



Referat fra bestyrelsesmøde 1/2018
fredag den 9. februar 2018
kl. 10.00-13.00

Sted: Mødelokale 3, Kolonivej 1, Dianalund

Der er frokost i kantinen umiddelbart efter mødet

Til mødet er indkaldt:

Bestyrelsen:

Kjeld Møller Pedersen, formand
Ole Glahn, næstformand
Berit Andersen
Torben Knudsen
Arne Bak Nielsen
Jens Kr. Gøtrik
Inger Schaumburg
Louise Stauning
Niels Ulrik Petersen

Direktionen:

Administrerende direktør Jens-Otto Skovgaard Jeppesen
Kst. direktør, Søren Astrup Juul, specialsygeplejerske MPA

Samt

Stabschef Peter Henriksen
Direktionssekretær Lis Moretto (referent)

Kjeld Møller Pedersen forlod mødet ca. Kl. 12:00, hvorefter Ole Glahn overtog mødeledelsen.

Indholdsfortegnelse

Åbne sager

- B3175** Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 15. december 2017
- B3176** Godkendelse af dagsordenen
- B3177** Velkomst til Louise Stauning

Sager til beslutning

- B3178** Endeligt forslag til Filadelfias vision og strategi 2018-2021
- B3179** Evaluering af socialudviklingsprojektet "Ny Kurs"
- B3180** Forslag til driftsoverenskomst mellem Region Sjælland og Epilepsihospitalet 2018-2021
- B3181** Udpegning af repræsentant til Danske Diakonhjems bestyrelse
- B3182** Supplering af bestyrelsesmedlemmer til Filadelfias fonde

Sager til drøftelse

- B3183** Status for Sundhedsplatformens indførelse og erfaringer

Sager til orientering

- B3184** Årsresultat for Filadelfias økonomi og aktivitet 2017 (Foreløbigt regnskab 2017)
- B3185** Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering, 2017
- B3186** Direktionen orienterer
- B3187** Evt.
- B3188** Næste møde

Åbne sager

B3175 Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 15. december 2017

Referatet blev godkendt.

B3176 Godkendelse af dagsordenen

Velkommen til Søren Astrup Juul som kst. sundhedsfaglig direktør.

B3177 Velkomst til Louise Stauning

Kjeld Møller Pedersen bød velkommen til bestyrelsesmødet med særlig velkomst til Louise Stauning.

Kjeld Møller Pedersen fremhævede, at man som medarbejderrepræsentant er fuldgældigt medlem af bestyrelsen på lige fod med de øvrige bestyrelsesmedlemmer, incl. fortroligheds hensyn.

Sager til beslutning

B3178 Endeligt forslag til Filadelfias vision og strategi 2018-2021

Bilag 1: Notat - Forslag til Filadelfias vision og strategi 2018-2021

Bilag 2: Dias af samme

Bestyrelsen fik i december 2017 forelagt et første samlet forslag til ny vision og strategi for Filadelfia 2018-2021 til drøftelse. Der var opbakning til forslaget, idet der var ønsker til justeringer, særligt udformningen af visionen.

Direktionen har i overensstemmelse med den planlagte strategiprocesplan sammen med Filadelfias samlede lederkreds og F-MED udvalg drøftet det første samlede forslag til ny vision og strategi – og har herunder orienteret om bestyrelsens ønsker til justeringer.

Direktionen fremlægger vedlagt et tilrettet forslag til bestyrelsen.

Forslaget er udformet såvel i notatform som dias.

Den endelige vision og strategi vil blive udformet i tilgængelig layout og form – internt i organisationen og eksternt på Filadelfias hjemmeside og samarbejdspartnere.

Direktionen indstiller

at Bestyrelsen godkender forslag til ny vision og strategi for Filadelfia 2018-2021.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og gav derefter ordet til Jens-Otto Skovgaard Jeppesen, som opsummerede i forhold til det tidligere fremlagte materiale, som blev behandlet på sidste møde.

Der fremkom under behandlingen af punktet bemærkninger/forslag til:

At der suppleres med noget om patientinddragelse og pårørende

At materialet justeres grafisk/layoutmæssigt

At der må være tale om stat, region og kommuner fremfor Folketinget

At der ønskes anvendt et andet ord for "faglig bundlinje", fx det driftsmæssige

At der i den skrevne tekst ønskes slettet "I hele landet"

At ordet "gearet til" ændres til "tilpasset til"

At det sociale område er implementeret i 2018

Kjeld Møller Pedersen påpegede, at det fremlagte dokument aktuelt er et Filadelfia internt dokument, men at det efter lay-out m.m. gøres tilgængeligt for andre.

Jens-Otto Skovgaard Jeppesen uddybede i forhold til de bemærkninger/forslag, der blev tilkendegivet.

