



Referat fra bestyrelsesmødet 2/2019
fredag den 26. april 2019
kl. 10.00-13.00
Sted: Mødelokale 3, 2. sal Kolonivej 1, Dianalund

Der serveres frokost efter mødet.

Til mødet er indkaldt:

Bestyrelsen:	Kjeld Møller Pedersen, formand	
	Ole Glahn, næstformand	
	Berit Andersen	<i>Afbud</i>
	Torben Knudsen	<i>Afbud</i>
	Arne Bak Nielsen	<i>Afbud</i>
	Jens Kr. Gøtrik	
	Inger Schaumburg	
	Louise Stauning	
	Niels Ulrik Petersen	
Direktionen:	Administrerende direktør Jens-Otto Skovgaard Jeppesen	
	Sundhedsfaglig direktør Mads Ravnborg	
	Samt	
	Stabschef Peter Henriksen	
	Direktionssekretær Lis Moretto (referent)	

Indholdsfortegnelse

Åbne sager

- B3278** Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 8. februar 2019
- B3279** Godkendelse af dagsordenen

Sager til beslutning

- B3280** Renovering af laboratoriebygning
- B3281** Kurhus-bygningen som Filadelfias fremtidige Patienthotel
- B3282** Godkendelse af regnskab og revisionsprotokollat 2018 for Filadelfias sociale døgn-tilbud Brommeparken, Stormly og Egebo

Sager til drøftelse

- B3283** Regeringen har afsat 32 mio. kr. til et løft i den danske epilepsiindsats 2019-2022
- B3284** Status for arbejdet med Filadelfias Vision og Strategi 2021
- B3285** Patienterne på Langtidsområdet i langtidsafsnittene Mariebo og Egebo

Sager til orientering

- B3286** Årsrapport for forskning 2018 og forskningsinitiativer 2019
- B3287** Status på SP
- B3288** Status på socialområdet – Ny Kurs
- B3289** Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet - april 2019
- B3290** Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neurorehabilitering, marts 2019
- B3291** Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser 2018 (LUP 2018)
- B3292** Årsrapporten for Epilepsihospitalets kvalitetsudvikling (de nationale mål)
- B3293** Direktionen orienterer
- B3294** Eventuelt
- B3295** Næste møde

Åbne sager

B3278 Godkendelse af referat fra bestyrelsesmødet den 8. februar 2019

Referatet blev godkendt.

B3279 Godkendelse af dagsordenen

Godkendt.

Sager til beslutning

B3280 Renovering af laboratoriebygning

Bilag 1: Omkostninger for en pavillon tilkoblet Laboratoriet i en overgangsperiode (blev eftersendt)

Bestyrelsen fik i mødet den 8. februar 2019 fremlagt to alternative forslag til fremtidig laboratoriebygning – en hel ny bygning og en renovering af den nuværende bygning. For begge forslag var der indtænkt et muligt forskningslaboratorium.

Bestyrelsen besluttede forslaget med en renovering af den nuværende laboratoriebygning. Det økonomiske overslag blev oplyst til 9,4 mio. kr. – forventeligt med et tillæg på 1 mio. kr. efter endelig kalkulation.

Renovering af laboratoriebygningen fordrer en overgangsløsning i byggeperioden.

Direktionen har sammen med teknisk chef og H:S arkitekterne vurderet egnede overgangsløsninger for laboratoriefunktionen. Mulige løsninger er:

- anvendelse af nærliggende bygning (5-døgnsafsnit og den tidligere lægebygning) for laboratoriebygningen
- pavillon-bygning tilkoblet laboratoriebygningen

Laboratoriets ledelse har været inddraget i overvejelserne for at sikre afklaring af arbejdsmiljøforholdene for medarbejderne i overgangsperioden.

Samlet vurderes den mest hensigtsmæssige løsning at være en pavillon-bygning tilkoblet laboratoriebygningen.

Direktionen forventer i mødet at kunne præsentere økonomien i en pavillon-løsning.

Der henvises til bilaget vedrørende økonomien for alternative løsninger i en overgangsperiode.

Direktionen anbefaler løsningen med en pavillon-løsning tilkoblet laboratoriebygningen fordi:

- 5 døgnsafsnittet overvejes anvendt til en påtænkt kapacitetsudvidelse af neurofysiologisk afdelings EMU'en
- den tidligere lægebygningens stueetage allerede anvendes til elever i overbygningen på Børneskolen som følge af flere elever, og det er umiddelbart vanskeligt at pege på andre egnede lokaler uden større renoveringsomkostninger.
- det anses for hensigtsmæssigt at overflytte afsnittet for epilepsigenetik og personlig medicin i administrationsbygningen til 1. salen i den tidligere lægebygning.

Planen for renovering af laboratoriebygningen tænkes planlagt således:

1. Udarbejdelse af byggeprojekt inkl. brugerinvolvering, påbegyndes 1. maj 2019
2. Udbudsforretning, november 2019
3. Etablering af en overgangsløsning for laboratoriefunktionen (og placering)
4. Igangsætning, 1. marts 2020

Der skal tilknyttes bygherrerådgiver til renoveringen af laboratoriebygning.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen godkender en løsning med en pavillon tilkoblet laboratoriebygningen
at der afsættes 10,4 mio. kr. til byggeriet. til renoveringen samt omkostninger for bundet med etablering af en pavillonløsning i en overgangsperiode (byggeperioden)

at den overordnede tidsplan godkendes

at arkitektfirmaet H:S er bygherrerådgiver.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet.

Der er eftersendt et notat med 2 forslag til en overgangsløsning. Kjeld Møller Pedersen tilkendegav, at en pavillonløsning er dyr for begges vedkommende, men der er særlige krav, som skal være opfyldt for et laboratorium.

Kjeld Møller Pedersen skitserede, hvordan processen forventes at blive.

Det besluttet, at der anvendes en løsning med en pavillon tilkoblet laboratoriebygningen (alternativ 1) på 1 mio.kr. - og dermed en samlet økonomisk ramme på 11,4 mio.kr. for renoveringen.

I forhold til valg af bygherrerådgiver besluttet det, at vi fremadrettet går i udbud. Der gøres dog samtidig opmærksom på, at vi ikke har noget at udsætte på arkitektfirmaet H:S, som har været på flere af vores byggeprojekter.

*Der tages på nuværende tidspunkt ikke stilling til endelig finansiering, derfor udgår "andet **at**" i indstillingen.*

B3281 Kurhus-bygningen som Filadelfias fremtidige Patienthotel

Bilag 2: Notat – økonomisk overslag for udbudringer og vedligeholdelse af kurhusbygningen

Filadelfias Patienthotel ophørte den 1. juni 2018 ifm. den ændrede anvendelse af Nybo-bygningen. Siden er patienthotelgæster blevet tilbudt overnatning på Comwell Hotel i Sorø til samme pris som tidligere.

