



Referat fra bestyrelsesmøde 2/2018
fredag den 13. april 2018
kl. 10.00-13.00

Sted: Børn med Epilepsi (Neuropædiatrisk Afdeling)
Dr. Sells vej 23, konferencelokalet 1. sal

Der blev serveret frokost i afdelingen kl. 13.00, og kl. 13.30 var der 1. spadestik for "Spring Ud" på arealet omkring børneafdelingen. Der blev budt på et ganske let traktement i forbindelse med 1. spadestik arrangementet.

Til mødet er indkaldt:

Bestyrelsen:

Kjeld Møller Pedersen, formand
Ole Glahn, næstformand *Afbud*
Berit Andersen
Torben Knudsen
Arne Bak Nielsen *Afbud*
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)

Indholdsfortegnelse

Åbne sager

- B3190** Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 9. februar 2018
B3191 Godkendelse af dagsordenen

Sager til beslutning

- B3192** Haveprojekt ved fornyet Center for Neurorehabilitering (CfN)
B3193 Godkendelse af regnskab og revisionsprotokollat 2017 for Filadelfias sociale døgntilbud Brommeparken, Stormly og Egebo
B3194 Supplering af bestyrelsesmedlem til Fonden til støtte for Filadelfias pensions-og seniorpolitik

Sager til drøftelse

- B3195** Status for Sundhedsplatformen
B3196 Sommerhusene ved Røsnæs
B3197 Laboratoriets fremtidige fysiske rammer
B3198 Status på aflysninger i ambulatorierne

Sager til orientering

- B3199** Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet, april 2018
B3200 Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering, marts 2018
B3201 Status for Ny kurs på socialområdet
B3202 Filadelfias Vision og Strategi 2018-2021
B3203 Direktionen orienterer
B3204 Evt.
B3205 Næste møde

Åbne sager

B3190 Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 9. februar 2018

Referatet blev godkendt.

Da der igen blev oplevet problemer med pakkeforsendelsen ved Post Nord, trods de blev afsendt rettidigt fra os, blev det aftalt, at vi nu undersøger om DAO evt. kunne være en bedre samarbejdspartner end Post Nord omkring forsendelsen af bestyrelsesmaterialet.

B3191 Godkendelse af dagsordenen

Godkendt.

Sager til beslutning

B3192 Haveprojekt ved fornyet Center for Neurorehabilitering (CfN)

3 bilag: Haveprojekt skitse 1, Haveprojekt skitse 2 og Haveprojekt, snit i gavl i ny fløj

Bestyrelsen godkendte i september mødet 2017 forslaget til om- og tilbygning af Nybo som kommende placering for Center for Neurorehabilitering. Der blev afsat en økonomisk ramme på 37 mio. kr. excl. moms til byggeprojektet, som herefter skal i udbud.

I december mødet 2017 besluttede bestyrelsen, at der skulle indbygges en 2. etage på den kommende tilbygning (råhus og klimaskærm) i udbudsforretningen. Den forventede udgift er vurderet til 3,5 mio.kr. excl. moms.

Samlet vil byggeudgifterne udgøre 40,5 mio.kr. excl. moms.

Der resterer herefter afklaring af haveprojekt for omgivelserne i det kommende CfN.

Direktionen har efter samråd med arkitektfirmaet HS bedt landskabsarkitekt Birgitte Fink, Tølløse udarbejde et udkast til et haveprojekt. Et haveprojekt skal på en og samme tid sikre en helhed mellem det om- og tilbyggede Nybo, og som noget nyt give mulighed for genoptræning for patienter/klienter.

Der foreligger ikke egentlige systematisk opsamlede undersøgelser specifikt for betydningen af udendørs genoptræning. I et metastudium fra 2017*), hvor man gennemgik litteraturen, fandt man en række faktorer, som havde positiv indflydelse på outcome efter apopleksi:

"For example, regardless of each study's participants or design (69 studies), all the findings suggested that personal adapted equipment (e.g. assistive devices or communication aids); accessible environments (e.g. a well-adapted public space, accessible buildings and even terrain); high-quality transport; services, educational opportunities and, in most cases, money and social support were all facilitators to reengagement in valued activities post-stroke"

Ad *) "What environmental factors influence resumption of valued activities post stroke: a systematic review of qualitative and quantitative findings", Sandra Jellema et al, Clinical Rehabilitation 2017, vol 31 (7) 936-947"

Der vedlægges skitser til haveprojekt – drøftet med afdelingsledelsen for CfN.

Skitse 1: Løsning med genoptræningsområde, afskærmning til andre bygninger, omlægning af vej, p-pladser, materialehus, affaldsskur mv. Prisoverslag 4,2 mio.kr. excl. moms.

