

Referat fra bestyrelsesmødet 5/2018
fredag den 14. december 2018
kl. 10.00-13.00

Sted: Mødelokale 3, 2. sal Kolonivej 1, Dianalund
med efterfølgende julefrokost

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
Sundhedsfaglig direktør Mads Ravnborg *(deltog fra kl. 10.30-11.30)*

Samt

Stabschef Peter Henriksen
Direktionssekretær Lis Moretto (referent)

Indholdsfortegnelse

Åbne sager

- B3246** Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 28. september 2018
- B3247** Godkendelse af dagsordenen

Sager til beslutning

- B3248** Fremtidigt budget og regnskabsaflæggelse
- B3249** Budgetforslag 2019 – Epilepsihospitalet og Center for Neurorehabilitering samt flerårsbudgettering for investeringer – incl. takster
- B3250** Budgetforslag 2019 for øvrige områder incl. takster
- B3251** Sundhedsstyrelsens rapport "Eftersyn af indsatsen til mennesker med epilepsi – forslag til indsatser", oktober 2018
- B3252** Bestyrelsens beslutninger og drøftelser 2018
- B3253** Bestyrelsesmøder og Årshjul 2019

Sager til drøftelse

- B3254** Fremtidige takster og fælles takststruktur på socialområdet – Brommeparken, Egebo og Stormly
- B3255** Patienthotelfunktionen – benyttelse og overvejelser
- B3256** Resultatet af forhandlingerne med Region Sjælland om Langtidsområdets økonomi

Sager til orientering

- B3257** Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet, december 2018
- B3258** Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering, september 2018
- B3259** Status for Ny kurs på socialområdet
- B3260** Status for Sundhedsplatformen
- B3261** Direktionen orienterer
- B3262** Evt.
- B3263** Bestyrelsens 15 minutter
- B3264** Næste møde

Åbne sager

B3246 Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 28. september 2018

Godkendt.

B3247 Godkendelse af dagsordenen

Godkendt.

Sager til beslutning

B3248 Fremtidigt budget og regnskabsaflæggelse

Bilag: Notat – Modernisering af årsregnskabet og budgettering

- Bilag 1 - Modelregnskab

- Bilag 2 – Årshjul for regnskabs- og budgetproces

Bestyrelsen drøftede i forbindelse med Regnskab 2017 hvorvidt Filadelfias regnskab burde moderniseres – med tanke for øget transparens og information samt et ønske om, at få regnskabet færdigt tidligere end praksis er i dag.

Dette er drøftet med revisionen (PwC), der har udarbejdet et notat; Notat – Modernisering af årsregnskabet og budgettering incl. bilag. I bilag 1 er præsenteret en indholdsfortegnelse for et modelregnskab, idet den uddybende model vil blive præsenteret i bestyrelsesmødet i februar 2019.

PwC præsenterer fem anbefalinger til øget transparens og information i notatet:

- At regnskabet opstilles i henhold til "modelregnskab" med reduceret omfang ift. tidligere
- At regnskabet opdeles i en årsberetning og en regnskabsberetning
- At registreringer og omkostninger, herunder omkostninger til vedligehold samt de udgifter der knytter sig til teknisk afdelings bistand hertil, flyttes fra enheden "hospitalet" over under enheden "ejendomme".
- At der budgetteres med de afskrivninger der løbende foretages på Filadelfias aktiver samtidig med der udarbejdes flerårige investeringsplaner.
- At det overvejes hvorvidt det er muligt at anvende et selvstændigt økonomisystem.

Bestyrelsen har allerede besluttet, at der budgetteres med de afskrivninger der løbende foretages på Filadelfias aktiver. Ligeså har bestyrelsen, i september-mødet, drøftet muligheden for at indarbejde en flerårig investeringsplan for større investeringer og forbedringer.

Revisionen foreslår endvidere at flytte omkostningerne fra hospitalet til bygninger. Dette vil gøre det muligt, at opkræve en husleje, der skal dække afskrivninger på bygninger, vedligehold samt øvrige omkostninger forbundet med udlejningsdrift.

Dermed vil forpligtelsen til vedligehold flyttes fra Epilepsihospitalet til Bygninger, hvormed omkostningerne i Epilepsihospitalet herefter kun vil være huslejen, som vil være stabil over årene.

Det vil bevirke et mere stabilt takstniveau, da takstdannelsen nu ikke påvirkes af større eller mindre vedligeholdelsesudgifter i de pågældende år.

I den forbindelse bør der udarbejdes generelle principper for intern udlejning samt efterfølgende huslejekontrakter.

Direktionen vurderer at de fem anbefalinger vil kunne bidrage til et mindre og mere overskueligt regnskab samtidig med at regnskabet vil give et bedre overblik.

I dag anvender Filadelfia Region Sjællands økonomisystem, der er en del af en større IT- driftsaftale med Region Sjælland. PwC`s forslag om at anvende et selvstændigt økonomisystem bør undersøges nærmere, da det eksisterende økonomisystem er etableret til regionen og ikke til en mindre virksomhed som Filadelfia. Hvorvidt det er muligt at træde ud af IT-driftsaftalen på et enkelt produkt er uvist, hvorfor fordele og ulemper på såvel kort - som på længere sigt nøje skal vurderes, før det i givet fald besluttet.

Direktionen indstiller:

- at** bestyrelsen vedtager at regnskabet for 2019 søges opstillet i henhold til "model regnskab", idet den endelige udformning besluttet i februar-mødet
- at** regnskabet opdeles i en årsberetning og en regnskabsberetning
- at** registreringer og omkostninger, herunder omkostninger til vedligehold samt de udgifter der knytter sig til teknisk afdelings bistand hertil, flyttes fra enheden "hospitalet" over under enheden "ejendomme"
- at** der udarbejdes et oplæg til bestyrelsen om det fremtidige økonomisystem.

Kjeld Møller Pedersen indledte og uddybede til punktet.

Det fremlagte "model-regnskab" blev fundet hensigtsmæssig med årsberetning og kortere regnskabsberetning.

Der blev spurgt ind til det nye detaljeringsniveau, i forhold til det fremlagte materiale. Specificeringsniveauet er vi selv herre over.

Den udskillelse der lægges op til for omkostninger til vedligehold og tilknyttet bistand hertil fra "hospitalet" til "ejendomme" vil ikke få konsekvenser for DRG-taksterne. Denne del vil som hidtil være indeholdt i mark-up'en. Se under budgetforslaget i næste punkt.

Det blev endvidere tilkendegivet, at årsregnskabet fremadrettet vil kunne fremlægges i bestyrelsesmødet i april frem for som hidtil i juni.

Omkring overgang til evt. nyt økonomisystem var der tilkendegivelser i både positiv og negativ retning. Der blev manet til forsigtighed ved indførelse af et nyt økonomi system i stedet for videreførelse af Region Sjællands nuværende.

Peter Henriksen omtalte udfordringer med fx hovedbogen og ønsker til bygningsopgørelser/konti.

Jens-Otto S. Jeppesen tilkendegav, at der skal foretages grundige undersøgelser og sammenligninger af mulighederne i det bestående system og et evt. nyt økonomi system, inden en endelig indstilling kan fremlægges til bestyrelsen.

Kjeld Møller Pedersen konkluderede, at bestyrelsen tilslutter sig de 4 første indstillinger. Hvad angår den sidste indstilling, så har det intet hastværk, men der er tilslutning til, at der udarbejdes et uddybende oplæg.

B3249 Budgetforslag 2019 – Epilepsihospitalet og Center for Neurorehabilitering samt flerårsbudgettering for investeringer –

*2 bilag: "Notat om Budget 2019 for Epilepsihospitalet" af 23. november 2018
"Notat om DRG-lignende takster for 2019" af 23. november 2018*

Budget 2019 for Epilepsihospitalet og Center for Neurorehabilitering

Direktionen fremlægger budget 2019 for Epilepsihospitalet med et indtægts- og udgiftsbudget på 266,9 mio. kr. I forhold til budget 2018 er der i faste priser tale om en stigning i udgifter og indtægter på 7,5 mio. kr. Årsresultatet for 2018 forventes at blive indtægter i størrelsesordenen 271 mio. kr. og udgifter i størrelsesordenen 270 mio. kr. (2019 pris- og lønniveau.)

Hospitalets stationære aktivitet inden for epilepsien har hvert år siden 2015 været stigende. Med 8,5 % (100 udskrivinger) siden 2015, 3,7 % siden 2016 og med 1,7 % siden 2017. For det ambulante område har aktiviteten været stort set konstant i perioden 2015-2018, dog bortset fra 2017, hvor aktiviteten var påvirket af implementeringen af Sundhedsplatformen. I 2019 er den stationære aktivitet forudsat at udgøre 1.200 stationære udskrivinger. Den let reducerede budgetterede stationære aktivitet udspringer af, at den ambulante aktivitet budgetteres faldende.

Den ambulante aktivitet forventes, blandt andet som følge af implementeringen af Sundhedsplatformens version 2 primo 2019, ibrugtagningen af PRO (Patient Reported Outcomes) og ændringer i lægebemandingen primo 2019, reduceret med ca. 8 % (430 besøg) i forhold til den forventede aktivitet i 2018. Ambulantaktiviteten er forudsat at udgøre 5.200 besøg.

Antallet af eksterne henvisninger til forundersøgelse fra regionerne til Epilepsihospitalet er i de første 10 måneder af 2018 godt 5 % større end i samme periode i 2017.