Bestyrelsen blev orienteret om anvendelsen af den aftale, der blev indgået med Comwell for patientgæster i decembermødet 2018.

Det blev besluttet, at Filadelfia fremover skal sikre et patienthotel som en naturlig og nødvendig service for det landsdækkende Epilepsihospitals patienter og deres pårørendes overnatning helt tæt på.

Direktionen anbefalede i decembermødet, at Kurhus-bygningen ville være egnet som fremtidigt patienthotel.

Da Kurhus-bygningen først kan frigøres primo september i år ifm. indflytning af Center for Neurorehabilitering til det moderniserede og tilbyggede Nybo, er det af hensyn til hurtigst muligt ibrugtagning af Kurhus som patienthotel nødvendigt at sikre en plan herfor.

Direktionen har sammen med teknisk chef besigtiget Kurhus-bygningen for at afklare de nødvendige udbedringer af bygningen, som i realiteten ikke er blevet renoveret siden tilbygningens etablering i 1998.

Bygningen er i rimelig god stand og vil efter maling, udskiftning af sikkerhedsanlæg og mindre vedligeholdelsesarbejder i øvrigt kunne anvendes som patienthotel.

Med afsæt i benyttelsen af patienthotellet de senere år (inkl. perioden siden 1. juni 2018) vil stueetagens 9 stuer/værelser være tilstrækkelig. Dog kan der blive periodisk behov for 2-3 yderligere stuer/værelser (spidsbelastningsperioder).

For at sikre et tilstrækkeligt antal stuer/værelser i spidsbelastningsperioder og samtidigt nyttiggøre bygningen mest muligt, finder direktionen det hensigtsmæssigt også at anvende stuerne/værelserne på 1. salen til eksterne forskere, studerende og andre med kortvarig behov for og naturligt ønske om overnatning på Filadelfia eller helt tæt herpå med samme betaling som patienthotellet.

Aktuelt har Filadelfia stillet en bolig (Nørreklit) til rådighed for dette formål. Undertiden kan boligen dog ikke imødekomme ønskerne. Boligen rummer mulighed for overnatning til 4 gæster.

Direktionen anbefaler, at eksternt tilknyttede forskere, studerende og andre kan tilbydes overnatning i Kurhus-bygningen på 1. sal mod alm. betaling svarende til patienthotellet. Det vil imødekomme ønskerne herom og vil samtidigt indebære, at den hidtidige benyttede bolig kan sættes til salg.

Tekniske chef har udarbejdet et økonomisk overslag for at gøre Kurhus-bygningen i god stand til anvendelse med patienthotel og den øvrige foreslåede anvendelse, jf. vedlagte.

Der sigtes mod at kunne reetablere Kurhus-bygningen som Filadelfias Patienthotel med opstart den 1. januar 2020.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen godkender indstillingen

at der afsættes 1,7 mio.kr. til vedligeholdelse m.v. af Kurhus-bygningen (inventar fra det tidligere patienthotel forudsættes genanvendt)

at finansiering finder sted ved de generelle midler afsat til vedligehold/renovering

at Filadelfias Patienthotels opstart finder sted 1. januar 2020

at betaling af patienthotellet fastlægges ud fra den hidtidige pris for overnatning på 400 kr. for egentlige patienthotelgæster. Det kan overvejes at forhøje prisen for øvrige gæster til f.eks. 500 kr.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og gav en kort gennemgang af, hvordan Kurhus-bygningen er tænkt genanvendt.

Bygningen indeholder 18 værelser.

Møblementet fra det tidligere patienthotel genanvendes i det nye patienthotel.

Det blev tilkendegivet, at det er en forholdsvis overkommelig pris, for at få bygningen vedligeholdt.

Indstillingen godkendes, incl. den højere takt for ikke-pårørende.

Afslutningsvist blev det tilkendegivet, at vi med ovennævnte beslutning får et betydeligt bedre tilbud til vores patienter/pårørende, som patienthotellet primært er tænkt.

Godkendelse af regnskab og revisionsprotokollat 2018 for Filadelfias sociale døgntilbud Brommeparken, Stormly og Egebo

Bilag 3-11: For hver af de 3 institutionerne vedlægges:
Årsrapport for 2018
Den uafhængige revisors erklæringer
Revisionsprotokollat 2018

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

Direktionen indstiller

at årsrapport for regnskabsåret 2018 for henholdsvis Egebo, Stormly og Brommeparken godkendes, og at bestyrelsen underskriver årsrapporter og revisionsprotokollater.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og fandt, at ledelsesberetningen fremover bør indeholde mere af dét, der reelt har fundet sted frem for det, der påtænkes at skulle finde sted.

Det er uholdbart, at der er underskud. For Brommeparkens vedkommende, har der været underskud i 2 år og Egebo har underskud i år. Det er ikke tilfredsstillende.

Der er de sidste 2 år forsøgt forhandlet med Sorø Kommune om højere takster, men uden reel vilje hertil fra kommunen. Der er aftalt møde i maj med Sorø Kommune med forhandling om de nye takster for 2020 for Brommeparken som led i Filadelfias fornyede specialiserede sociale døgntilbud.

Jens-Otto S. Jeppesen tilkendegav, at de udviste underskud i 2018 først og fremmest beror på ekstraomkostninger i de 3 sociale institutioner til personaleafløsning ifm. kompetenceudviklingsprogrammet og dertil forhøjede IT-licenser, som omtalt for hele Filadelfia i bestyrelsens decembermøde.

Der var til regnskabet spørgsmål i forhold til den forskellig disponering man har på de 3 institutioner i forhold til forholdet mellem faste stillinger og vikarer. Kunne det ikke være mere ensartet for de 3 institutioner?

Jens-Otto S. Jeppesen bemærkede hertil, at vilkårene for de sociale institutioner for rekruttering i institutionerne er forskellige, og den generelle mangel på sygeplejersker nu er mærkbar i stigende grad.

Det blev udtrykt ønske om en mere fælles og koordineret udformet regnskabsaflægelse og beretning for de 3 institutioner – det vil også udadtil signalere ét socialområde. Desuden bør der arbejdes mere med ledelsesberetningen næste år.