Skitse 2: Reduceret løsning med genoptræningsområde, begrænset afskærmning til andre bygninger, uændrede vejforhold, færre p-pladser, affaldsskur som indhegning. Prisoverslag 3,1 mio.kr. excl. moms.

Det anbefales at der indbygges en option til haveprojekt i udbudsforretningen, da der forventes samdriftsfordele i projektering og byggepladsforholdene i størrelsesordenen 0,25 mio. kr.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen godkender skitse 1 eller 2 som haveprojekt

at bestyrelsen godkender at det godkendte haveprojekt indgår som option i udbudsforretningen for om- og tilbygning af Nybo.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og skitserede de 2 forslag, hvoraf det ene forslag særligt understøtter genoptræningsdelen.

Jens-Otto Skovgaard Jeppesen uddybede yderligere i forhold til forskelle i de 2 forslag.

Det besluttes, at man tilslutter sig skitse 1, og det skal indgå som optionen.

B3193 Godkendelse af regnskab og revisionsprotokollat 2017 for Filadelfias sociale døgntilbud Brommeparken, Stormly og Egebo

9 bilag: For hver af de 3 institutionerne vedlægges:

Årsrapport for 2017

Den uafhængige revisors erklæringer

Revisionsprotokollat 2017

Som følge af krav fra Socialtilsynet om særskilt revisionspåtegnet regnskab for institutionerne forelægges revisorpåtegnet årsrapporter til bestyrelsens godkendelse.

Direktionen indstiller

at årsrapport for regnskabsåret 2017 for henholdsvis Egebo, Stormly og Brommeparken godkendes, og at bestyrelsen underskriver årsrapporter og revisionsprotokollater.

Der blev spurgt ind til Brommeparkens regnskab og revisionsprotokollat. Vedr. støttetimer er der tale om særskilt aftaler med den pågældende kommune om behovet for en særlig indsats for borgeren og taksering ud over grundtaksten.

Vedr. revisionsprotokollatet blev det påpeget, at regelsættet for borgernes midler skal indskræpes for de sociale institutioner – herunder konkret skal der strammes op for Brommeparken. Der skal fremadrettet ikke være anmærkning på dette område.

Særlige bemærkninger i revisionsprotokollater eller andet relevant skal fremover fremgå i sagsfremstillingen i dagsordensteksten.

Bestyrelsen tilsluttede sig indstillingen.

B3194 Supplerings af bestyrelsesmedlem til 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.

På Bestyrelsesmødet den 9. februar 2018 var sagen på dagsorden med henblik på godkendelse af at F-MED udvalget skulle udpege et nyt medlem for et afgangende medlem.

Det viste sig desværre at Anette Gronemann Lindholt, Næstformand i F-MED, som er rejst fra Filadelfia, ikke som antaget var repræsentant udpeget af F-MED, men var udpeget af Filadelfias bestyrelse.

Der er derfor 1 vakant plads, som skal besættes med et medlem udpeget af Filadelfias bestyrelse.

Direktionen indstiller

at Bestyrelsen udpeger den nuværende næstformand i F-med som medlem til bestyrelsen for Fonden til støtte for Filadelfias pensions- og seniorpolitik.

Indstillingen blev tiltrådt.

Sager til drøftelse

B3195 Status for Sundhedsplatformen

Bilag: Status på Sundhedsplatformen

Epilepsihospitalet har nu erfaringer med Sundhedsplatformen (SP) gennem knap 4 måneder. Overordnet set iagttages der fortsat væsentlige udfordringer med særligt;

- 1) medicinmodulet
- 2) udtræk af ledelsesunderstøttende rapporter

Der ses dog også fortsat positive bevægelser i retning af større lokalt ansvar og ejerskab omkring implementeringen af SP i afdelingerne. Disse bevægelser – og en række andre SP-relaterede forhold – beskrives mere udførligt i det medfølgende bilag.

Vedr. 1

Det er fortsat medicinmodulet, FMK og medicinordination der indebærer de største udfordringer i Sundhedsplatformen. Leverandøren af Sundhedsplatformen – EPIC – har i samarbejde med relevante aktører på tværs af de to regioner arbejdet på en løsning på medicinproblematikken ved udformning af en ny programmering. Imidlertid ser det for nuværende ikke ud til, at der er udsigt til et nyt færdigbygget medicinmodul på denne side af sommerferien. Epilepsihospitalet arbejder kontinuerligt med og meget målrettet for at reducere de potentielle risici for patientsikkerheden, som det eksisterende medicinmodul indebærer indtil et nyt medicinmodul er klart senere på året.