Udviklingen med hensyn til såvel antallet af henvisninger til hospitalet som den faktiske aktivitet i gennem de seneste år er gunstig.

Budgetforslaget for 2019 forudsætter dermed i forhold til den faktiske aktivitet i 2018:

- En let faldende stationær og ambulant aktivitet
- En uændret aktivitet indenfor neurofysiologiområdet/søvnområdet
- En uændret aktivitet indenfor neurorehabilitering (se dog herunder vedr. revideret budget 2019)
- En faldende aktivitet på langtidsområdet

Forudsætningerne om aktivitetsniveauet og de markante takststigninger i de godkendte nationale DRG-takster fra budget 2018 til budget 2019 betyder, at der budgetteres med en stigning i de samlede indtægter på 7,5 mio. kr.

I budget 2019 er der afsat budget til afskrivninger, svarende til det beløb, der er aktiveret, og som hospitalet kompenseres for igennem mark up'en.

Budgettets udgiftsside er samlet forøget med 7,5 mio. kr., hvoraf de største ændringer består i:

- Budget til nynormeret læge på Voksne med Epilepsi (1,0 mio. kr.)
- Budget til merudgifter i ny IT-aftale med Region Sjælland (1,1 mio. kr.)
- Budget til nydannet pulje til personaleudvikling og -rekruttering (1,0 mio. kr.)
- Budget for Center for Neurorehabilitering er øget med udgifter til en 3. læge (1,0 mio. kr.) som følge af specialeplanens krav om 3 læger.
- Budget til Forsknings- og Udviklingspuljen reduceres med 0,5 mio. kr. til 1,5 mio. kr. i 2019
- Budget til afskrivninger, netto (apparaturl, forsyningsanlæg mv.) (3,0 mio. kr.)

- Budgetterede reducerede udgifter på langtidsområdet i forhold til 2018 på 2,8 mio. kr. som følge af langtidspatienters bortfald.
- Budget til hospitalets huslejeudgifter (1,7 mio. kr.) dækker bygningsafskrivninger, der teknisk set ligger under Bygninger. Budget til hospitalets huslejeudgifter (1,7 mio. kr.). Budget til Epilepsihospitalets huslejeudgifter dækker bygningsafskrivninger, der teknisk set ligger under Bygninger. Tidligere har Bygninger opkrævet en husleje (0,7 mio. kr.) for at dække renter og afdrag vedr. lån i Epilepsihospitalets bygninger. Fra 2019 dækker huslejen afskrivningen på hospitalsbygningerne under enheden Bygninger, og dækker dermed finansieringen. Såfremt det besluttet at flytte hele driften af bygningsudlejning over i enheden Bygninger, vil det være nødvendigt at gennemgå grundlaget for huslejen på ny.

Budgettet for Center for Neurorehabilitering for 2019 tager udgangspunkt i centrets nuværende kapacitet i de nuværende bygninger. For det foreliggende budgetforslag er tale om et teknisk budget, som er gældende frem til ibrugtagning af de nye lokaler. I bestyrelsens april-møde 2019 fremlægges et revideret forslag til budget for Center for Neurorehabilitering 2019, som tager udgangspunkt i kapacitetsudvidelsen fra 17 til 24 senge. Den netop påbegyndte lean-proces i Center for Neurorehabilitering vil her bidrage med relevante information for den fremtidige arbejdstilrettelæggelse.

Målet med budgetteringen vil være balance, når der tages hensyn til øgede indtægter fra en øget aktivitet, ligesom det reviderede budget vil være gældende fra indflytningen – og med hensyntagen til en eventuel gradvis kapacitetsudvidelse og deraf følgende indtægter.

Flerårsbudgettering for investeringer

Bestyrelsen har ved tidligere lejligheder drøftet flerårsplaner og flerårsbudgettering på investeringsområdet. Flere forhold skaber et behov for at indføre flerårsplaner og -budgettering:

- Et generelt behov for økonomisk overblik og planlægning for de næste 3-4 år
- Ny Vision og Strategi frem mod 2021 indeholder mål/planer for medicoudstyr m.v., bygningsrenovering, energiplanlægning, arealplanlægning.

Der fremlægges en model med relevante eksempler på projekter for fremtidig flerårsplanlægning og flerårsbudgettering for investeringer til anvendelse fra og med 2020.

Finansiering af udeanlægget "Spring Ud"

Finansieringen af udeanlægget projektet "Spring ud" beror på størstedelens vedkommende på eksterne fondsmidler i 2018. Den resterende del af finansieringen på 1,6 mio. kr. er blevet besluttet afklaret ifm. budgetlægningen for Epilepsihospitalet for 2019.

Direktionen vil sikre restfinansieringen i indeværende år af uforbrugte midler på hospitalets centrale puljer i 2018 under forudsætningen af, at årsresultatet fortsat vil være positivt. Der henvises for nærmere herfor anden sag på Bestyrelsens dagsorden (pkt. B3257 – Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet – December 2018)

Direktionen indstiller:

at Bestyrelsen godkender Budget 2019 for Epilepsihospitalet med udgifter og indtægter på 266,9 mio. kr.

at bestyrelsen forelægges et revideret budgetforslag for 2019 for Center for Neurorehabilitering i april mødet 2019 som følge af kapacitetsudvidelsen medio august 2019

- at** Bestyrelsen tager til efterretning, at indtægtsbudgettet for hospitalet hviler på de fremlagte takster for 2019 for Filadelfias DRG-lignende grupper og derudover på de nationale DRG-takster for 2019 med forbehold for Region Sjællands endelige godkendelse af mark up'en for 2019, som er på 15,72 % - hvilket er en forøgelse på 2,20 procentpoints i forhold til mark up'en for 2018
- at** Bestyrelsen godkender takster for 2019 for Center for Neurorehabilitering med en forundersøgelsestakst på 11.448 kr. og en døgnstakst på 8.079 kr. Der er tale om stigning i forhold til 2018 på 3,7 %, hvoraf pris- og lønfremskrivningen udgør 1,2 %.
- at** Bestyrelsen godkender den fremlagte model for flerårsplanlægning og flerårsbudgettering for investeringer med henblik på implementering fra budget 2020.

Kjeld Møller Pedersen indledte og uddybede til punktet.

Jens-Otto S. Jeppesen gav en kort uddybning om forudsætningerne for aktivitet og indtægter i budgetforslaget. Herunder den lidt lavere budgetterede aktivitet på ambulantområdet, som skal ses i forhold til indførelse af PRO for voksne med epilepsi.

Omkring lægebemandingen ønskede Kjeld Møller Pedersen en præcisering i forhold til de ekstra 3 speciallæger, hvilket blev uddybet – der er planlagt generationsskifte, og for CfN's vedkommende er der tale om efterlevelse af Sundhedsstyrelsens krav om speciallægekapacitet i specialeplanen. Kjeld Møller Pedersen noterede, at når generationsskiftet er gennemført føres lægenormeringen tilbage og ville gerne se det relevante afsnit fra specialeplanen.

Der blev spurgt ind til Filadelfias DRG-lignende takster, der falder og de nationale DRG-takster, som stiger. Hvilket blev uddybet - DRG taksterne er et billede af de sidste års omkostninger, så derfor varierer taksterne for både egne som de nationale.

Budgettet i forhold til forskning blev kort berørt, fordi det var blevet reduceret.

Det blev fremført, at der savnes et budget, der opstilles på en anden måde – en egentlig artsopdeling – og altså ikke den opstilling, der præsenteres her. Det blev noteret, og det vil der blive set på.

Henvisninger fra praktiserende læger og speciallæger er faldende mens henvisninger fra regionernes hospitaler er steget. Hænger forventeligt sammen med regionernes bestræbelser på at sikre bedst mulig anvendelse af egne hospitaler og for nogles vedkommende central visitation. Samlet har henvisningerne i 2018 udvist en stigende tendens.

Der blev efterlyst, hvordan vores patientsammensætning er – er det de samme cpr.nr. der figurerer hele tiden?

Epilepsihospitalets patienter er for praktiske formål alle patienter med kroniske lidelser, og da hospitalet på en række områder er ene om at tilbyde specialiseret behandling, så vil der blive tale om flere indlæggelser for en række patienters vedkommende. Men der kommer løbende nye patienter til. Hvad angår en helt konkret opgørelse af hyppigheden for indlæggelser hhv. genindlæggelser kan direktionen vende tilbage hermed efter nærmere analyse heraf.

Jens-Otto S. Jeppesen præsenterede et kort oplæg om sammenhængen mellem Hospitalets budget og budgetterne for "Filadelfia Ejendom" og "Ejendomme/Bygninger" – herunder særligt i forhold til afskrivninger. Der blev herunder redegjort for, at der hidtil har været budgetteret med og regnskabsført afskrivninger i den huslejebetaling, som "Filadelfia Ejendom" har opkrævet af hospitalet. Derimod har der ikke været budgetteret med afskrivninger i huslejebetaling, som Filadelfia Ejendomme/Bygninger har opkrævet af hospitalet, men de er regnskabsført. For førstnævnte henstår de akkumulerede midler for afskrivning som finansiel egenkapital, for sidstnævnte er afskrivningerne medtaget i mark-up'en for taksterne.

Præsentationen er efter aftale efterfølgende fremsendt til Bestyrelsen.