Man berørte den mulige afledte effekt på budgettet i forhold til de tiltag som visionen og strategien lægger op til. Det blev betonet, at der jo er lagt op til, at direktionen på enkelte områder vil fremlægge oplæg til flerårsplaner, med budgetmæssige konsekvenser.

Det blev afslutningsvist foreslået, at man på årets bestyrelsesseminar til efteråret bl.a. drøfter

- *Det videre perspektiv i forhold til det fremtidige sundhedsvæsen – Filadelfias position som selvejende institution*
- *Samfundsnyttens for de patienter og pårørende som har tilknytning til Filadelfia er også et vigtigt emne at få drøftet på seminaret.*

B3179 Evaluering af socialudviklingsprojektet "Ny Kurs"

Bilag 3: Notat – evaluering af Ny Kurs, Socialområdet

Bilag 4: Forløbsbeskrivelse – 3 måneders udredning

Bilag 5: Forløbsbeskrivelse for arketyperne

Socialudviklingsprojektet "Ny Kurs" blev iværksat 1. september 2016.

Projektets formål var udformet således:

at udvikle og standardisere de sociale ydelser og faglige tilbud til mennesker med moderat til svær epilepsi og/eller moderat til svær erhvervet hjerneskade i - og på tværs af Filadelfias institutioner og i samarbejde med Epilepsihospitalet
at specialiserede dag- og døgntilbud for mennesker med moderat til svær epilepsi og/eller moderat til svær erhvervet hjerneskade konsolideres og udvikles
at disse tilbud synliggøres overfor kommunerne som nødvendige specialiserede tilbud med høj professionel standard.

Projektet blev igangsat med Anne Worning som projektleder (Innovationschef) for en 2 årig periode.

Efter en 3 måneders vidensopsamling i Filadelfias 4 sociale døgn-/dagtilbud blev projektets formål konkretiseret således:

Filadelfias social tilbud skal udvikles til at være specialiserede /højt specialiseret døgn-/dagtilbud

- *der er på forkant med krav, ønsker og behov på det sociale område*
- *på grund af et fagligt stærkt fundament*
- *med et klart vidensgrundlag*
- *metode til tværgående kompetencers færdigheder*
- *med borgerforløbsprogrammer med tydelige ydelser og effekt af disse for borgere*

henvist til midlertidige døgntilbud (2 og 4 års forløb)

- *med borgerforløbsprogrammer med tydelige ydelser og effekt af disse for borgere henvist til længere varende døgntilbud (8 års forløb)*
- *begrundet i fælles dokumentation og gensidig læring*
- *fælles dokumentationssystemer*
- *fælles visitation*
- *fælles model for forundersøgelse og vurdering af borgerne og deres behov*
- *tværgående tilrettelagte kompetencer i fælles strukturer i passende standardiserede forløbsprogrammer, som kan tydeliggøre hvad borgeren tilbydes.*

Det er disse konkretiserede formål, der har dannet grundlag for projektets tids- og aktivitetsplan og tilhørende projektorganisering.

Bestyrelsen har siden projektets start fået forelagt en status for projektets fremdrift eller oplæg til beslutninger 6 gange. I juni 2017 orienterede direktionen om forsinkelser i projektet som flg. af udfordringer af teknisk karakter samt driftsledelsesforhold.

Der fremlægges vedlagt en evaluering af socialudviklingsprojektet resultater inkl. de resterende aktiviteter, der skal finde færdiggøres for at virkeliggøre udviklingsprojektet:

- *Fælles begrebsmæssigt grundlag for de sociale tilbud*
- *Udredningsforløb for døgn og dagtilbud*
- *Identifikation af målgrupper og fire arketyper*
- *Forløbsbeskrivelser for specialiseret indsats*
- *Anvendelse af Voksenudredningsmetoden samt to ekstra Filadelfia kategorier (epilepsi/PNES og kognitive udfordringer)*
- *Metodebanker for udredning og indsats*
- *Gennemgang af alle borgere og deres indikatorer*
- *Kompetenceudviklingsprogram for alle medarbejdere*

Med dette er skabt et godt fundament for

- *Udvikling og standardisering af de faglige tilbud for borgerne i målgruppen*
- *Samarbejde mellem lederne af de fire institutioner om metoder og processuelle forhold*
- *Udviklingsmuligheder af tilbuddene på tværs af institutionerne*
- *Erfaring i samarbejde mellem medarbejdere på tilbuddene*
- *Markedsføring af tilbuddene som højt specialiserede tilbud*
- *En refleksiv og professionel tilgang i driften i institutionerne*
- *En kompetent og specialiseret medarbejdergruppe.*

Følgende opgaver mangler at blive løst

- *Implementering af metodebank og dennes udnyttelse i daglig praksis*
- *Implementering af forløbsbeskrivelserne (er indbygget i kompetenceudviklingsprogrammet)*
- *Trykprøvning, fælles markedsføring og konferenceafholdelse*
- *Generelle takstforhandlinger med kommunerne om fremtidig takster fra 2019*
- *Konkrete takstforhandlinger for borgere, som gennemgås foråret 2018.*
- *Afslutning af før- og eftermålinger*

Direktionen og forstanderkredsen bistået af direktionens stabe sikre færdiggørelsen af de resterende opgavers færdiggørelse.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen drøfter og godkender evalueringen af socialudviklingsprojektet "Ny Kurs" samt de hermed forbundne implementeringsprocesser.

