

## FORRETNINGSUDVALGET

### MØDETIDSPUNKT

12-12-2017 10:00

### MØDESTED

REGIONS RÅDSSALEN

### MEDLEMMER

Sophie Hæstorp Andersen	Deltog
Leila Lindén	Deltog
Lars Gaardhøj	Deltog
Charlotte Fischer	Deltog
Karin Friis Bach	Deltog
Karsten Skawbo-Jensen	Deltog
Erik Lund	Deltog
Jens Mandrup	Deltog
Henrik Thorup	Deltog
Morten Dreyer	Deltog
Martin Geertsen	Deltog Fraværende ved sag 6 - 13
Randi Mondorf	Deltog
Anne Ehrenreich	Deltog
Marianne Frederik	Deltog
Tormod Olsen	Deltog

# INDHOLDSLISTE

1. Klagenævnets afgørelse i klagesagen om udvælgelse af vinderprojekt for akuthuset på Bispebjerg
2. Status for Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier
3. 3. Kvartalsrapport 2017 - Kvalitetsfondsbyggerierne
4. Udbetalingsanmodning Nyt Hospital Nordsjælland
5. Finansiering af køb af grundareal til Blindecener Bredegaard
6. Rammesag vedrørende revisionsudbud for Region Hovedstaden
7. Ophør med at yde tilskud til drift af Sammenslutningen af kræftafdelinger (SKA)
8. Status for igangsatte større Offentlige-Private Innovationssamarbejder på indkøbsområdet
9. anbefalinger fra udvalget for sammenhængende patientforløb
10. Udpegning af medlemmer og observatører til Vækstforum Hovedstaden 2018-2021
11. Bevillinger fra Vækstforum Hovedstaden
12. Resultatkontrakt vedr. iværksætterindsats for kunstig intelligens
13. Generel orientering fra ledelsen
14. Eventuelt

# 1. KLAGENÆVNETS AFGØRELSE I KLAGESAGEN OM UDVÆLGELSE AF VINDERPROJEKT FOR AKUTHUSET PÅ BISPEBJERG

---

## BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Klagenævnet for Udbud har i november måned afsagt kendelse i den klagesag, som C. F. Møller og COWI A/S havde indgivet over gennemførelsen af projektkonkurrencen for Nyt Akuthus Bispebjerg. I denne sag redegøres for kendelsens indhold og for administrationens håndtering af de retlige og øvrige konsekvenser af kendelsen og for overvejelser om retningslinjerne for tilrettelæggelse af projektkonkurrencer i Region Hovedstaden.

Administrationen orienterede i november 2015 forretningsudvalget om klagesagen og om baggrunden for administrationens anbefaling af indgåelse af kontrakt, uanset klagen. Administrationen orienterede i den forbindelse forretningsudvalgets medlemmer om muligheden for at begære beslutningen forelagt for udvalget, men der blev ikke fremsat ønske herom.

Da administrationen traf afgørelsen om indgåelse af kontrakt er det også en administrativ opgave at håndtere kendelsens konsekvenser.

## INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

1. **at** tage redegørelsen i det fortrolige bilag 1 (med underbilag a og b) for de juridiske skridt, som administrationen – efter samråd med kammeradvokaten – agter at tage, til efterretning,
2. **at** tage redegørelsen i det fortrolige bilag 2 for personaleforholdene til efterretning,
3. **at** tage redegørelsen i fortroligt bilag 3 om kammeradvokatens rådgivning til efterretning,
4. **at** tage redegørelsen i mødesagen om den fremadrettede tilrettelæggelse af projektkonkurrencer i regionen til efterretning.

## POLITISK BEHANDLING

Under hensyn til bilagenes fortrolighed er protokollen vedr. 1. og 2. indstillingpunkt fortrolige og er vedlagt som fortroligt bilag.

Venstre stillede forslag om, at der iværksættes en ekstern advokatundersøgelse, for så vidt angår ”hvem vidste hvad, hvornår.”

Formanden satte forslaget til afstemning:

For stemte V (3) og Ø (2), i alt 5.

Imod stemte A (3), C (2), O (2) og SF (1), i alt 8.

Undlod: B (2).

I alt 15.

Forslaget var herefter bortfaldet.

Forretningsudvalget vedtog herefter at bede administrationen om, med ekstern juridisk bistand, at udarbejde en redegørelse for den ledelsesmæssige håndtering af sagen i forbindelse med udbudsprocessen frem mod tildelingsbeslutningen.

Forretningsudvalget tog redegørelserne i indstillingens 3. og 4. punkt til efterretning.

Kristian Hartlev fra Kammeradvokaten deltog i behandlingen af 1. indstillingspunkt og i oplysningen af 3. indstillingspunkt.

Anne Jastrup deltog i sagens behandling.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Region Hovedstaden, Bispebjerg Hospitals projektorganisation for kvalitetsfondsprojektet ”Nyt Hospital

og Ny Psykiatri Bispebjerg” udbød i oktober 2013 en projektkonkurrence med efterfølgende forhandlingsfase om et nyt akuthus. Syv deltagere blev prækvalificeret til at deltage i projektkonkurrencen, hvoraf tre blev kåret som vindere. Det var C.F. Møller A/S, KHR arkitekter A/S, og COWI A/S.

Anden fase af konkurrenceforløbet gennemførtes efter proceduren udbud med forhandling. Det indebærer, at de tre deltagere kan tilpasse deres projekter på baggrund af en dialog med udbyderen om hospitalets behov.

I denne fase blev der gennemført tre forhandlingsrunder forud for deltagernes indlevering af endelige tilbud. De endelige tilbud blev herefter evalueret og KHR kåret som vinder af kontrakten om totalrådgivning til projektet. Vinderen blev offentliggjort den 23. september 2015.

Den 5. oktober 2015 indgav C.F. Møller klage til Klagenævnet for Udbud over regionen, og den 22. januar 2016 indgav COWI klage til nævnet.

C. F. Møller og COWI nedlagde blandt andet påstand om, at regionen i relation til udbuddets anden fase havde handlet i strid med udbudsdirektivets ligebehandlings- og gennemsigtighedsprincip ved at inddrage usaglige hensyn og ved at lade pointtildelingen være styret af en usaglig og uberettiget interesse i at antage KHR's tilbud og dermed af et bestemt resultat af udbuddet. Klagenævnet fandt samlet, at regionen havde handlet i strid med ligebehandlings- og gennemsigtighedsprincippet ved flere af de nedlagte påstande. Et centralt punkt i kendelsen fremgår på side 140:

”Efter en samlet vurdering finder klagenævnet på den baggrund, at det må lægges til grund, at der i regionens forhandlingsorganisation og evalueringsgruppe var personer, der allerede tidligt i forløbet havde taget stilling til, at de ønskede, at KHRs tilbud skulle vinde udbuddet, hvilket på dette tidspunkt må anses for usagligt, og at dette også efterfølgende kom til udtryk under gennemførelsen af forhandlingerne ved, at tilbudsgiverne ikke blev behandlet på samme måde, og at resultatet af evalueringen blev søgt påvirket på en usaglig måde.

Regionen foretog ikke under udbuddet effektive tiltag for at forhindre dette”.

Klagerne havde påstået tildelingen af totalrådgiverkontrakten til KHR annulleret. Kendelsen giver klagerne medhold i deres påstand om, at tildelingen af rådgiverkontrakten til KHR annulleres. Dette indebærer dog ikke i sig selv, at regionen er forpligtet til at bringe kontrakten med KHR til ophør.

Klagerne har i første omgang krævet deres udgifter ved at deltage i udbuddet erstattet – den såkaldte negative kontraktsinteresse, COWI med 2,3 mio. kr. C. F. Møller har efterfølgende fremsat krav om erstatning for mistet fortjeneste i stedet for (positiv opfyldelsesinteresse) med 67,4 mio. kr. Nævnet har endnu ikke taget stilling til erstatningskravene.

### **Administrationens vurdering**

Klagenævnets kendelse er afsagt på baggrund af skriftligt materiale, ikke vidneafhøringer, og på baggrund af et kortere mundtligt indlæg fra parternes advokater. Regionens advokat har på baggrund af forklaringer fra de involverede i projektorganisationen, herunder den daværende hospitalsdirektør, regionens projektchef og tidligere byggechef, bestridt modpartens redegørelser om forløbet, herunder påstanden om forskelsbehandling af de bydende under forhandlingsmøderne. Klagenævnet har imidlertid valgt i vidt omfang at lægge modpartens fremstilling af forløbet til grund. Det kommer her regionen til skade, at der ikke som anbefalet i regionens retningslinjer er taget referat af forhandlingsmøderne og at der ikke som krævet deltog advokat i møderne.

Kendelsen er således afsagt på baggrund af en vurdering af, om processen for forhandling og evaluering af tilbuddene er forløbet med tilstrækkeligt hensyn til gennemsigtighed og ligebehandling, den tager ikke stilling til om det rigtige projekt er valgt. Der er uenighed mellem parterne om 3 væsentlige forhold af

- | forholdet til lokalplanen
- | brandforholdene
- | gangbredden

Nævnet tager ikke stilling til, hvilket projekt, som er bedst i overensstemmelse med lokalplanen, men tager stilling til, om evalueringens vurdering af forholdet er i overensstemmelse med tildelingskriterierne.

Nævnet tager ikke stilling til, om brandløsningen i C. F. Møllers projekt var hensigtsmæssig eller ej, men tager stilling til, om spørgsmålet var afklaret under forhandlingsmøderne eller ej. Det har parterne forskellig opfattelse af, men da der ikke er taget referat, får klagerne medhold i deres synspunkt. Endelig tager nævnet ikke stilling til det forhold, at gangbredden i C. F. Møllers projekt var sådan, at en patient med hjælper og en hospitalsseng kun med vanskelighed kunne passere hinanden.

Nævnet udtaler på side 132, ”at der som udgangspunkt tilkommer en ordregiver et betydeligt skøn med hensyn til evalueringen af de modtagne tilbud”, men regionen taber altså sagen ikke på valget af det konkrete projekt, men på den proces, der fører frem til valget.

Der er som fortroligt bilag 1 vedlagt en redegørelse for de kommende juridiske skridt.

### **Tidligere politisk behandling**

Regionsrådet godkendte tildelingen af kontrakt til KHR på sit møde den 15. september 2015.

Forretningsudvalget blev orienteret om C. F. Møllers klage den 10. november 2015. Det indgik i orienteringen, at det

”Efter drøftelse med Kammeradvokaten er vanskeligt at vurdere sagens udfald. Det afhænger også af, hvorvidt der i sagen vil kunne inddrages yderligere materiale eller vidneforklaringer til at understøtte klagers påstand om, at det vindende hold har fået en konkurrencefordel i forhandlingsforløbet.