Kjeld Møller Pedersen konkluderede at der siges OK til:

- budgettet
- flerårsbudgetteringer
- finansieringen af 'Spring ud'
- Mark-up'en

Der fremlægges revideret budgetforslag for 2019 for Center for Neurorehabilitering i bestyrelsesmødet i april 2019.

B3250 Budgetforslag 2019 for øvrige områder incl. takster

Budget 2019 – Bygninger

Filadelfia ejer en portefølje af ejendomme og landbrugsjord. Dog ejes Ny Egebo, Ny Voksenafdeling og Nybo af Filadelfia Ejendomme.

Bygningerne lejes ud af Filadelfia til brug for de enkelte institutioner og de hermed forbundne indtægter og udgifter indgår i budget og regnskabet for "Bygninger".

Ejendommene tilknyttet institutionerne **Egebo, Brommeparken og Stormly** udlejes til de respektive institutioner. Der betales en husleje, som dækker udlejerforpligtelser, herunder vedligehold.

For hver ejendom er fastsat, hvor stor en del af huslejen, der gennemsnitligt skal gå til vedligeholdelse. Bruges beløbet ikke i ét regnskabsår, overføres det til en vedligeholdelsesreserve for den pågældende ejendom.

Budgettet til løbende vedligeholdelse er fra 2012 fastsat til 15% af huslejen for Egebo, 20% for Stormly og 25% for Brommeparken. Forskellen i %-sats skyldes forskelle i bygningernes alder og vedligeholdelsesbehov.

Forpagtninger omfatter udleje af ubebygget landbrugsjord.

Arvede ejendomme, omfatter to ejendomme i Nykøbing Sjælland, som Filadelfia har arvet, og som lejes ud indtil de sælges.

Hospitalsbygninger – omfatter Filadelfias øvrige ejendomme og anvendes til hospitalsformål eller udlejes af hospitalet.

Der er i budgettet for 2019 budgetteret med ca. 6,4 mio. kr. i afskrivninger.

Hovedtallene for 2019 ser således ud:

	Indtægter	Udgifter	Budgetteret over-/underskud
Egebo	2.003.150	1.313.637	689.513
Brommeparken	1.158.470	634.632	523.837
Stormly	1.324.079	1.047.651	276.428
Forpagtninger	146.130	116.509	29.622
Hospitalsbygninger	5.934.645	5.316.549	618.096
Arvede ejendomme	119.779	119.327	453
Ejendomme i alt	10.686.253	8.548.305	2.137.948

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen godkender budgettet.

Budgettet blev godkendt.

Budget 2019 – Filadelfia Uddannelse

Filadelfia Uddannelse tilbyder kompetenceudvikling i form af efteruddannelse og kurser inden for fire faglige temaer: Epilepsi, neurorehabilitering, diakoni og ledelse – såvel internt på Filadelfia som eksternt. Desuden sælges rekvireret undervisning, samtaler og konsulentbistand til eksterne kunder.

I 2019 budgetteres med i alt 4,24 stillinger, en leder, en sekretær samt konsulent- og lærertimer. Personalestaben er opnormeret med knap 0,3 stillinger. Dette skyldes ansættelse af en ekstra underviser på 15 timer samt opnormering af sekretæren. Der budgetteres, som tidligere, med refusion for en medarbejder, som følge af borgerligt ombud.

Det bemærkes, at posten "overført løn" viser, hvor stor en del af de afholdte lønninger, der kan relateres direkte til aktiviteterne.

I tabellen vises budget 2019 sammenlignet med regnskab 2017 budget 2018.

	Regnskab 2017	Budget 2018	Budget 2019
Personaleforbrug/normering	4,04	3,95	4,24
Indtægter			
Gaver og fondstilskud	682.775	713.877	677.944
Diplom og ledelse	464.530	300.001	459.520
Kursusvirksomhed Diakoni	1.146.066	1.259.741	1.362.000
Uddannelsesafdeling	1.885.368	1.990.498	2.323.033
Indtægter i alt	4.178.739	4.264.117	4.822.497

Udgifter			
Personale	2.165.204	2.280.671	2.457.955
Overført løn til aktiviteter	-1.360.348	-1.859.281	-1.903.600
Øvrige fællesudgifter	695.863	472.535	370.654
Diplom og ledelse	407.980	511.000	592.072
Kursusvirksomhed Diakoni	710.953	1.123.261	1.154.767
Uddannelsesafdeling	1.563.782	1.849.665	2.150.650
Udgifter i alt	4.183.433	4.377.851	4.822.497
Over/underskud	-4.694	-113.734	0

Filadelfia Uddannelse får tilskud fra Filadelfias fonde, Genbrugsbutikken samt fra udlodningsmidler. I budgettet gives et tilskud til en medarbejder, som fra 2016 og fire år frem skriver en Ph.d.-afhandling. Emnet for afhandlingen er diakoni i samspil med det sundhedsfaglige felt på Filadelfia. Denne aktivitet finansieres primært af Filadelfias Dispositionsfond med 200.000 kr. årligt i perioden 2016-19, mens resten afholdes af Filadelfia Uddannelses driftsbudget.

I 2018 er der startet en ny efteruddannelse i diakoni "Diakonifaglig Efteruddannelse" ligesom Filadelfia Uddannelse i 2018 og 2019 varetager efteruddannelsesopgaven af personalet på Svanevig Hospice – i alt 62 kursusdage, svarende til indtægter på ca. 240.000 kr. Deraf behovet for en ekstra underviser.

I 2019 forventes gennemført to større kompetencegivende uddannelsesforløb på hhv. diplom- og akademisk niveau for det sundhedsfaglige personale på Filadelfia. Deraf stigningen i aktiviteten vedr. uddannelsesafdeling.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen godkender budgettet med driftsudgifter på 4.822.497 kr. og en normering 4,24 stillinger.

Budgettet blev godkendt.

Budget 2019 – Børneskolen

Børneskolen har driftsoverenskomst med Region Sjælland, der har udmeldt budgetrammer for hhv. Epilepsi, ADHD og fællesudgifter - i alt en budgetramme for 2019 på 5.329.055 kr. Den godkendte elevnormering er på 11 elever med epilepsi og 10 elever med ADHD.

Godt halvdelen af skolens undervisning af børn med ADHD er dækket af bevillingen fra Region Sjælland, mens resten finansieres af indtægter fra kommuner, som betaler skolegang for børn, der er under observation for ADHD. Det mindre fald i indtægterne i forhold til regnskab 2017 skyldes at der i lang tid har været et fald i kommunernes efterspørgsel. Indtægtsbudgettet er et forsigtigt bud. Der opleves i øjeblikket en stigning i efterspørgsel, som vil kunne påvirke i positiv retning.

Indtægten fra egne institutioner vedrører rådgivnings- og konsulentopgaver for Specialrådgivning om Epilepsi. Indtægterne her afhænger af efterspørgslen, som kan variere fra år til år.

I tabellen nedenfor vises budget 2019 sammenlignet med regnskab 2017 og budget 2018. Det skal bemærkes, at bevillingen for fællesområdet af tekniske grunde er negativ.

	Regnskab 2017	Godkendt Budget 2018	Budget 2019
Personaleforbrug/normering	12,02	11,1	11,1
Indtægter			
Bevilling	5.346.963	5.284.667	5.329.055
Indtægter fra egne institutioner	409.500	364.680	369.056
Indtægter fra kommuner	1.771.540	1.500.000	1.518.000
Indtægter i alt	7.528.003	7.149.347	7.216.111
Udgifter			
Fællesudgifter	1.557.738	1.831.107	1.559.060
Heraf overført til undervisning	-1.158.627	-1.847.392	-1.580.230
Undervisning Epilepsi	4.085.987	4.631.670	4.677.493
Undervisning ADHD	2.765.580	2.533.963	2.559.788
Udgifter i alt	7.250.678	7.149.347	7.216.111
Overskud	277.325	0	0

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen godkender Børneskolens bruttobudget med udgifter på 7.216.111 kr., indtægter på 1.887.056 kr. og et elevtal på 21 fordelt med 11 epilepsibørn og 10 ADHD-børn.

Budgettet blev godkendt.

Budget 2019 – Kirken

Det er aftalt med sogn og biskop, at Filadelfias Kirke betjenes af en præst, der er ansat i folkekirken, og at Filadelfia og Roskilde Stift hver betaler halvdelen af præstens løn.

Herudover har Kirken udgifter til organist og få driftsudgifter relateret til gudstjenesterne samt til rengøring, el og varme.

Kirken har i de senere år, årligt modtaget en anonym gave på 200.000 kr. Hertil kommer tilskud fra udlodningsmidler, fra Genbrugsbutikken samt fra Filadelfias fonde. Det skal bemærkes, at gaven prisreguleres ikke.

Budgettet for 2019 er en videreførelse af budget 2018 uden væsentlige ændringer.

Tabellen nedenfor viser regnskab for 2017 samt budget 2018 og 2019.

	Regnskab 2017	Budget 2018	Budget 2019
Indtægter:			
Gave til kirkens drift	200.000	200.000	200.000

Udlodningsmidler	91.147	89.690	90.766
Gaver og tilskud i øvrigt	256.018	226.478	230.350
Indtægter i alt	547.165	516.168	521.117
Omkostninger:			
Løn til organist	79.760	88.022	88.849
Bidraget til præsteløn	267.538	271.835	274.379
Øvrige omkostninger	148.295	156.311	157.888
Omkostninger i alt	495.593	516.168	521.117
Overskud	51.572	0	0

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen godkender budgetforslag for Kirken.