Kjeld Møller Pedersen indledte punktet med at beklage det omfangsrige materiale og fremhævede særligt betydningen af kompetenceudviklingsforløbet, som skal sikre handling i dagligdagen efter retningslinjerne og ideerne i 'Ny Kurs'.

Jens-Otto Skovgaard Jeppesen supplerede med at der er tale om en samlet evaluering og dokumentation af udviklingsprojektet. Kompetenceudviklingsprogrammet indeholder både en teoretisk men i høj grad også praktisk del. Der blev omdelt en folder med det kompetenceudviklingsprogram, som medarbejderne på de 4 sociale institutioner skal gennemføre i 1. halvår 2018.

Der blev udtrykt ros i forhold til arbejdet, og at der tydeligt ses "tråden" til hele rehabiliteringen. Der er integreret pårørende, brugere og brugerråd.

Det er faktisk lykkedes at få følgeværktøjer, der giver struktur og gennemsigtighed.

I drøftelsen blev flg. betonet:

- tidlig involvering af konkrete kommuner, der kan være med til at skabe bedre forståelse af set-up'et med udrednings- og forløbsprogrammer til borgerne
- fokus på supervision
- evt. certificering for at sikre motivation og disciplin
- fokus på at omsætte de gode intentioner og programmer i virkeligheden gennem implementering
- en fastholdelse af den socialfaglige forståelse og tilgang i institutionerne
- etikken i forandringerne for vore klienter

Hvis selve afrapportering skal bruges i andre sammenhænge end internt – skal den justeres/tilrettes – så den bliver kort og meget klar. Det kunne være en opgave for vores kommunikationsansvarlige.

Jens-Otto Skovgaard Jeppesen oplyste, at der havde været kontakt til et par kommuner i omegnen for at få umiddelbare tilbagemeldinger på Filadelfias nye tilgang.

Alle eksisterende borgere skal vurderes efter det nye koncept med nye mål for rehabilitering (evt. habilitering) – med konkrete cases i kompetenceudviklingsprogrammet og viderebearbejdning efterfølgende i de enkelte institutioner.

Omkring evt. certificering anbefales en fortsat ekstern vurdering af de sociale institutioner ved et særskilt Instituttet i Århus. Det er imidlertid tydeligt, at de Sociale Tilsyn, herunder også Social Tilsyn Øst, tilrettelægger deres løbende tilsyn og krav i retning af en certificeringslignende tilgang. En samlet aktivitets- og tidsplan herfor er på vej.

Der holdes fast i den socialfaglige tilgang i kompetenceudviklingsprogrammet, og det blev nævnt, at underviserne skulle forstå udgangspunktet for personalet og ikke gøre undervisningen for akademisk.

Der blev spurgt ind til om og hvordan medarbejderne har været involveret.

Jens-Otto Skovgaard Jeppesen oplyste, at der havde været involvering af medarbejderne i udformningen af det nye set-up, og tilkendegivelserne både ved og umiddelbart efter informationsmøderne for de 4 institutioner i september-oktober 2017 for alle medarbejderne om den samlede forandring var positive og konstruktive.

Kjeld Møller Pedersen opsummerede, at der er gjort et godt stykke arbejde – med fokus på fagligheden. Der har været udfordringer i, at der har været meget forskellige traditioner i institutionerne.

Det helt afgørende bliver nu at få tingene ført ud i livet, og i den forbindelse efterlyses handlingsplan og overblik over, hvordan det vil blive koordineret/styret.

Implementeringen skal være gennemført helt inden nytår. Vi skal ud og have kontakt med kommunerne – gerne én eller to som tætte samarbejdspartnere – og sikre god kommunikationsmateriale, markedsføring mv.

Det bliver afgørende, om vi formår at vise en forskel i hverdagen efter implementeringsforløbet med ikke mindst kompetenceudviklingsprogrammet og udførelsen i praktisk hverdag overfor borgerne.

Indstillingen blev tiltrådt således:

at bestyrelsen godkender evalueringen af socialudviklingsprojektet "Ny Kurs" samt de hermed forbundne implementeringsprocesser, handlingsplan og implementeringsplan, og at dette er gennemført/færdigt inden udgangen af året.

at bestyrelsen skal have en kort rapportering på hvert bestyrelsesmøde resten af året.

