

## **Baggrundsnotat**

### **Den fremtidige organisering af Fælles Servicecenter**

Notatet præsenterer en anbefaling til den fremtidige organisering af Fælles Servicecenter (FSC) herunder de økonomiske konsekvenser, som følge af den anbefalede organisering.

Desuden præsenteres en mere detaljeret gennemgang af de juridiske overvejelser for formålet med organiseringen, som ligger til grund for anbefalingen om, at organisere FSC til en forening med begrænset ansvar.

Materialet, som ligger til grund for notatet, er dels de juridiske vurderinger og anbefalinger fra Advokatfirmaet Bech-Bruun, dels fælles bidrag fra kommuner og region.

#### **Baggrund**

Sundhedsstyregruppen godkendte d. 13. januar 2018 etableringen af FSC som en fælles offentlig tværsektoriel organisatorisk enhed med forankring i Region Midtjylland. Etableringen af FSC blev godkendt efter en forudgående 3-årig periode som et OPI-projekt (Offentligt Privat Innovationspartnerskab). FSC blev etableret som et led i udmøntningen af Sundhedsaftalen med det formål at understøtte parternes fælles opgaveløsning omkring telesundhed.

FSC er i udgangspunktet etableret for at levere service, support og logistisk telemedicinske- og digitale sundhedsydelser (eksempelvis telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL), men der tegner sig også et betydeligt potentiale for, at FSC kan udgøre en platform for andre ydelser, som efterspørges i det nære sundhedsvæsen. Konkret kommer dette potentiale til udtryk i form af produkter til hjemmebehandling, hvor FSC vil kunne håndtere den samlede proces fra bestilling og frem til produkterne er leveret i borgerens hjem. Endvidere vil aftalen kunne omfatte support og rådgivning imens borgeren anvender produkterne. Det gælder særligt det forestående fælles udbud af stomiprodukter (Økonomiaftalen 2017), hvor FSC er tiltænkt en væsentlig rolle i håndteringen af stomiprodukterne.



Dato 11.02.2020  
Mathias Nielsen  
AC-fuldmægtig  
Tlf. +45 2422 7224  
Matni3@rm.dk

1-31-72-1329-19

Hensigten med FSC er at skabe en enkelthed og tryghed for borgerne og det sundhedsfaglige personale i brugen af telesundhedsløsninger. FSC indgår derfor aftaler med 3. partsleverandører, som leverer henholdsvis teknisk support og logistik til telesundhedsløsninger på tværs af kommunerne og hospitalerne i Region Midtjylland. I praksis er centeret således en organisatorisk serviceplatform, som betyder, at der kun er én leverandør, som leverer de telemedicinske produkter til borgerne, samt ét fælles telefonnummer for borgernes og de sundhedsprofessionelles henvendelse til teknisk support ved brug af de telemedicinske produkter. FSC står endvidere for indkøb af udstyr, afklaring af arbejdsgange og forbrugsafregning i forbindelse med TeleKOL, samt udarbejdelse af beslutningsoplæg vedrørende teknologiske løsninger. Omkring udbuddet af stomiprodukter vil FSC, udover at levere service, support og logistik, sammen med de deltagende parter sikre et fælles bestillingssystem.

Alle de 19 midtjyske kommuner og Region Midtjylland står bag FSC, der finansieres under den gældende samarbejdsaftale 50/50 i mellem Region Midtjylland og kommunerne.

FSC har konsulteret Bech-Bruun, som vurderer, at den nuværende samarbejdsaftale mellem de midtjyske kommuner og Region Midtjylland ikke indeholder det fornødne mandat og retlige grundlag for FSC. Dette begrundes primært i en usikkerhed om, hvorvidt der er – eller kan etableres - den fornødne hjemmel til, at værtsmyndigheden (Region Midtjylland) kan varetage de påtænkte opgaver for de deltagende kommuner via FSC. Derudover er organisationsformen uhensigtsmæssig, idet Region Midtjylland hæfter udadtil overfor tredjemand for FSC's forpligtelser og aktiviteter. Bech-Bruun anbefaler, at FSC organiseres som en forening med begrænset ansvar. På den baggrund besluttede KD-net (Kommunaldirektørnetværk i den midtjyske region) og direktionen i Region Midtjylland, at der udarbejdes et konkret forslag til en ændret organisering af FSC som en forening med begrænset ansvar.