Budgettet blev godkendt.

Budget 2019 – Specialrådgivning om Epilepsi

Specialrådgivningen har kontrakt med VISO (den nationale videns- og specialrådgivningsorganisation under Socialstyrelsen) om at drive landsdækkende rådgivning og vidensarbejde.

VISO overtog ansvaret for opgaven fra Region Sjælland i 2014. Filadelfia har på vegne heraf drevet opgaven. Nærværende kontrakt blev indgået i 2017 efter EU udbud for en 4 årig periode. Den økonomisk ramme, der er prisfremskrevet, svarer til rammen for 2017. Der budgetteres således med indtægter fra VISO på 2.972.000 kr.

Rengøringsopgaver er siden 2018 udliciteret til en ekstern virksomhed, hvorfor der er en mindre reduktion i normeringen ift. tidligere år. Rådgivningsopgaver løses i samarbejde med fagkonsulenter fra skolen og psykologerne. Der er afsat midler til dækning af sekretærydelser, købt af klinisk koordination (telefonpasning mv.), samt indkøb af bibliotekarressourcer i forbindelse med vidensarbejdet.

For at opretholde henvendelsesniveau er der i budget 2019 forsat fokus på annoncering, landsdækkende temadage og publikationer samt konsulenttydelser til at arbejde med synliggørelse.

I tabellen nedenfor vises budget 2018 sammenlignet med regnskab 2017 og budget 2018.

	Regnskab 2017	Budget 2018	Budget 2019
Personaleforbrug/ Normering	4,3	3,32	3,2
Indtægter i alt	2.902.377	2.940.103	2.972.000

Udgifter			
Løn	1.659.650	1.734.990	1.728.333
Konsulentytelser fra Filadelfia	637.000	526.760	557.081
Øvrige personaleudgifter	72.945	177.498	222.316
Øvrige udgifter	283.175	500.855	464.271
Udgifter i alt	2.652.770	2.940.103	2.972.000
Overskud	249.607	0	0

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen godkender budgetforslag for Specialrådgivningen med udgift og indtægt på 2.972.000 kr. og en personalenormering på 3,2 stillinger.

Der blev fremført, at vi skulle have for øje, at Specialrådgivningens publikationer kunne komme bredere ud via Epilepsiforeningens hjemmeside samt deres sociale medier. Det gælder ikke kun deres publikationer, men også faglige input og andre relevante ting.

Jens-Otto S. Jeppesen påpegede, at Specialrådgivningen har forsøgt at komme bredere ud gennem mere målrettede publikationer til faggrupper, og være væsentligt mere udgående rundt om i landet. De nyeste publikationer er bragt videre til Epilepsiforeningen med henblik på udbredelse også ad denne vej.

Epilepsiforeningen har erfaret, at der muligvis vil blive justeret ved ordningen, som vi kører nu – og måske vil der ske noget helt andet med VISO-konstruktionen.

Der er kommet en ny forening 'Epilepsihjørnet' – som Jens-Otto S. Jeppesen orienterede om. Den nye forening har særligt fokus på Cannabis.

Budgettet blev godkendt.

B3251 Sundhedsstyrelsens rapport "Eftersyn af indsatsen til mennesker med epilepsi – forslag til indsatser", oktober 2018

Bilag: Sundhedsstyrelsens rapport, oktober 2018

Sundhedsstyrelsen offentliggjorde i oktober 2018 rapporten "Eftersyn af indsatsen til mennesker med epilepsi – forslag til indsatser".

Rapporten er som tidligere oplyst i bestyrelsesmøderne i juni og september blevet til i tæt samarbejde med de faglige selskaber inden for epilepsiområdet og Epilepsiforeningen.

Sundhedsstyrelsen har foretaget en status for den aktuelle epilepsiindsats. Det fremgår således bl.a.:

at epilepsidiagnosen stilles i forskelligt omfang i forskellige dele af Danmark
at udredning for nogle mennesker med epilepsi kan være unødigt langvarig. Det kan skyldes flaskehalse i forhold til fx kapacitet i neurofysiologi og billeddiagnostik,

- herunder forskelle i scanningsprotokoller, og at der er kapacitetsudfordringer forbundet med, at der er for få speciallæger i neurologi til at kunne varetage hele specalet
- at der ikke i tilstrækkeligt omfang sker en vurdering af behandlingsresistens hos mennesker med epilepsi
 - at vurderingen af patienter der efter 2 år har fået 2 medicinske præparater uden behandlingseffekt oplever unødigt lang tid til specialiseret behandling – kirurgisk eller diætbehandling
 - at der savnes indsatser, der kan bedre overgangen fra behandling i pædiatrisk regi til neurologisk regi for patienterne
 - at manglende sundhedsfaglige kompetencer på bostederne vurderes at kunne føre til medicinsk underbehandling eller overbehandling, herunder risiko for overforbrug af anfaldsafbrydende medicin, hvis dette fx også bruges ved anfald, som ikke er epileptiske, fx psykogene non-epileptiske anfald (PNES)
 - at der er behov for viden om multisygdom og polyfarmaci blandt de sundhedsprofessionelle, der behandler ældre med epilepsi, og der kommer øget fokus på forekomsten af epilepsi, herunder at epilepsien hos ældre ofte optræder i form af fokale anfald, som kan være svære at opdage
 - at der ikke i tilstrækkelig grad fokuseres på de kognitive, psykologiske og sociale implikationer af sygdommen epilepsi
 - at mange mennesker med epilepsi ikke oplever sammenhængende forløb med relevant overlevering af viden og sikkerhed for sammenhængende rettidige indsatser af høj kvalitet
 - at der savnes forskning, vidensopsamling og udbredelse af viden blandt fag- og myndighedspersoner, der varetager indsatser til mennesker med epilepsi.

Det fremgår således med al tydelighed, at der er behov for et tiltrængt løft i den danske epilepsiindsats de kommende år. Sundhedsstyrelsen peger på 13 forslag til indsatser til forbedringer på epilepsiområdet:

- 1. Fornyede kliniske retningslinjer og visitationsretningslinjer*
- 2. Tilstrækkelig kapacitet og telemedicinske løsninger*
- 3. Styrkelse af kompetenceudvikling og efteruddannelse*
- 4. Styrkelse af de sundhedsfaglige kompetencer på bosteder*
- 5. Udgående ambulant opfølgning på bosteder*
- 6. Fokus på overgang fra barn til voksen og indførelse af transitionsklinikker*
- 7. Tværfaglig funktionsevnevurdering*
- 8. Rehabiliteringsindsatser i kommunen*
- 9. Bedre sammenhængende forløb og koordination*
- 10. Indførelse af tværsektorielle forløbsprogrammer eller forløbsbeskrivelser*
- 11. Etablering af en tværfaglig klinisk kvalitetsdatabase*
- 12. Udbredelse af viden om epilepsi*
- 13. Udvikling af patientuddannelse og mestring.*

De mange forslag til indsatser udtrykker samlet behovet for et markant løft i den dansk epilepsiindsats – helt i overensstemmelse med det oplæg, som Dansk Epilepsiselskab, Epilepsiforeningen og Filadelfia gav udtryk for på Høringen på Christiansborg den 4. december 2017.

Dette er naturligvis ganske tilfredsstillende.

De mange forslag til indsatser kalder i realiteten på en konkret handleplan for at sikre tilstrækkelig koordinering mellem regionerne, kommunerne og de faglige selskaber.

Direktionen har aftalt med Epilepsiforeningen og Dansk Epilepsi Selskab i fællesskab at følge udviklingen for virkeliggørelsen på området.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen bakker op om et fortsat fælles samarbejde med Epilepsiforeningen og Dansk Epilepsi Selskab for virkeliggørelsen af Sundhedsstyrelsens rapport og forslag til indsatser.

Mads Henrik Ravnborg påpegede, at alle anbefalingerne lægges ud til regioner, kommuner og os – men der følger endnu ikke nogen økonomi med.

Mads Henrik Ravnborg fremhævede, at vi fortsat skal være ekspert på de områder, vi har nu.

Omkring efteruddannelse kan vi prøve at komme ind som et tilvalg her.

Vi arbejder på en god glidning mellem børne- og voksenområdet – når patienterne skal skifte fra børn til voksen.

Der skal opbygges en kvalitetsdatabase – i øjeblikket er det forankret hos DES.

Mads Henrik Ravnborg konkluderede, at samlet set er Epilepsihospitalet nævnt mange gange i rapporten, og det er godt, at der er fokus på os.

Kjeld Møller Pedersen fandt det naturligt at fortsætte samarbejdet, som indstillet, og pegede på det hensigtsmæssige i at udarbejde en oversigt over de 13 anbefalinger – hvad der tages af initiativer fra de forskellige aktører, hvad vi selv kan gøre og en prioritering.

B3252 Bestyrelsens beslutninger og drøftelser 2018

Bestyrelsen har i alle møder drøftet og forholdt sig til Filadelfias aktivitet og økonomi samt service- og kvalitetsforhold. Desuden har direktionen orienteret om Filadelfias drift og samarbejde.