B3180 Forslag til driftsoverenskomst mellem Region Sjælland og Epilepsihospitalet om regionernes benyttelse 2018-2021

Bilag 6: Driftsoverenskomst – Filadelfia – Region Sjælland januar 2018

Region Sjælland og Filadelfia har i fælleskab udarbejdet et forslag til driftsoverenskomst for regionernes benyttelse af Epilepsihospitalet 2018-2021.

Forslaget er blevet til efter en positiv og konstruktiv forhandling – med uændret hovedindhold og med mulighed for fortsatte bilaterale aftaler med de enkelte regioner.

Det skal bemærkes, at der umiddelbart i tilknytning til forslag til fornyet driftsoverenskomst umiddelbart igangsættes et særskilt arbejde omkring langtidssområdet, herunder mhp en analyse af udviklingen og vilkår.

Regionsrådet for Region Sjælland vil blive forelagt det fælles forslag til driftsoverenskomst snarest.

Der henvises til vedlagte forslag til fornyet driftsoverenskomst.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tiltræder forslag til driftsoverenskomst 2018-2021.

Indstillingen blev tiltrådt.

B3181 Udpegning af repræsentant til Danske Diakonhjems bestyrelse

Filadelfia modtog en henvendelse fra Danske Diakonhjem i november måned 2017 med anmodning om udpegning af en repræsentant til Danske Diakonhjems besty-

relse for perioden 1. juli 2018 til 31. december 2021 fra Center for Diakoni og Ledelse – nu Filadelfia Uddannelse.

Lederen af Filadelfia Uddannelse, centerleder Connie Yilmaz Jantzen er Filadelfias repræsentant i den nuværende periode, og Connie er indstillet på at lade sig genudpege for ovennævnte periode.

Direktionen indstiller

at Bestyrelsen genudpeger Connie Yilmaz Jantzen som Filadelfias repræsentant til Danske Diakonhjemms bestyrelse for perioden 1. juli 2018 til 31. december 2021.

Indstillingen blev tiltrådt.

B3182 Supplerings af bestyrelsesmedlemmer til Filadelfias fonde

Udpegning af bestyrelsesmedlemmer til Filadelfias fonde er jr. vedtægterne for fondene en bestyrelsesopgave.

Da vi nu har vakante pladser i 4 af Filadelfias fonde, skal der udpeges nye bestyrelsesmedlemmer. Udpegning til Dispositionsfonden og Filadelfias Videnskabelige Fond, gælder for en periode af 4 år. De øvrige udpegninger er uden tidsbegrænsning.

Dispositionsfonden:

Jf. § 5 i fondens vedtægter består fondens bestyrelse af 5 af Filadelfias bestyrelse valgte medlemmer, mindst 1 medlem må ikke sidde i Filadelfias bestyrelse.

Der er 1 vakant plads, idet Louise Sjøberg er fratrådt sin stilling på Filadelfia.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen udpeger nyt bestyrelsesmedlem.

Louise Stauning indtræder i Dispositionsfondens bestyrelse.

Filadelfias Venners Fond

Jf. § 5 i fondens vedtægter består fondens bestyrelse af 4 medlemmer. 2 er valgt blandt Filadelfias bestyrelses medlemmer samt formanden for Filadelfias Kirkelige Råd og fællestillidsmanden for Filadelfias medarbejdere.

Der er 1 vakant plads, idet der er sket skift på pladsen som fællestillidsmanden for Filadelfias medarbejdere – ny er Mette Kromann-Rasmussen.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen udpeger Mette Kromann-Rasmussen til den ledige plads i Filadelfias Venners Fond.

Indstillingen blev tiltrådt.

Fonden til støtte for Filadelfias pensions- og seniorpolitik:

Jf. § 6 i fondens vedtægter består fondens bestyrelse af 4 medlemmer. 2 er valgt af Filadelfias bestyrelse og 2 er valgt af og blandt Filadelfias MED-udvalg.

Der er 1 vakant plads, som skal besættes med et medlem valgt af og blandt Filadelfias MED-udvalg.

Direktionen indstiller

at Bestyrelsen anmoder Filadelfias F-MED udvalg om at udpege en repræsentant til bestyrelsen for Fonden til støtte for Filadelfias pensions- og seniorpolitik.

Indstillingen blev tiltrådt.

Filadelfias Videnskabelige Fond

Jf. § 6 i fondens vedtægter består fondens bestyrelse af 6 medlemmer. 2 er valgt af Filadelfias bestyrelse, hvoraf den ene skal være medlem af Filadelfias bestyrelse, samt den lægelige direktør og den administrerende direktør og 2 overlæger valgt af og blandt overlægerne på Epilepsihospitalet.

Da direktør Helle Hjalgrim er fratrådt sin stilling med udgangen af januar måned 2018, skal der tages stilling til, om der midlertidigt skal udpeges et medlem til bestyrelsen indtil en nye direktør er ansat, som skal indgå i Filadelfias Videnskabelige Fond.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen vedtager at pladsen til den lægelige direktør står vakant, indtil en ny direktør er ansat.