En ændring af den juridiske organisationsform skal sikre, at der etableres et sikkert mandat og fornøden hjemmel for FSC's ydelser til deltagerne, samt at medlemmernes ansvar begrænses.

### ***Forslag til en fremtidig model for FSC***

Det foreslås på baggrund af anbefalinger fra Bech-Bruun, at FSC etableres som en forening med begrænset ansvar. De øvrige potentielle konstruktioner fx aktieselskab (A/S), § 60-fælleselskab, interessentskab (I/S), partnerskaber (P/S) mv. er også blevet vurderet. Konklusionen er, at en forening med begrænset ansvar er den anbefalede model i forhold til de fremsatte ønsker omkring FSC's virke.

Organisationsformen kendetegnes ved en selvstændig juridisk enhed, hvor ingen medlemmer hæfter personligt, solidarisk og uden begrænsning. Dette betyder, at medlemmerne ikke hæfter for de økonomiske forpligtelser eller ansvarspådragende fejl, da foreningen selv hæfter overfor tredjemand (fx 3. partsleverandører). Region Midtjylland frigøres således for den hæftelse udadtil, der i den nuværende model påhviler Region Midtjylland som værtsmyndighed. FSC etableres dermed som en selvstændig juridisk enhed med eget CVR.

En foreningsdannelse vil betyde følgende driftsvilkår for FSC:

- Ved at gøre brug af en udvidet in-house regel så kan FSC levere ydelser til kommuner og regioner også uden for Region Midtjylland, som er medlem af foreningen. Dette er en forudsætning for FSC's virke i det forestående stomi-udbud.
- Medlemmerne kan ikke overdrage den endelige kompetence til at træffe beslutninger mv. til FSC, men alene overlade beslutninger til FSC efter delegation. FSC kan således alene udføre opgaver, som kan varetages af medlemmerne af foreningen. Ansvar for at sikre, at opgaverne holdes inden for disse rammer påhviler medlemmernes styrelsesorganer.
- Som følge af en foreningsdannelse må medlemmerne ikke stille fx lokaler, rådgivning mv. gratis til rådighed for FSC, som det er praksis i dag. FSC's driftsomkostninger til husleje, IT udstyr mv. vil derfor stige (se nærmere i afsnit om økonomi).
- Ydelserne, som FSC leverer til medlemmerne, er ikke udbudspligtige, da ydelserne kan varetages under et såkaldt udvidet in-house forhold.
- For så vidt angår de opgaver, som medlemmerne kan udføre for FSC, er det Bech-Bruuns umiddelbare vurdering, at der i Sundhedsloven er hjemmel til, at regioner og kommuner i et vist omfang kan udføre opgaver for FSC. Eksempelvis at det er region eller kommuner som forestår selve udbuddet (fx udbud af stomiprodukter, måleudstyr mv.). Men da der ikke foreligger en offentliggjort praksis eller udtalelser på, hvordan bestemmelserne skal fortolkes eller omfanget af ydelser, der kan leveres, anbefaler Bech-Bruun, at Region Midtjylland og kommunerne i fællesskab forelægger spørgsmålene for Sundheds- og Ældreministeriet. Der vil derfor blive udarbejdet en henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet sideløbende med en foreningsdannelse.

Anbefalingerne til en ny forening er:

