epic. Region Sjælland vil i mødet den 1. juli 2016 fremlægge et konkret oplæg herom.

Direktionen vil præsentere de årlige merudgifter ved en indgåelse af en aftale om Sundhedsplatformen og evt. yderligere merudgifter.

Som omtalt i sidste bestyrelsesmøde ser direktionen ikke reelle alternativer til at indgå en aftale med Region Sjælland.

Det er planen, at Sundhedsplatformen i givet fald skal implementeres på Epilepsihospitalet den 23. september eller 18. november 2017.

Der henvises til de oven omtalte bilag.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen giver direktionen mandat til at indgå "Tilslutningsaftalen til Sundhedsplatformen" med Region Sjælland

at bestyrelsen får fremlagt et konkret forslag til finansiering af engangsudgifter og årlige driftsudgifter i september-mødet.

Indstillingen blev tiltrådt.

B3031 Resultatet af midtvejsbesøg, IKAS

Som led i den akkreditering Epilepsihospitalet Filadelfia har opnået, er der 17. juni 2016 midtvejsevaluering ved besøg af eksterne surveyors. Formålet er at kontrollere, om Epilepsihospitalet fortsat arbejder målrettet med kvalitet i organisationen. Det er aftalt med surveyors, at der evalueres på baggrund af DDKM2 og ikke den seneste version DDKM3 – hvor enkelte målområder er ændret. Det ville ikke give mening i organisationen at ændre på kvalitetsarbejdet, så tæt op på overgangen til det nye nationale kvalitetsprogram for sundhedsvæsenet.

Der vil i mødet blive orienteret om tilbagemeldingen fra surveyors den 17. juni 2016.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen drøfter resultatet af midtvejsbesøget

at bestyrelsen godkender, at samarbejdet med IKAS herefter ophører.

Helle Hjalgrim orienterede om besøget fra IKAS. Den umiddelbar tilbagemelding var: "Kvalitetsarbejdet er modnet og bærer præg af at Epilepsihospitalet Filadelfia har særlig fokus på de patientsikkerhedskritiske standarder".

Der var endvidere ros til anvendelse af kvalitetstavler, hyppige stikprøver på patientkritiske standarder og især stor ros til den positive og engagerede måde alle medarbejdere havde mødt surveyors i de forskellige afdelinger.

B3032 Energiprojekt - køkken, finansiering

2 bilag: Aftale med AA-gruppen om energioptimering af Køkkenet, Filadelfia
"Om os", AA-gruppen



Bestyrelsen fik i mødet den 29. april 2016 forelagt et energiprojekt til forbedring af i første omgang køkkenbygningen.

Konsulentvirksomheden "AA Danmark" har med baggrund i en grundig gennemgang af køkkenbygningen udarbejdet et energioptimeringsprojekt med forbedringer af både ventilationsdel og en belysningsdel.

Bestyrelsen fandt projektet godt og i tråd med den grønne linje, som Filadelfia har indledt med solcelleanlæg og biobrændsel. Projektet aftaltes finansieret af Filadelfia.

Der fremlægges en konkret aftale med "AA Danmark" om energioptimeringsprojektet, jf. bilag.

Med egenfinansiering på i alt kr. 2.037.028 påregnes med 80 % garanti en årlig besparelse på kr. 474.182 pr. år.

Det bemærkes at der er indbygget energitilskud til projektet fra Energiselskabet.

Der vedlægges beskrivelse af AA-gruppen.

Det bemærkes at AA-gruppens oplæg ikke indeholder Led-belysning for køkkenets kælder. Der er på den ene side næppe den store energioptimeringsgevinst at hente netop i kælderen, på den anden side vil en omlægning betyde at køkkenet er fuldt ud energioptimeret.

Direktionen anser det for en option, og vil efter nærmere vurderinger gerne kunne komme tilbage herom i september-mødet.