Indstillingen blev tiltrådt.

Sager til drøftelse

B3183 Status for Sundhedsplatformens indførelse og erfaringer

Bilag 7: Redegørelse fra Region Sjælland til Styrelsen for Patientsikkerhed vedr. SP

Epilepsihospitalet har nu erfaringer med Sundhedsplatformen gennem 2 ½ måned. En række opstartsproblemer er overstået eller reduceret i omfang og Epilepsihospitalet er i lighed med Region Sjællands sygehuse overgået til normal drift.

Der er enighed om, at Sundhedsplatformen indeholder en række nye muligheder, som på sigt vil smidiggøre en lang række arbejdsgange for medarbejderne på hospitalet og forbedre patientoplevelsen.

- Eksempelvis fungerer arbejdsprocessen omkring sygeplejefaglig dokumentation samt dispensering/ administrering af medicin på sygeplejesiden væsentligt bedre og der er tydelige forventninger til, at "Roveren" ("håndterminal") på sigt (hvis ikke allerede nu) vil reducere tidsforbruget ved plejepersonalets dokumentation ved modtagelse af nye patienter.
- Dokumentation - som i SP tager udgangspunkt i afvigelser - opleves allerede nu tidsbesparende for plejepersonalet.
- Tilbagemeldingerne fra klinisk koordination omkring brug af SP indeholder nu også positive oplevelser - særligt rettet om systemets lineære opbygning, som matcher faggruppens arbejdsmetoder.

- Teknologien som er indbygget i SP – hvor det er muligt at sende billeder tidstro til journalen – har allerede været anvendt på langtidsområdet med stor succes
- Vigtigt er det også at fremhæve, at arbejdet med beskrivelsen af nye work-flows i SP og ikke mindst opbygning af SP-kalendere i ambulatorierne har tydeliggjort, at en række eksisterende arbejdsgange kan optimeres.
- Endelig forventes implementeringen af "Min Sundhedsplatform" senere på året at generere den gevinst, at nuværende "dobbelte arbejdsgange" (herunder tidskrævende kopiering af mailkorrespondance med patienterne til Onbase) vil reduceres i omfang eller forsvinde helt.

Sundhedsplatformen imidlertid også en række udfordringer

- Det er medicinmodulet, FMK og medicinordination der indebærer de største udfordringer i Sundhedsplatformen – med patientsikkerhedsproblemer og tidkrævende arbejdsgange for lægerne til følge. Region Sjælland har sammen med Region Hovedstaden besluttet at forbedre hele dette vitale område. EPIC – leverandøren af Sundhedsplatformen – er således blevet bedt om at foretage programændringer og optimering på en række områder for at afhjælpe problemerne. Arbejdet er påbegyndt og der forventes en snarlig konkret plan herfor.
- En anden udfordring omhandler In Basket. Lægerne får besked i den såkaldte In Basket, som er en slags indbakke, når der foreligger prøvesvar for ambulante patienter og for patienter, der er udskrevet. In Basket fungerer også som kommunikationskanal internt mellem forskellige faggrupper og eksternt. I forhold til sidstnævnte funktion er indtrykket hos udvalgte læger på udvalgte afdelinger, at deres In Basket er overfyldt, hvilket i nogen tilfælde har vist sig at være kontraproduktive for gode patientforløb.
- Sundhedsplatformen indeholder en rapportgenerator med flere muligheder end i det tidligere OPUS og GS. Der er imidlertid en række vanskeligheder med at koble patientadministrative data til de hidtidige ledelsesinformationssystemer – bl.a. med fakturerering og afregning via regionernes afregningsdatabank. Der må derfor påregnes manual datahåndtering på disse områder.

Netop resultatet af ovennævnte teknologiske vanskeligheder – som går på tværs af regionen – betyder, at der aktuelt efterspørges overblik over både kvalitet og produktion – også fra hospitalets afdelingsledelser. Filadelfia er repræsenteret i den regionale registreringsgruppe, hvor der arbejdes med problemstillingen.

- Der arbejdes aktuelt også målrettet på at de skabe de mest optimale rammer til fortsat at sikre implementeringen af SP i dennes nuværende form. Sideløbende arbejdes der for at sikre overgangen fra LPR 2 til LPR 3 og ikke mindst på den impact, som denne transformation forventes at have på SP i efteråret 2018.

Vedlagt er afrapportering og redegørelse for SP i perioden 8.dec.2017- 10.jan.2018 fra Regionen til Styrelsen for Patientsikkerhed.

Direktionen vil på mødet uddybe de første 2 ½ måneds erfaringer.

**Direktionen indstiller
at punktet drøftes.**

Søren Astrup Juul gav et grundigt oplæg omkring status for SP implementeringen.