Vedr. 2

Staben og Klinisk Koordination udvikler løbende kompetencer til at trække rapporter efterhånden som der øves og indhentes ny viden. Eksempelvis er nu muligt at trække

aktivitetsrapporter som giver et overblik over den ambulante aktivitet og aktuelt afventes rapportudtræk til at understøtte og erstatte den manuelle registrering af aflysningsproblematikkerne i ambulatorierne. Der opleves dog fortsat væsentlige problemer med udtræk af helt centrale ledelsesunderstøttende rapporter - herunder rapporter, som skal bidrage til overblik over ventelister og henvisninger.

Min SP

Min Sundhedsplatform er en del af Sundhedsplatformen i Region Hovedstaden og Region Sjælland. På Epilepsihospitalet er implementeringen planlagt til første halvår 2018. På "Min SP" kan patienterne (og forældre til børn) kommunikere med det sundhedsfaglige personale og samtidig få indblik i dele af deres journaloplysninger, udfylde og sende spørgeskemaer, se svar på prøver og få adgang til deres barns "Min Sundhedsplatform". Min SP kan anvendes såvel i ambulant regi som under indlæggelse. Primo april 2018 har ca. 100 patient benyttet sig af teknologien.

Sundhedsplatformen – på den lidt længere bane

Der tales allerede nu om ny Go Live dato d. 3. november for SP version 18. Det forlyder, at brugerfladen vil ændre sig grundlæggende i forhold til dennes nuværende form. Det forlyder også, at den administrative kodning vil ændres så den i større udstrækning end for nuværende vil blive placeret som en arbejdsopgave hos klinikerne. I den nye version er der lagt op til systemforbedringer indenfor bl.a. søgemuligheder, advarsler om farlige doser medicin samt afslutninger af ambulante besøg.

Direktionen indstiller

at punktet drøftes.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet. Der er fortsat særligt fokus på patientsikkerhed og medicin.

Søren Astrup Juul supplerede til punktet omkring de tiltag, der er igangsat. UTH er heldigvis faldet. Der er indlagt nye arbejdsgange, som understøtter i forhold til at eliminere fejlmedicinering. Men det er et kompliceret system – den amerikanske baggrund/tankegang passer ikke særligt godt ind i det danske system. Systemet er tungt, og lægerne har fået mange ekstra tasteopgaver.

Søren Astrup Juul afrundede med at oplyse, at man afsøger muligheden for – på specifikke og afgrænsede funktioner – at arbejde med delegation. Ligesom der arbejdes med at ændre arbejdsgange i ambulatorierne.

Det blev bemærket, at vi skal sikre, at vi overfor Region Sjælland fremkommer med de fejl og mangler der er, - velvidende at Sundhedsplatformen og måden man skal arbejde med den på er et vilkår.

Omkring talegenkendelse blev det fremført, at det bør have højprioriteret – så vi kan få de hjælpefunktioner ind, som er muligt.

Der blev udtrykt bekymring for om Sundhedsplatformen giver sig udslag i vanskeligheder med at opretholde den hidtidige eller forventede aktivitet – vi må ikke stille vores patienter dårligere.

Det blev fremhævet at personalet oplever usikkerheden – gør vi tingene rigtigt?

Bestyrelsen udtrykte bekymring for de mange udfordringer, Sundhedsplatformen fortsat giver - herunder særligt medicindelen.

Bestyrelsen har senest på bestyrelsesmødet d. 15. december 2017 drøftet sommerhusene ved Røsnæs. Efter besøg af SKAT er Filadelfia pålagt at ændre udlejningsvilkårene med den konsekvens, at de tidligere intentioner for sommerhusområdet er ønsket revurderet. Det aftaltes, at direktionen skulle fremlægge et konkret forslag til sommerhusområdet med alternativer efter at have orienteret og drøftet det internt i organisationen.

Direktionen må konstatere, at søgningen af sommerhusene siden ikrafttræden af de ændrede udlejningsvilkår er faldet mærkbart.

Som nævnt ved bestyrelsesmødet den 15. september 2017, finder direktionen, at man først og fremmest bør værne om Søstrenes hus, der kan anvendes til flere formål – som internt seminar- og ”kursus” sted og intern udlejning for personalet. Søstrenes hus rummer imidlertid kun 10 overnatningsmuligheder, hvilket begrænser muligheden for at anvendelse til seminarer til internat.

Det er fortsat direktionens opfattelse, at de nye vilkår for udlejning vil begrænse søgning og benyttelse af de nuværende sommerhuse – og sikre at disse økonomisk kan hvile i sig selv, trods et driftstilskud på 250.000 kr. pr. år.