Direktionen indstiller

at der indgås en aftale med AA-Danmark om energioptimering i Køkkenet, Filadelfia iht. forslag herom af 4. maj 2016

at der afsættes kr. 252.203 til investering i belysning, kr.1.755.325 og kr. 29.500 til energistyring, overvågning og garanti – i alt kr. 2.037.028

at Køkkenets budget til belysning reduceres med kr. 87.113 hhv. kr. 387.069 til ventilation

at finansiering til investeringen finder sted af Epilepsihospitalets opsparede midler.

Indstillingen blev tiltrådt.

Sager til drøftelse

B3033 Rapport fra det eksterne bedømmelsesudvalg - Epilepsihospitalet incl. handlingsplan og kommunikationsplan

2 bilag: Evaluation of the Danish Epilepsy Center, Filadelfia Final Report
Kommunikationsplan (blev eftersendt)

I forlængelse af "4 veje til et fornyet Filadelfia" inviterede direktionen, efter aftale med bestyrelsen, et eksterne udvalg bestående af en række sundheds-, ledelse- og økonomieksperter på højt niveau professionelle under ledelse af præsidenten for den Internationale Liga mod Epilepsi (ILAE) til at foretage en evaluering af standarden af arbejdet på Epilepsihospitalet. Udvalget fik et oplæg fra direktionen hvad der ønskedes vurderet, og efter aftale med gruppen fremsendtes skriftligt materiale efter ønske. Langt det meste af materiale blev oversat til engelsk.

Bestyrelsen har på tidligere møde fået forelagt essensen af den mundtlige tilbagemelding hospitalet modtog i forlængelse af udvalget besøg på Filadelfia. Direktionen modtog ultimo maj den endelig rapport (se bilag)

Rapporten indeholder bl.a. en beskrivelse af evalueringsprocessen, selve evalueringsområderne: kvalitet og sikkerhed, udredning og diagnostik, behandling og rehabilitering, forskning og forskningsstrategier samt organisering, drift og effektivitet.

Rapporten munder ud i en række delkonklusioner og forslag til fremtidige fokuspunkter:

- Kvalitet og sikkerhed i top
- Positivt med den helhedsorienterede tilgang til patienter
- Tilfredsstillende samarbejder på områder hvor Epilepsihospitalet ikke selv råder over funktionaliteter som for eksempel MR-scanner og intensiv transport
- Tilfredsstillende drift og økonomi om end den måde det gøres på kan betyde at det er vanskeligt at sammenligne med tilsvarende tilbud andre steder
- Udvikling af et system til registrering og måling af outcome data
- Yderligere investering i endnu ikke opdyrkede forskningsområder
- Større omfang af fondsansøgninger
- Samarbejde med industrien og i højere grad nationale og internationale forskningsorganisationer målrettet forbedring af behandling, kompetenceudvikling, uddannelse og forskning
- Som væsentligste kritikpunkt var at de logistiske og infrastrukturelle forhold på Center for Neurorehabilitering, var under det forventede for en tilsvarende afdeling.

Hospitalsledelseskredsen har i mødet den 23. maj 2016 fået udleveret materialet til brug for de interne drøftelser.

Efter drøftelsen i bestyrelsen vil rapportens anbefalinger blive bearbejdet grundigt i hospitalsledelsen mhp. forbedringsinitiativer og implementering på en række områder.

Direktionen indstiller:

- at** bestyrelsen drøfter den endelige rapport fra det eksterne bedømmelsesudvalg
- at** direktionen sammen med hospitalsledelsen udarbejder et prioriteret forbedringskatalog og en plan for Epilepsihospitalet de næste 1-2 år med afsæt i den endelige rapport og bedømmelsesudvalgets anbefalinger
- at** bestyrelsen godkender den endelige rapport til udbredelse internt i Filadelfias organisation og eksternt iht. den foreslåede kommunikationsplan og baggrund for rapporten.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og konkluderede at Epilepsihospitalet anses for at være på højt internationalt niveau, og dermed er blandt de bedste indenfor sit felt

- kvaliteten og patientsikkerhed er i top
- tilgangen til patienterne er positiv og helhedsorienteret
- driftseffektivitet, økonomisk styring, produktivitet og transparens er som man kan forvente
- godt samarbejde med regionerne og regionshospitalerne.