I drøftelsen blev særlig fremhævet, at det helt store issue er udfordringer med medicindelen og ny rapporteringen. Det er begge systemudfordringer, der endnu ikke er løst. For medicindelen har de to regioner besluttet at udforme en ny programmering med bistand fra Epic mens spørgsmålet om rapportering og ledelsesinformation ind til videre skal løses gennem kurser og oparbejdning af ny færdigheder for en række dedikerede medarbejdere.

De utilsigtede hændelser synes fortsat mange, men som det fremgår af bilaget har det ikke resulteret i egentlige patientkritiske tilfælde.

Man berørte aflysninger både af os men også af patienterne. Det skal vi se nærmere på. Der har været en "slow down periode" – men vi er nød til at se på, om vi har nogle særlige udfordringer.

Der blev påpeget, at der på sigt kan blive brug for at overbooke – hvis problemet er permanent af hensyn til at kunne holde aktiviteten.

Der blev spurgt ind til hvorfor patienterne aflyser/udebliver – gør vi nok for at sikre, at de husker aftalen – fx sms besked – eller er der andre faktorer, der gør sig gældende. Det skal der ses nærmere på.

Kjeld Møller Pedersen fremhævede, at indførelsen af Sundhedsplatformen vurderes positiv på en række områder – og kvitterede for den fortsatte positive indsats fra Epilepsihospitalets medarbejdere, men understregede betydningen af, at medicin modulet bliver forbedret. Der skal ved næste bestyrelsesmøde foruden en status for fremdriften også drøftes spørgsmålet om aflysninger, udeblivelser.

Sager til orientering

Ole Glahn overtog mødets formandshverv fra nedenstående punkt.

B3184 Årsresultat for Filadelfias økonomi og aktivitet 2017 (Foreløbigt regnskab 2017)

Bilag 8: " Årsresultat for Filadelfias økonomi og aktivitet 2017 – (Foreløbigt regnskab 2017)" af 1. februar 2018 (bilag eftersendt)

Regnskabsåret 2017 er afsluttet, og der fremlægges notat med regnskabets foreløbige hovedtal. På bestyrelsens møde den 22. juni 2018 fremlægges, som sædvanligt, årets egentlige regnskabsmateriale med det detaljerede årsresultat samt analyser og vurderinger på overordnet niveau og afdelingsniveau.

Økonomi. Driftsresultatet for 2017 udviser for hospitalsvirksomheden og Center for Neurorehabilitering under ét et overskud på 2,5 mio. kr. Til sammenligning forventede Direktionen i december 2017 (bestyrelsesmødet den 16. december 2017) et

samlet overskud på 0-2 mio. kr. Driftsresultatet ligger dermed tæt op af de vurderinger af økonomien, der tidligere har været fremlagt for Bestyrelsen.

Årsresultat 2017

	Mio. kr.
Regnskabsresultat før korrektioner	-5,3
Afskrivninger i 2017	+3,0
Manglende indtægter fra lønsumsafgift, 2017 (højt specialiseret behandling)	+3,5
Bevilget merforbrug (renovering af elevatorer, asfaltering)	+1,3
Driftsresultat i alt, efter korrektioner	+2,5

Aktivitet. Inden for epilepsien var den samlede stationære aktivitet i 2017 25 udskrivninger større end i 2016, svarende til en stigning på 2,0 %. Aktivitetsmålet for 2017 var på 1.123 udskrivninger. Den faktiske aktivitet var dermed 83 patienter eller 7,4 % større end målet for 2017. Den samlede ambulante aktivitet i 2017 var 465 besøg mindre end i 2016, svarende til et fald på 8,0 %. Aktivitetsmålet for 2017 var på 6.063 ambulante besøg. Den faktiske aktivitet var dermed 704 ambulante besøg eller 11,6 % mindre end målet for 2017. Aktiviteten for neurofysiologiske ydelser har i 2017 været 364 ydelser flere end i 2016, svarende til en stigning på 10,3 %. Aktiviteten på søvnområdet er i 2017 reduceret med 1.791 ydelser i forhold til 2016, svarende til et fald på 69,3 %, idet Søvnfunktionen reducerede aktiviteten væsentligt pr. 1. juli 2017. Belægningsprocenten har for Center for Neurorehabilitering i 2017 i gennemsnit været 91,1 mod budgetteret 92,0. Aktiviteten har i et vist omfang, og især inden for epilepsien og på Center for Neurorehabilitering, været påvirket af implementeringen af Sundhedsplatformen i efteråret 2017.

Med få udtagelser kommer øvrige institutionerne uden for hospitalet ud med et resultat svarende til stort set det budgetterede.

Direktionen indstiller

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

Ole Glahn tilkendegav, at det var glædeligt, at vi holder os inden for den prognose, som bestyrelsen tidligere har fået oplyst.

Årsresultatet forventes at blive et plus på 2,5 mio. kr.

Indstillingen blev tiltrådt.