Kjeld Møller Pedersen spurgte ind til dagtilbuddet i relation til, at det er taget ud af kontrakten med Sorø Kommune (Brommeparken). Jens-Otto S. Jeppesen oplyste, at det har været gældende siden 2017 (driftsoverenskomsten) og oplyste samtidigt, at det reelt ikke har haft substantiel betydning.

Jens-Otto S. Jeppesen oplyste, at Socialtilsyn Øst skal godkende taksterne – herunder de nye takster for 2020 for hver af de sociale døgntilbud.

Det berammede møde med Sorø Kommune er den 16. maj 2019.

Kjeld Møller Pedersen konkluderede, at man kunne tilslutte sig indstillingen.

Sager til drøftelse

B3283 Regeringen har afsat 32 mio.kr. til et løft i den danske epilepsiindsats 2019-2022

Bilag 12: Bevillingsbrev til Epilepsihospitalet af 4. april 2019, fremsendt af Sundheds- og Ældreministeriet til Filadelfias direktion den 5. april 2019

Bestyrelsen er tidligere orienteret om Sundhedsstyrelsens eftersyn af Epilepsiområdet, oktober 2018.

Med afsæt i styrelsens anbefalinger har Filadelfia, Epilepsiforeningen og Epilepsiselskabet påbegyndt en møderække med henblik på vurdering af hvilke mulige indsatser i Sundhedsstyrelsens anbefalinger, der vil kunne iværksættes decentralt dvs. på de offentlige hospitaler og Filadelfia, i epilepsiselskabet og i Epilepsiforeningen.

Sundhedsministeren anmodede ultimo marts om at aflægge et besøg på Epilepsihospital den 4. april 2019 for at høre nærmere om hospitalets udredning og behandling af epilepsipatienter.

I forbindelse med ministerbesøget blev det offentliggjort, at regeringen har afsat 32,3 mio. kr. til styrkelse af den danske epilepsiindsats 2019-2022.

Bestyrelsen er umiddelbart efter ministerbesøget skriftligt den 4. april blevet orienteret om såvel den afsatte økonomi med tilhørende forventninger for at sikre mere kvalitet og større sammenhæng i indsatsen for mennesker med epilepsi.

Det er meget glædeligt, at regeringen har afsat midler til en styrkelse af epilepsiområdet - herunder også at Epilepsihospitalet skal forestå to centrale opgaver under inddragelse af regioner, kommuner, epilepsiforeningen og fagmiljøer i år og efterfølgende 3 år.

Epilepsihospitalet bliver i bevillingsbrev af 4. april 2019, fremsendt af Sundheds- og Ældreministeriet til Filadelfias direktion den 5. april 2019, bedt om at forestå to centrale opgaver i samarbejde med en række samarbejdspartnere på i alt 17 mio.kr. de næste 4 år:

- "Med afsæt i Sundhedsstyrelsens status for indsatsen til mennesker med epilepsi (offentliggjort ultimo oktober 2018), er *regeringen og Dansk Folkeparti enige om at prioritere 3 mio. kr. årligt i 2019 – 2022 til Epilepsihospitalet Filadelfia*, hvor Epilepsihospitalet Filadelfia i *samarbejde med regionerne* udvikler og afprøver løsninger, som understøtter overgangen fra barn til ung til voksen for mennesker med epilepsi, så overgangen tager udgangspunkt i de særlige behov, der kendetegner patientgruppen. Der vil også være fokus på videndeling og udbredelse af løsningerne.
- *Derudover er der enighed om at prioritere i alt 5 mio. kr. til Epilepsihospitalet Filadelfia i perioden 2020 – 2022 til, at Epilepsihospitalet i samarbejde med Epilepsiforeningen, regioner, kommuner og fagmiljøer sikrer, at den nødvendige sundhedsfaglige viden er tilgængelig og udbredes til fx fag- og myndighedspersoner i kommunerne på tværs af forvaltnings- og fagområder. De prioriterede midler er fordelt med 3 mio. kr. i 2020 og 1 mio. kr. årligt i 2021 – 2022".*

Det fremgår endvidere af bevillingsbrevet:

at Epilepsihospitalet, Filadelfia i henhold til finanslov 2019 bevilges i alt 3,0 mio. kr. i 2019

at der for så vidt angår udmøntning af midlerne i 2020 - 2022 vil kunne blive givet meddelelse herom efter offentliggørelse af finanslovsforslaget for 2020 ultimo august 2019.

Epilepsihospitalet anmodes om snarest og senest inden udgangen af maj 2019 at fremsende en ansøgning med en nærmere beskrivelse af projektet vedr. overgangen fra barn til ung til voksen, herunder målsætning for projektet samt budget.

Direktionen vil i mødet orientere om de foreløbige overvejelser for organisering af de to tildelte spændende og vigtige opgaver.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager punktet til orientering med evt. bemærkninger.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og fremhævende at Filadelfia er blevet til-lagt administrationsansvaret for 2 af projekterne.

Jens-Otto S. Jeppesen gennemgik kort projekterne, som Regeringen har afsat 32,3 mio. kr. til.

Omkring projektet "viden om Epilepsi" skal vi sikre en koordination med Specialrådgivning om Epilepsi, som beror på en aftale med Socialstyrelsen.

Jens-Otto S. Jeppesen fandt det positivt, at der er lyttet til den epilepsisatsning, som de 3 parter har taget initiativ til for at fremme hele epilepsiområdet.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav, at han i anden forbindelse havde talt med Liselott Blixt, hvor hun tilkendegav, at de udmeldte tiltag, set fra hendes side, kun er begyndelsen på forbedringerne.

Der vil på et senere bestyrelsesmøde blive givet en opdatering i forhold til, hvad der sker på området.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav afslutningsvist, at det er meget tilfredsstillende, at arbejdet for et løft på epilepsiområdet har båret frugt, og Epilepsihospitalet har fået ansvaret for at to vigtige projekter, og skal sikre et godt og ligeværdigt samarbejde med de øvrige partnere.

B3284 Status for arbejdet med Filadelfias Vision og Strategi 2021

Bilag 13: Skabelon for halvårlig statusrapport fra Filadelfias afdelinger

Bilag 14: Uddybning af Filadelfias værdier

Filadelfias nye vision og strategi blev søsat i efteråret 2018.

Planen for den *interne* opstart og tilgang til løbende opfølgning blev præsenteret for bestyrelsen i junimødet sidste år.

Opstarten fandt sted i flere stormøder for Filadelfias ledere, MED-organisation samt medarbejdere ultimo august – oktober 2018. Dette blev efterfulgt af opstartsmøder i de enkelte afdelinger forestået af afdelingslederne og med deltagelse af direktionen resten af året. Afdelingsledelserne er blevet supporteret med relevant skriftligt materiale herunder oversigter og skabeloner for rapportering samt støtte fra et team af kontaktpersoner for hver af de 5 strategiske perspektiver (delstrategier).