Det har i tidligere møder overfor bestyrelsen været oplyst, at

- salg af de eksisterende sommerhuse (A-D) forventes at kunne sælges til ca. 1,1 mio.kr.pr. stk. (vurderet af Nybolig)
- godkendt frasalgs af 2 grunde, beliggende ved siden af Søstrenes hus forventes at indbringe 1,2 mio. kr. (netto efter udmatrikulering)
- renovering af Søstrenes hus forventes at beløbe sig til 1,5 mio.kr.
- opførelse af nyt sommerhus isf ”Klintebo” forventes at koste 1,3 mio.kr.

Bestyrelsen har tidligere tilkendegivet at ville udmatrikulere sommerhusområdet til salg af området – helt eller delvist.

Direktionen skal derfor pege på flg. forslag:

Forslag 1:

Renovere Søstrenes Hus samt nybygge erstatning for ”Klintebo”, det mest velbeliggende sommerhus.

Renovering af Søstrenes hus	1,5 mio. kr.
Nyt sommerhus isf ”Klintebo”	1,35 mio. kr.*)
Indtægter fra salg af 2 grunde	- 1,2 mio. kr.
Indtægter fra salg af 4 sommerhuse	- 4,4 mio. kr.

I alt - 2.75 mio.kr.

Forslag 2:

Forslag 1 samt opretholdelse af det yderst beliggende af de øvrige sommerhuse (tættest på ”Klintebo”) ind til videre med senere renovering/nedlæggelse og nyopførelse (sommerhus D).

Renovering af Søstrenes hus	1,5 mio. kr.
Nyt sommerhus isf ”Klintebo”	1,35 mio. kr.*)
Indtægter fra salg af 2 grunde	- 1,2 mio. kr.
Indtægter fra salg af 3 sommerhuse	- 3,3 mio. kr.

I alt - 1,65 mio. kr.

ad *) alt efter størrelse vil et nyt sommerhus koste 1,2-1,5 mio.kr

Som det fremgår vil det være muligt at renovere og nyopføre begge forslag ved salg og efterfølgende egenfinansiering.

Begge forslag vil give mulighed for flere overnatningsmuligheder ifm. interne aktiviteter (seminarer mv). Forslag 2 giver mulighed for at udleje 2 særskilte sommerhuse til medarbejderne med mulighed for senere nyopførelse, såfremt der skulle være tilstrækkelig søgning

Direktionen har orienteret F-MED udvalget den 14. marts 2018 om det forslag, som vil blive præsenteret for bestyrelsen. Under drøftelsen blev det oplyst, at der i den forestående sommerferieperiode endnu ikke modtaget ansøgninger om leje af sommerhusene. Der blev ytret ønske om at det nedsatte Røsnæsudvalg gerne ville have mulighed for at komme med bemærkninger. Bemærkninger fra udvalget vil i givet fald blive fremlagt til bestyrelsen i mødet.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen drøfter punktet.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet, omkring direktionens indstilling 2 forslag.

Jens-Otto Skovgaard Jeppesen oplyste, at direktionens indstilling om sommerhusene har været behandlet i F-MED. Røsnæsudvalgets forslag var ikke indkommet, da bestyrelsesdagsordenen blev udarbejdet og kunne derfor ikke medsendes, men blev gennemgået på mødet af Niels Ulrik Petersen.

Grundet skattereglerne er det blevet svært at udleje – meget vigende efterspørgsel.

Kjeld Møller Pedersen fremførte, at man kan se Søstrenes hus som seminar og kursussted. Det bør beholdes og renoveres til en nutidig stand. For at sikre flere overnatningsmuligheder end de ca. 10 dobbeltværelser der er i Søstrenes hus, kan man i nær tilknytning til Søstrenes hus bygge en fornuftig tilbygning som matcher til stilen i Søstrenes hus.

Søstrenes hus skal fortsat kunne lejes ud til personalet til fx et familiearrangement.

Der ønskes derfor undersøgt:

- *en tilbygning i område 2, tæt ved Søstrenes hus, med et større antal værelser, så vi ca. kan fordoble sengeantallet i forhold til Søstrenes hus.*
- *renovering af Søstrenes hus til en nutidig stand. I huset skal der være gode møde- og overnatningsfaciliteter.*

Alle øvrige sommerhuse tænkes afhændet.

Bestyrelsen tiltrådte Kjeld Møller Pedersens forslag.

B3197 Laboratoriets fremtidige fysiske rammer

2 bilag: Filadelfia Ny laboratoriebygning notat incl. bilag samt tegninger m.v. over laboratoriebygninger

Bestyrelsen fik i september mødet 2017 forelagt et forslag til renovering af Laboratoriet. Forslaget indebar renovering af den eksisterende bygning (557 m² i grundplan,

og dertil delvis kælder 1/3 af grundplan), forbedring af klimaskærm og forbedrede ventilationsanlæg. Den samlede udgift udgjorde 4,2 mio.kr. excl. moms. Hvortil kommer en ny elevator.