Sagen er atypisk derved, at en del af påstandene er bygget op omkring internt materiale fra bygherreorganisationen – som en eller anden har videregivet. Kammeradvokaten, der har bistået projektorganisationen med evalueringsprocessen er dog af den opfattelse, at der er foregået en faglig og saglig bedømmelse af de indkomne skriftlige bud. Og det er indtrykket at klagesagen – når vi hører den beskrevet af hospitalet og projektorganisationen og til dels af Kammeradvokaten – mest af alt er bygget op om udokumenterede påstande og observationer, som det er svært at bevise i praksis. Der er så at sige ikke præsenteret nogen ”rygende pistol”.

Der blev til forretningsudvalgets medlemmer efterfølgende den 26. november 2015 udsendt forskellige notater med svar på spørgsmål stillet i forretningsudvalget, herunder om de økonomiske konsekvenser af at udskyde kontraktindgåelse. Administrationen gjorde her rede for, at de økonomiske konsekvenser af en udskydelse af kontrakten - og dermed af hele projektet - måtte anses for at være væsentligt større end ved en kontraktindgåelse – også i tilfælde af en tabt klagesag. Udvalgets medlemmer blev derfor orienteret om, at kontrakten ville blive indgået, medmindre et medlem begærede sagen forelagt på forretningsudvalgets førstkommende møde. Dette var ikke tilfældet og kontrakten blev indgået den 2. december 2015.

Forretningsudvalget blev den 26. januar 2016 orienteret om, at også COWI havde indgivet klage.

Den 1. marts 2016 modtog forretningsudvalget en opdateret orientering om COWI's klage.

Den 19. april 2016 fik regionsrådet en opdateret orientering om klagesagerne. Regionsrådets beslutning med tilhørende notat vedlægges som bilag 4.

### **Personaleforhold**

Administrationens vurdering af de personalemæssige konsekvenser af kendelsen fremgår af vedlagte fortrolige bilag 2 som eftersendes.

### **Kendelsens konsekvenser fremadrettet**

Administrationen har overvejet i hvilket omfang kendelsen kan give anledning til revision af gældende retningslinjer i regionen på byggeområdet og har i den forbindelse også drøftet dette spørgsmål med kammeradvokaten.

Selve udbudsformen udbud med forhandling stiller særlige krav til processen i forhold til et traditionelt udbud, hvor udbyderen skal forholde sig til færdige projekter, mens der her er tale om en proces, hvor tilbuddene undergår forandringer i større eller mindre omfang i løbet af forhandlingsprocessen.

Regionen har efter udbuddet af totalrådgiveropgaven på Bispebjerg benyttet samme udbudsform, tofaset projektkonkurrence, hvor første fase foregår i konkurrence og anden fase som en forhandlingsfase inden endeligt tilbud afgives. Udbudsformen er benyttet uden efterfølgende klager ved Ny Psykiatri Bispebjerg og Børneriget. I entrepriseudbuddene indgår udbudsformen som en del af overvejelserne i forbindelse med valg af udbudsstrategi for de enkelte kvalitetsfundsprojekterne. Udbudsformen har senest været anvendt ved Nyt Hospital Hvidovre og Ny Retspsykiatri Sct. Hans.

Det er på denne baggrund administrationens opfattelse, at der ikke er behov for ændring af retningslinjerne, hvis afsnit om mødereferater og advokatbistand blev indskærpet i november 2015. Det bemærkes, at kammeradvokaten for alle kvalitetsfundsprojekter har holdt kursus om udbudsformen efter

den seneste ændring af udbudsloven i 2016.

### **Kammeradvokatens rådgivning**

Der er i forbindelse med sagen stillet spørgsmål til kammeradvokatens rådgivning i sagen, herunder i hvilket omfang kammeradvokaten forud for klagenes indbringelse for klagenævnet har været bekendt med de enkelte klagepunkter. Kammeradvokaten har udarbejdet en udførlig redegørelse herfor, som er vedlagt som fortroligt bilag 3, da redegørelsen også omhandler spørgsmål i den verserende sag.

### **KONSEKVENSER**

Konsekvenserne af kendelsen fremgår udover, hvad der er anført ovenfor, af de fortrolige bilag 1 og 2.

### **RISIKOVURDERING**

Vurderingen af risici fremgår af de fortrolige bilag 1 og 2.

### **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

Udgifter til erstatning og sagsomkostninger afholdes i første omgang af kvalitetsfondsprojektet, og søges endeligt bevilget i 2. økonomirapport 2018.

### **KOMMUNIKATION**

Beslutninger om kendelsens konsekvenser offentliggøres i det omfang, der ikke herved røbes fortrolige oplysninger.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges for forretningsudvalget den 12. december 2017.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg/ Jens Gordon Clausen

### **JOURNALNUMMER**

17038655

### **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. Bilag 1 - FORTROLIGT - Notat med underbilag a og b
- ① 2. Bilag 2 - FORTROLIGT Redegørelse for personaleforholdene og underbilag
- ① 3. Bilag 3 - FORTROLIGT - Overordnet redegørelse for rådgivningsforløbet om udbud af totalrådgiveraftale til Akuthuset
- ① 4. Bilag 4 - RR-sag fra 19. april 2019 inkl. bilag
- ① 5. FORTROLIGT - notat med protokol for indstillingspunkt 1 og 2

## **2. STATUS FOR REGION HOVEDSTADENS STØRRE HOSPITALSBYGGERIER**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Region Hovedstaden bygger i disse år nye hospitaler for 20 mia. kr. Denne mødesag giver en statusrapportering for de større hospitalsbyggerier i regionen, som ikke er omfattet af kvartalsrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet samt Økonomi- og Indenrigsministeriet. Status for Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev samt Nyt Hospital Bispebjerg fremgår af sag om '3. kvartalsrapport 2017 - Kvalitetsfondsbyggerierne', som forelægges efter denne sag. Administrationens statusrapportering gives to gang om året til regionsrådsmødet i juni og december. Seneste rapportering skete på regionsrådsmødet i juni 2017.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- 1 at regionsrådet tager status for Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier til efterretning.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Anbefalet.

### **SAGSFREMSTILLING**

Statusrapporteringen omfatter Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier, herunder kvalitetsfondsprojekterne som endnu ikke er omfattet kvartalsafrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet samt Økonomi- og Indenrigsministeriet:

- 1 Ny Retspsykiatri Sct. Hans
- 1 Nyt Hospital Nordsjælland
- 1 Nyt Hospital Hvidovre

Status for kvalitetsfondsbyggerierne Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev samt Nyt Hospital Bispebjerg, som skal afrapportere kvartalsvis til ministerierne, fremgår altså af sag om '3. kvartalsrapport 2017 - Kvalitetsfondsbyggerierne', som forelægges efter denne sag.

Derudover omfatter denne statusrapportering også de seks større hospitalsbyggerier, som er finansieret af regionale midler og/eller fondsmidler:

- 1 To Regionale Sterilcentraler på Rigshospitalet, Blegdamsvej og Herlev Hospital
- 1 BørneRiget på Rigshospitalet, Blegdamsvej
- 1 Ny Psykiatri Bispebjerg
- 1 Steno Diabetes Center Copenhagen på Herlev Hospital
- 1 Nyt Hospital Glostrup

### **Administrationens overordnede vurdering**

Administrationens overordnede vurdering er, at risikobilledet for byggerierne i udførsel er skærpet, idet projekternes reserver anvendes til ekstraarbejder og nødvendige ændringer efterhånden, som projekterne skrider frem. Ligeledes bliver mulighederne for at foretage fravalg i projekterne (change request) mindre. Det drejer sig særligt om Nordfløjen på Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev samt de to sterilcentraler. På to projekter - Nordfløjen og Sterilcentralen på Herlev - er der potentiel risiko for, at projekterne ikke kan realiseres inden for den bevilligede ramme. Administrationen har derfor generelt fokus på styring og styrkelse af reserveposterne i de enkelte byggerier. Vurderingen er, at der for nuværende ikke er grundlag for ændringer i de igangværende projektplaner og opfølgning herpå.

Flere af projekterne nærmer sig afslutning af byggeriet og dermed også ibrugtagning. Det betyder at hospitalerne i endnu større omfang end tidligere har fokus på at forberede ibrugtagning af bygningerne.

Det handler især om at udnytte det potentiale, som de nye bygninger giver for at udvikle de organisatoriske rammer og deraf sikre effektive arbejdsgange med fortsat høj kvalitet til gavn for både patienter og personale. De politiske følgegrupper vil blive orienteret om dette arbejde.

Den samlede status for byggerierne fremgår af bilag 1. I bilaget gives en kort beskrivelse og aktuel status for de enkelte projekter herunder også en oversigt over de væsentlige politiske beslutninger for de enkelte byggerier. Bilag 1 indeholder tillige en oversigt over afholdte møder i de politiske følgegrupper i andet halvår af 2017 samt en kort status for arbejdet med vidensdeling på tværs af byggerierne i regionen. I bilag 2: "Tidslinie for byggerierne" gives en grafisk illustration af tidslinien for de enkelte byggerier - fx i forhold til byggeperioden, aflevering og ibrugtagning. Her medtages i øvrigt de tre kvalitetfundsbyggerier, som indgår i sagen om kvartalsrapportering til ministerierne, således man kan se byggeprocessen samlet.

## **Kort resumé for de enkelte projekter**

### ***Regional Sterilcentral Rigshospitalet***

Regional Sterilcentral Rigshospitalet er et byggeri finansieret af regionale midler og med et oprindeligt budget på 359 mio. kr. (2014 p/l). Rammen er i forbindelse med budgetforliget for 2014 forhøjet med 154 mio. kr. (2014 p/l), så der kan bygges en fuldautomatisk sterilcentral. Byggeriet af sterilcentralen blev påbegyndt i december 2015 og byggeriet forventes afleveret fra entreprenøren primo 2018 og taget i brug primo 2019.

Projektet har et tæt samarbejde med Regional Sterilcentral Herlev og i fællesskab mellem projekterne er der løbende koordinering i forhold til udstyr og automation, herunder planlægning af udførelsesfasen samt ibrugtagningen. På baggrund af kompleksiteten i projektet, herunder blandt andet i forhold til de tekniske installationer i bygningen og myndighedsgodkendelser heraf, er der afledte tidsfristforlængelser på projektet. Dette sætter i stigende omfang reserverne under pres. Administrationen følger udviklingen tæt - blandt andet ved den systematiske månedsopfølgning.