Ejerskabet søges udviklet, opnået og sikret gennem løbende dialog med initiativ fra såvel direktionsside og fra afdelingsledelse – og med fælles lederkreds og MED-organisationen som vigtige "stakeholders". Der drøftes og følges løbende op i de eksterne ledelsesfora, så Filadelfias kurs og løbende driftsområder bliver nærværende og forfølges side om side.

Der opleves stor fokus og engagement i hele organisationen, og direktionen oplever at en række af de strategiske mål med tilhørende milepæle omsættes så det giver mening i de enkelte afdelinger og medarbejderne.

Som tidligere omtalt foretages der hvert halvår en opsamling på fremdriften i de 5 strategiske perspektiver med tilhørende strategiske mål. En sådan er netop undervejs til brug for et fælles overblik i juni – til drøftelse internt og for bestyrelsen.

Direktionen vil i mødet give et indtryk af det strategiske arbejde i organisationen og de tilbagemeldinger, som alle afdelinger har fremsendt i en statusrapportering til direktionen den 5. april 2019. Der vedlægges den rapporteringsskabelon, som afdelingerne benytter.

En vision og strategi skal foruden ejerskab til en målrettet kurs med tilhørende strategi og mål også ses i den organisation og de grundlæggende værdier, den skal virkeliggøres i. Filadelfia baserer sit virke på de 3 grundlæggende værdier – Helhedssyn, Respekt og Nytænkning. Direktionen har fundet det vigtigt at få de grundlæggende værdier ind under huden i hele organisation – og har derfor operationaliseret de 3 værdier for at opnå større nærvær. Direktionen har fået positiv respons rundt om i organisationen og vil følge udviklingen i udbredelsen frem mod et styrket ståsted for ledere og medarbejdere.

Direktionens operationalisering af de 3 værdier vedlægges.

Den eksterne formidling af Filadelfia nye version har gradvist fundet sted via Filadelfias hjemmeside og i forbindelse med relevante bilaterale møder med eksterne samarbejdspartnere – og udsendes bredt efter påske sammen med en kort omtale om regeringens udmelding om en styrkelse af epilepsiindsatsen.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen drøfter status for virkeliggørelse af Filadelfias vision for 2021.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og Jens-Otto S. Jeppesen og Mads Ravn-borg supplerede omkring den proces, der er igangsat – herunder informerede de om den statusrapport, der lige er afgivet fra afdelingsledelsernes side.

Specifikt blev der drøftet konkrete strategiske mål og milepæle, som direktionen påtænker at justere indenfor kvalitet og nye tilbud, forskning, i front som samarbejdspartner og ansvarlig og bæredygtig organisation.

Kjeld Møller Pedersen bemærkede i forhold til særligt det uddybende materiale om Filadelfias værdier, at betoningen for personalet naturligvis må ses i tæt sammenhæng med fokus på patienter og borgere.

B3285 Patienterne på Langtidsområdet i langtidsafsnittene Mariebo og Egebo

Bilag 15: Langtidsområdet – økonomi og muligheder

I forlængelse af ViVe's rapport om langtidsområdet, præsenteret for bestyrelsen i septembermødet sidste år, er der foretaget en analyse af den forventede udvikling bortfaldet af langtidspatienter og den tilhørende driftsøkonomi.

Bestyrelsen drøftede i decembermødet 2018 konsekvenserne heraf. Det aftaltes, at direktionen skulle arbejde for en løsning med driftsøkonomisk balance.

Region Sjælland finder det hensigtsmæssigt at finde frem til en langsigtet løsning af hele langtidssområdet. I møde den 20. februar d.å. aftaltes det at undersøge alternative løsninger. I

Direktionen har i overensstemmelse hermed ladet undersøge to mulige løsninger for perioden 2019-2024.

Indenfor denne tidsperiode forventes der et borfald på 6 langtidspatienter, hvor efter der ikke længere er behov for at benytte afsnit M (Mariebo). Der vil da forventeligt være 11 langtidspatienter tilbage svarende til kapaciteten i langtidssafsnit E (Egebo).

Den ene mulighed er at fortsætte med de to langtidssafsnit E og M. En videreførelse af to sengeafsnit kræver fortsat to særskilte døgnberedskaber, selv om der er tale om små sengeafsnit på hhv. 11 og 6 langtidspatienter.

Den anden mulighed er at etablere en pavillon tilkøbt langtidssafsnit E. Denne løsning muliggør en samling af de to aktuelle sengeafsnit til et fælles sengeafsnit og et døgnberedskab.

HS-arkitekterne har undersøgt og vurderet mulige udbydere af pavilloner og omkostningerne ved leje for en 6 årig periode. BM byggeteknik, Hobro kan levere pavillon til formålet. Som udgangspunkt udlejes pavilloner ikke, men der kan i givet fald indgås en tiårig leasingaftale.

Ved leje/leasing vil pavilloner til 6 enheder inkl. fællesareal mv. koste 74,000 kr./mdr. i 72 måneder svarende til 5,3 mio. kr. Hertil kommer imidlertid etableringsomkostninger i størrelsesordenen 1,8 mio. kr. samt nedtagning på 0,5-1,0 mio. kr. Samlet vil det indebære en omkostning på 7,6 – 8,1 mio.kr. Den ganske høje omkostning til pavillon beror på krav til bygningsbestemmelserne som nybyggeri, når der er tale om en længere periode end 2 år (kloak, vand, fundament m.v.).

Køb fremfor leje/leasing vil indebære en anlægsøkonomi på ca. 7,5 mio.kr (svarende til i alt ca. 18.000,-/m²). Til sammenligning vil et permanent byggeri koste ca. 10 mio. kr.

Ved en løsning med køb af pavillon, skal der i den samlede økonomi indtænkes indtægter ved salg de 6 år.

Som det fremgår af ViVe's rapport er der henvist til Epilepsihospitalets opsparede midler til langtidssområdet på 7 mio. kr. Der kan forventes en vis vedligeholdelse ved en videreførelse af langtidssafsnit M for en 6 årig periode.

Der henvises til bilaget for en vurdering af økonomien i de to muligheder/alternativer.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen drøfter punktet.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet og pointerede, at det er en yderst kompliceret sag.

Det blev pointeret, at vi ikke kan generere underskud – det går ikke, og er jo ikke meningen, når man taler om omkostningsbaserede takster, men samtidig har vi en forpligtelse til at sikre, at vores langtidspatienter har gode rammer. Der skal hurtigt sikres en aftale med Region Sjælland, incl. at det over tid opsamlede akkumulerede overskud indgår ved takstberegningen.