Bestyrelsens arbejde i øvrigt fremgår nedenfor:

Februar-mødet

Nyt bestyrelsesmedlem til Filadelfias bestyrelse (medarbejderrepræsentant)

Udpegning af repræsentant til Danske Diakonhjems bestyrelse

Supplering af bestyrelsesmedlemmer til Filadelfias fonde

Filadelfias vision og strategi 2018-2021

Evaluerings af socialudviklingsprojektet "Ny Kurs"

Forslag til driftsoverenskomst mellem Region Sjælland og Epilepsihospitalet 2018-2021

Status for Sundhedsplatformens indførelse og erfaringer

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

Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering 2017
Finansiering af om-/tilbygning for Center for Neurorehabilitering

April-mødet

Supplering af bestyrelsesmedlem til Fonden til støtte for Filadelfias pensions-og seniorpolitik
Haveprojekt ved fornyet Center for Neurorehabilitering (CfN)
Godkendelse af regnskab og revisionsprotokollat 2017 for Filadelfias sociale døgntilbud
Status for Sundhedsplatformen
Sommerhusene ved Røsnæs
Laboratoriets fremtidige fysiske rammer
Status på aflysninger i ambulatorierne
Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet
Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering
Status for Ny kurs på socialområdet
Filadelfias Vision og Strategi 2018-2021
Finansiering af om-/tilbygning for Center for Neurorehabilitering
Oplæg til frasal, kondemnering og renovering af bygninger i driftszonen

Juni-mødet

Godkendelse af Filadelfias årsregnskab 2017
Filadelfias Vision og Strategi 2018-2021
Ambuflex
Afgrænsning af driftszonen på hovedmatriklen
Status for takster 2018
Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet, juni 2018
Status for langtidsområdet
Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering
Status for Ny kurs på socialområdet
Status for Sundhedsplatformen
Specialsygehusene – fælles publikation
Moms- og skattemæssige overvejelser i forbindelse med til- og ombygninger

September-mødet

Udeanlægget "Spring ud" ved Børneafdelingen
Forslag til budget 2019 for Filadelfias Egebo, døgntilbud
Forslag til budget 2019 for Filadelfias Stormly, døgn- og dagtilbud
Forslag til budget 2019 for Filadelfias Brommeparken, døgn- og dagtilbud
Forslag til budget 2019 for Filadelfias Rehabiliterings- og Udviklingscenter, dagtilbud
Årsberetning for patientvejledningen
Budgetovervejelser for 2019
Status for byggerier – om- og tilbygning af Center for Neurorehabilitering og Laboratoriet
Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet
Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering
Status for Ny kurs på socialområdet
Status for Sundhedsplatformen
Status for arv og gaver
Moms- og skattemæssige overvejelser i forbindelse med til- og ombygninger
Rapport fra ViVE – analyse for Langtidsområdet

December-mødet

Fremtidigt budget og regnskabsaflæggelse

Budgetforslag 2019 for Epilepsihospitalet inkl. CfN og flerårs-/investeringsbudget

Takster for Epilepsihospitalet 2019

Budgetforslag 2019 for øvrige områder incl. takster

Resultatet af forhandlingerne med Region Sjælland om Langtidsområdets økonomi
Sundhedsstyrelsens rapport "Eftersyn af indsatsen til mennesker med epilepsi – anbefalinger til den fremtidige indsats", oktober 2018

Bestyrelsens beslutninger og drøftelser 2018

Bestyrelsesmøder og Årshjul 2019

Fremtidige takster og fælles takststruktur på socialområdet – Brommeparken, Egebo og Stormly

Patienthotelfunktionen – benyttelse og overvejelser

Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet, december 2018

Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering

Status for Ny kurs på socialområdet

Status for Sundhedsplatformen

EU-udbud rengøring

Det indstilles

at bestyrelsen tager orienteringen til efterretning.

Året 2018 har været endnu et aktivt år. Taget til efterretning.

B3253 Bestyrelsesmøder og Årshjul 2019

1 bilag: Årshjul for 2019

På mødet den 28. september blev datoer for møderne for 2019 fremlagt, og der blev aftalt, at hvis der var datoer, hvor man ikke kunne deltage, skulle der gives besked til Lis Moretto i løbet af 14 dage.

Den eneste dato hvor der var bemærkning til er den 12. april 2019.

Der er derfor besluttet, at mødedatoen erstattes med fredag den 26. april 2019.

Møderækken for 2019 er:

- *Fredag den 8. februar 2019*
- *Fredag den 26. april 2019*
- *Fredag den 21. juni 2019*
- *Torsdag den 26. og fredag den 27. september 2019 (Bestyrelsesseminar)*
- *Fredag den 13. december 2019.*

Der henvises til bilag med "Årshjulet for 2019"

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen godkender møderækken for bestyrelsesmøderne i 2019.

at årshjul med bestyrelsens arbejdsplan for 2019 godkendes.

Der blev påpeget, at 'CfN - nyt budget' bør sættes ind i årshjulet. Jens-Otto S. Jepsen påpegede, at der naturligvis kan og vil komme flere punkter ind i forhold til

årets møder, men 'CfN – nyt budget' er noteret, og vil komme på dagsorden til det annoncerede tidspunkt.

Der er afbud fra Berit Andersen til mødet den 26. april.

Indstillingen blev tiltrådt.

Sager til drøftelse

B3254 Fremtidige takster og fælles takststruktur på socialområdet – Brommeparken, Egebo og Stormly

Bilag: "Notat om Fremtidig takststruktur på socialområdet Brommeparken, Egebo og Stormly" – *efter-sendes*

På bestyrelsesmødet den 28. september 2018 orienterede Direktionen om det igangsatte analysearbejde omkring fremtidige takster og takststruktur på Filadelfias socialområde og om, at Bestyrelsen vil få en orientering om det igangsætte arbejde.

I bilagsnotatet beskrives den fremtidige model i hovedtræk. Modellen bygger på et nyt princip om, at takster for den enkelte borger bygger på dels en fast takst, dels en variabel takst. Den nye takststruktur vil gælde fra 2020, og kun for kommende og nye borgere.

På bestyrelsesmødet i april 2019 fremlægges den endelige model med tilhørende takster.

Bilagsnotatet uddyber sagen.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen drøfter sagen.

Jens-Otto supplerede kort til punktet og uddybede i forhold til den forventet længe-revarende implementering med nye takster for nye borgere og opretholdelse af eksisterende takster for eksisterende borgere med forhandlede støttetimer.

Punktet blev drøftet.

Forslag til konkrete nye takster i henhold til takstmodellen for nye borgere fremlægges for bestyrelsen i april mødet 2019.

B3255 Patienthotelfunktionen – benyttelse og overvejelser

Filadelfias patienthotel i Nybo blev nedlagt i juni 2018 som følge af beslutningen om at om- og tilbygge Nybo til et kommende Center for Neurorehabilitering til ikrafttræden medio august 2019.

Patienthotellet var oprindeligt forbeholdt pårørende til patienter under indlæggelse som en vigtig service til pårørende til indlagte patienter fra alle dele af landet.

Patienthotellets benyttelse har været faldende som følge af først delvis og senere fuld medindlæggelse af forældre i sengeafdelingerne til indlagte børn. Denne udvikling skal ses som led i den almindelige udvikling på alle landets hospitaler med medindlagte forældre til indlagte børn.

For Filadelfias vedkommende har det været muligt at imødekomme forældrenes ønske om fuldt ud at være medindlagt sammen med deres børn i løbet af 2016/2017, hvor 2 tidligere sengeafsnit er blevet indskrænket til 1 sengeafsnit (og de tidligere to-sengsstuer er blevet til en-sengsstuer) Dette er muliggjort som følge af lean-processer i patientforløbsprogrammerne med væsentligt kortere gennemsnitlige liggetider til følge (med og uændret svagt stigende aktivitet).

For voksne har der frem til juni 2018 normalt ikke være medindlagte pårørende i sengeafdelingerne. De pårørende - og fastvagter til patienter fra døgntilbud - har således benyttet patienthotellet.

Den samlede benyttelse af patienthotellet for pårørende udgjorde i august-november 2016 i alt 432 overnatninger og i samme periode i 2017 i alt 416 overnatninger.

Den samlede benyttelse af patienthotellets 20 patientværelser har derfor været tiltagende lav, hvorfor fx kursister til Filadelfia Uddannelses kurser har fået mulighed for overnatning.

Den samlede benyttelse af patienthotellet for *kursister* udgjorde i august-november 2016 i alt 76 overnatninger og i samme periode i 2017 i alt 85 overnatninger.

Endelig kan det nævnes, at studerende, konsulenter o.a. også undertiden har gjort brug af patienthotellet.

Nedlæggelse af Filadelfias eget patienthotel juni 2018

Da patienthotellet blev indstillet juni 2018, blev der indgået en aftale med Comwell Sorø for pårørende og også kursister. For pårørende betales uændret kr. 400 pr overnatning, idet differencen til den faktiske værelsespris betales af Filadelfia. For kursister betales den fulde værelsespris.

For august-november har benyttelsen for pårørende/patienter været 226 overnatninger og for kursister 80 overnatninger.

De *pårørendes* benyttelse af patienthotelfunktionen er faldet med næsten 50 % sammenlignet med samme periode i 2016 og 2017 (hvor forældre til børn særligt i 2016 også benyttede patienthotellet). Filadelfias samlede udgifter for uændret pris for pårørendes overnatning august-november godt 60.000 kr.

Der er ingen tvivl om, at den vigende benyttelse hænger sammen med afstanden fra Filadelfia til Sorø (ca. 20 km) og lavere bushyppighed siden 2017. I efteråret har der således været øget interesse for *pårørende til indlagte voksne patienter for at kunne blive medindlagte*. Det kliniske personale i voksenområdet er betænkelige ved denne udvikling, da pladsforholdene i patientstuerne er begrænsede.