Under drøftelsen af punktet blev der udtrykt ønske om at få udarbejdet et økonomisk overslag over et evt. nyanlæg af Laboratoriet som del af beslutningsgrundlaget. I tilknytning hertil fremkom der forslag om indbygning af et evt. forskningslaboratorium.

Direktionen har ladet udarbejde et økonomisk overslag (ikke et egentligt dispositionsforslag) til et evt. nyt Laboratorium med mulighed for forskningslaboratorium under inddragelse af Laboratoriets ledelse og Teknisk Afdeling samt SWECO som kompetent rådgiver indenfor laboratorieområdet.

SWECO har den 16. marts 2018 fremsendt et økonomisk overslag for et nyt Laboratorium under flg. forudsætninger:

1. 250 m² til laboratoriets produktion, inkl. blodprøvetagning + 100 m² til personale, kontorer, omklædning med bad og toiletter og frokoststue, i 1 plan.
Prisoverslag 8,5 mio. kr. excl. moms.
2. 250 m² til laboratoriets produktion, inkl. blodprøvetagning + 100 m² til personale, kontorer, omklædning med bad og toiletter og frokoststue, i 2 plan.
Prisoverslag 7,9 mio. kr. excl. moms.
3. 250 m² til laboratoriets produktion, inkl. blodprøvetagning + 100 m² til personale, kontorer, omklædning med bad og toiletter og frokoststue + 100 m² til forskning bestykket som kontormiljø, i 2 plan.
Prisoverslag 9,6 mio. kr. excl. moms.

Som det fremgår er der i alle 3 alternativer tale om 250 m² til laboratoriets produktion inkl. blodprøvning samt 100 m² fordelt med 3 kontorer (50 m²) og fælles frokoststue, omklædning med bad og toiletter samt gangareal (de sidste 50 m²).

Der er i det økonomiske overslag for de 3 alternativer for en ny laboratoriumbygning i lighed med forslaget for en renovering af det eksisterende laboratorium på 4,2 mio. kr. excl. moms ikke foretaget en gennemgang af evt. behov for nyt udstyr.

Forslag 2 og 3 vil desuden kræve en elevator inkl. grube, tekniske omkostninger og installation med en ekstraudgift på 800 – 900.000 kr. excl. moms.

Samlet set vil alle 3 alternativer indebære en mindre bygning end den eksisterende. Der er i alternativ 3 peget på et muligt forskningslaboratorium på 100 m² – for at give et indtryk af ekstraudgifterne herved. Denne del er således ikke blevet bearbejdet.

Der henvises til vedlagte bilag fra SWECO.

**Direktionen indstiller
at punktet drøftes.**

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og skitserede de fremlagte forslag.

Jens-Otto Skovgaard Jeppesen redegjorde for, hvorfor man foreslår en nybygning kontra renovering af det gamle. Endvidere blev skitseret, hvad indholdet kunne

være i et forskningslaboratorium. Ved drøftelsen i september sidste år pegede direktionen på en mulig placering af genetikdelen i et kommende forskningslaboratorium – for selv om genetikfunktionen er en del af udredningen, har det gennem næsten 15 år bidraget til opbygning af forskningen. Evt. andre muligheder i et forskningslaboratorium kunne være dyreforsøg eller det tidligere omtalte D-vitamin projekt.

Man drøftede forslagene og foreslår en et-plans bygning.

Der var spørgsmål til forskningslaboratoriet, og hvilke krav der stilles til dette.

Man var enig om, at der ikke renoveres på det gamle laboratorie, men at vi nybygger og går efter forslag 1. Der skal bygges i et-plan.

Det skal nærmere undersøges, hvordan et sådant forskningslaboratorium tænkes, hvad indholdet skal være, dvs. skal der inddrages ekstra laboratorieudstyr, og hvem der evt. vil leje sig ind. Den nye Sundhedsfaglige direktør tænkes naturligt at skulle ind over dette, men et evt. forskningslaboratorium skal være relateret til laboratoriets aktiviteter og ikke en egentlig udvidelse af forskningsindsatsen. Dette sidste skal i givet fald behandles særskilt i overensstemmelse med forskningsstrategien.

B3198 Status på aflysninger i ambulatorierne

Direktionen har sammen med Klinisk Koordination arbejdet på at få overblik over ambulatorie aflysninger i årets første 3 måneder. De første tal blev præsenteret for bestyrelse ved sidste møde i februar. Arbejdet med kortlægning af problemstillingens omfang og årsager er fortsat siden.

Direktionen vil fremlægge en status i mødet.

Direktionen indstiller
at punktet drøftes.