Bestyrelsen udtrykte samlet stor tilfredshed med og anerkendelse af den særdeles tilfredsstillende eksterne evaluering.

Det anset for et stort plus, at den eksterne evaluering også indeholdt bud på mulige indsatsområder til en videreudvikling og styrkelse af Epilepsihospitalet:

- out-come data vedr. behandlingseffekt og benchmarking
- forbedring af infrastrukturelle forhold på Center for Neurorehabilitering.

Kjeld Møller Pedersen oplyste, at vi skal føre an indenfor PROM (patient relateret out-come) – og det er oplagt at få det sat i værk. Noget der i øvrigt havde været drøftet på et nyligt møde mellem §79-hospitalerne.

Helle Hjalgrim orienterede om, i egenskab som formand for Epilepsiselskabet, at hun indgår i et RSI projekt om PROM på epilepsiområdet.

I forbindelse med Lean-indsatsen i forhold til patientforløbene er der igangsat et mere systematiseret fokus på out-come og effektmål.

Der er gjort klar til en pressemeddelelse, som planlægges udsendt ultimo august – som startskud på kommunikationsplanen.

Der blev gjort opmærksom på at der var en fejl i pressemeddelelsen vedr. Epilepsiforeningen – det skal rettes. Det blev foreslået, til ændring i pressemeddelelsen, at teksten på forsiden ændres til – bestået med topkarakterer.

Jens-Otto S. Jeppesen og Helle Hjalgrim er i gang med at planlægge besøgsrundten med de 5 regioner.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav afslutningsvis at det har været en rigtig god idé at få gennemført den eksterne evaluering.

Rapporten vil tilgå afdelingsledelserne snarest.

B3034 En skitse til indførelse af det nye kvalitetsprogram på Epilepsihospitalet

2 bilag: "Nationale mål for Sundhedsvæsenet" (blev udleveret på sidste bestyrelsesmøde)
Nationale Mål kontra Epilepsihospitalet
Indikatorforklaring

Den 29. april 2015 blev Det Nationale Kvalitetsprogram offentliggjort som efterfølger til Den Danske Kvalitetsmodel. Programmet består af tre dele: Nationale mål for Sundhedsvæsenet, lærings- og kvalitetsteams samt et nationalt ledelsesprogram. Der vil være en sekventiel implementering af de tre delelementer.

April 2016 blev de 8 nationale mål for sundhedsvæsenet offentliggjort og som aftalt mellem de politiske aktører Danske regioner, Kommunernes Landsforening og Sundheds- og Ældreministeriet.

De 8 mål og de tilhørende 22 indikatorer skal sikre at alle aktører arbejder i samme retning for at forbedre kvaliteten i det danske sundhedsvæsen til gavn for patienterne. Indikatorerne er en konkretisering af de overordnede mål og gør det muligt for regioner og kommuner at følge målene og tage de initiativer, der skaber den ønskede udvikling – fx ved at lærings- og kvalitetsteams decentralt arbejder med specifikke områder.

For at gøre det muligt for regioner og kommuner at kunne følge udviklingen er indikatorerne i første omgang valgt, så der direkte kan trækkes data, bl.a. fra RKKP.

Lokalt skal de nationale mål forankres og omsættes til konkrete lokale delmål og indsatser som giver mening i den pågældende organisation/dele af organisationen. Der er ikke på forhånd fastlagt nogen metode at arbejde med målene – personalet kan selv være medvirkende til at definere de indsatser som skal løfte kvaliteten for den enkelte patient.