B3185 Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering, 2017

Bilag 9: Status på Kvalitet

Der har grundet arbejdet med Sundhedsplatformen (SP) ikke været lavet kvalitetsmålinger indenfor de patientkritiske retningslinjer, siden august 2017.

Data på de patientkritiske retningslinjer blev tidligere lavet manuelt ved at tilgå hvert enkelt patient journal. Dette er som udgangspunkt ikke tilladt i SP. Hvis det skulle gøres som tidligere, vil det kræve, at hver patient, hvis data tilgås, skal have givet tilsagn til at deres data må anvendes til kvalitetssikring.

I SP er der et utal af muligheder for at trække data. Der er aktuelt blot udfordringer med at trække relevante rapporter i forhold til ovenstående i SP. Problemerne er indberettet. Der kan på nuværende tidspunkt ikke siges noget om tidshorisonten.

Der har såvel under Hypercare og Tendercare været et øget fokus på indberetninger af Utsigtede hændelser (UTH) i relation til SP.

Epilepsihospitalet sendte rapporter til Region Sjælland, når der havde været UTH SP relateret.

En del af de hændelser er SP relateret er på medicinområdet.

I forhold til indberetning af UTH fra bostederne, er der stadig en udfordring i at indberetningerne bliver "sammenblandet" med UTH fra Epilepsihospitalet.

Et af de store fokus områder på kvalitetsområdet i 2018 bliver arbejdet med de Nationale Mål.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager statusrapporten til efterretning med eventuelle bemærkninger.

Søren Juul oplyste, at arbejdet med kvalitetsarbejdet havde været sat på "lavblus" på grund af sundhedsplatformen siden efteråret 2017. Men arbejdet med hele kvalitetsområdet og virkeliggørelse af det nationale kvalitetsprogram er nu i fokus igen.

Der blev efterlyst tal for RCA i forhold til de utsigtede hændelser. Herunder blev der stillet spørgsmål til, hvad der kommer ud af det forventede kvalitetsarbejde på outcome siden.

Direktionen vil tage det med i det videre arbejde.

Indstillingen blev tiltrådt.

B3186 Direktionen orienterer

Sundhedsstyrelsens eftersyn af dansk epilepsiindsats

Sundhedsstyrelsen har igangsat en plan for eftersynet af den danske epilepsiindsats. Der er indkaldt en præhøring af de faglige selskaber, Epilepsiforeningen, Danske handicaporganisationer, Danske Regioner og KL. Det forventes også at Filadelfia deltager. Der er desuden planlagt 2 workshops hhv. den 8. februar og 5. april 2018. Rapporten for eftersynet forventes færdig i juni/august 2018.

Epilepsidag 2018

Filadelfia har udarbejdet et program i anledning af den internationale epilepsidag 2018 – den 12. februar. Det er første gang Filadelfia markerer den fælles epilepsidag (fra 2016), som tidligere har været markeret som forskellige dage "Purple Day" m.v. Temaet er "musik" – med morgensang for alle på Filadelfia, koncert med Wafande, foredrag ved lektor Bjørn Petersen, fra "Music in the Brain", Aarhus Universitet/Jysk Musikkonservatorium og underholdning i Børneafdelingen med Mek Pek (doneret af Epilepsiforeningen).

DRG-lignende takster for 2018, Epilepsihospitalet

I 2018 er de nationale DRG-takster udarbejdet efter en ny metode. Det betyder, at de drg-lignende takster for 2018 for Filadelfia også er udarbejdet efter denne metode.

Det har imidlertid været betydelig vanskeligere at kvalitetssikre den samlede models beregninger end først antaget, hvorfor konsekvenserne af de DRG-lignende takster for 2018 og deres betydning for mar-up'en endnu er uafklaret. Taksterne såvel som Mark-up'en for budget 2018 forventes godkendt af såvel Sundhedsdatastyrelsen som Region Sjælland og udsendt til vore samarbejdspartnere primo februar 2018.

Lønsumsafgift, højt specialiseret behandlingsniveau 2015-2017

Filadelfia har i årene 2015-2017 betalt lønsumsafgift til SKAT men ikke opkrævet det tilsvarende beløb hos regionerne. Situationen opstod, da Region Hovedstaden meddelte, at de havde hjemmel til ikke at betale lønsumsafgift for behandling af højtspecialiserede patienter på Filadelfia. Revisionen har haft sagen forelagt, ligesom Region Sjælland har haft sagen til udtalelse. Region Sjælland anerkender på vegne af regionerne, at Filadelfia har tilgodehavende svarende til udestående.

Derfor har Filadelfia i forening med Region Sjælland sendt brev til SKAT for afklaring af lønsumsafgiftspligten for behandling af højtspecialiserede patienter på Filadelfia.

Region Sjælland afventer SKATs svar og har overfor Filadelfia meddelt, at sagen forventes løst overfor Filadelfia i første kvartal 2018.