- At kommunerne uden for den midtjyske region samt andre regioner kan optages som medlemmer i foreningen, hvilket er nødvendigt for, at kunne deltage i det forestående stomi-udbud.
- At der arbejdes med to former for medlemskaber og kontingenter, da det er et ønske, at FSC skal kunne yde rådgivning og have en koordinerende rolle for Region Midtjylland og kommunerne i forhold til de opgaver, som ligger under den midtjyske Sundhedsaftale. Der tilknyttes et årsværk til denne opgave. Det er ikke muligt for FSC at yde samme rådgivning og koordinering til kommuner og regioner uden for Midtjylland grundet andre Sundhedsaftaler. Kontingentniveauet for det Sundhedsaftalestøttende medlemskab vil herfor være højere.
  - a) Et *Sundhedsaftaleunderstøttende medlemskab*, som kun kan indgås af Region Midtjylland og de enkelte kommuner i Midtjylland. Til medlemskabet er der knyttet en række services, herunder teknisk support, rådgivning til bestilling af produkter, logistik og lager mv. Derudover leverer Fælles Service Center dertil hørende rådgivning, udvikling, koordinering, samt videns opsamling til sundhedsaftaleparterne i Midtjylland. Der er tilknyttet et årsværk til disse opgaver. (Se bilag 1 for indeholdende services i medlemskabet)
  - b) Et *Servicebenyttende medlemskab*, som kun kan indgås af regioner og kommuner uden for Region Midtjylland. Medlemskabet er opdelt i et servicesæt til Telesundhed og et servicesæt til stomiprodukter. Servicesættene differentieres i forhold til de forskellige ydelser, som der kan leveres fra FSC, men grundlæggende indeholder de samme services som det Sundhedsaftaleunderstøttende medlemskab. Dog differentieres der ved, at det

Servicebenyttende medlemskab ikke har tilknyttet et årsværk til opgaver i form af rådgivning, udvikling, koordinering mv., som ligger under Sundhedsaftalen. (Se mere bilag 1 for indeholdende services i medlemsskabet)

- At FSC's formål og deraf opgaveportefølje udvides til også at indebære kropsbårne hjælpemidler på tværs af kommuner og hospitaler på de opgaver, som tildeles FSC.

## **Økonomi**

FSC finansieres i dag af et basisbidrag på 2,7 mio. kr., som finansieres 50/50 mellem kommunerne og Region Midtjylland, og som dækker de faste løbende omkostninger til at drive sekretariatet. Herudover er der et variabelt bidrag, som afhænger af antallet af løsninger, som den enkelte kommune eller region ønsker, at FSC supporterer.

Det anbefales, at den fremtidige finansieringsmodel består af følgende elementer:

i) Et basisbidrag på 2,7 mio. kr. som dækker de faste omkostninger til at drive FSC's sekretariat. Det anbefales, at basisbidraget deles 50/50 mellem de midtjyske kommuner og Region Midtjylland, som det også foregår i dag.

Med en foreningsdannelse er der forbundet en række øgede omkostninger, som skal sikre, at FSC ikke er konkurrenceforvridende i dets virkefelt, hvorfor blandt andet ydelser som medlemmerne af foreningen stiller til rådighed for FSC skal afregnes på markedsvilkår. I den nuværende konstruktion har Region Midtjylland stillet en del af dette til rådighed. Det knytter sig bl.a. til øgede udgifter til husleje (der skal udlejes på markedsvilkår), IT-udstyr, revision, forsikring, udgifter til rådgivning mv. De samlede driftsomkostninger til FSC som følge af en foreningsdannelse anslås, jf. bilag 2, at blive øget med 644.500,00 kr., hvilket betyder en samlet udgift på 3.345.000,00 kr. årligt til finansieringen af FSC.

Til at dække de ekstra driftsomkostninger, som der er forbundet med en omlægning af FSC, vil Region Midtjylland i første omgang bidrage med 350.000 kr. årligt. De resterende midler forventes at blive tilvejebragt gennem indtægter fra salg af rådgivning og mindre administrative besparelser.

Der skal også fastsættes et kontingentniveau for det såkaldte Servicebenyttende medlemskab, som skal kunne dække de ekstra omkostninger, som der er forbundet med at udvide medlemskredsen af foreningen. Det foreslås, at dette kontingentniveau fastsættes af den nye bestyrelse.

ii) En variabel økonomi som dækker de omkostninger som FSC's tredjepartsleverandører leverer. FSC arbejder på nuværende tidspunkt med en model for den fremtidige håndtering af finansieringen til 3. partsleverandørerne efter en foreningsdannelse. Det vil være en opgave for den kommende bestyrelse at træffe en beslutning om denne model.