For Filadelfias vedkommende giver de 8 overordnede mål god mening – udfordringen kommer i forhold til at blive målt på kvalitetsudvikling med de foreliggende indikatorer. Kompetencen til at arbejde med kvalitetssikring er oparbejdet gennem tiden med DDKM – og denne kompetence bygges der videre på i Filadelfia.

DDKM versionerne var opbygget over et antal standarder, der hver især havde indikatorer på forskellige niveauer. De indikatorer, der vedrører det rent organisatoriske, og som ikke direkte afleder kvalitet for patienterne, flyttes i første omgang væk fra kvalitetsarbejdet; der skal tages stilling til om de skal videreføres som (u) ændrede retningslinjer/ vejledninger.

Der er et antal standarder, der bunder i lovgivning – disse videreføres mere eller mindre uændrede, og der måles fortsat. Hvordan målingerne fremover kommer til at foregå er under drøftelse. Derudover er der standarder, hvor det fortsat giver god mening at måle – som fx på hygiejneområdet, hvor der også kan knyttes an til de nye nationale mål.

Filadelfia lægger sig op ad Region Sjællands arbejde med de nationale mål for Sundhedsvæsenet – men tilpasser det interne forhold. I første omgang foretages

der ikke den store justering af kvalitetsorganisationen, men for at sikre forankring af nye målområder vil det være relevant at inddrage det personale, der har umiddelbar kontakt til opgaverne.

Direktionen vil kort orientere om hovedpunkterne i den interne proces for arbejdet med de nationale mål.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen drøfter betydningen og overgang til kvalitetsarbejdet med de nationale mål for Sundhedsvæsenet – og Filadelfia-indholdet heri.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og tilkendegav, at vi går i gang nu - vi venter ikke i forhold til Region Sjælland.

Helle Hjalgrim uddybede til det udsendte bilagsskema.

Kvalitetsrapporten skal fremover indeholde en status for, hvordan implementeringen går med de 8 mål.

B3035 Emne for bestyrelsesseminaret den 29. og 30. september 2016

Bestyrelsesseminaret 2016 afholdes på Skjoldenæsholm med seminardelen den 29. september og bestyrelsesmøde den 30. september.

Programmet forventes fremsendt 2 uger før seminarets afholdelse.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tilkendegiver evt. ønsker til emner og/eller oplægsholdere til seminaret.

Der fremkom forslag til, at vi kunne få et oplæg af Jesper Thor Olsen, som arbejder med det efterskolelignende tilbud – ca. en times tid.

Jens Kristian Gøtrik foreslog, at der skal ses på, hvad der er de samfundsøkonomiske benefits, af det vi gør. Evt. invitere Jakob Kjellberg m.h.p. et oplæg.

Evt. et oplæg fra Center for Neurorehabilitering: Hvad ser de af udfordringer på rehabiliteringsområdet, og hvordan med muligheder for driftsoptimering og out-come data.

I forhold til den eksterne evaluering blev der stillet spørgsmål om, hvordan vi kan ekspandere ud over de nuværende rammer.

Direktionen pegede på behovet for en fornyet vision og strategi.

Kjeld Møller Pedersen og direktionen indtænker de nævnte inputs i programmet for seminaret.

Sager til orientering

B3036 Statusrapport for aktivitet og økonomi – maj 2016

1 bilag: "Notat om status for Epilepsihospitalets aktivitet og økonomi – maj 2016"

Den administrative Stab fremlægger status for økonomi og aktivitet for januar-maj 2016.

Direktionen konstaterer, at den stationære og ambulante aktivitet for årets første 5 måneder inden for epilepsi knapt er på niveau med det planlagte i budget 2016. Efter et faldende antal eksterne henvisninger i årets første 3 måneder, er antallet af henvisninger fra april måned vendt, og er stort set på højde med antallet af henvisninger i april og maj måned i 2015.