### ***BørneRiget***

Region Hovedstaden og Ole Kirk's Fond indgik den 15. juni 2016 partnerskab om at bygge et nyt hospital for børn, unge, fødende og deres familier - BørneRiget. Budget for BørneRiget er 2,0 mia. kr. (2014, BOI, byggeomkostningsindeks). Byggeriet forventes igangsat primo 2020 og afleveret fra entreprenørerne medio 2023 og taget i brug primo 2024.

Regionsrådet godkendte den 22. august 2017 arkitektfirmaet 3XN A/S som vinder af projektkonkurrencen om at bygge BørneRiget. Vinderen blev fundet på baggrund af en tofasen projektkonkurrence med forhandling, som fandt sted i perioden juni 2016 til august 2017. 3XN har udarbejdet deres forslag sammen med Arkitema, NIRAS, Arkitekt Kristine Jensens Tegnestue og Rosan Bosch.

Projektorganisationen arbejder aktuelt med at udarbejde dispositionsforslag i samarbejde med rådgiver. Dispositionsforslaget forventes forelagt til politisk behandling i april 2018.

### ***Regional Sterilcentral Herlev***

Regional Sterilcentral Herlev finansieres af regionale midler og med et oprindeligt budget på 353 mio. kr. (2013 p/l). Budgetrammen er med budgetaftale 2014 forhøjet med 110 mio. kr. (2014 p/l) således, at der kan bygges en fuldautomatiseret sterilcentral. Byggeriet af Regional Sterilcentral Herlev gik igang ultimo 2015 og forventes afleveret fra entreprenørerne ultimo april 2019 og med forventest ibrugtagning i slutningen af 2019.

Projektet har et tæt samarbejde med Regional Sterilcentral Rigshospitalet og i fællesskab mellem projekterne er der løbende koordinering i forhold til udstyr og automation, herunder planlægning af udførelsesfasen samt ibrugtagningen. På baggrund af kompleksiteten i projektet, herunder blandt andet i forhold til de tekniske installationer i bygningen og myndighedsgodkendelser heraf, er der tidsfristforlængelser på projektet. Dette sætter i stigende omfang reserverne under pres. Der er en potentiel risiko for, at projektet ikke kan realiseres inden for den bevilligede ramme.



### ***Steno Diabetes Center Copenhagen***

Region Hovedstaden og Novo Nordisk Fonden indgik i efteråret 2015 partnerskab om at bygge Steno Diabetes Center Copenhagen på Herlev Hospital. Der er afsat et budget på 700 mio. kr. (donation som ikke p/l reguleres) til byggeriet, som er finansieret af Novo Nordisk Fonden. Byggeriet forventes at gå igang i 2018 og med aflevering fra entreprenørerne ved årsskiftet 2020/2021 samt ibrugtagning primo 2021.

Projektorganisationen har i efteråret 2017 arbejdet med dispositionsforslaget og byggeprogram sammen med rådgiver. Dispositionsforslag og byggeprogram bliver behandlet af regionsrådet den 19. december 2017.

### ***Ny Retspsykiatri Sct. Hans***

Ny Retspsykiatri Sct. Hans er et kvalitetsfondsfinansieret nybyggeri som opføres i tilknytning til nuværende Psykiatrisk Center Sct. Hans i Roskilde. Projektet har et samlet budget på 550 mio. kr. (2009 p/l). Byggeriet forventes at gå i gang primo 2018 og afleveret fra entreprenøren primo 2021 og klar til at blive taget i brug medio 2021.

Projektet er i udbudsfasen og har i andet halvår af 2017 gennemført udbud med forhandling. Samtlige kontrakter forventes indgået senest januar 2018, hvorefter byggeriet kan gå igang. Aktuelt pågår byggemodning af grunden. Der er i efteråret 2017 sket nedrivning af eksisterende bygninger samt ledningsomlægningen på byggegrunden.

### ***Nyt Hospital Nordsjælland***

Nyt Hospital Nordsjælland er et kvalitetsfondsfinansieret byggeri af et nyt akut hospital i Hillerød og med et samlet budget på 3,9 mia. kr. (2009 p/l). Byggeriet forventes at gå igang medio 2018 og med aflevering fra entreprenørerne medio 2021. Ibrugtagning forventes at være medio 2022.

Projektorganisationen har i anden halvdel af 2017 gennemført en omfattende markedsdialog for at afdække interesse fra både nationale og internationale entreprenører. Det forventes at første del af udbuddet igangsættes primo 2018. På baggrund af et politisk ønske om at etablere et produktionskøkken på det nye hospital, har administrationen i 2017 afsøgt forskellige mulige løsninger. På baggrund af anbefaling fra den politiske følgegruppe besluttede Regionsrådet derfor den 19. september 2017, at projektorganisationen i udbudsfasen skal indhente markedets pris på en udvidelse af servicebyen på det nye hospital til også at omfatte et produktionskøkken. Når licitationsresultater er modtaget i første halvår 2019 forelægges en sag for regionsrådet om det mulige økonomiske råderum til at etablere et produktionskøkken.

De sidste private lodsejere fraflytter den 1. december 2017 hvorefter de sidste arkæologiske udgravninger kan afsluttes. Projektorganisationen har tæt dialog med andre parter, herunder Hillerød Kommune og Hillerød Forsyning samt Byudviklingsselskabet Hillerød Syd/Favrholm - blandt andet om vandhåndtering og infrastruktur.

### ***Ny Psykiatri Bispebjerg***

Ny Psykiatri Bispebjerg skal ses i sammenhæng med Nyt Hospital Bispebjerg og omfatter samlet en række delprojekter, som dels er finansieret af kvalitetsfonden og dels regionale midler. Projektets samlede budget for begge projekter er på ca. 4 mia. kr. (2009 p/l).

For status vedrørende Nyt Hospital Bispebjerg henvises til sag om '3.kvartalsrapport 2017 - Kvalitetsfondsbyggerierne'.

Ny Psykiatri Bispebjerg omfatter nybyggeri og modernisering af rammerne for psykiatrien. Byggeriet forventes igangsat medio 2019 og planlægges ibrugtaget i to etaper i perioden medio 2021 til primo 2023.

Projektforslaget for Ny Psykiatri Bispebjerg blev godkendt af regionsrådet den 24. oktober 2017. Projektet forventes udbudt i foråret 2019 med licitationsresultat i sommeren 2019.

### ***Nyt Hospital Hvidovre***

Nyt Hospital Hvidovre er opdelt i tre delprojekter, som er finansieret af kvalitetsfonden. Projektets samlede budget er på 1,45 mia. kr. (2009 p/l).

Projektet vedrører dels nybyggeri af en akutmodtagelse, ombygning i ambulatorieetagen samt ombygning af eksisterende 4-sengestuer til 1- og 2-sengsstuer.

Nybyggeriet er igang og forventes afleveret fra entreprenørerne medio 2020 og med planlagt ibrugtagning ultimo 2020. Ombygningen af ambulatorieetagen er opdelt i etaper af hensyn til den daglige drift og sker i perioden 2013 til 2021. Ombygningen af sengestuer gennemføres i perioden 2015 til 2021.

Udbudsprocessen for nybyggeriet er afsluttet og med et licitationsresultat under budget. Råhusentreprenøren har påbegyndt arbejdet på pladsen.

### ***Nyt Hospital Glostrup***

Nyt hospital Glostrup omfatter etablering af et neurorehabiliteringshus samt et parkeringshus og er finansieret af regionale midler. Projektets samlede budget er på 796 mio. kr. (2013 BOI, byggeomkostningsindeks).

Projektforslaget blev godkendt af regionsrådet i august 2016 og siden har projektorganisationen arbejdet med hovedprojektering og myndighedsgodkendelse. I den oprindelige tidsplan skulle projektering være afsluttet således at licitation kunne gennemføres i efteråret 2017.

Der pågår aktuelt drøftelser med totalrådgiver om kvalitetsniveau af hovedprojektet, hvilket forsinker projektet yderligere. Forventningen er at licitation kan være gennemført i sommeren 2018. Dette betyder en forventet ibrugtagning ultimo 2020.

### ***Arbejdet i de politiske følgegrupper***

Der er nedsat otte politisk følgegrupper til de store byggerier. Formålet med følgegrupperne er at følge realiseringen af de nye byggerier, projektets fremdrift og at overvåge at regionsrådets beslutninger følges i byggerierne.

I det vedlagte statusrapporteringen er en oversigt for hver følgegruppe med oplysning om antal møder i andet halvår af 2017 samt emne for møderne. Der er holdt møder i alle politiske følgegrupper undtagen følgegrupperne for Nyt Hospital Glostrup og Ny Retspsykiatri Sct. Hans, hvor der istedet er sket en skriftlig orientering om status.

### ***Videndeling på tværs af byggeprojekterne***

På nationalt og regionalt plan er der stort fokus på at dele viden mellem byggeprojekterne. I regionen er der nedsat et projektchefforum, som mødes ca. otte gange om året. Fast punkt på dagsorden er en status for de enkelte projekter. Desuden drøftes også øvrige tværgående problemstillinger som har betydning for projekterne. I 2017 har der også været afholdt temamøde og workshop på tværs af projekterne i regionen om relevante emner, fx om håndtering af social dumpning i samarbejde med BAT-kartellet. Danske Regioner har også igangsat en række tiltag, som skal understøtte vidensdeling mellem byggeprojekterne på tværs af regionerne. Det sker blandt andet gennem faste mødefora på tværs af regionerne samt ved et årligt netværksarrangement for medarbejdere fra regionerne, herunder byggeprojekterne og hospitaler med fokus på de store hospitalsbyggerier.

### **KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv konsekvenser.

### **RISIKOVURDERING**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

### **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

## **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

## **JOURNALNUMMER**

17034674

## **BILAGSFORTEGNELSE**

- 📎 1. Bilag 1 Status for byggerierne til sag 05122017
- 📎 2. Bilag 2 Tidslinie for byggerierne november 2017

### **3. 3. KVARTALSRAPPORT 2017 - KVALITETSFONDSBYGGERIERNE**

---

#### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

I følge retningslinjerne for kvalitetsfondsbyggerierne skal regionsrådet godkende den kvartalsrapportering, der sendes til Sundheds- og Ældreministeriet for Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev samt til Økonomi- og Indenrigsministeriet for Nyt Hospital Bispebjerg. Rapporteringen er en forudsætning for den statslige andel af finansieringen.

#### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- 1 at godkende kvartalsrapporterne med tilhørende revisorerklæringer og uafhængige risikovurderinger (bilag 1-10) vedrørende de kvalitetsfondsfinansierede byggerier Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev samt Nyt Hospital Bispebjerg

#### **POLITISK BEHANDLING**

##### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Anbefalet.