Trods uændret betaling for overnatning for pårørende er afstanden/tilgængeligheden tydeligt en barriere for de pårørende.

Overvejelser om en fremtidig Patienthotelfunktion

Filadelfias vision og strategi indebærer en ambition om at være et nationalt førende Epilepsihospital og specialiseret rehabiliteringscenter.

Det er derfor væsentligt at sikre en tilstrækkelig tilgængelighed for de pårørende, der i stigende grad skal indtænkes mere bredt for de svært stillede mennesker med epilepsi eller erhvervet hjerneskade.

Direktionen finder det med såvel denne ambition i mente og med erfaringerne efter de første 4 måneder med benyttelsen af en forskudt patienthotelfunktion i Sorø vigtigt, at *der søges udvej for også fremover at tilbyde eget patienthotel i Filadelfia i Dianalund.*

Kurhus har tidligere i bestyrelsesmøder været omtalt som en mulig bygning som fremtidigt patienthotel. Direktionen finder fortsat denne bygning egnet til formålet – evt. kombineret med supplerende velegnede formål.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen drøfter Filadelfias fremtidige patienthotelfunktion.

Det blev tilkendegivet, at det er meget vigtigt, at vi har et patienthoteltilbud til pårørende.

'Kurhus' bygningen er tidligere blevet omtalt som egnet til formålet.

Der ønskes et konkret oplæg hertil.

Det blev drøftet, om et oplæg også kunne indeholde anvendelse af Kurhus bygningen fx overnatning til kursister under uddannelse i Filadelfia Uddannelse, udenlandske gæsteforskere, studerende m.fl. En udvidelse vil i givet fald kunne føre til afhændelse (salg) af eksisterende ejendomme til udenlandske gæsteforskere m.fl.

Et sådant lidt bredere perspektiv skal i givet fald ses i sammenhæng med strategien for uddannelse og forskning. Men et oplæg skal være skarpt i forhold til målgruppen – hvad vil vi tilbyde, og for hvem. Der skal selvsagt være fuld omkostningsdækning og ikke overkapacitet.

Kjeld Møller Pedersen opsummerede, at hvis målgruppen gøres bredere end den egentlige patienthotelfunktion, skal der være en særskilt forretningsenhed - med forskellige priser i forhold til tilbud og målgruppe.

B3256 Resultatet af forhandlingerne med Region Sjælland om Langtidsområdets økonomi

Bestyrelsen fik i september mødet fremlagt en analyserapport om Epilepsihospitalets Langtidsområdes økonomi udarbejdet af ViVe på opdrag af Region Sjælland og Filadelfia. Bestyrelsen gav direktionen mandat til at indlede forhandlinger med Region Sjælland med sigte på at sikre omkostningsdækning gennem omkostningsbestemte takster.

Direktionen har *indledt* drøftelser med Region Sjælland, og er undervejs med yderligere belysning af mulighederne for reducerede omkostninger for Langtidsområdet til brug for de videre forhandlinger. Næste møde er berammet til den 5. december.

Direktionen vil i bestyrelsesmødet i december fremlægge en status for forhandlingerne.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen drøfter status for forhandlingerne.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet.

Man drøftede muligheden for et løft i døgntaksten for at sikre fuld omkostningsdækning og udviklingen i denne en årrække frem.

Region Sjælland har ønsket at finde en mere varig løsning - med et vist løft i døgntaksten men også tilskyndelse til at finde pragmatiske, anvendelige løsninger.

Filadelfia har naturligvis en række forpligtelser, men der er også en grænse for, hvor langt vi kan bære underskudsdekning.

Der skal vurderes i forhold til flere forskellige scenarier, herunder i forhold til udviklingen i personalesammensætning m.v. - om der kan findes kreative, pragmatiske løsninger.

Direktionen fortsætter forhandlingerne med afsæt i drøftelserne på punktet - herunder at det ikke er holdbart, at Filadelfia dækker evt. underskud.

Sager til orientering

B3257 Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet - december 2018

Bilag: "Notat om status for Filadelfias aktivitet og økonomi - december 2018"

Der fremlægges status for økonomi og aktivitet for Filadelfia på baggrund af økonomidata til og med oktober og aktivitetsdata til og med november 2018.

Hospitalet

I de 11 første måneder af 2018 er aktiviteten for stationære patienter 19 patienter mindre end aktivitetsmålet. Den ambulante aktivitet er til gengæld 1.198 besøg større end aktivitetsmålet. Årsaktiviteten for stationære patienter forventes at være 1.220 udskrivninger, svarende til 20 udskrivninger færre end budgetteret. Den ambulante aktivitet forventes at være 5.630 besøg, svarende til 1.130 besøg flere end budgetteret.

På årsbasis forventes samlede indtægter som er ca. 11,6 mio. kr. større end indtægtsbudgettet, hvoraf 9,6 mio. kr. vedrører takstindtægter og de øvrige 2,0 mio. kr. vedrører andre indtægter end takstindtægter og er fordelt mellem flere afdelinger. De øgede takstindtægter i forhold til det budgetterede skyldes dels forøgede nationale DRG-takster ud over, de takster, som blev anvendt i indtægtsbudgetteringen for 2018, dels en ikke-budgetteret forøgelse af mark up'en i 2018.

Samtidig forventes udgifterne på årsbasis at være ca. 10,7 mio. kr. større end budgetteret. På udgiftssiden er der indregnet udgifter på 3,0 mio. kr. til afskrivninger på apparatur og inventar, restfinansiering på 1,6 mio. kr. til projektet "Spring Ud" ud over fondsfinansieringen på 6,0 mio. kr., 1,4 mio. kr. som led i asfalteringsprojektet, merudgifter til IT-aftale med Region Sjælland på 1,1 mio. kr. og endelig nyligt pålagte udgifter på 1,2 mio. kr. til fornyelse af MicroSoft-licenser. Herudover mindre afvigelser mellem budget og forbrug på enkelte afdelinger. I alt er der således tale om 8,3 mio. kr. i engangsudgifter og anlægs-/investeringsudgifter ud af de samlede merudgifter på 10,7 mio. kr.

Direktionen forventer for 2018 et resultat for indtægter og udgifter, som samlet udviser et overskud på 0-2 mio. kr.

Det forventede resultat indeholder et nettomerforbrug på langtidsområdet på 1,6 mio. kr.

I bilaget uddybes status for aktiviteterne samt den økonomiske status for indtægter og udgifter samt de iværksatte og planlagte tilpasningsinitiativer.

Øvrige institutioner

For øvrige institutioner og afdelinger forventes samlet et nettomerforbrug på 2,0 mio. kr. Heraf vedrører 0,8 mio. kr. Brommeparken og 1,2 mio. kr. Rehabiliterings- og Udviklingscentret, mens øvrige afdelinger samlet forventes at have balance mellem budget og forbrug/indtægter.

Direktionen indstiller:

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

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og fremhævede, at vi skal glæde os over, at vi holder aktiviteten, og at vi kommer ud af 2018 med et positivt resultat.

Det blev oplyst, at vi for kort tid siden har fået ekstraordinære udgifter på IT-området (licenser) – som skal afholdes i indværende år. Det vil kunne rummes indenfor Epilepsihospitalets budget, men føre til merforbrug for CfN og dele af socialområdet.

B3258 Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering – september 2018

1. Utsigtede hændelser:

I 3. Q 2018 er der indberettet 56 utsigtede hændelser, fordelt: ingen skade 39, mild 14 og moderat 3. Medicineringsprocessen udgør majoriteten med 35 indberetninger. Utsigtede hændelser som er relateret til Sundhedsplatformen: 18 indberetninger, fordelt med 12 i relation til medicineringsprocessen, 2 i relation til prøvesvar, 3 i relation til henvisninger og 1 enkelt i relation til bestord.

2. Risikobaseret tilsyn:

Som nævnt i sidste status dokument, var Styrelsen for Patientsikkerhed på planlagt besøg d. 13.09.2018.

Epilepsihospitalet har haft rapporterne fra såvel CfN og Neurologisk område i partshøring.

2.1 Center for Neurorehabilitering (CfN):

CfN fremsendte bemærkning til styrelsen, da CfN fandt det misvisende, at utilstrækkelig dokumentation af patienternes samtykke til behandling skulle give anledning til patientsikkerhedsmæssige problemer, idet overskriften til pkt. 19 er Patienters retsstilling

I den endelige rapport har Styrelsen for Patientsikkerhed følgende konklusion efter partshøring:

"Styrelsen for patientsikkerhed har i partshøringsperioden modtaget bemærkninger, men disse giver ikke anledning til ændringer i vurderingen efter tilsyn.

Styrelsen vurderer hermed tilsynet for værende afsluttet. "

Samlet vurdering efter tilsynsbesøget på CfN:

"Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget den 13. september 2018 vurderet at behandlingsstedet indplaceres i kategorien":

"Mindre problemer af betydning for patientsikkerheden"

Det skal nævnes at CfN har rettet op på ovenstående.

Endvidere skrives i den endelige rapport om CfN:

Centerets ledelse samt personale var meget imødekommende og kompetente i forhold til dokumentation af de sundhedsfaglige og behandlingsmæssige overvejelser, der måtte være i forbindelse med patientforløbet.

Det generelle indtryk var, at Center for Neurorehabilitering levede op til lovgivningens krav og langt de fleste målepunkter var opfyldt.