Ændringer i casemixet betyder at gennemsnitsindtægten pr. patienter er faldende i forhold til det budgetterede. For neurofysiologiske undersøgelser ses en stigende aktivitet i årets første 5 måneder af 2016 i forhold til 2015, mens der for søvnundersøgelser ses en faldende aktivitet.

For Center for Neurorehabilitering kan det konstateres, at der i februar-maj 2016 her været færre patienter og dermed sengedage end budgetteret. En lovændring vedrørende genoptræning af rehabiliteringspatienter har skabt problemer med henvisningen af patienter fra såvel hospitaler som kommuner. Der henvises primo juni igen patienter til centret, men det er usikkert, om det vil være muligt i årets sidste måneder at indhente de tabte indtægter.

Samlet vurderes det, at med det nuværende aktivitetsniveau, vil hospitalets indtægter i 2016 inden for epilepsi og søvn/neurofysiologi for hele året være 3,4 – 5,9 mio. kr. mindre end budgetteret.

Indtægtsvurderingen tager højde for den tendens, der ses for aktiviteten af Region Syddanmarks patienter, der i 2016 aktuelt ser ud til at blive større end Region Syddanmarks økonomiramme tillader. Ved et uændret henvisningsmønster forventes regionens økonomiramme således overskredet med 2,5 mio. kr. I så fald prognosticeres en samlet mindre indtægt på -5,9 mio. kr.

Korrigeres henvisningsmønsteret således, at indtægterne fra Region Syddanmark holdes inden for regionens økonomiramme samtidig med, at de øvrige regioner holder eller udvider deres aktivitet, forventes en mindre indtægt på -3,4 mio. kr. En sådan forskydning mellem regionernes aktivitet sås i 2015.

Indtægtsvurderingen er yderligere påvirket af, at der ved udgangen af maj måned eksisterer et stort antal ikke-færdigregistrerede ambulante patienter. Dette forhold kan have reduceret den faktiske aktivitet i maj, og således have reduceret frem-skrivningen af periodens aktiviteter/indtægter til en årsprognose. Det forventes, at effekten har været 1,1 mio. kr. Dette beløb indgår i den samlede årsprognose for takstindtægter.

Samlet for indtægter og udgifter forventer direktionen aktuelt et underskud for hospitalet i størrelsesordenen 4,2 mio. kr. For Center for Neurorehabilitering er indtægtsniveauet i 2016 aktuelt vanskeligt at prognosticere.

Med udsigten til et forventet underskud ved årets slutning har direktion i sidst i maj-primo primo juni iværksat initiativer, som skal reducere udgifterne med 4,2 mio. kr. i den resterende del af året. Der er således etableret en bufferpulje af midler fra afdelingernes eksisterende budgetter samt fra ikke-disponerede midler på Direktionspuljen. Direktionen er undervejs med en dialogrunde med regionerne med bl.a. aktivitet og økonomi som et af dagsordenspunkterne.

De forbrugsreducerende initiativer forventes at kunne sikre budgetbalance for året som helhed. Der er forbundet noget usikkerhed med de ikke-færdigregistrerede ambulante patienter og uskrevne notater. Erfaringerne fra sidste år og udviklingen i indeværende år mere end antyder, at der her kan gemme sig såvel højere aktivitet som flere indlæggelser. Dette vil kunne forbedre den aktuelle årsprognose for indtægterne.

For Center for Neurorehabilitering sker størst mulig forbrugstilbageholdenhed for at tilpasse udgifterne til de reducerede indtægter i årets første måneder - dog uden at ramme de oparbejdede kompetencer hos personalet. Hvis indtægterne i efteråret, mod forventning, ikke når det budgetterede niveau, vil der skulle ske yderligere tilpasning af udgifterne i den sidste del af 2016.