#### **SAGSFREMSTILLING**

Denne sag omhandler udviklingen for de kvalitetsfondsfinansierede projekter, der har modtaget endelig godkendelse af udbetalingsanmodning eller, efter aftale med Sundheds- og Ældreministeriet skal indgå i kvartalsrapporteringen forud herfor; dvs. Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev og Nyt Hospital Bispebjerg, i perioden 1. juli til 30. september 2017.

#### **Indholdet i kvartalsrapporten for Det Nye Rigshospital, Nyt Hospital Herlev og Nyt Hospital Bispebjerg**

Kvartalsrapportens indhold er fastlagt i Regnskabsinstruksen af 15. juni 2017 og skal ledsages af en ekstern revisorerklæring inden behandling i regionsrådet. Ved kvartalsrapporteringen skal regionen samtidig erklære, at kvartalsrapporten efter bedste overbevisning giver et retvisende billede af projekterne.

Nærværende rapportering indeholder følgende materiale:

- 1 Følgebrev til regionsrådet fra ekstern revisor BDO (bilag 1)
- 1 Revisionserklæringer for de tre projekter (bilag 2,3,4)
- 1 Uafhængig risikovurdering for de tre projekter (bilag 5,6,7)
- 1 Individuelle kvartalsrapporteringer indeholdende: Overordnet kortfattet status om projektet, ledelseserklæring, uddrag af revisorerklæring, rapportering på risici, økonomi, byggemæssig fremdrift og kvalitet/indhold, samt endelig beskrivelse af generelle principper for projektet, herunder fordelingsprincipperne i forhold til andre byggeprojekter på matriklen og grundlag for opgørelse af planlagt og realiseret færdiggørelsesgrad af byggeriet. (bilag 8,9,10).

Alle kvalitetsfondsprojekter er fra statens side underlagt stramme økonomiske rammer, og administrationen har derfor stort fokus på den økonomiske styring af regionens projekter, herunder på risikostyring, reservebeholdning og tilpasningsmuligheder undervejs i projekterne.

#### **Administrationens vurdering**

Administrationens vurdering af de tre projekter understøttes af den uafhængige revisorerklæring. Revisionens konklusion er, at opgørelsen af projekters økonomiske forbrug frem til og med 3. kvartal 2017 giver et retvisende billede af det økonomiske forbrug samt deponeringsgrundlaget.

Det fremgår af erklæringen, at revisionen ikke har fundet forhold, som kan give anledning til kritik af kvartalsrapportens beskrivelse af projekternes fremdrift, resterende forbrug samt risici knyttet til projekternes fremdrift og færdiggørelse.

Det er ligeledes revisionens opfattelse, at der er etableret forretningsgange og interne kontroller, der understøtter, at de dispositioner, der er omfattet af opgørelsen af projekternes forbrug, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter, indgåede aftaler og sædvanlig praksis, samt at der er udvist skyldig økonomisk hensyn. I det følgende gives en nærmere beskrivelse af de enkelte projekter.

Det skal i øvrigt oplyses, at der ikke er foretaget ændringer i projekterne i forhold til kvalitet og indhold, siden regionsrådet behandlede kvartalsrapporten pr. 30. juni 2017 på mødet den 22. august 2017.

### **Status på Nyt Hospital Bispebjerg**

Sundheds- og Ældreministeriet har den 29. august 2017 meddelt regionen, at Økonomi- og Indenrigsministeriets departement fremover varetager behandlingen af sagen vedrørende udbetaling af midler til dette byggeri. Ændringen skyldes, at Sundheds- og Ældreministeriets departementschef er gift med hospitalsdirektøren for Bispebjerg Hospital. Regionen skal fortsat fremsende kvartalsrapporter og lignende til Sundheds- og Ældreministeriet til orientering. Sundhedsministeren vil fortsat være øverste ansvarlige for tilsynet med byggeriet, men al sagsbehandling vil foregå i Økonomi- og Indenrigsministeriets departement.

Regionsrådet godkendte på mødet d. 24. oktober 2017 projektforslag for Nyt Hospital Bispebjerg indeholdende udbudsstrategi og byggetakt. Der blev samtidigt godkendt beslutning om forhøjelse af budget til Akuthuset med midler fra medico budget svarende til indekseringen fra 2009-2014, svarende til 43,5 mio. kr. i 2017 pris- og lønindex (PL).

Der blev d. 9. november 2017 afsagt kendelse i klagesag om projektkonkurrencen anlagt af hhv. C.F. Møller og Cowi. Klagerne fik medhold i de anførte klagepunkter. Der er sket særskilt oplysning herom i meddelelse til regionsrådet i mail d. 9. november 2017.

### **Uddrag fra den uafhængige risikovurdering fra "Det tredje øje" for Nyt Hospital Bispebjerg**

*Det fremgår af den uafhængige risikovurdering fra "Det Tredje Øje" (DTØ) om Nyt Hospital Bispebjerg, at det samlet set er DTØ's vurdering, at det overordnet fortsat vurderes, at projektorganisationen arbejder målrettet og effektivt med risikostyringen i overensstemmelse med Regionens risikostyringsmanual og det projekt-specifikke styringsgrundlag. Fremdriften i projektet forløber generelt planmæssigt, med mindre afvigelser. Overordnet er det DTØ's opfattelse, at projektorganisationens risikorapportering med udgangspunkt i al væsentlighed giver et dækkende billede af projektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet*

*Det vurderes samlet set, at der med generelle reserver og change request kataloget er sikret en tilstrækkelig robusthed til at håndtere de aktuelle økonomiske risici for kvalitetsfundsprojektet ved udgangen af 3. kvartal 2017 jf. projektorganisationens risikovurdering og risikolog.*

### **Uddrag fra revisionserklæring for Nyt Hospital Bispebjerg**

#### **Fremhævelser af forhold i regnskabet**

*Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfundsbyggeri "Nyt Hospital Bispebjerg", afsnit 5.1, vedrørende Projektets risici pr. 30. september 2017, hvor der beskrives en række økonomiske risici.*

*Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfundsbyggeri "Nyt Hospital Bispebjerg, afsnit 4.1, vedrørende status for Akuthuset, hvor det fremgår, at "Der blev d. 9. november 2017 afsagt kendelse i klagesag om projektkonkurrencen anlagt af hhv. C.F. Møller og Cowi. Klagerne fik medhold i de anførte klagepunkter. Der er sket særskilt oplysning herom i meddelelse til regionsrådet i mail d. 9. november 2017".*

### **Status på Det Nye Rigshospital**

Der er på projektet Det Nye Rigshospital fortsat en igangværende konflikt med en entreprenør, som har

anlagt en voldgiftssag. Administrationen har siden konflikten begyndte tilbage i august 2015 fulgt udviklingen tæt og løbende orienteret projektets politiske følgegruppe om situationen, herunder projektorganisationens håndtering af denne.

Sundheds- og Ældreministeriet meddelte den 29. august 2016 Region Hovedstaden, at ministeriet med virkning fra 1. oktober 2016 påbegyndte et skærpet administrativt tilsyn af Det Nye Rigshospital. Ministeriet begrundede det skærpede tilsyn med, at der er større potentiel risiko for, at projektet ikke kan realiseres inden for den bevilgede ramme. Administrationen er enig i denne vurdering. Det skærpede administrative tilsyn medfører, at administrationen månedsvis skal rapportere til ministeriet om udviklingen af reserve- og risikoniveauet på projektet. Rapporteringen suppleres med kvartalsvise møder mellem ministeriet og administrationen. Regionsrådet er orienteret om det skærpede tilsyn som en del af 2. kvartalsrapport 2016, som blev godkendt den 20. september 2016.

Som følge af den negative udvikling, herunder forskydning af arbejdstidsplan, voldgiftssagen og manglende fremdrift, er det administrationens vurdering, at der er en forhøjet risiko for, at de samlede reserver ikke vil kunne modsvare det beløb, der afspejler det mest sandsynlige udfald af de uafklarede forhold i byggesagen. I den forbindelse skal det bemærkes, at der er et betydeligt spænd i vurderingen af de økonomiske konsekvenser for henholdsvis best- og worst-case scenarie i risikovurderingen. Der er derfor meget stor usikkerhed om det endelige økonomiske udfald. Såfremt de uafklarede forhold/tvister ikke er endelig afklaret i forbindelse med aflæggelsen af byggeregnskabet, er der en væsentlig risiko for, at det kan blive nødvendigt, at regionen for egne midler supplerer det reserverede beløb til projektet.

### **Uddrag fra den uafhængige risikovurdering fra "Det tredje øje" for Det Nye Rigshospital**

*Det fremgår af den uafhængige risikovurdering fra "Det Tredje Øje" (DTØ) om Det Nye Rigshospital, at DTØ vurderer, at der fortsat arbejdes intensivt med identificering af risici vedrørende projektets fremdrift og iværksættelse af konkrete tiltag og handleplaner for håndtering af de forventede og konstaterede udfordringerne med fremdriften.*

*Det giver dog anledning til bekymring, at der også i 3. kvartal 2017 er yderligere aktuelle forsinkelser i arbejdstidsplanen, som skaber væsentlig usikkerhed om byggeriets afleveringsdato, og dermed i yderste konsekvens den endelige ibrugtagningsdato for den samlede Nordfløj.*

*I forhold til 2. kvartal 2017 er de samlede forventede omkostninger for alle identificerede risici forhøjet. Dette dækkes af projektets reserver herunder potentiel reserve fra IT-medico. Stigningen i de forventede omkostninger til dækning af de identificerede risici fra 2. kvartal 2017 til 3. kvartal 2017, kan primært henføres til ID33 – "At reserverne på Nordfløjen er utilstrækkelige".*

*Der er således sket et yderligere fald i de frie reserver i løbet af 3. kvartal 2017. Dette bringer efter DTØ's vurdering de frie reserver ned på et kritisk niveau i forhold til de risici projektorganisationen har identificeret. Ved udgangen af 3. kvartal 2017 overstiger de registrerede risici, således de frie reserver. Det betyder at projektets samlede reserver ikke er tilstrækkelige til at dække de identificerede risici i worst case og mest sandsynlig scenarierne, selvom der er tilført midler fra budget for IT, medico m.v. til dækning af det øgede reservebehov.*

*DTØ er fortsat opmærksom på, at specielt projektets vurderinger af de forventede udgifter, som følge af voldgiftssagen mod NCC har stor betydning for vurderingen af projektets samlede risikobillede. Der er et væsentligt spænd i vurderingen af de økonomiske konsekvenser for maksimum (worst) og det scenarie, der vurderes som det mest sandsynlige. Der er ikke sket ændringer i projektets vurdering af de skønnede økonomiske risici som følge af tvisten.*

*Udvikling i risikobilledet betyder fortsat en væsentlig risiko for, at regionen i forbindelse med aflæggelse af byggeregnskab for projektet må supplere med yderligere regionale midler til, at dække uafklarede forhold eller tvister i projektet.*

### **Uddrag fra revisionserklæring for Det Nye Rigshospital**

## **Forbehold**

*Vedrørende overholdelse af totalrammen*

*"I risikovurderingen fremgår, at de registrerede risici overstiger de frie reserver med 37,3 mio. kr. Der vurderes således at være stor usikkerhed for, om totalrammen for kvalitetsfondsprojektet kan overholdes."*

## **Fremhævelser af forhold i regnskabet**

*Uden at tage forbehold skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapporten for*

*Kvalitetsfondsbyggeriet "Det Nye Rigshospital" afsnit 4.1, Status for Det Nye Rigshospital pr. 3. kvartal 2017, hvoraf det fremgår, at Sundheds- og Ældreministeriet har med virkning fra 1. oktober 2016 valgt at påbegynde et skærpet tilsyn af Projektet. Dette er begrundet med, at SUM vurderer, at der er større potentiel risiko for, at Projektet ikke kan realiseres indenfor den bevilgede ramme. Administrationen er enig heri.*

## **Status på Nyt Hospital Herlev**

Råhus for Akutmodtagelsen og Kvinde-barn-bygningen er færdiggjort og facadeentreprisen pågår. Installationsentrepriserne og apteringsentrepriserne er påbegyndt. Der er konstateret forsinkelser hos installationsentreprenøren såvel som øvrige entreprenører.