Jens-Otto S. Jeppesen skitserede kort forløbet med arbejdet omkring langtidspatienterne på afsnit M – herunder også arbejdet med ViVe rapporten som er udarbejdet i samarbejde med Region Sjælland.

Som det fremgår af bilaget er der behov for at løfte taksterne, som ikke har været ændret siden 2012 bortset fra P/L-regulering.

De skitserede scenarier blev gennemgået.

Det blev påpeget, at vi bliver nødt til at gøre noget. Herunder blev der peget på, at langtidsafsnit M (Mariebo) ikke længere er tidssvarende og det er driftsøkonomisk dyrt med to langtidsafsnit.

Henset til en meget dyr løsning med pavillon, drøftedes en evt. tilbygning til det bestående Egebo. Dette må i givet fald skulle ses i sammenhæng med en fremadrettet anvendelse af bygningen på socialområdet.

Bestyrelsen konkluderede, at direktionens mandat til forhandling langs flg. linjer:

at der er behov for en opretning af døgtaksten på langtidsområdet, så der er økonomisk balance, herunder også inddragelsen af det tidligere opsamlede akkumulerede overskud.

at der skal udarbejdes et konkret projekt for en pavillon eller helst en egentlig tilbygning til langtidsafsnit E (Egebo) for at opnå en samling af langtidsområdet.

at driftsbesparelserne ved end pavillon eller egentlig tilbygning synliggøres i forbindelse med forhandlingerne med Region Sjælland.

at der skal sikres en samlet løsning, der sikrer langtidspatienterne en tidssvarende standard og samtidigt sikrer Epilepsihospitalets langtidsområde en samlet driftsøkonomi, der dækker de faktiske omkostninger.

Det blev afslutningsvist påpeget, at sagen skal søges fremmet - vi skal have tingene bragt på plads hurtigst muligt.

Sager til orientering

B3286 Årsrapport for forskning 2018 og forskningsinitiativer 2019

Bilag 16: Årsrapport for Filadelfias forskning

Efter et par år uden en samlet beretning for Filadelfias forskning, har direktionen udarbejdet en årsrapport 2018, jf. vedlagte bilag.

Forskergrupperne publicerede i 2018 57 "peer-review" artikler i internationale tidsskrifter.

De videnskabelige publikationer har overvejende omhandlet EEG-diagnostik og anfaldsdetektion samt epilepsigenetik og personaliseret medicin.

Direktionen finder forskningsaktiviteten meget tilfredsstillende, og oplever at Filadelfia manifesterer sig positivt internationalt og nationalt.

Som tidligere oplyst for bestyrelsen ved årsskiftet, medvirker Filadelfia i to større danske forskningsprojekter med opstart i 2019, finansieret af Lundbeck Fonden.

Dette er sammen med deltagelse af to internationale medicinafprøvninger (fase 3) i børneafdelingen, fortsat fokus på forskningen indenfor diætbehandling, afprøvning af

medicinsk cannabis og det psykosociale område medvirkende til at konsoliderer Filadelfia i dansk epilepsiforskning.

Udskillelsen af den hidtidige forskningsenhed i hhv. et særskilt afsnit for epilepsigenetik og personlig medicin samt etablering af Filadelfia Forskning i foråret 2018 har vist sig hensigtsmæssig. Bestræbelserne på at opdyrke nye, relevante forskningsemner indenfor Filadelfias portefølje er påbegyndt med spirende interesse indenfor sygeplejeforskning, psykologområdet og også socialområdet.

Med udskillelsen af den tidligere forskningsenhed i to organisatoriske afdelinger/enheder er også fulgt særskilte budgetter for disse.

Mens der i 2017 til Forskningsenheden blev afholdt udgifter på 4,9 mio. kr. og indtægter på 1,5 mio. kr., blev der i 2018 afholdt udgifter på 7,4 mio. kr. (inkl. en central forskningspulje) og indtægter på godt 1.7 mio. kr.

For 2019 er der i budgettet samlet afsat flere midler til forskning – nemlig 7,9 mio. kr. (inkl. en central forskningspulje på 1,5 mio. kr.) og 2 mio. kr. i indtægter. Midlerne har allerede været medvirkende til at flere forskningsansatte – senest pr. 1. april til en styrkelse på genetik-området.

I modsætning til tidligere årsrapporter er der lagt vægt på også at beskrive de fremadrettede forskningsbestræbelser. Direktionen vurderer, at det fremmer interessen for at læse publikationen.

Direktionen indstiller:

at bestyrelsen tager punktet til orientering med evt. bemærkninger.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav indledningsvist, at det er en meget god og fin rapport – den er rettet mod omverdenen, og det er godt.

Mads Ravnborg supplerede med, at der med rapporten er taget initiativ til en ny rapportform. Det skal ses i forlængelse af den omorganisering af forskningsområdet, der fandt sted sidste år med en udskillelse af den tidligere forskningsenhed i et Filadelfia Forskning og Afsnit for Epilepsigenetik og Personlig Medicin. Det er Filadelfia Forskning, der har forestået udarbejdelsen af årsrapporten.

Det anbefales, at man næste gang bør overveje at undgå opdeling i fx sygeplejeforskning, fysioterapeut forskning m.v. – der er tale om forskningsprojekter. Mads Ravnborg supplerede med, at man er klar over dette, og det vil blive beskrevet anderledes fremadrettet.

Kjeld Møller Pedersen kvitterede for en rigtig god forskningsrapport. Når vi har landsdelsfunktioner – så er det meget vigtigt, at vi også er på forkant med forskningen.

B3287 Status på SP

Epilepsihospitalet har anvendt Sundhedsplatformen gennem 1½ år og har netop gennemført en veloverstået opgradering af Sundhedsplatformen, som understøtter LPR3 samt en række forbedringer på blandt andet medicineringsområdet. De sidste forbedringer mangler dog stadig at blive programmeret.

Fremadrettet kan der imødeses 3-4 større opdateringer af Sundhedsplatformen årligt, hvor der kan blive behov for vejledning og undervisningsseancer forud for ibrugtagning.

Rapportudtræk

Klinisk Koordination, Kvalitetssekretariatet og Staben har erhvervet sig vigtige kompetencer indenfor dette område, således at det i skrivende stund er muligt at få et overblik over aktivitets-og kvalitetsforhold svarende til niveauet ved det tidligere anvendte patientadministrative system. Dog afventes stadigt færdiggøring af en automatiseret rapportgenerering.