Direktionen vil følge udviklingen i indtægter og udgifter nøje. Hvis der de nærmeste måneder viser sig afvigelser i aktiviteten eller udgiftsudviklingen vil der blive iværksat yderligere initiativer.

Filadelfia vil i 2016 få udgifter til Sundhedsplatformen på trods af at denne først ibrugtages i 2017. Der er tale om dele af den samlede tilslutningsudgift og dele af klargøringsudgifterne. Udgiften indgår ikke i nærværende regnskabsprognose.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen drøfter og tager statusrapporten til efterretning med eventuelle bemærkninger.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav at samlet set ser det fornuftigt ud.

Peter Henriksen informerede om - ud fra prognosen - at det ser ud til, at vi efter 7 måneder er i balance med aktiviteten i forhold til budgettet, og dermed en viderefø-

relse af 1. halvårs udvikling i den resterende del af året med formentlig budgetbalance for året som helhed.

Center for Neurorehabilitering følges meget tæt af hensyn til deres manglende aktivitet.

Kjeld Møller Pedersen spurgte ind, til hvordan det går med informationssystemet og brugen deraf ude i organisationen. Peter Henriksen kunne oplyse, at det går rigtig godt.

B3037 Statusrapport for service- og kvalitetsmål, juni 2016

1 bilag: statusrapport for service- og kvalitetsmål, maj 2016

Til og med IKAS' midtvejsevaluering medio juni måned arbejdes der målrettet med kvalitet i følge Den Danske Kvalitets Model version 2. Som omtalt under punktet B3038 udrulles der i øjeblikket en plan for, hvordan organisationen griber omstillingen til nationale mål an.

Afdelingerne arbejder fortsat målrettet med kvalitetshandleplaner – de områder hvor det ved forskellige audits har vist sig nødvendigt. Det bedste resultat opnås fortsat med kvalitetstavlerne i de enkelte afsnit/afdelinger.

Indberetning af UTH og håndtering af klager forløber uændret og ændres ikke som følge af de nationale mål. Der er ikke siden sidste bestyrelsesmøde modtaget klager via offentlige instanser; der er modtaget enkelte klager fremsendt som mail – primært til direktionen, der følger reaktionerne på henvendelserne.

Direktionen finder fortsat at medarbejdere og ledere i de enkelte afdelinger og organisationen som sådan arbejder konstruktivt og målrettet mod opfyldelse af kvalitetsmæssige krav.

Der henvises til Statusrapport for service- og kvalitetsmål juni 2016.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Taget til efterretning.

Helle Hjalgrim tilkendegav at vi indtil videre arbejder videre i den kvalitetsorganisation vi har p.t.

B3038 Direktionen orienterer

Epilepsiforeningens årsmøde

Fredag d. 24. maj 2016 afholdt Epilepsiforeningen Epilepsikonferencen 2016 i Odense med deltagelse af mere end 200 patienter, pårørende og professionelle.

Dagen blev afholdt med fælles indlæg, workshops samt uddeling af Inge Berthelssens legater overrakt af H.K.H. Prinsesse Marie. Katrin Bamdeg, forskningsårs studerende på Epilepsihospitalet modtog 60.000 til projekt om *PCDH19* mutationer.

Temadag fra §79 specialsygehusene

Bestyrelsesformænd fra specialsygehusene og de relaterede patientforeninger (epilepsi, gift, hjerneskade og sclerose) afholdt temadag den 13. juni 2016. Bestyrelsesformand Kjeld Møller Pedersen og adm. direktør Jens-Otto Skovgaard Jeppesen orienterer om drøftelserne på mødet.

Den nye postaftale

AFTALE OM A-BREVE OPSIGES

En ny postaftale på Christiansborg betyder, at A-breve ikke længere vil være omfattet af befordringspligten. Hermed udgår A-brevet som brevvariant hos Post Danmark. Det betyder, at vi med tre måneders varsel opsiges de dele af jeres aftale, hvor A-brevet specifikt indgår. I kan derfor ikke sende A-breve efter den 31. august 2016. Opsigelsen gælder for nedenstående produkter med A-breve:

Breve Indland, Breve Udland, Frankeringsservice, Frankeringsmaskine samt Modtager Betaler Porto.