Søren Astrup Juul, gav en kort status. Billedet er fortsat det samme omkring antal aflysninger. Der blev skitseret, hvad der konkret er taget initiativ til for at få et mere detaljeret overblik og nå frem til forbedringer. Lean-gruppen skal naturligt ind for at nå frem til løsninger.

Det blev bemærket, at vi desværre også aflyser en del selv - det er uheldigt.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav, at overordnet set er det utilfredsstillende – og der ses gerne en hurtig lean-udredning. Vi forventer stort set at kunne få det elimineret. Det kan forhåbentlig gå meget stærkt. Det forventes, at vi kan se en halvering i løbet af 2018.

Sager til orientering

B3199 Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet, april 2018

Bilag: "Notat om status for Filadelfias aktivitet og økonomi – April 2018"

Der fremlægges status for økonomi og aktivitet for Filadelfia på baggrund af økonomi-data for januar-februar og aktivitetsdata for januar-marts 2018. Dagsordenstekst og bilag vil blive eftersendt.

Direktionen indstiller

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

Indledningsvist blev det efterlyst, at rapporten fremadrettet på forsiden skal indeholde en 5-7 bullets om hovedindholdet, sådan som det tidligere har været tilfældet.

Økonomien er stort set i balance.

Omkring aktiviteten har vi på indlæggessiden haft 40 færre patienter – det skyldes primært forskydning omkring helligdage. Vi forventer dog, at vi nok skal kunne indhente de manglende patienter i løbet af året.

Ambulatoriet viser en positiv udvikling, og det ser ud til, at vi kan når det, vi har planlagt.

Der er som bekendt vanskeligheder med at få udtrukket valide data fra Sundhedsplatformen. Når vi kommer til juni måned, forventes det at kunne fremlægge en mere detaljeret opgørelse og rapport.

B3200 Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neuro-rehabilitering

Bilag: Status på kvalitet

Bilag: Uddrag af LUP 2017 for Filadelfia - ambulante og indlagte

Rammen for det kommende arbejde i kvalitetsudvalget på Epilepsihospitalet frem til ultimo juni 2018 tager afsæt i:

Vision og strategi 2018 - 2021

- Konkretisering af meningsfyldte indikatorer for hver af de 8 Nationale mål for Sundhedsvæsenet
- Revurdering af DDKM indikatorer og retningslinjer fra 2017
- Revurdere kvalitetsudvalgets sammensætning, herunder oprettelsen af særskilte projektorganisationer til arbejdet med de Nationale mål for Sundhedsvæsenet samt revurdering af DDKM indikatorer fra 2017.

Driftsoverenskomst 2018-2021

- Epilepsihospitalets inddragelse i regionale læringsteams indenfor neurologi/epilepsi når disse udbydes
- Epilepsihospitalet påbegynder en årlig beretning om Epilepsihospitalets kvalitetsarbejde til regionerne.
- Epilepsihospitalet vil i tæt samarbejde med Region Sjælland følge udviklingen inden for "værdibaseret styring" og hvordan dette begreb kan tænkes ind i kvalitetsarbejdet i en kontekst som er tilpasset Epilepsihospitalet.

Utsigtede hændelser

Siden april 2017 har Epilepsihospitalet været i dialog med Sundhedsdatastyrelsen om at få oprettet Socialområdet under Filadelfia, således at det bliver muligt at trække data fra bostederne særskilt. Det er nu kommet på plads, så dette er muligt fra uge 10.

LUP 2017

Epilepsihospitalet har modtaget resultatet fra Landspatienttilfredshedsundersøgelsen fra 2017. Udvalget for Kvalitet er påbegyndt vurderingen af resultaterne i indeværende måned med henblik på opfølgning og handling på patienternes feedback.

Direktionen indstiller

at statusrapporten tages til efterretning med eventuelle bemærkninger.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og fremhævede, at socialområdet er kommet ind under Filadelfia som hjemsted.

Søren Astrup Juul oplyste, at kvalitetsarbejdet er kommet op i gear igen, og der arbejdes med de 8 nationale mål. Arbejdet er godt i gang.

Kvalitetsorganisationen skal retænkes, når den nye sundhedsfaglige direktør er tiltrådt.

Omkring LUP'en skal vi fortsat kunne blive bedre. Det mere detaljerede arbejde med LUP'ens resultater foregår i de respektive afdelinger. Afdelingsledelserne har fået deres resultater, og de skal nu udvælge mål for at forbedre resultatet.

Der var forslag til, om man kunne arbejde med PRO også på børneafdelingen – det kunne være et muligt udviklingsområde.