Igangværende aktiviteter

Der er en igangværende fokuseret klinisk indsats på anvendelsesoptimering af Sundhedsplatformen, som frem til nu har været støttet af en taskforce samt resourcepersoner.

Der er særligt fokus på temaerne:

- Brugertilpasning
- Specialeoptimering
- Ensartning af dokumentation set ud fra et patientsikkerhedsmæssigt synspunkt samt med henblik på at kunne genfinde og genbruge data
- Gennemgang, udarbejdelse og revidering af instrukser, delegeringer og guides ift. Sundhedsplatformen
- Rapportering.

Den kliniske hverdag med anvendelse af Sundhedsplatformen har med tiden normaliseret sig, således at det nu i højere grad er arbejds gange end udfordringer med systemteknisk anvendelse, som påvirker klinikken. Så der er endnu et stykke vej, før tidsanvendelsen vil blive mærkbart kortere.

Direktionen indstiller

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

at punktet "status for Sundhedsplatformen" udgår som fast punkt på bestyrelsesdagsordenen, men fremadrettet sættes på ved behov for særlig orientering og beslutninger om Sundhedsplatformen.

Mads Ravnborg tilkendegav, at vi nu er i en driftsfase. Omkring medicinmodulet er der fortsat udfordringer, og det er helt nødvendigt, at vi har de helt samme arbejds gange/går de samme veje i forhold til anvendelse af modulet i SP.

Der kommer en opgradering i juni måned omkring SP.

Kjeld Møller Pedersen konkluderede, at SP er ved at være i god gænge.

"Status på SP" skal ikke længere være et fast punkt på dagsordenen.

B3288 Status på socialområdet – Ny Kurs

Bilag 17: Filadelfias Specialiserede døgn- og dagtilbud 2019 (vedlagt elektronisk)

Forstanderne har sammen med direktionen nået i mål med en række større opgaver som led i en fælles implementering af Ny Kurs:

- "Trykprøvning" af Filadelfias nye kurs har som tidligere oplyst fundet sted ift. en række udvalgte kommuner og en stand ved et par landsdækkende konferencer (rehabiliteringskonferencer). På den baggrund er der udarbejdet et endeligt udkast til Kommunepjece, som påregnes udsendt til alle landets kommuner snarest (se bilaget)

- En fælles viden- og metodebank er næsten færdig i en 1.version med sigte på løbende at formidle ny viden og indhente egnede metoder og resultater fra projekter indenfor det specialiserede socialområdet til alle medarbejdere i Filadelfias socialområde. Nøglepersoner i hver institution tillægges opgaven at opdatere og sikre vidensdeling i institutionerne
- Der er fastlagt faglige standard for de specialiserede tværfaglige teams (standard for faggrupper) for de 3 døgntilbud samt supplerende fagkompetencer til fælles anvendelse
- Der er fastlagt konkret score af alle borgere i de 3 døgntilbud ud fra angivelse af rehabiliteringsmål og ATA-tid med henblik på typiske indsatser for de 4 hovedtyper af forløbsprogrammer til brug for både de nye takster for 2020 samt vurdering af hvilke kommuner, der sigtes mod genforhandling af indsatsen for eksisterende borgere
- Der er foretaget omkostningsanalyser for alle institutioner til brug for udarbejdelse af takster for 2020. Taksterne forventes færdige i løbet af maj.

For at sikre en målrettet organisering og ledelse af implementeringen i den daglige praksis er der indført teams i de 3 døgntilbud ud fra fælles principper. Der sigtes mod at etablere selvkørende tværfaglige teams for at løfte kvaliteten hele vejen rundt.

Den generelle udfordring med at rekruttere sygeplejersker og terapeuter mærkes. Derfor er der foretaget fælles stillingsopslag som led i promoveringen af Filadelfias nye kurs på tværs af socialområdet institutioner.

Forstanderen for Brommeparken og direktionen forventer at afholde et møde med Sorø Kommune inden udgangen af april. Mødet omhandler betydningen af den fælles kurs på socialområdet med rehabiliteringssigte og betydningen for visitation, økonomi, takster o.a.

Direktionen oplever stort engagement fra ledere og medarbejdere omkring den fortsatte implementering med god energi.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager punktet til orientering med evt. bemærkninger.

Kjeld Møller Pedersen indledte til punktet.

Omkring overgangen til de kommende nye takster skitserede Jens-Otto S. Jeppesen, at der bliver tale om en glidende overgang – det får i første omgang betydning for de nye borgere i døgntilbuddene. De bestående borgere kan vi ikke lige her og nu justere på. Det kan kun blive i forbindelse med en ny forhandling med hjemkommunen.

Det blev tilkendegivet, at det er vigtigt at de "gamle" borgere inden for en rimelig tid også kommer op på det nye niveau.

Kjeld Møller Pedersen påpegede, at socialområdets budgetter allerede er begyndt at ændre sig – hvilket fremgår af personalesammensætningen og selvsagt skal være baggrunden for højere takster.

Der var opfordring til at termen "Ny kurs" nu udfases – det var jo navnet på et projekt, som er færdigt nu.

Kjeld Møller Pedersen opsummerede, at "Ny kurs" er ved at nå sin afslutning, og at brochuren skal sendes ud nu. Omkring de nye takster, skal de spejle omkostningerne.

Jens-Otto S. Jeppesen supplerede med i forhold til rekruttering af personale, at man har lavet fælles opslag for alle døgntilbud for at markere vore fornyelse af socialområdet – og det synes at have givet god respons i forhold til bl.a. ergoterapeuter.

B3289 Statusrapport for Filadelfias økonomi og aktivitet - april 2019

Bilag: "Notat om status for Filadelfias aktivitet og økonomi – april 2019"

Der fremlægges status for økonomi og aktivitet for Filadelfia på baggrund af økonomi- og aktivitetsdata for perioden januar-marts 2019.

Hospitalet

I de tre første måneder af 2019 er den stationære aktivitet 48 udskrivelser større end aktivitetsmålet, svarende til en meraktivitet på 17,1 %. En del af meraktiviteten i marts består imidlertid af éndagsindlæggelser med en relativt lille takst. Den ambulante aktivitet har i samme periode været 161 besøg eller 12,5 % større end det budgetterede. Årsaktiviteten for stationære patienter forventes at være 0-40 patienter større end budgetteret, mens den ambulante aktivitet forventes at være 0-200 besøg større end budgetteret.