Da det kun er A-brevet, der ophører, præciseres det, at aftalen fortsætter uændret i forhold til de øvrige brevvarianter, der indgår i produkterne.

B-breve er fremover normalen

Fremover bliver de breve, der i dag er kendt som B-breve, til de almindelige breve, og I behøver således ikke længere påføre et "B".

Denne type breve omdeles to gange ugentligt.

De røde postkasser rundt om i landet vil fra 1. juli 2016 udelukkende kunne bruges til aflevering af disse breve, som er nogle dage undervejs.

Priserne på almindelige breve fastholdes

På de almindelige breve fortsætter priserne, som de i dag kendes for B-breve. Det gælder for alle frankeringsformer.

Afhentningsaftaler gælder fortsat

Har I en særlig afhentningsaftale, hvor vi afhenter jeres post fra jeres virksomhedsadresse, er det naturligvis den, der gælder.

Nyt dag-til-dag brev

I forbindelse med afskaffelsen af A-breve vil vi lancere et nyt produkt, Quickbrev, som gør det muligt at få omdelt breve fra dag til dag.

Quickbrevet skal indleveres på et af Post Danmarks mere end 1.100 posthuse. Sendes Quickbrevet som PP-partier, kan det også indleveres på vores erhvervsindleveringer og brevcentre.

Aftalen indebærer en række udfordringer for særligt laboratoriet som flg. af forsinkelser på prøvesvar. Direktionen vil foretage en vurdering af alternative muligheder for hurtig forsendelse på dette område. For almindelig postforsendelse vil der i almindelighed blive tale om at indordne sig under den nye postaftale.

Forlængelse af rengøring – ISS

Med udgangen af marts 2017 udløber den 4 årige aftale med rengøringselskabet ISS uden yderligere varsel – såfremt vi ikke foretager os andet.

Vi har mulighed for at forlænge kontrakten 2 gange med 1 år ad gangen på uændrede betingelser.

Det er vurderingen, at ISS har levet op til forventningen – og der ift. den tidligere leverandør er tale om en samlet forbedring i kvaliteten. Direktionen anser det derfor hensigtsmæssigt at forlænge aftalen for 1 år. Forlængelsen skal varsles skriftligt senest 6 mdr. før udløbet af den indgåede kontrakt.

Separation af spildevand og regnvandsudledning, hovedmatriklen

Bestyrelsen godkendte den 24. april 2015 en omlægning af spildevands- og regnvandsudledning i hovedmatriklen, Dianalund. Der er tale om i perioden 2016-2018 at gennemføre den samlede omlægning.

Det samlede projekt beror på dels egen omlægning, dels forsyning for bygninger langs Dr. Sellsvej og Holbergsvej ved Sorø Forsyning. Den samlede omlægning indebærer en samlet anlægsomkostning på kr. 21,8 mio.

Region Sjælland har i 2015 givet tilsagn om at ville dække beløbet ind under regionens anlægsramme, hvilket indebærer at anlægsprojektet er excl. moms. Dette er blevet administrativt bekræftet primo juni, og fremlægges for Regionsrådet i august 2016.

Filadelfia har med rådgivende ingeniør Fjerring, Slagelse igangsat anlægsprojektet. Sorø Forsyning har nyligt påbegyndt en spildevandsomlægning for andre dele af Dianalund – herunder det boligområde, som Filadelfia ejer ud til Holbergsvej. Dette var ikke indeholdt i det oprindelige projekt i 2014, og heller ikke i det ændrede projekt i 2015.