B3201 Status for Ny kurs på socialområdet

Egebo har siden 1. november 2017 benyttet den nye udredningsmodel ifm. med optagelse af en ny borger med § 108 og en potentiel ny borger § 107 med mulighed for evt. optagelse 1. maj 2018. Der er nedsat et internt udredningsteam, som løbende vurderer borgerens problemstillinger. Egebo finder udredningsmodellen anvendelig og frugtbar – men kan pege på vanskelighederne ved at kunne sige fra efter en 3 mdr. udredningsperiode for borgere med §108. Brommeparken har tidligere i efteråret 2017 gjort erfaringer med udredningsmodellen – og også oplevet modellen anvendelig.

IT systemet Bosted og udarbejdelse af fælles retningslinjer

IT systemet Bosted har voldt tekniske vanskeligheder – særligt FMK og tilgang til apotekerne. Den 13. marts 2018 blev der afholdt særundervisning ved leverandøren af Bosted-systemet mhp afhjælpning af vanskelighederne. Herefter vil de internt udpegede administratorer fra de 4 sociale institutioner skulle være i stand til at implementere systemet. Der vil blive indbygget Filadelfias 2 særlige indikatorer : epilepsi og PNES samt kognitive problemstillinger.

Tilrettelæggelse i de enkelte institutioner

Der er undervejs en fælles og bilateral tilrettelæggelse for de 4 institutioner som skal understøtte overgangen til udredningsmodel og forløbsprogrammer samt den nye praksis frem mod det nye mål om social rehabilitering på specialiseret niveau.

Status i forhold til kompetenceudviklingsprogrammet

Delforløb 1 om epilepsi, PNES og hjerneskade er afviklet med udgangen af februar 2018. Underviserne har været læge og sygeplejersker fra Filadelfia hospital. Der har været i alt 97 deltager fordelt på de fire institutioner.

Der foretages en evaluering af delforløbet. De foreløbige meldinger er positive.

Delforløb 2 om neuropædagogisk rehabilitering. Undervisningen er påbegyndt og er ved ekstern underviser. Undervisningen afsluttes i uge 24 med i alt 103 deltagere fra de fire institutioner

Delforløb 2 blev igangsat efter evaluering af et første prøveforløb i december 2017 blandt de tilstedeværende forstandere og mellemledere.

Delforløb 3 og 4 om forløbsbeskrivelser, indikatorer og IT systemet Bosted

Afvikles over 5 uger med 4 dages deltagelse fra medarbejderside fra uge 18 og frem til uge 26. Underviserne er interne; udviklingspædagog og udviklingssygeplejerske, teamledere, tidligere forstander på RUF og specialkonsulenten, som også er kursusleder.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager status til efterretning med evt. bemærkninger.

Kjeld Møller Pedersen indledte kort til punktet og fremhævede, at kursusforløbene er godt i gang.

Jens-Otto Skovgaard Jeppesen orienterede om, at der arbejdes med det konkrete materiale, der skal tilgå kommunerne – i første omgang til de kommuner, der skal trykprøves ved.

Udvidelsen af VUM-indikatorerne vedr. Epilepsi og PNES vil Berit Andersen gerne have (tilsendes).

Resumé over hvad der skal ske resten af året efterlyses.

Der var positive tilkendegivelser til, at implementeringsarbejdet er kommet godt i gang.

B3202 Filadelfias vision og strategi 2018-2021

Bestyrelsen godkendte i februar mødet 2018 forslag til ny vision og strategi for Filadelfia 2018-2021 – med enkelte tilrettelser.

Den ny vision og strategi er et Filadelfia internt dokument, som efter lay-out m.m. skal gøres tilgængeligt for andre.

Direktionen er undervejs med proces for igangsætning af den nye vision og strategi internt i organisationen, udkast til lay-out og koncept i form magasininform, visualisering, roadshow til samarbejdspartnere, anvendelse af video m.v.

Der afholdes et internt lederseminar medio maj som start for den nye vision og

strategi. Bestyrelsen vil i juni mødet blive præsenteret for lay-out m.m.

Direktionen uddyber kort i mødet.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning med evt. bemærkninger.

Taget til efterretning.

B3203 Direktionen orienterer

Danske regioners generalforsamling den 22. marts 2018

Kjeld Møller Pedersen og Jens-Otto Skovgaard Jeppesen deltog i årets generalforsamling. Der vil i mødet blive givet en kort orientering.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav, at vi skal invitere Region Sjællands nye regionsrådsformand Heino Knudsen og den nye koncerndirektør Leif Panduro Jensen på et besøg på Filadelfia, og at han havde luftet ideen for Heino Knudsen.

Sundhedsstyrelsens eftersyn af dansk epilepsiindsats

Sundhedsstyrelsen har som tidligere oplyst igangsat et eftersyn af den danske epilepsiindsats. Der er planlagt 2 workshops hhv. den 5. marts og den 5. april 2018. Der vil blive givet en kort orientering fra de to workshops og planen for det videre arbejde.