For Epilepsihospitalet inkl. Center for Neurorehabilitering forventes et årsresultat med et overskud på 0-4 mio. kr., hvor usikkerheden især er knyttet til indtægtssiden. Bag forventningen ligger en forventet budgetoverholdelse på udgiftssiden og forventede merindtægter på 0-4 mio. kr. I prognosen er der ikke indregnet et forventet merforbrug på langtidssområdet på 2,3 mio. kr.

I bilaget uddybes status for aktiviteterne samt den økonomiske status for indtægter og udgifter.

Øvrige institutioner

For samtlige institutioner og øvrige afdelinger uden for Epilepsihospitalet forventes budgetoverholdelse.

Direktionen indstiller:

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

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav, at det står pænt til, og vi forventer et overskud på 0-4 mio. kr.

Der var opfordring til at notatet måske skal fokusere mere på økonomien, og mindre detaljeret ift. aktiviteten – det påvirkes jo af casemix.

Peter Henriksen oplyste, at april måned også tegner til at blive god.

Kjeld Møller Pedersen opsummerede, at punktet er blevet drøftet og statusrapporten er tages til efterretning uden bemærkninger.

B3290 Status for service- og kvalitet for Epilepsihospitalet incl. Center for Neuro-rehabilitering, marts 2019

Bilag 19: Service og kvalitetsmål, marts 2019

Bilag 20: Utsigtede hændelser, marts 2019

Der fremlægges en status for henholdsvis utsigtede hændelser og service- og kvalitetsmål for marts 2019.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager punktet til orientering med evt. bemærkninger.

Mads Ravnborg kommenterede i forhold til de fremlagte tal for service og kvalitetsmålene.

Omkring den patientansvarlig læge, er vi rigtig godt med nu.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav, at det fremadrettet bliver spændende, om vi kan se, at patienterne ved patienttilfredshedsundersøgelsen angiver, at de bliver bedre informeret.

Mads Ravnborg tilkendegav omkring utsigtede hændelser, at det primært er i forhold til medicindelen. Der er en særlig udfordring på socialområdet. Der er i overvejende grad tale om at patienterne får medicinen for sent.

Jens-Otto S. Jeppesen supplerede med, at derfor er det også godt, at vi tilstræber flere sygeplejersker på bostederne.

Der var enighed om at prioritere opretning af fokus på utsigtede hændelser for hele socialområdet.

B3291 Den Landsdækkende Undersøgelse for Patientoplevelser 2018 (LUP 2018)

Bilag 21: Uddrag af LUP'en for Epilepsihospitalet, 2018

Epilepsihospitalet har modtaget LUP resultat fra 2018. Vedlagte bilag indeholder oversigtsfigurer fra LUP. Yderlig forklaring til figurerne, henvises til de oprindelige rapporter.

Rapporterne er udsendt til relevante afdelingsledelser, som skal analysere og vurdere resultaterne og igangsætte forbedringstiltag.

Indlagte patienter:

Spørgeskemaet er udsendt til i alt 242 planlagte patienter i perioderne:

- 4. august – 31. august
- 3. september – 30. september
- 4. oktober – 31. oktober

Besvarelsesprocenten er 52 %, hvilket svare til at 125 patienter har besvaret spørgeskemaet.

I forhold til resultat fra 2017:

Ses en stigning i 1 målepunkt, hvor spørgsmålet er:

- Patienters behov for personlig hygiejne er dækket

Ses et fald på 4 målepunkter, hvor spørgsmålene er:

- Patienterne er tilfredse med plejen
- Patienterne er tilfredse med behandlingen
- Patienterne får svar på spørgsmål de stiller under indlæggelsen
- Ventetid fra patienterne skulle møde til de bliver henvist til en seng (kaldt ind)

Ambulante patienter:

Spørgeskemaet er udsendt til i alt 531 planlagte patienter i perioderne:

- 17. august – 31. august
- 17. september – 30. september
- 18. oktober – 31. oktober

Besvarelsesprocenten er 45 %, hvilket svare til at 241 patienter har besvaret spørgeskemaet.

I forhold til resultat fra 2017 er besvarelsene stationære.

Resultaterne fra LUP 2018 er tilfredsstillende, om end der kan noteres et mindre fald i patienternes oplevelse af at være blevet inddraget i tilstrækkelig grad.

Direktionen har sammen med de kliniske afdelingsledelser (børn og voksen) gennemgået resultaterne og besluttet, at uddele et spørgeskema til alle indlagte patienter – med minimum samme spørgsmål som i LUP'en. Formålet er at sikre øget fokus på tilfredshedsgraden.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager punktet til orientering med evt. bemærkninger.

Mads Ravnborg tilkendegav, at vores resultater ligger pænt. Men vi bør, henset til at vi ikke har akut hospitalsaktivitet, dog ligge på et højere niveau. Vi skal have et stort fokus på, at få patienterne til at være mere inddraget.

Der ses flere steder i opgørelsen, at vores tal er for nedadgående – det skal vi også have fokus på.

Kjeld Møller Pedersen spurgte ind til, hvordan vi sikrer os, at vi også har rykket os (forbedret resultatet) til næste gang. Mads Ravnborg supplerede med, at der arbejdes på at forbedre resultatet på flere fronter.

Jens-Otto S. Jeppesen påpegede, at der også arbejdes med forbedring af alt patient-informationsmateriale.

B3292 Årsrapporten for Epilepsihospitalets kvalitetsudvikling (de nationale mål)

Bilag 22: Årsrapport 2018

Epilepsihospitalet blev i 2017 tilsluttet Det Nationale Kvalitetsudviklingsprogram i lighed med de offentlige hospitaler. Det betød at den tidligere akkreditering er blevet afløst af de 8 nationale mål og ledsagende indikatorer.

Som tidligere nævnt for bestyrelsen har det været udfordrende at overgå til Det Nationale Kvalitetsudviklingsprogram samtidigt med indførelse af den tid- og resourcekrævende Sundhedsplatform.

Epilepsihospitalet har i 2017 og 2018 taget de første skridt hen mod det nationale kvalitetsudviklingsprogram:

- en første fase med en kritisk gennemgang af Den Danske Kvalitets Models mange kvalitetsindikatorer
- en anden fase for at nå frem til vurdering af patientkritiske service- og kvalitetsmål for det fremadrettede kvalitetsarbejde.

Der fremlægges en første årsrapport for Epilepsihospitalets kvalitetsudvikling for 2018.

Efter aftale med Region Sjælland er årsrapporten fremsendt til de 5 regioner og Sundheds – og Ældreministeriet til orientering.

Direktionen indstiller

at bestyrelsen tager årsrapporten til orientering med evt. bemærkninger.

Årsrapporten blev taget til efterretning.