Center for Neurorehabilitering fremstod sundhedsfagligt velorganiseret med gode procedurer og høj grad af systematik, og der blev ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden.

2.2. Epilepsiafsnit Voksne, Fysio- og Ergoterapi:

Samlet vurdering efter tilsynsbesøget:

Styrelsen for Patientsikkerhed har efter tilsynsbesøget den 13. september 2018 vurderet, at behandlingsstedet indplaceres i kategorien:

Ingen problemer af betydning for patientsikkerheden

Endvidere skrives i den endelige rapport om Epilepsiafsnit Voksne, Fysio- og Ergoterapi:

"Ved tilsynet den 13. september 2018 fremstod afsnittet sundhedsfagligt velorganiseret med meget gode procedurer og en høj grad af systematik. Afsnittets ledelse og personale fremstod meget imødekommende og kompetente i forhold til dokumentation af den sundhedsfaglige pleje og behandling og de overvejelser, der måtte være i forbindelse med denne.

Det generelle indtryk var, at afsnittet levede op til lovgivningens krav og afsnittet fremstod sundhedsfagligt velorganiseret og der blev på tilsynet ikke identificeret problemer af betydning for patientsikkerheden".

3. Afgivelse af prøvesvar: Laboratoriet:

	2017 1.Q	2017 2.Q	2017 3.Q	2017 4.Q	2018 1.Q	2018 2.Q				
Medicin	86,6	90,3	96,7	96,8	95,4	91,6				
Biokemi/ Hæma- tologi	100	100	97,8	99,6	99,4	100				
CYP2C19	77,8	95,2	88,5	100	92,3	100				
CYP2D6/ 15 arb.dage	90,3	91,8	91,2	100	95,3	100				
CYP2D6/ 20 arb.dage	100	100	100	100	95,3	100				

Konklusion fra laboratoriet:

I overskrifter viser opgørelsen, at overholdelse af tidskrav på medicinområdet er faldet ift. 1. kvartal som følge af instrumentstop og problemer med en enkelt analyse. Sammenlignes totalscoren med det tilsvarende 2. kvartal i 2017 er det nogenlunde det samme, 91,6 mod 90,3 % i 2017. Det er muligt de mange helligdage der giver driftsforstyrrelserne siden 2. kvartalerne ligger lavt ift. øvrige kvartaler.

Biokemien holder alle tidskrav. Det gør molekylærbiologien også, der aldrig har haft så korte svartider som i dette kvartal. 90% af alle C19 svar er ude ≤ 6 arbejdsdage og D6 ≤ 7 arbejdsdage. Gennemsnitssvartiderne er 3,6 dage og 4,5.

Direktionen er på vej med en fælles udmelding for patientkritiske kvalitets- og servicemål fra det tidligere DDKM, som vil blive fulgt på månedlig basis, hvorfra fremtidig rapportering kan foretages. Der vil i foråret blive fremlagt en status og fremdrift for det samlede arbejde.

Direktionen indstiller:

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

Mads Henrik Ravnborg supplerede til punktet og påpegede, at vi desværre fortsat har problemer med medicinmodulet i forhold til Sundhedsplatformen. Når Sundhedsplatformen opgraderes i februar, vil der forhåbentligt kunne spores forbedringer.

Det blev tilkendegivet, at man gerne ser, at vi fastholder et særligt fokus på medicinområdet. Fremover skal vi have medicineringen med i hver statusrapport for kvalitet. Herunder også nyttiggørelsen af UTH.

Direktionens internt udmeldte service- og kvalitetsmål for Epilepsihospitalet blev omdelt.

B3259 Status for Ny kurs på socialområdet

"Ny Kurs" er under fortsat implementering – internt/ sammen i de 4 sociale institutioner og eksternt ift. trykprøvning af udvalgte kommuner og deltagelse i konferencer m.v.

"Trykprøvning" i Holbæk, Ishøj og Kolding Kommuner er gennemført. Horsens Kommune og Hedensted Kommune er der aftaler med først i det nye år – mens det ikke har været muligt at indgå en aftale med Frederikssund, Middelfart Kommuner trods flere henvendelser.

Kommunaldirektøren for Kalundborg Kommune har deltaget i et statusmøde med Egebo, og gav en positiv tilbagemelding på FST's rehabiliterende tilgang og samarbejdet. Der er kun modtaget 1. spørgeguide retur, som var fra Ishøj Kommune.

Dialogmøder har været med afsæt i den kommune-publikation og spørge-guide, som blev præsenteret for bestyrelsen i september-mødet.

Alle kommuner har vist positive interesse for vore nye tilbud med udrednings-/afklarings- og forløbsprogrammer for 4 typiske borgere – men navnlig indenfor hjerne-skade. Det er vurderingen, at dette i høj grad hænger sammen med det landsdækkende fokus i tiden på hjerneskadeområdet. Forhåbentligt vil Sundhedsstyrelsens rapport og forslag til fremtidig indsatser indenfor epilepsi kunne medvirke til øget

fokus på epilepsi mere generelt den kommende tid – med samtidig fokus også i kommunerne for dette sygdomsområde. Samtidigt giver det næring til at øge opmærksomheden på og opprioritere samarbejdet med de eksisterende kommuner. Det er således oplevelsen, at henvendelser til FST ofte skyldes kontakter i netværket, den gode oplevelse og i mindre grad søgning via Tilbudsportalen.

Konceptet og tilgangen med specialiserede dag- og døgntilbud til voksne borgere bliver vel modtaget. Men der er en tendens til, at de store kommuner foretrækker at benytte egne tilbud.

Til gengæld opleves her en interesse for døgntilbud, som kan rumme ud ad reagerende borgere, borgere med misbrugsproblematikker mm. Endvidere er der forskelle i ønskerne til de større kommuner – nogle vægter midlertidige døgnpladser (§ 107) højest, andre vægter varige døgntilbud (§108) højest og endelig opleves det, at pakker med dagtilbud/daghjem med bl.a. kriseforløb til pårørende, terapeutisk træning samt sundhedsfaglige indsatser har særlig interesse. Samlet viser dialogmøderne, at der trods en tydelig tendens til fokus på borgere med hjerneskade og ud ad reagerende borgere er forskelle i kommunernes konkrete ønsker.

Derimod er det et gennemgående træk i de afholdte dialogmøder, at der ønskes fuldt dækkende takster fremfor grundtakst, som efterfølgende skal suppleres med yderligere deltakster

Netop dette finder vi kan imødekommes gennem en grundig udredning/afklaring af borgerens situation og de indsatser, vi kan stille til rådighed for at afhjælpe borgerens behov bedst muligt. Der er m.a.o. tale om en "noget for noget" tænkning – hvis vi får mulighed for at udrede/afklare borgerens situation og tilrettelægge en samlet pakke af indsatser, så vil vi være i stand til at tilbyde en fuldt dækkende takst, jf. forslaget til den takst-model, som er præsenteret i punkt B 3254 ovenfor. Det giver større gennemskuelighed for begge parter.

Det er hensigtsmæssigt at afholde yderligere dialogmøder med nogle kommuner for at få yderligere informationer til brug for endelig færdiggørelse af kommunepublikationen til alle landets kommuner. Der sigtes mod udsendelse i februar 2019.

Som nævnt i september-mødet deltog Filadelfia med en fælles stand ved årets Rehabiliterings-konference på Nyborg Strand den 31. oktober. Standen var velbesøgt med stor interesse for "Ny Kurs" og vores professionaliserede tilgang og koncept. Der er ingen tvivl om, at direkte deltagelse i denne type af konferencer, arrangementer, messer m.v. vil være et vigtigt bidrag fremover. Det øger kendskabet til Filadelfia som en landsdækkende spiller på det specialiserede socialområde.

Internt arbejdes der fortsat med implementering af "Ny Kurs"

- opsamlingsheat for de sidste deltagere i Kompetenceudviklingsprogrammet, (færdig uge 48)
- afklarings-/udredningsprogrammerne er under endelig detaljering og afpudsning på de 4 institutioner, så grundlaget for indsatser og standarder for hver af de 4 typiske forløbsprogrammer kan bruges til ikke mindst udarbejdelsen af de nye fælles døgntakster for nye borgere fra 2020
- gennemgangen af de sidste eksisterende borgeres revurdering ud fra et rehabiliteringssigte er under færdiggørelse hver af de 4 institutioner til brug for individuelle forhandlinger med kommunerne. Det er den eneste mulighed for at opnå højere indtægter til dækning af nye indsatser og bedre tværfaglige teams for netop de eksisterende borgere Som tidligere nævnt indledes en lean-proces fra medio 2019 for at sikre god arbejdstilrettelæggelse/arbejdsgange og samtidigt en effektiv ressourceindsats opsamling op på midtvejsevalueringen af fusionen af Rehabiliterings- og Udviklingscenteret og Brommeparken (fælles forstander og ledelsesgruppe pr. 1. januar 2018)

- en fælles viden- og metodebank til de 4 institutioner er under etablering med generel og specifik relevant evidens- og praksisbaserede metoder og projekter på det specialiserede socialområde – herunder med organisering for løbende opdatering og videndeling af dedikerede interne nøglepersoner
- et "fagligt forum" er under etablering med såvel specialrådgivningen og Center for Neurorehabilitering
- borger- og pårørendetilfredshedsundersøgelser er igangsat ved ekstern konsulent
- udarbejdelse for effekt-/succeskriterier for Ny Kurs (er tidligere fastlagt i Udviklingsprojektet), jf. de tidligere nævnte.