Det forventes at Filadelfia bliver pålagt at foretage en spildevandsomlægning i dette område – svarende til forventet kr. 1,7 mio. Der vil i efteråret blive fremlagt en særskilt sag for at få afklaret finansiering herfor. Samlet vil projektet beløbe sig til kr. 23,6 mio. i 2014-priser eller kr. 25,33 mio. kr. i nutidskroner.

Budget for socialudviklingsprojektet og fremtidig styrelse af de 3 døgntilbud (og Rehabiliterings- og udviklingscenteret)

Bestyrelsen drøftede i mødet den 26. februar 2016 socialudviklingsprojektet. Der konstaterede god fremdrift og kurs for projektet.

Der var tilslutning til at søge finansieret projektet ved ansøgning til Filadelfias Dispositionsfond, idet der skal fremlægges et budget herfor. Det oplystes endvidere, at bestyrelsen senere vil få fremlagt en sag vedr. den fremtidige styrelse af 3 døgntilbud (og Rehabilitering- og udviklingscenteret).

Dispositionsfonden har i april 2016 bevilget kr. 1.3 mio. På grund af højt prioriterede andre opgaver samt ikke-færdiggjorte opgaver for Stormlys udtræden af driftsoverenskomsten med Region Midtjylland fremlægges de to sager til bestyrelsens september-møde. Efter drøftelse med Tilsyn Øst er det vurderingen, at at den fremtidige styrelse for de 4 sociale døgn- og dagtilbud uden videre vil kunne overgå til Filadelfias bestyrelse som ansvarlig efter ophævelse af de hidtidige driftsoverenskomstparter. Der vil dog forud skulle indledes en forhandling med Sorø Kommune om Brommeparken og Rehabilitering- og Udviklingscenteret.

Ophævelse af Lokalplan SK 24

I forbindelse med udarbejdelse af masterplanen for Filadelfia og salg af overlægeboligerne ved Dr. Sells Vej og Holbergsvej, har Filadelfia fremsendt en ansøgning til Sorø Kommune om ophævelse af den hidtidige Lokalplan SK 24.

Dette for at kunne udbyde overlægeboligerne til salg og bevare områdets parkliggende karakter samt sikre, at haverne omkring husene har størrelse og muligheder som svarer til arkitekturen og originaliteten. Dette er ikke muligt inden for rammerne af Lokalplan SK 24.

Forslaget om ophævelse skal være offentligt fremlagt i mindst 8 uger, hvorefter det – med afsæt i kommentering af eventuelle indsigelser fra høringsperioden – kan vedtages endeligt i Byrådet efter behandling i Teknik og Miljøudvalget samt Økonomiudvalget.

Lokalplanens ophævelse vil få den konsekvens, at de bevaringsværdige villaer i området ikke længere vil være "sikret" mod nedrivninger og ombygninger. Sorø Kommune finder at dette kompenseres ved, at de bevaringsværdige bygninger i området, herunder doktorboligen på Dr. Sells Vej 26, optages i kommuneplanens oversigt over bevaringsværdige bygninger i forbindelse med kommuneplanrevisionen i 2017.

Ophævelsen af Lokalplan SK 24 er d. 25. maj 2016 i Byrådet, Sorø Kommune og fremlægges i perioden 7. juni – 17. august 2016 til høring. Eventuelle bemærkninger skal derfor være kommunen i hænde senest d. 17 august 2016 og behandles endeligt på Byrådsmøde i september. Derefter er der 4 ugers klageadgang og endelig afgørelse imødeses primo november 2016.

Når fristen for fremsættelse af indsigelser og bemærkninger er udløbet, kan Byrådet give tilladelse til, at en ejendom udnyttes i overensstemmelse med forslaget. Den eksisterende lovlige anvendelse af ejendommene kan fortsætte som hidtil.

B3039 Eventuelt

- næste møde den 29.-30. september 2016.

Seminaret afholdes på Skjoldenæsholm, Skjoldenæsvej 106, 4174 Jystrup