Epilepsihospitalets ambulatorium på Aalborg Universitetshospital

Epilepsihospitalets børne-ambulatorium på Aalborg Universitetshospital startede den 10. januar 2018. Det hele forløb tilfredsstillende. Det aftaltes foruden ambulatorieaktiviteten af tilrettelægge fælles konference med universitetshospitalets pædiatere. Næste ambulatoriedag bliver i april.

Bestyrelsen ønsker orientering om fjernambulatoriets funktion og betydning i kommende møder.

Færdiggørelse af projekt for om- og tilbygning af CfN

Projektet for det nye CfN i Nybo er nu færdigudarbejdet og blev godkendt af Styregruppen den 25. januar 2018. Arkitektfirmaet HS er i overensstemmelse med tids- og aktivitetsplanen i færd med at færdiggøre projektbeskrivelsen til brug for licitationen. Første spadestik planlægges til medio april 2018.

Midlertidig Patienthotel i Filadelfia pr. 1. april 2018

Om- og tilbygning af CfN i Nybo indebærer et behov for at etablere midlertidig Patienthotel i en anden bygning på Filadelfias hovedmatrikel. Efter en gennemgang af egnede bygninger er valget faldet på det tidligere "Havehuset". Bygningen er i acceptabel stand, idet der er fælles toilet- og badefaciliteter. Det må forventes at dette vil opleves som en forringelse. Derfor er direktionen i færd med at afsøge og evt. indgå en aftale med hoteller o.a. i omegnen til pårørende/gæster i perioden 1. april 2018-31. august 2019. Da etablering af midlertidigt patienthotel med uændrede toilet- og badefaciliteter vil betyde udgifter på 200 - 300.000 kr. kan det overvejes helt - eller i en overgangsperiode - at tilbyde pårørende overnatning på hotel o.a. i Sorø.

Laboratoriets fremtidige fysiske rammer

Direktionen har igangsat en undersøgelse af udgifterne ved nyopførelse af et laboratorium. Teknisk Afdeling har foranlediget kontakt med arkitektfirmaet SWECO, som på grundlag af en første grovskitse (i overensstemmelse med laboratoriets ledelse) er undervejs med et første bud på et nyt laboratorium - inkl. forskningslaboratorium.

Det har ikke været muligt at få udarbejdet et økonomisk overslag til bestyrelsesmødet.

Reorganisering af Forskningsenheden, Filadelfia

Forskningsenheden omfatter aktuelt to forskellige funktioner – én genetisk del i form af udredning af patienter og en forskningsfaciliterende del.

Der planlægges reorganisering af den hidtidige forskningsenhed i et særskilt "Afsnit for genetik og personlig medicin" organisatorisk placeret under afdelingsledelsen for "Afdelingen for Diagnostik og Tværgående Kliniske Funktioner" samt en "Forskningsenhed/forskningssekretariat". Det vurderes, at dette vil styrke Epilepsihospitalets genetikfunktion og vil kunne føre til godkendelse af en egentlig klinisk genetikfunktion af Sundhedsstyrelsen. Reorganiseringen er på vej intern høring med henblik på iværksættelse snarest.

Filadelfias ledelseskreds

Direktionen har i efteråret 2017 orienteret om vakante stillinger i Filadelfias afdelingsledelseskreds. Med virkning fra 1. februar 2018 er alle stillinger besat – herunder med sammenlægning af 2 hidtidige forstandere for hhv. Brommeparken og Rehabiliterings- og Udviklingscenteret under én forstander. Den vakante stilling som sundhedsfaglig direktør er opslået den 26. januar med ansøgningsfrist 22. februar 2018. Der er nedsat ansættelsesudvalg.

"Spring ud"

Bestyrelsen har ved flere møder i 2015 behandlet sagen vedrørende projekt "Spring ud"- et nyt udeanlæg til Børneafdelingen. I slutningen af 2017 lykkedes det at skaffe medfinansiering til projektet fra Den A. P. Møllerske Støttefond med en bevilling på kr. 4.000.000. På nuværende tidspunkt har vi kr. 6.000.000 ud af de kr. 7.407.864, som vi har fået forhandlet prisen ned til. Der ansøges yderligere fonde for restfinansieringen. Hvis det ikke lykkedes skal der fremskaffes alternativ finansiering. Projektet er igangsat ved årets begyndelse og forventes at være afsluttet med indvielse ultimo september 2018. Det forventes at ekstern samarbejdspartner KOMPAN påbegynder det egentlige bygge- og anlægsarbejde primo april 2018.

Der blev foreslået, at information om "Spring ud" projektet bliver meldt ud i organisationen (Intranettet)

B3187 Evt.

B3188 Næste møde

Den 13. april 2018

Referatet er godkendt den 16. marts 2018



*Kjeld Møller Pedersen
Bestyrelsesformand*