Samlet er Ny Kurs nået langt i implementeringen med handleplaner på en række områder, om end det er et langt sejt træk at nå i mål i en daglig drift.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen tager status til efterretning med evt. bemærkninger.

Kjeld Møller Pedersen indledte kort til punktet.

Det blev tilkendegivet, at vi må være indstillet på, at det kan være vanskeligt at komme i dialog med kommunerne, men vi fortsat skal presse på for at komme i kontakt med de ansvarlige.

Det blev foreslået, at vi måske skal fastsætte et tidspunkt for, hvornår man skal evaluere projektet og derigennem reelt se, hvad vi er kommet igennem med og ikke mindst, hvad det har betydet for borgerne m.m. hvilket blev uddybet – der blev henvist til de allerede fastlagt evalueringskriterier for den årlige fremdrift for Ny Kurs.

Det blev tilkendegivet, at der nok kunne ses udfordringer med at fastlægge ens takster.

Jens-Otto S. Jeppesen påpeger omkring taksterne, at kommunerne gerne vil have en 'pakkepris' – men det bliver en længere proces at få det på plads.

Der blev henvist til senere punkt på dagsordenen.

B3260 Status for Sundhedsplatformen

Epilepsihospitalet har anvendt Sundhedsplatformen gennem 1 år. Anvendelsen af Sundhedsplatformen anses derfor at være i en ordinær driftssituation, indeholdende de kompleksiteter den stadig måtte medføre.

Der er en igangværende fokuseret klinisk indsats, som understøtter anvendelsesoptimering af Sundhedsplatformen samt et implementeringsspor som understøtter implementeringen af den kommende version af Sundhedsplatformen, der også inkluderer Sundhedsdatastyrelsens næste generation af LPR(3). Samlet benævnes denne SP2018.

Igangværende aktiviteter

Task force

Som tidligere nævnt er der etableret en Task Force for at sikre den mest opdaterede anvendelse af den aktuelle udgave Sundhedsplatformen. Formålet er at sikre den mest hensigtsmæssige anvendelse for alle slutbrugere/medarbejdere, hvorfor der arbejdes med sidemandsoplæring i mindre grupper (3-5 medarbejdere). Der spores allerede nu stor tilfredshed med dette initiativ.

Der har vist sig at være udfordringer med registreringer og kodninger af a-diagnoser, som har krævet en minutiøs gennemgang af hele området. Til gengæld har der ikke

som omtalt på anden vis været vanskeligheder med at få epikriser lagt ind i Sundhedsplatformen.

Uddannelse

Afdelingerne er i færd med den sidste tilrettelægning af uddannelse, selvstudie, e-learning og klinisk nære uddannelse i SP2018.

Medicin

En af de største udfordringer er fortsat medicinmodulet, hvor de velkendte problemstillinger indenfor ordination, dispensering og administration af medicin stadig optræder i den kliniske hverdag og i statistikken for UTH.

I pressen har der været megen omtale af en periodisk fejl i Sundhedsplatformen, der har medført at medicinjusteringer ikke har slået igennem på receptlabelen, hvilket er vurderet som en stor patientrisiko. På Epilepsihospitalet har der været 13 sager af omtalte karakter. Alle patienter er kontaktet og har bekræftet, at de har indtaget den korrekte medicin.

Der er planlagt ændringer i medicinmodulet i SP2018, som medfører en lidt større overskuelighed og smidigere arbejdsgange, men ved hidtidige fremvisninger synes ændringerne ikke gennemgribende.

Epilepsihospitalet arbejder kontinuerligt med at reducere de potentielle risici for patientsikkerheden blandt andet via anvendelsesoptimeringen.

Status for afregningsfunktion i Sundhedsplatformen

DRG afregning

DRG afregning er for nuværende ikke bygget ind i Sundhedsplatformen. Der er alene tale om, at Sundhedsplatformen sender data til Landpatientregisteret (LPR). Epilepsihospitalet Filadelfia har efter overgangen til Sundhedsplatformen fortsat DRG-afregnet i Grønt System. Det udfordres af, at Epilepsihospitalet kun har en midlertidigt adgang til Grønt System.

Det er tidligere oplyst, at det vil være muligt at DRG afregne i SP2018. Det er siden blev præciseret fra Programmet Sundhedsplatformen, at det kun bliver muligt at DRG afregne højt specialiseret forløb, hvilket vil medføre afregning i to forskellige systemer samt formater. Epilepsihospitalet Filadelfia vil også fremadrettet DRG-afregne via Grønt system.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager status for Sundhedsplatformen til efterretning med evt. bemærkninger.

Taget til efterretning.

B3261 Direktionen orienterer

Driftsoverenskomst med Region Sjælland om regionernes benyttelse af Epilepsihospitalet

Der er tidligere orienteret om forhandlingerne om ny driftsoverenskomst 2018-2021. Regionsrådet godkendte den 3. december 2019 den nye driftsoverenskomst.

Bortfald af 17% købsmoms i forhold til hospitalet

Bestyrelsen blev i december mødet 2017 orienteret om at Filadelfia skulle afholde 17% købsmoms i forbindelse med udlodning fra Filadelfias fonde. Opkrævningen var med tilbagevirkende kraft.

Vi er nu af Region Sjælland blevet orienteret om, at der er sket en ændring i bekendtgørelsen med udgangen af 2017 bl.a. i forhold til § 5, stk. 4, hvor sygehuse i regionerne ikke længere er forpligtet til at betale 17,5 % moms af modtagne tilskud. Dette betyder, at *Epilepsihospitalet* ikke længere skal betale 17,5 % af de tilskud, som de modtager fra fonde mv.

For vores *øvrige institutioner* med driftsoverenskomster, som muliggør momsrefusion, gør reglerne sig stadig gældende. Det gælder Brommeparken, RUF og Børneskolen hvilket betyder at hvis de ansøger Filadelfias fonde, skal der svares 17,5 % moms.

Medarbejdertrivselsundersøgelse (MTU) 2018

Filadelfia foretager i år for 4. gang en Medarbejdertrivselsundersøgelse (MTU). Alle medarbejdere modtog i november en personlig mail med et link til et digitalt spørgeskema med tidsfrist til den 3. december 2018. I lighed med tidligere er der tale om en anonym besvarelse, og det er fortsat firmaet "Enalyzer", der bistår med undersøgelsen. Resultaterne vil først blive fremlagt i det nye år, og vil blive fremlagt på bestyrelsens februar-møde 2019.

Implementering af "vision og strategi 2021"

Udrulningen af afdelingernes arbejde med strategiplanen er pågået siden starten af oktober og vil være komplet i december. Arbejdet er forankret i ledelsesstrengen og er opdelt i decentrale milepæle, som afdelingsledelserne har ansvaret, og centrale milepæle, som direktionen har ansvaret.

Filadelfias kommunikationsindsats 2018 - status

Medieovervågningen Infomedia har registreret 788 nyheder med Filadelfia siden marts 2017. Det sidste år er det blevet til 366 nyheder. Hjemmesiden har ugentlige nyheder. Facebook-siden har 600 følgere, som deler nyheder. Den interne kommunikation er med til at kitte organisationen sammen, styrke fællesskabet og viden- delingen. Det er blevet til 420 interne nyheder siden lanceringen af det nye intranet februar 2017. Det vil sige 20 nyheder i gennemsnit pr. måned.

Lægebemanding i vagten. Lægevagten på Filadelfia har i en årrække overvejende været dækket af pædiatriske afdelingslæger. Det har vist sig tiltagende svært at rekruttere nye pædiatere til vagtholdet.

Lægevagtfunktionen har hidtil omfattet stuelægearbejde på voksenafdelingen, hvilket har bidraget til udfordringer med vagtbelastningen i vagtholdet.

Fra november er vagtholdet reduceret til 3 pædiatere og 1 læge fra voksenafdelingen – ligesom der er suppleret med omlægning for en eksisterende overlæge til vagtbærende overlæge.

For at lette vagtholdet og for at sikre, at de pædiatriske afdelingslæger har mulighed for at beskæftige sig med eget speciale i dagtiden, er vagtarbejdet blevet omorganiseret.

Siden 1. november 2018 varetager lægerne på hhv. børneafdeling og neurologisk afdeling stuelægearbejdet i egen afdeling i dagtiden.

Vagtfunktionen forventes styrket med 2 nye speciallæger, som forventes at tiltræde indenfor de 2 første måneder i det nye år. Udgifterne til vagtlaget forventes at være uændrede.

Filadelfias Videnskabelige Fond – nyt medlem

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

overlægerne på Epilepsihospitalet. I praksis har den sundhedsfaglige direktør foretaget en indstilling af ansøgere til Filadelfias Videnskabelige Fondsbestyrelse. I forbindelse med at direktør Helle Hjalgrim fratrådte sin stilling i foråret 2018 har pladsen "den lægelige direktør" været vakant. Med ansættelsen af sundhedsfaglig direktør Mads Henrik Ravnborg indtræder Mads i den vakante plads i Filadelfias Videnskabelig Fonds bestyrelse.

B3262 Eventuelt

B3263 Bestyrelsens 15 minutter

B3264 Næste møde

- den 8. februar 2019 på Filadelfia, lokale 3.

Referatet er godkendt den 4. januar 2019



*Kjeld Møller Pedersen
Bestyrelsesformand*