For at indhente de konstaterede forsinkelser har det været overvejet at opmande i entrepriserne. Efter rapportens skæringsdato den 30. september 2017 er der truffet beslutning om ikke at foretage yderligere opmanding. Beslutningen er truffet for at sikre, at kvaliteten i det fremadrettede arbejde er på højde med det indtil nu udførte, og yderlig opmanding kan have en negativ indvirkning herpå. Dette dels på grund af muligheden for at tiltrække de nødvendige kompetencer, og dels fordi et øget antal håndværkere kan have en negativ påvirkning på kvaliteten af det udførte arbejde, da de kan gå i vejen for hinanden. Beslutningen betyder, at der er truffet aftale med entreprenørerne om en forlængelse af udførselsperioden, udgifter hertil forventes at kunne afholdes inden for projektets totalramme. Udskydelsen kan betyde en forsinkelse i aflevering af bygningen på op til 3 måneder, med en tilsvarende forsinket ibrugtagning til klinisk drift.

Alle projektets parter har skarpt fokus på begrænsning af forsinkelsen samt tilhørende ekstra omkostninger forbundet hermed.

## **Uddrag fra den uafhængige risikovurdering fra "Det tredje øje" for Nyt Hospital Herlev**

*Det fremgår af den uafhængige risikovurdering fra "Det Tredje Øje" (DTØ) om Nyt Hospital Herlev, at det er DTØ' s opfattelse, at projektorganisationen fortsat har stor fokus på projektopfølgningen i forhold til entreprenørernes levering af kontraktmæssige ydelser, og har medtaget dette forhold i risikoarbejdet. Vi kan således konstatere, at emnet fortsat drøftes løbende på risiko-workshops i forhold til opfølgning på eksisterende handlinger, identificering af nye handlinger, kvalificering af den forventede udgift m.v. Overordnet vurderes det, at projektorganisationen arbejder målrettet og effektivt med risikostyringen i overensstemmelse med Regionens risikostyringsmanual og det projektspecifikke styringsgrundlag.*

*Projektets ledelse foretager løbende vurdering af hvorledes reserverne forventes disponeret fremadrettet og kan i den forbindelse konstatere at ikke-disponerede reserver er faldet væsentligt siden udgangen af 2. kvartal 2017. DTØ er opmærksom på, at disponering af de generelle reserver delvist vedrører forhold, som er medtaget i projektets risikolog. Der er således alene tale om projektets bedste bud på de formål reserverne forventes anvendt til.*

*Der vil dog potentielt være et uafdækket reservebehov i forhold til imødegåelse af de identificerede risici jf. projektets risikolog, hvis reserverne disponeres til andre formål end til dækning af de risici, som fremgår af risikologgen. Projektet skal være opmærksom på denne problemstilling i forhold til vurdering af hvorledes reservepuljerne, herunder specielt de generelle reservepuljer disponeres og anvendes.*

*På det overordnede niveau fremstår projektorganisationen fortsat velstruktureret og velfungerende, og det vurderes, at de formelle mødefora fortsat fungerer og er med til at sikre et gennearbejdet beslutningsgrundlag samt at projektstyringen generelt er betryggende.*

*Det vurderes samlet set, at projektet med generelle reserver og change request er sikret en tilstrækkelig robusthed til at håndtere de aktuelle økonomiske risici i projektet ved udgangen af 3. kvartal 2017 jf. projektorganisationens risikovurdering og risikolog.*

## **Uddrag fra revisionserklæring for Nyt Hospital Herlev**

### ***Fremhævelser af forhold i regnskabet***

*Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfundsbyggeri "Nyt Hospital Herlev" afsnit 5.1.2 vedrørende Projektets risici pr. 30. september 2017, hvor der beskrives en række økonomiske risici"*

*Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfundsbyggeri "Nyt Hospital Herlev", afsnit 4.1 Status for Nyt Hospital Herlev pr. 3. kvartal 2017, vedrørende delprojekt A, hvoraf det fremgår, at "Byggeriet blev i forbindelse med projekteringen 6 måneder forsinket i forhold til oprindelig plan for igangsætning af udførsel. Der er under udførslen truffet beslutning om at forlænge udførselsperioden. Forlængelsen kan betyde en forsinkelse i afleveringen af bygningen på op til 3 måneder, med en tilsvarende forsinket ibrugtagning til klinisk drift. Nybyggeriet forventes således afleveret fra entreprenørerne i foråret 2019 med endeligt ibrugtagning for patienter i andet halvår 2019".*

*Uden at tage forbehold, skal vi henlede opmærksomheden på Kvartalsrapport for Kvalitetsfundsbyggeri "Nyt Hospital Herlev", afsnit 4.1 Status for Nyt Hospital Herlev pr. 3. kvartal 2017, vedrørende projekt A, hvoraf det fremgår, at "Der er modtaget tidsplanskrav fra råhusentreprenøren, men der kunne ikke opnås enighed, da parterne er for langt fra hinanden. Projektafdelingen har udbetalt det, som vurderes, at entreprenøren er berettiget til og afventer et eventuelt udspil fra entreprenøren".*

## **Uddrag fra revisionserklæringerne vedrørende deponeringsgrundlag**

Alle tre revisorerklæringer indeholder forbehold med ordlyden:

### ***Vedrørende deponeringsgrundlag***

*I opgørelsen af deponeringsgrundlaget for [byggeri], Bilag B, pr. 30. september 2017, indgår udgifter afholdt til de kvalitetsfundsstøttede byggerier: Nyt Hospital Hvidovre, Nyt Hospital Nordsjælland og Ny Retspsykiatri Sct. Hans. Vi har ikke revideret disse udgifter, og kan derfor ikke udtale os om, hvorvidt frigivelse af deponerede midler til disse projekter er korrekt.*

De tre nævnte projekter vil i løbet af 2018 indgå i den samlede kvartalsrapportering, og dermed blive omfattet af BDO's revision. Forbeholdet vil herefter udgå.

## **KONSEKVENSER**

Hvis sagen tiltrædes fremsendes den godkendte kvartalsrapport med tilhørende bilag til Sundheds- og Ældreministeriet hhv. Økonomi- og Indenrigsministeriet for så vidt angår Nyt Hospital Bispebjerg.

## **RISIKOVURDERING**

Administrationen vil også fremover følge udviklingen i tidsplaner og økonomi på projekterne tæt og vil løbende holde den politiske følgegruppe og forretningsudvalget orienteret.

Konflikten på Det Nye Rigshospital forøger risikoen for, at projektet ikke kan realiseres inden for den bevilligede ramme, hvorfor administrationen er enig i begrundelsen for det skærpede administrative tilsyn, som ministeriet er påbegyndt pr. 1. oktober 2016. Der er fra projektorganisationens og administrationens side fokus på at minimere projektets risici. Dette sker bl.a. ved fortsat dialog med råhusentreprenøren



med henblik på, at afsøge muligheder for at afslutte eller begrænse den verserende konflikt, fokus på fremdrift for de øvrige entreprenører og dialog med totalrådgiver om styring og bemanning af byggesagen.

I forhold til projekterne Nyt Hospital Herlev og Nyt Hospital Bispebjerg, er det administrationens vurdering, at det er realistisk, at projekterne kan gennemføres inden for den fastlagte budgetramme. Projekternes reserver og change requestliste(til- og fravalgsliste) vurderes tilstrækkelig i forhold til projekternes risikobillede på nuværende stade.

#### **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen har ingen bevillingstekniske konsekvenser.

#### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

#### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

#### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

#### **JOURNALNUMMER**

16021433

#### **BILAGSFORTEGNELSE**

- 📎 1. BDO Følgebrev til Regionsrådet - 3. kvartal 2017
- 📎 2. Erklæring Nyt Hospital Bispebjerg 3. kv 2017
- 📎 3. Erklæring Det Nye Rigshospital 3. kv 2017
- 📎 4. Erklæring Nyt Hospital Herlev 3. kv 2017
- 📎 5. Nyt Hospital Bispebjerg\_uafhængig risikovurdering\_3. kv 2017
- 📎 6. Det Nye Rigshospital\_uafhængig risikovurdering\_3. kv 2017
- 📎 7. Nyt Hospital Herlev\_uafhængig\_risikovurdering\_3. kv 2017
- 📎 8. Kvartalsrapport\_K3\_2017 BBH
- 📎 9. Kvartalsrapport\_K3\_2017 Det Nye Rigshospital
- 📎 10. Kvartalsrapport\_K3\_2017\_Nyt Hospital Herlev

## 4. UDBETALINGSANMODNING NYT HOSPITAL NORDSJÆLLAND

---

### BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Ifølge regnskabsinstruksen til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri skal regionen formelt ansøge om udbetaling af midler fra Kvalitetsfonden, også kaldet udbetalingsanmodning. Det er regionsrådets opgave at godkende det materiale, der skal fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet i forbindelse med udbetalingsanmodningen. Dette gælder nu for Nyt Hospital Nordsjælland.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** godkende materialet til udbetalingsanmodning for det kvalitetsfondsfinansierede byggeri Nyt Hospital Nordsjælland,
2. **at** godkende endelig ansøgning på 106,5 mio.kr. til lånepulje til energiinvesteringer i kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland,
3. **at** godkende den samlede budgetramme for kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland udvides med 106,5 mio. kr. som følge af låneadgang til energiinvesteringer under forudsætning af at ansøgningen godkendes af Økonomi- og Indenrigsministeriet,
4. **at** godkende en investeringsbevilling på 775,2 mio. kr., som fordeler sig med 472,5 mio. kr. til udførelse af jordarbejder, byggepladsforanstaltninger, fundament, kælder og tunnel samt 302,7 mio. kr. til byggestyring inkl. projektering, bygherrerådgivning, IMT rådgivning,
5. **at** investeringsbevillingen på i alt 775,2 mio. kr. finansieres af det dertil afsatte rådighedsbeløb til kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland i investeringsbudgettet for 2018-2021.