Det er Bech-Bruuns vurdering, at indtægter for ydelser leveret til foreningens medlemmer vil være skattefri.

De ydelser som FSC leverer til medlemmerne er, ifølge Bech-Bruun, momspligtige, hvilket betyder, at de ydelser som medlemmerne køber, kan medlemmerne selv løfte momsen af.

Der kan ikke optages lån i foreningen, idet dette vil kræve en garantistillelse fra Region Midtjylland eller de midtjyske kommunerne.

### **Vedtægter**

Foreningens vedtægter rummer forslag til den fremtidige fordeling af indflydelse mellem foreningens medlemmer tillige med de beføjelser, som tildeles bestyrelsen i FSC. Vedtægterne er udarbejdet af Bech-Bruun med inddragelse af repræsentanter fra kommuner og region. Vedtægterne vil kunne ændres på en generalforsamling.

Bestyrelsens sammensætning har flere hensyn. Dels et hensyn til, at der sikres en tilstrækkelig og ligelig indflydelse til de oprindelige ejere (sundhedsaftalemedlemmerne) af FSC. Samtidig vurderer Bech-Bruun, at sammensætningen også skal afspejle de øvrige medlemmer. Der foreslås derfor følgende sammensætning:

- 2 repræsentanter fra kommunerne i midt
- 2 repræsentanter fra Region Midtjylland
- 1 repræsentant fra region udenfor Midtjylland (servicebenyttende medlemskab)
- 1 repræsentant fra kommune udenfor Midtjylland (servicebenyttende medlemskab)
- 1 ledig plads, såfremt PLO-Midtjylland ønsker at indgå i foreningen som observatør.

Bestyrelsen kommer således til at bestå af 6-7 medlemmer. Det er endvidere bestyrelsens opgave, at ansætte lederen af FSC.

På generalforsamlingen har Sundhedsaftalemedlemmerne hver to stemmer, og Servicemedlemmerne har en stemme hver, således at dette afspejler medlemmernes investering i foreningen.

### **FSC og det forestående stomi-udbud**

En af forudsætningerne for det forestående fælles tværsektorielle stomi-projekt er, at et fælles produktsortiment kan håndteres igennem en fælles serviceplatform. Der er således et behov for at skabe en fælles offentlig koordineret fysisk infrastruktur, som Region Syd og kommunerne i Syddanmark kan tilsluttes. Det forventes, at FSC kan bidrage til dette projekt ved at levere de samme serviceydelser og indkøbsaftaler til produkter til hjemmebehandling til gavn for borgerne. Dette sikres via et fælles call-center/teknisk support/rådgivning samt en fælles offentligt koordineret lager og logistikløsning.

Det forventes, at FSC i stomiprojektet vil kunne sikre en model, hvor produkterne til borgerne håndteres via FSC og dennes logistikpartner i stedet for, at produkterne distribueres af forskellige grossister. Med FSC sikres der også en leverandøruafhængig rådgivning til brugerne.

## Bilag 1: Oversigt over services som FSC kan tilbyde de forskellige medlemsskaber

	<i>Sundhedsaftalemedlem</i>  (begge servicesæt inkl.)	<i>Serviceaftalemedlem</i>  Servicesæt til Telesundhed	<i>Serviceaftalemedlem</i>  Servicesæt til stomiprodukter mv.
Kontingent	Kr. 1,30 pr. borger årligt	Endnu ikke fastlagt*	Endnu ikke fastlagt*
Call center, teknisk support og rådgivning til bestilling	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Indkøbsaftaler	<b>X</b>		<b>X</b>
Logistik og lager	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Udstyrskatalog	<b>X</b>	<b>X</b>	
Online bestilling	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Service	<b>X</b>	<b>X</b>	<b>X</b>
Mulighed for overvågning (ikke sundhedsfaglig)	<b>X</b>	<b>X</b>	
Opsigelsesperiode	Minimum 24 måneder	Minimum 12 måneder	
Rådgivning, udvikling, koordinering og afklaring samt videns opsamling	Opgaver op til 1 årsværk	Mod betaling	
Beslutningskompetence	2 stemmer pr. medlem ved generalforsamling. 2 pladser hver i bestyrelsen til henholdsvis Region Midtjylland og de midtjyske kommuner.	1 stemme pr. medlem ved generalforsamling 2 pladser i bestyrelsen fordelt med en repræsentant fra en kommune og fra en region valgt blandt serviceaftalemedlemmerne.	