B3293 Direktionen orienterer

Indvielse af det moderniserede og udvidede Center for Neurorehabilitering

Indvielsen af det moderniserede og udvidede Center for Neurorehabilitering planlægges at finde sted i uge 38. Der er i samarbejde med Hjerneskadeforeningen rettet henvendelse til Hoffet med henblik på at sondere muligheden for kongelig medvirken. Endelig afklaring forventes i juni måned.

Sprog og læger

Omkring halvdelen af lægerne som er ansat på Filadelfia har udenlandsk oprindelse. Kun få er rekrutteret direkte af Filadelfia. Næsten alle udenlandske læger har arbejdet i Danmark i en længere årrække før ansættelsen på Filadelfia og taler godt dansk.

Sproget har kun været en barriere for enkelte læger, og i et enkelt tilfælde har der været langvarigt behov for sygeplejeassistance ved konsultationerne med henblik på tolkning.

Ud over det enkelte tilfælde omtalt ovenfor har der ikke været behov for formel danskundervisning med prøve. Fremadrettet vil der ganske som de seneste år blive stillet krav om formel danskundervisning ud fra den enkeltes sprogfærdigheder i dansk tale og skrift.

Kjeld Møller Pedersen tilkendegav at vi på sigt ikke bør have sygeplejeassistance på ved konsultationerne af kommunikationsmæssige/sproglige grunde. Sprogkundska-berne skal være i orden.

På Filadelfia er det ca. halvdelen af vores læger der er udenlandske – men kun i et enkelt tilfælde, rekrutteret direkte fra udlandet.

Dravet-temadag på Filadelfia

Filadelfia har i flere år afholdt en særskilt temadag om Dravet syndrom. Tidligere har deltagelsen været 70 gæster. I år har deltagelsen været på 107 gæster.

Regnskabsafslutning

Der har været et ønske om at regnskabet kunne forelægges bestyrelsen i april-mødet. Bestyrelsen vedtog i decembermødet nye principper for et mere læsevenligt regnskab. Indførelsen af de nye principper kræver stor forberedelse og selv når det er planlagt er det ikke realistisk at præsentere et revideret regnskab i april.

Det skyldes i høj grad økonomisystemets opsætning, der ikke giver direkte mulighed for selvstændige bogføringskredse til Filadelfia eller andre selvstændige CVR-numre, som Filadelfia administrerer. En række procedurer bliver derfor manuelle med tastning i diverse excel-ark til følge samt mange løbende kontrolafstemninger.

Dertil kommer at Regionen lukker bogføringen sent, hvorfor mange afstemninger først finder sted medio februar – og staben har en vakant økonomistilling.

Nyt budget for Center for Neurorehabilitering

Processen for udarbejdelse af revideret Budget 2019 for Center for Neurorehabilitering (CfN) er igangsat.

Der er to hovedspor i budgetlægningen. For det første skal der udarbejdes et nyt personalebudget. I det arbejde tages udgangspunkt i en udvidelse fra de eksisterende 18 sengepladser til nu 24 sengepladser. For det andet skal der udarbejdes et nyt driftsbudget incl. ny huslejebetaling.

Første udkast til budget for CfN drøftes mellem afdelingsledelsen og Direktionen i uge 19. Herefter udarbejdes det budgetforslag til drøftelse i uge 21 og dagsordensættes på bestyrelsens møde d. 21. juni 2019.

Der arbejdes på en publikation til kommunerne om modernisering og kapacitetsudvidelse af Center for Neurorehabilitering til udsendelse ultimo maj. Dette vil forhåbentlig bidrage til øget interesse for henvisninger til centeret.

Flere i overbygningen for Børneskolen

Da nuværende skoleår startede, var der indskrevet 13 faste elever på skolen. Det laveste elevtal i 15 år. Der har siden været stor elevtilgang.

Med udgangen af april 2019 er elevtallet 25. Næste skoleår forventes at have mindst samme niveau,

Målttede indsatser der har øget tilgangen

Tilgangen skyldes primært to indsatser:

- En målrettet dialog med vores eksisterende samarbejdspartnere
- Vi har etableret tætte samarbejdsrelationer til Sorø kommunes skoler omhandlende indhold og økonomi
- Et målrettet markedsføringsarbejde (brochurer, Facebook, hjemmeside og medier).

Samarbejdsaftale på kommuneniveau

Det forventes at samarbejdet bliver formaliseret gennem Sorø Kommune i slutningen af 2019. Vi er pt med i en arbejdsgruppe som skal udforme et samarbejdskommissorium.

Der er også stigende efterspørgsel fra især Slagelse Kommune.

Som et lille appendiks kan nævnes at andelen af faste elever med epilepsi er stigende.

Telefoni på Filadelfia

Som led i strategien for nedbringelse af svartiderne på telefonopkald, blev der primo 2018 indført digitaliserede telefonkøer på hovednummeret (receptionen) og Neurologisk Ambulatorium. Primo 2019 er samme system implementeret på Børneafdelingen. Flere sekretærer kan være logget på hver enkelt kø, og kan deltage i betjeningen, hvis køtiden stiger. Systemadministrator har desuden mulighed for overvågning af telefonkøerne og udtræk af statistikker. Som relevante serviceparametre er valgt middelværdi, 90-percentile for ventetid, og procent tabte opkald.

Ud fra observationer igennem 2018 har telefoniudvalget opsat realistiske og acceptable mål for disse parametre:

Hovednummer: middelveitid <20 sek., 90-percentile for ventetid <30 sek.

Kliniske afd.: middelveitid <30 sek., 90 percentile for ventetid <1 min.

Opgørelse for marts 2019:

Hovednummer: middelveitid 19 sek., 90-percentile for ventetid 35 sek.

Voksenafd.: middelveitid 43 sek., 90 percentile for ventetid 2:2 min.

Børneafd.: middelveitid 23 sek., 90 percentile for ventetid 1:1 min.

Resultaterne trækkes månedligt og diskuteres med sekretærgrupperne.

Forårsfest for Filadelfias ansatte

Filadelfia afholder en forårsfest for alle ansatte den 10. maj. Forårsfesten er tilrettelagt af en særskilt arbejdsgruppe, nedsat af F-MED udvalget.

Der er stor interesse for dette arrangement.

B3294 Eventuelt

B3295 Næste møde

Den 21. juni 2019 kl. 10.00 – 13.00.

Der afholdes møde i fondsbestyrelserne forud for Filadelfias bestyrelsesmøde.

Referatet er godkendt den 17. maj 2019



*Kjeld Møller Pedersen
Bestyrelsesformand*