### POLITISK BEHANDLING

#### Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:

Anbefalet.

### SAGSFREMSTILLING

#### Status på byggeriet

Nyt Hospital Nordsjælland bliver akuthospital for planlægningsområde Nord og dermed for ca. 312.000 borgere. Hospitalet skal indeholde en akutmodtagelse, kirurgi, ortopædkirurgi, intern medicin, neurologi, onkologi og palliativ behandling af både akutte og elektive patienter. Byggeriet har en arealramme på ca. 115.774 m<sup>2</sup>. På det nye hospital vil der være 570 senge, 106 ambulatorierum og 24 operationsstuer.

Projektet har et samlet budget på 3,8 mia. kr. (09-pl (pris og lønindeks)). Hertil kommer låneoptaget fra energilånepuljen.

Byggeriet forventes igangsat medio 2018 med aflevering fra entreprenøren medio 2021. Herefter vil der være en test- og indflytningsfase, inden hospitalet kan ibrugtages forventeligt i primo 2022. Der er konstateret en forsinkelse på ca. 8 måneder, der dels skyldes en forventning om en længere udbudsproces end først planlagt på grund af den nye udbudslov, der trådte i kraft 1. januar 2016, dels arbejdet med konsolideringen af dispositionsforslaget. Forsinkelsen forventes ikke at have økonomiske konsekvenser.

Regionsrådet godkendte projektforslaget for Nyt Hospital Nordsjælland i juni 2017.

Projektorganisationen har efterfølgende igangsat udbudsfasen, herunder en omfattende markedsdialog med henblik på at afdække interesse fra både nationale og internationale entreprenørvirksomheder. Det forventes at første del af udbuddet for det kommende hospital igangsættes primo 2018.

#### Udbetalingsanmodningen

Ved udbetalingsanmodningen anmoder regionen formelt Sundheds- og Ældreministeriet om udbetaling af den statslige andel af udgifterne til kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland. Sammen med udbetalingsanmodningen fremsendes endelig ansøgning til lånepulje til Økonomi- og Indenrigsministeriet på 106,5 mio. kr. (09-pl) til energiinvesteringer.

Som grundlag for ministeriets behandling, skal regionen indsende følgende materiale:

- 1 Stamdata for projektet: antal kvadratmeter, antal senge, kapacitet på det udvidede hospital, udnyttelsesgrader
- 1 Oversigt over deponerede midler
- 1 Tidsplaner
- 1 Udgiftsprofiler
- 1 Budget for det samlede projekt
- 1 Change request katalog for projektet (fortroligt)
- 1 Uafhængig risikoscreening af projektet
- 1 Status for arbejdet med effektiviseringsgevinster
- 1 Revisionspåtegnet regnskab over afholdte udgifter til og med 30. juni 2017

Ovenstående ses i bilag 1-10.

#### *Administrationens vurdering*

Ved udbetalingsanmodningen skal regionen samtidigt bekræfte, at projektet fortsat lever op til betingelserne i det endelige tilsagn samt, at projektet er realistisk og robust inden for den samlede tilsagnsramme. Baseret på administrationens vurderinger, samt den uafhængige risikovurdering foretaget af "Det tredje øje" (revisionsfirmaet BDO), er det administrationens vurdering, at projektet lever op til betingelserne i det endelige tilsagn, idet der etableres et fuldt funktionsdygtigt hospital.

Som en del af udbetalingsanmodningen medsendes de mulige besparesestiltag på projektet. De mulige besparesestiltag udgør change request-kataloget (til- og fravalgskataloget), og indgår som en del af den samlede reservestrategi for projektet, hvis projektets økonomi nødvendiggør, at projektet skal tilpasses for at kunne holde totalrammen. Change request kataloget har indgået i den uafhængige risikovurdering, og projektorganisationen vil kontinuerligt arbejde med change request kataloget således, at der igennem hele projektet kan sikres en robust projektøkonomi.

#### *Uafhængige vurderinger og erklæringer*

Den uafhængige risikovurdering "Det tredje øje" (DTØ) konkluderer i sin sammenfatning:

*"Efter gennemgang af det modtagne projektmateriale og interview med projektets nøglepersoner er det vores vurdering, at projektet overordnet set har etableret et robust styringsmæssigt setup. Der er formuleret procedurer og forretningsgange for kvalitetsfondsprojektets risikostyring, som er betryggende og sikrer, at projektet kan gennemføres i overensstemmelse med de formulerede målsætninger og betingelserne i det endelige tilsagn om tilskud fra kvalitetsfondsmidlerne.*

*Det kan endvidere konstateres, at projektet har igangsat et særligt risikostyringsprojekt med henblik på konceptualisering og identificering af relevante processer og arbejdsgange i risikostyringen, herunder identificering af konkrete koblingspunkter mellem risikostyringen og projektets budgettering og reservestrategi."*

I forhold til reserver og change request konkluderer DTØ:

*"Samtidig viser gennemgang af projektets risikolog sammenholdt med det nuværende reserveniveau inkl. mulige change request at der er behov for yderligere risikomitigering med henblik på at sikre at reserveniveauet fremadrettet er tilstrækkeligt til at dække de identificerede risici."*

Revisionserklæringen for afholdte udgifter til og med 30. juni 2017 på 331.770.555 kr. er afgivet uden forbehold.

## **Energiinvesteringer**

### *Endelig ansøgning til energilånepulje*

I økonomiaftalen for 2013 mellem Regeringen og Danske Regioner blev der afsat lånemidler til energiinvesteringer i forbindelse med de kvalitetsfondsstøttede sygehusbyggerier. Låneadgangen bevilliges af Økonomi- og Indenrigsministeriet til byggerier, der opfylder kravene til at kunne klassificeres som bygningsklasse 2020 (BK-2020). Bygningsklassen og kravene følger af det danske

bygningsreglement.

Låneadgangen giver projekterne mulighed for at udvide budgetrammen med 644 kr./kvm. (09-pl) for dele af byggeriet, der overholder BK-2020 kravene. Alt nybyggeri i kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland projekteres efter denne bygningsklasse.

Regionen fremsendte efter regionsrådets godkendelse anmodning om forhåndsgodkendelse til låneadgang i december 2013 til ministeriet. I henhold til regnskabsinstruksen for kvalitetsfundsstøttede byggerier, skal endelig ansøgning til lånepulje til energiinvesteringer senest fremsendes i forbindelse med udbetalingsanmodning.

Idet der projekteres efter bygningsklasse 2020, tager den endelige låneansøgning udgangspunkt i det samlede nybyggeri forelagt i forbindelse med projektforslaget, i alt 115.774 kvm., hvorved energilånet vil udgøre 74,6 mio. kr. (09-pl).

#### *Ansøgning om at få overført uudnyttede energilånemidler*

Låneadgangen er som udgangspunkt specifik pr. projekt, men kan i særlige tilfælde puljes inden for regionen. Region Hovedstaden har ikke ansøgt om låneadgang til hele Det Nye Rigshospital, da delprojektet Nordfløjen var så fremskredent i planlægningen ved indførelsen af energilånepuljen, at det ikke var muligt at løfte byggeriet til BK-2020 uden væsentlige meromkostninger, der oversteg låneadgangen. Der er således mulighed for, at Nyt Hospital Nordsjælland kan søge om midler fra regionens pulje, med henblik på at kunne gennemføre løsningselementer, der alene kan realiseres såfremt låneadgangen udvides ud over de 2,3 procent.

Projektets bygherrerådgiver har udarbejdet opdaterede analyser af udgifterne til at opgradere byggeriet til BK-2020. Analyserne viser, at det vil kræve mere end 2,3 procent af projektets totalramme at opgradere det samlede byggeri til BK-2020, jf. bilag 5 *Energilåneansøgning*. Dette skyldes primært de supplerende krav til sikring og robusthed i de anvendte løsninger i forhold til bygningsudformning samt installationsløsninger. Det bemærkes, at servicebyen er inkluderet i opgraderingen af hele byggeriet til BK-2020.

Der søges derfor om yderligere låneadgang på 31,9 mio. kr. fra regionens samlede pulje, med henblik på at det samlede byggeri kan opgraderes til BK-2020.

Administrationen vurderer, at den mest hensigtsmæssige anvendelse af midlerne vil ske ved at udføre energiinvesteringerne på Nyt Hospital Nordsjælland.

#### **KONSEKVENSER**

Ved godkendelse af administrationens indstilling, vil materialet blive fremsendt til Sundheds- og Ældreministeriet med henblik på igangsætning af udbetaling af kvalitetsfondens andel af projektbudgettet. Regionen vil efter udbetalingsanmodningen fremadrettet modtage betalinger i henhold til projektets udgiftsprofil.

Ligeledes vil ansøgning til lånepulje til energiinvesteringer i kvalitetsfondprojektet Nyt Hospital Nordsjælland blive fremsendt til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Efter fremsendelse af udbetalingsanmodning til Sundheds- og Ældreministeriet, vil Nyt Hospital Nordsjælland indgå i den kvartalsvise afrapportering til Regionsrådet og Sundheds- og Ældreministeriet.

#### **RISIKOVURDERING**

Regionens uafhængige risikovurdering (DTØ) vurderer, at Nyt Hospital Nordsjællands samlede reserver, herunder mulighed for projektreduktioner og anvendelse af pl-option via change request kataloget indtil medio 2019 i al væsentlighed vil kunne dække de aktuelt identificerede risici jf. projektets risikolog. Samtidig viser gennemgang af projektets risikolog sammenholdt med det nuværende reserveniveau inkl. mulige change request at der er behov for yderligere risikomitigering med henblik på at sikre at reserveniveauet fremadrettet er tilstrækkeligt til at dække de identificerede risici.

Det er administrationens vurdering, at projektet på nuværende stadi og med de nuværende kendte

forudsætninger, kan etablere et fuldt funktionsdygtigt hospital inden for den afsatte ramme. Der er ligeledes administrationens vurdering, at projektet arbejder med at mildne risici (risikomitigering) med henblik på at gøre sandsynligheden for at risikoen udløses mindre, eller ved at sørge for, at såfremt risikoen udløses, vil effekten mindskes.

### BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

Med denne sag anmodes om en investeringsbevilling på 775,2 mio. kr., fordelt på 472,5 mio. kr. til udførelse af jordarbejder, byggepladsforanstaltninger, fundament, kælder og tunnel samt 302,7 mio. kr. til byggestyring inkl. projektering, bygherrerådgivning, IMT rådgivning.

Anmodning om investeringsbevilling til udførelse af de resterende anlægsarbejder, forventes forelagt regionsrådet i 2018.

Investeringsbevillingen finansieres af det afsatte rådighedsbeløb for kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland i investeringsbudgettet for 2018-2021.

En tilslutning til administrationens indstilling i denne sag vil medføre budgetter for de samlede bevillinger, jf. tabel 1.

Tabel 1: Budget for bevillinger

Bevilling (Mio. kr.)	Eksisterende bevilling	Nærværende bevilling	Budget for samlet bevilling
Jordarbejder, byggepladsforanstaltninger, fundament, kælder og tunnel	-	472,5	472,5
Byggestyring inkl. projektering, bygherrerådgivning, IMT rådgivning	104,3	302,7	407,0

Tabel 2: Forventet udgiftsprofil for bevillinger

Mio. kr. (17-pl)	2018	2019	2020	2021	I alt
Jordarbejder, byggepladsforanstaltninger, fundament, kælder og tunnel	177,8	177,8	58,5	58,5	472,5
Byggestyring inkl. projektering, bygherrerådgivning, IMT rådgivning	77,2	90,8	84,0	50,6	302,7
I alt	255,0	268,6	142,5	109,1	775,2

### KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

### DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

### JOURNALNUMMER

17036987

### BILAGSFORTEGNELSE

- 1. Erklæring - Nyt Hospital Nordsjælland - Udbetalingsanmodning
- 2. Nyt Hospital Nordsjælland\_ekstern risikoscreening\_final
- 3. Udførelsestidsplan
- 4. Stamkort F1-F4

- 📎 5. Energilåneansøgning\_BK2020\_NHN
- 📎 6. FORTROLIG - Change request liste NHN
- 📎 7. Notat\_Udbetalingsanmodning\_NHN
- 📎 8. Skema 1-2 og 4-6
- 📎 9. Status for effektiviseringer NHN K3 2017
- 📎 10. Effektiviseringsrapport NHN K3 2017

## **5. FINANSIERING AF KØB AF GRUNDAREAL TIL BLINDECENTER BREDEGAARD**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Regionsrådet godkendte på sit møde den 13. december 2016, at den selvejende institution Bredegaard for blinde med handicap tilbydes et rente- og afdragsfrit lån på op til 3,9 mio. kr. til erhvervelse af nabogrunden på 6.200 m<sup>2</sup> til brug for en planlagt modernisering af Bredegaard. Grunden er endnu ikke købt, men sagen forelægges med henblik på en mindre forhøjelse af lånet på 75.000 kr. til køb af et tilstødende fredskovsareal.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** det godkendes, at et tilstødende fredsskogsareal også købes af Bredegaard,
2. **at** grundkøbslånet derfor forhøjes med 75.000 kr. på uændrede vilkår,
3. **at** fristen for forelæggelse af et realisabelt moderniseringsprojekt udskydes til medio 2018, og
4. **at** det tages til efterretning, at administrationen i forbindelse med budgetlægningen for de kommende år vil udarbejde et forslag til langsigtet investeringsplan for institutionerne under Den Sociale Virksomhed.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Bredegaard – grundkøb og moderniseringsprojekt**

Regionsrådet godkendte på sit møde den 13. december 2016, at den selvejende institution Bredegaard for blinde med handicap tilbydes et rente- og afdragsfrit lån på op til 3,9 mio. kr. til erhvervelse af nabogrunden på 6.200 m<sup>2</sup> til brug for en modernisering af Bredegaard. Følgende vilkår for et sådant lån fremgår af sagen:

1. **at** lånet ydes mod pant i Bredegaards faste ejendom inkl. nabogrunden,
2. **at** regionsrådet inden for et år – dvs. senest i december 2017 - præsenteres for et projekt for modernisering af Bredegaard, som har en anlægsøkonomi, som kan indpasses i den kommunale takstfinansiering og som er i overensstemmelse med den kommunale efterspørgsel,
3. **at** lånet kunne kræves tilbagebetalt, såfremt betingelsen under 2 ikke var opfyldt,
4. **at** lånet ydes ved træk på kassebeholdningen, og
5. **at** købesummen vil indgå i et samlet anlægsprojekt med tilbagebetaling over taksterne.

Herudover fremgår det af mødesagen, at der dengang forelå et meget foreløbigt moderniseringsprojekt, som var anslået til mellem 75 og 100 mio. kr. Det fremgår af sagen, at regionen i princippet ville kunne finansiere moderniseringen med efterfølgende tilbagebetaling via den kommunale takstfinansiering.

#### **Status pr. oktober 2017**

##### *Grunden*

Bredegaards bestyrelse har forhandlet købsvilkår med Fredensborg kommune. Institutionens køb af fast ejendom skal godkendes af regionen iht. driftsoverenskomsten. Det forventes at Bredegaard i samarbejde med administrationen opnår enighed med kommunen om de konkrete købsvilkår. Der er mellem kommunen og Bredegaard enighed om, at grundkøbet bør omfatte en nabogrund af næsten samme størrelse med fredsskov, som kan erhverves for 75.000 kr. Denne grund ønskes erhvervet nu for at undgå en mulig risiko for, at Bredegaard belastes med trafik til og fra en bebyggelse på denne grund ved et eventuelt senere salg af fredsskogsarealet med ophævelse af fredsskovspligten. Det foreslås derfor, at

grundkøbslånet forhøjes med 75.000 kr. Det forventes at købsaftalen kommer til at indeholde en tilbagekøbsret for kommunen, dersom den grund, som købes til moderniseringsformål ikke er bebygget inden for 7 år. Forslag til købsvilkår forventes forelagt for Fredensborg kommunalbestyrelse i begyndelsen af det nye år.

#### *Moderniseringsprojektet*

Bredegaard har arbejdet med et foreløbigt ideprojekt i fuld skala estimeret til 228 mio. kr. Projektet opfylder dermed ikke regionsrådets forudsætning om, at projektet har en anlægsøkonomi, som kan finansieres af regionen, indpasset i den kommunale takstfinansiering. Udover modernisering af de eksisterende 40 boliger indeholder idéprojektet også en udvidelse med 21 boliger samt nye beskæftigelses- og uddannelses tilbud.

Projektet og institutionens renoveringsbehov har været drøftet med bestyrelsens formand. Bredegaard har ikke en forventning om, at alle idéprojektets elementer kan finansieres via den kommunale takstfinansiering. Det forventes, at den del der vedrører en påtrængende forbedring af forholdene for de nuværende ca. 40 beboere kan finansieres ad denne vej, mens de øvrige elementer i idéprojektet tænkes søgt finansieret på anden måde, evt. via fondsfinansiering. Bredegaard er indforstået med at renoverings- og moderniseringsbehov på de sociale institutioner må ses under ét og prioriteres samlet.

Det er ikke afklaret på nuværende tidspunkt, hvordan idéprojektets økonomi vedrørende kommunalt finansierede pladser kan opgøres. En foreløbig beregning viser, at en takststigning på 200 kr. i døgnet vil kunne give en byggesum på 76 mio. kr. med afskrivning over 35 år, mens en takststigning på 250 kr. kan give en byggesum på 95 mio. kr. Projektets økonomi må således tilpasses den kommunale efterspørgsel.

Anlæg på de selvejende institutioner er ikke omfattet af anlægsloftet. Et projekt til modernisering af boligerne, der kan rummes i den kommunale takstfinansiering, vil derfor kunne prioriteres i forbindelse med budgetlægningen for de kommende år under Den Sociale Virksomheds investeringsramme. I budget 2018-21 udgør investeringsrammen 25 mio. kr. pr. år. Administrationen har til hensigt at lægge en langsigtet investeringsplan inden for budgettets rammer for de sociale institutioner, hvori modernisering af Bredegaard kan indpasses. Da det ikke har været muligt at forelægge et realistisk projekt inden for den frist som regionsrådet fastsatte for et år siden, foreslås det, at fristen udskydes til medio 2018.

Det bemærkes, at et projekt, der alene omfatter modernisering af boligerne, ikke nødvendigvis kræver anvendelse af nabogrunden, men det vil en realisering af det store projekt gøre. Dog vil nabogrunden kunne vise sig at være en fordel selv ved et begrænset projekt, da der vil være bedre rummelighed til at opføre nye boliger uden at skulle nedrive de eksisterende først, dvs. genhusningsomkostninger kan nedbringes.

Alle regionens udgifter til sociale institutioner skal dækkes af de kommunale betalinger. En regional finansiering af moderniseringsudgiften vil indebære tilbagebetaling via afskrivningsbeløb i taksterne samt en årlig forrentning af anlægssummen, som tilgår regionen sammen med takstbetalingen. Udgiften til grundkøb afskrives ikke, men forrentes som anlægsudgiften og tilbagebetales derfor via taksternes rentebidrag. Regionens pantsikring af grundkøbesummen betyder, at gælden forfalder til betaling, hvis ejendommen sælges eller driftsoverenskomsten ophører.

#### **KONSEKVENSER**

En godkendelse af indstillingen indebærer, at Bredegaard får bedre mulighed for at realisere et moderniseringsprojekt.

#### **RISIKOVURDERING**

Såfremt indstillingen ikke tiltrædes vil Bredegaard få svært ved at finansiere grundkøbet og dermed vanskeligere ved at realisere et renoveringsprojekt. En renovering må på sigt anses for nødvendig, hvis kommunerne fortsat skal efterspørge pladserne til målgruppen.

#### **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen vil indebære et træk på kassebeholdningen på 3,975 mio. kr. som tilbagebetales over en årrække via taksternes rentebidrag.



**KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats.

**TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december og regionsrådet den 19. december 2017.

**DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

**JOURNALNUMMER**

## **6. RAMMESAG VEDRØRENDE REVISIONSUDBUD FOR REGION HOVEDSTADEN**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Den nuværende kontrakt med BDO (tidligere BDO Kommunernes Revision) vedrørende revision udløber med udgangen af 2018, og der er ikke mulighed for at forlænge den eksisterende kontrakt. Revisionsopgaven omfatter lovpligtig finansiel revision, og lovpligtig forvaltningsrevision. Hovedvægten lægges på den lovpligtige revision, men derudover foreslås der afsat en ramme til udvidet forvaltningsrevision, der udbydes som en option. Det indstilles, at der gennemføres et offentligt EU-udbud af revisionsopgaven i overensstemmelse med nærværende mødesag.