Tabel 1: Der tages forbehold for prisændringer

\* Den nye bestyrelse i FSC får til opgave, at skulle fastsætte medlemskontingentniveauet for Serviceaftalemedlemmerne efter en foreningsdannelse.

## Bilag 2. Anslåede øgede driftsomkostninger

Foreningssekretariat	Årligt anslåede udgifter
Udgiftspost	Pris
<u>Lokaleleje</u> Husleje 50 kvm. inkl. forbrug og fællesomkostninger. I alt	kr. 132.500,00
<u>Nye administrative omkostninger</u> Eks. software, revision, bankomkostninger mv. I alt	kr. 252.000,00
<u>Forsikringer</u> Personale og udstyr I alt	kr. 20.000,00
<u>Øgede omkostninger</u> Interne konsulentydelse (fx HR, udbudsassistance) I alt	kr. 75.000,00
Eksterne konsulentydelse I alt	kr. 75.000,00
<u>Øgede administrative omkostninger</u> Eksempelvis IT-udstyr, mobiltelefoner, mv. I alt	kr. 50.000,00
<u>Diverse</u> Eksempelvis vedligeholdelse, markedsføring, mv. I alt	kr. 40.000,00
<b>I alt</b>	<b>kr. 644.500,00</b>

## Bilag 3. Kontingentniveau pr. kommune i Midtjylland og Region Midtjylland

<b>Årligt bidrag Fælles Servicecenter</b>			
	1. januar 2020	2020	Efter foreningsdannelse af FSC
	Folketal	Andel af 2,7 mio. kr. (50/50 fordeling)	Andel af 3,345 mio. kr. (50/50 fordeling)*
I alt i Region Midtjylland	1.326.340	Kr. 1.350.000,00	Kr. 1.673.000,00
I alt i kommunerne	1.326.340	Kr. 1.350.000,00	Kr. 1.673.000,00
Favrskov Kommune	48.397	Kr. 49.260,00	Kr. 61.046,00
Hedensted Kommune	46.722	Kr. 47.555,00	Kr. 58.934,00
Horsens Kommune	90.966	Kr. 92.589,00	Kr. 114.741,00
Norddjurs Kommune	37.089	Kr. 37.751,00	Kr. 46.783,00
Odder Kommune	22.844	Kr. 23.252,00	Kr. 28.815,00
Randers Kommune	97.805	Kr. 99.550,00	Kr. 123.368,00
Samsø Kommune	3.657	Kr. 3.722,00	Kr. 4.613,00
Silkeborg Kommune	94.026	Kr. 95.703,00	Kr. 118.601,00
Skanderborg Kommune	62.678	Kr. 63.796,00	Kr. 79.060,00
Syddjurs Kommune	42.962	Kr. 43.728,00	Kr. 54.191,00
Aarhus Kommune	349.983	Kr. 356.226,00	Kr. 441.457,00
Herning Kommune	89.127	Kr. 90.717,00	Kr. 112.422,00
Holstebro Kommune	58.591	Kr. 59.636,00	Kr. 73.905,00
Ikast-Brande Kommune	41.369	Kr. 42.107,00	Kr. 52.181,00
Lemvig Kommune	19.722	Kr. 20.074,00	Kr. 24.877,00
Ringkøbing-Skjern Kommune	56.594	Kr. 57.604,00	Kr. 71.386,00
Skive Kommune	45.851	Kr. 46.669,00	Kr. 57.835,00
Struer Kommune	21.036	Kr. 21.411,00	Kr. 26.534,00
Viborg Kommune	96.921	Kr. 98.650,00	Kr. 122.253,00

Ovenstående afhænger af folketal.

\*Tallene vil være gældende for finansieringen efter 2022, da Region Midtjylland har foreslået kommunerne en alternativ finansiering af de øgede driftsomkostninger.