Eftersynet kører godt og efter sommerferien tages initiativ til en høring i forhold til Eftersynet. Filadelfia, Epilepsiforeningen og DES tager initiativ til det.

DRG-lignende takster for 2018, Epilepsihospitalet

Sundhedsdatastyrelsen (SDS) har udarbejdet et endeligt forslag til drg-lignende takster for 2018. Der resterer en endelig afklaring af mark-up'en ved et fælles møde mellem SDS, Region Sjælland og Filadelfia. Direktionen håber at kunne orientere om de endelige takster i mødet.

Lønsumsafgift, højt specialiseret behandlingsniveau 2015-2017

Som tidligere oplyst resterer endelig tilbagemelding fra regionerne om tilbagebetaling af lønsumsafgift til Filadelfia for 2015-2017 for det højt specialiseret behandlingsniveau. Region Sjælland har lovet at vende tilbage snarest muligt.

Strejke

Filadelfia kan - i fald der bliver strejke på det offentlige område - forventes at blive påvirket af strejkevarsel. En strejke vil berøre 5 medarbejdere i Teknisk Afdeling, 1 i Mad og Møder samt en medarbejder staben, IT. Filadelfia har igangsat den fornødne planlægning af et nødberedskab.

Medieomtale af Filadelfia

Målingen af pressearbejdet via Infomedia har nu været et år. Fra marts 2017-marts 2018 er Filadelfia omtalt 507 gange. Omtalen kulminerede august 2017 med udsendelsen Nærradiofonien på DR1. Det slog også igennem med flere besøg på hjemmesiden.

Vi skaber stort set al omtale selv. Der har været meget få negative historier.

Tre fokusområder dominerer:

Behandling: cannabis, ketogen,

Livskvalitet: Epilepsi er andet end anfald, personlige fortællinger, Brommeparken, Børneskolen

Filadelfia: Fødselsdag, jubilæum.

Der blev spurgt ind til Epilepsinyhedsbrevet. Man kan ikke dele artikler på Facebook. Vi bringer dette videre.

Der blev efterlyst, hvordan besøgstal for vores hjemmeside og Facebook er.

Tidsplan for om- og tilbygning af CfN

Tidsplanen for om- og tilbygning er justeret således at byggeriet påbegyndes i juni i stedet for medio maj 2018 og forventes færdigt 9. august 2019. Første spadestik planlægges til 22. juni 2018. Licitationsresultatet forventes at foreligge 28. maj 2018. Udvælgelse af vinder afstemmes med bestyrelsesformanden.

Der blev efterlyst, om man har planlagt informationsmateriale til kommunerne omkring det nye på CfN. Det skal ske her i juni. Kommunikationen skal ind omkring

Telefoni

Direktionen har igangsat et arbejdet omkring telefoni på Filadelfia for at sikre, at den høje standard vi ønsker også bliver leveret. Vi har via vores telefonsystem Miralix fuldt udviklingen gennem en periode, og kan se, at Filadelfia har nogle udfordringer med at leve op til vores målsætning omkring tilgængelighed/høj standard på telefoniområdet. Det skal der naturligvis ændres på, og der arbejdes derfor på flere fronter med nye tiltag/afprøvninger. Direktionen vil i juni mødet give en uddybende orientering om indsats og resultater.

Søren gav en kort status og orienterede om de initiativer, der er igangsat.

Ny sundhedsfaglig direktør

Mads Ravnborg tiltræder som ny sundhedsfaglig direktør og medlem af direktionen for Filadelfia den 1. juli 2018. Mads Ravnborg er speciallæge, dr. med. i neurologi og har beklædt poster som ledende overlæge på OUH, overlæge på Roskilde Sygehus, Hvidovre Hospital, Rigshospitalet samt Sclerosehospitalet. Mads Ravnborg har været formand for Danske Neurologiske Selskab og er formand for styregruppen for behandlingsvejledning indenfor neurologi.

Det har været en rigtig god ansættelsesproces – på alle måder positivt.

Forskningsansøgninger

Filadelfia har den 22. marts 2018 fremsendt en ansøgning til Lundbeckfonden "Genetic epilepsies beyond exome" ved molekylær genetiker PhD Rikke Møller (lead på projektet) ved Epilepsihospitalet og forskningslektor ved SDU i samarbejde med professor Guido Rubboli, Epilepsihospitalet samt professor Niels Tommerup, Københavns Universitet. Der påregnes indsendt yderligere en ansøgning til Lundbeckfonden "Neuro-Precision Initiative" i april 2018.

B3204 Evt.

B3205 Næste møde
Den 22. juni 2018.

Referatet er godkendt den 7. maj 2018



Kjeld Møller Pedersen
Bestyrelsesformand