Desuden er der til brug for udbuddet foretaget en opdatering af revisionsregulativet.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** revisionsopgaven udbydes for en 4-årig periode fra 1. januar 2019 til 31. december 2022 med en option på forlængelse yderligere 2 år,
2. **at** revisionsopgaven sendes i offentligt EU-udbud primo januar 2018,
3. **at** udvidet forvaltningsrevision udbydes som en option, og
4. **at** det reviderede revisionsregulativ godkendes.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

### **SAGSFREMSTILLING**

Den nuværende kontrakt med revisionsfirmaet BDO (tidligere BDO Kommunernes Revision) vedrørende revision udløber med udgangen af 2018, og der er ikke mulighed for at forlænge den eksisterende kontrakt.

#### **Overordnet beskrivelse af revisionsopgavens omfang**

Revisionsopgaven omfatter alle de under Region Hovedstaden hørende regnskaber og regnskabsområder, herunder også regnskaber for selvejende institutioner, legater, fonde, eksterne forskningsmidler, kvalitetsfondsbyggerier og projekter samt eventuelle fælles virksomheder, for hvilke regionen har indgået overenskomst eller varetager kasse- og regnskabsfunktionen.

#### **Procedure**

Der er nedsat en bredt sammensat administrativ arbejdsgruppe, som har til opgave at sikre, at indholdet af udbuddet er fagligt og kvalitetsmæssigt velfunderet og at den efterfølgende evaluering sker på en sådan måde, at regionens krav om faglighed og kvalitet overholdes. Desuden er opgaven at sikre en samlet risikovurdering af de i udbuddet opstillede krav og opgaver, både ud fra interne erfaringer i Region Hovedstaden, men også i forhold til erfaringer indhentet i de øvrige regioner.

De overordnede rammer for revisionsudbuddet kan sammenfattes i følgende hovedpunkter:

1. Revisionsopgaven udbydes for en 4-årig periode fra 1. januar 2019 til 31. december 2022 med en option på forlængelse i yderligere 2 år. Dette svarer til den nuværende kontrakt og til almindelig praksis i de øvrige regioner.
1. Revisionsopgaven skal i offentligt EU-udbud. Begrundelsen herfor er, at udgiften er større end 1,5 mio. som er grænsen for at sende i EU-udbud. Udbuddet indebærer, at tilbudsgivernes egnethed vurderes ud fra, hvad der er økonomisk mest fordelagtigt, herunder vurderes tilbuddets specifikke

faglige kvalitet.

- 1 Udvidet forvaltningsrevision foreslås ikke at være en del af tilbudssummen, men udbydes som en option. Dette giver regionen mulighed for at optimere anvendelsen af forvaltningsrevisionsanalyser.

I kravspecifikationen vil der blive lagt vægt på, at det skal være muligt at foretage en specifik sammenligning af de ydelser, der er indeholdt i tilbudssummen. Det indebærer, at tilbudsgiver skal opdele tilbudssummen fordelt på de forskellige revisionsopgaver og regionens fagområder. I tilknytning hertil skal det forventede tidsforbrug specificeres i planlægning, udførelse og rapportering.

Indstilling om valg af revisionsfirma forventes forelagt regionsrådet den 19. juni 2018. Der arbejdes ud fra nedenstående tidsplan:

Primo januar 2018:	Offentliggørelse af EU-udbud
Medio marts 2018:	Frist for tilbud
12. juni 2018:	Valg af leverandør forelægges Forretningsudvalget
19. juni 2018:	Valg af leverandør forelægges mhp. godkendes af Regionsrådet

Valg af revisor vil ske ud fra en vurdering af det mest økonomiske fordelagtige tilbud, hvor der lægges vægt på både kvalitet og pris, hvilket svarer til kriterierne der blev vægtet højest ved sidste udbud af revisionsopgaven.

Vurderingen forudsættes at tage udgangspunkt i følgende delkriterier:

- 1 Faglig kvalitet i finansiel revision og i lovpligtig forvaltningsrevision
- 1 Faglig kvalitet vedrørende rådgivning i regnskabsmæssige og organisatoriske/kontrolmæssige spørgsmål
- 1 Håndtering af risikostyring og vurdering i forhold til de forretningsgange og processer på samtlige regnskabsmæssige opgaveområder
- 1 Pris
- 1 Helhedsvurdering, herunder servicekvalitet

Der skal være mulighed for, at regionens hospitaler, tværgående virksomheder og koncerncentre kan tilkøbe revisionsrelaterede ydelser og rådgivning inden for kontrakten.

Regionsrådet får i juni 2018 forelagt administrations anbefaling til valg af revisionsfirma for den kommende 4-årige periode.

Det eksisterende revisionsregulativ er fra 2006 og der er behov for en opdatering. Det er udelukkende en opdatering til et mere læsevenligt produkt. Det vil sige, at revisionsregulativet er emneopdelt og der er medtaget en indholdsfortegnelse til regulativet. Revisionsregulativet er vedlagt som bilag 1 til sagen. Forslag til revisionsregulativ skal godkendes af regionsrådet.

Revisionsregulativet vil blive udsendt som bilagsmateriale til revisionsudbuddet.

## **KONSEKVENSER**

Udgiften til revision er indarbejdet i det administrative budget.

## **RISIKOVURDERING**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

## **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

## **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

## **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

## **JOURNALNUMMER**

17034082

## **BILAGSFORTEGNELSE**

1. Revisionsregulativ for Region Hovedstaden\_udkastnyt\_FUdec2017\_V2

## **7. OPHØR MED AT YDE TILSKUD TIL DRIFT AF SAMMENSLUTNINGEN AF KRÆFTAFDELINGER (SKA)**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Sammenslutningen af kræftafdelinger (SKA) blev oprettet i 1996 som en fælles enhed mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland. Enheden blev oprettet til fremme af samarbejde og uddannelsesvirksomhed på og mellem de onkologiske afdelinger på hospitaler øst for Storebælt. Det er den faglige vurdering på Region Hovedstadens afdelinger, at der ikke længere er det samme behov for SKA som tidligere. Opretholdelse af enheden forudsætter enighed mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland.

SKA er organisatorisk indplaceret i Onkologisk Klinik på Rigshospitalet, og personalet er ansat på hospitalet. Det foreslås, at regionen med virkning fra den 31. marts 2018 ophører med at yde tilskud til driften af SKA, idet hovedparten af opgaverne varetages/kan varetages på anden vis og i andet regi. De ved forslaget lediggjorte midler foreslås tilført de onkologiske afdelinger i regionen til at kunne fortsætte uddannelsesaktiviteten for personalet.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** regionen ophører med at yde tilskud på 2,6 mio. kr. (årligt) til driften af Sammenslutningen af kræftafdelinger (SKA) med virkning fra den 31. marts 2018, og
2. **at** de lediggjorte midler tilføres til de onkologiske afdelinger i regionen til fortsat varetagelse af uddannelsesaktiviteten for personalet.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Udsat.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

### **SAGSFREMSTILLING**

Sammenslutningen af kræftafdelinger (SKA) blev i 1996 etableret som en enhed, der skal fremme samarbejde og uddannelsesvirksomhed på og mellem de onkologiske afdelinger på hospitaler i Østdanmark. SKA er et samarbejde mellem de to regioner og enheden kan derfor kun opretholdes, så længe de to regioner er enige om det.

SKA er organisatorisk indplaceret i Onkologisk Klinik på Rigshospitalet og personalet er ansat på hospitalet.

SKA er finansieret af Region Hovedstaden og Region Sjælland med et samlet årligt tilskud på 3,8 mio. kr. fordelt med henholdsvis 2,6 mio. kr. og 1,2 mio. kr.

På baggrund af input og faglige vurderinger fra de onkologiske afdelinger foreslås, at regionen med virkning den 31. marts 2018 ophører med at yde tilskud til driften af SKA, idet hovedparten af opgaverne varetages/kan varetages på anden vis og i andet regi.

SKA's aktiviteter har hidtil bestået i:

- a) Kursusvirksomhed for ansatte inden for specifikke aspekter af klinisk onkologi
- b) Udarbejdelse af vejledende standarder for diagnostik og behandling
- c) Informationsvirksomhed om kræftsygdomme til medarbejdere og offentlighed

Opgaverne under b) varetages i dag af DMCG (Danske Multidisciplinære Cancer Grupper) og opgaverne under c) varetages i dag dels af de centrale sundhedsmyndigheder og Kræftens Bekæmpelse, dels af regionernes onkologiske afdelinger. Tilbage er i al væsentlighed opgaverne under a) og de kan efter

administrationens opfattelse varetages mere hensigtsmæssigt i regi af den enkelte onkologiske afdeling i Region Hovedstaden, der i dag har fået en størrelse, der gør dette hensigtsmæssigt.

Aktuelt varetager SKA primært planlægning og gennemførelse af diverse kurser for forskellige personalegrupper.

Direktionerne ved Rigshospitalet, Herlev og Gentofte Hospital, Nordsjællands Hospital samt Bornholms Hospital er enig med de onkologiske afdelinger i, at der ikke er det samme behov for SKA som tidligere, idet en lang række vejledninger varetages i andre fora.

De lediggjorte midler foreslås at blive tilført de onkologiske afdelinger i regionen til varetagelse af den fortsatte uddannelsesaktivitet for personalet.

Der vedlægges udtalelse fra det berørte personale fra SKA dateret den 29. november 2017.

Der vedlægges udtalelse fra Forretningsudvalg og Repræsentantskab vdrørende SKA dateret den 30. november 2017.

Direktionerne ved Rigshospitalet, Herlev og Gentofte Hospital, Nordsjællands Hospital samt Bornholms Hospital er efter indhentelse af udtalelserne fra det berørte personale og fra Forretningsudvalg og Repræsentantskab fortsat enig i indstillingen om at ophøre med at yde tilskud.

### **Region Sjælland**

Region Sjælland har sendt følgende bemærkninger i forbindelse med Region Hovedstadens forslag om at ophøre med at yde tilskud: ”I Region Sjælland har vi været meget glade for SKA-samarbejdet og mener fortsat der er brug for kurser mv. som SKA udbyder, men vi tager selvfølgelig til efterretning, at Hovedstaden har en anden vurdering og ønsker at bringe samarbejdet til ophør.”

Region Sjælland agter at videreføre funktionen i lokaler på sygehuset i Næstved og forventer at kunne tilbyde ansættelse til fire medarbejdere i SKA.

SKA vil således fortsat tilbyde kurser, som Region Hovedstaden i givet fald vil kunne benytte sig af.

### **Vedtægter**

Der er i sin tid vedtaget et sæt vedtægter for SKA, der bl.a. fastlægger, at SKA er organiseret både med et repræsentantskab og et forretningsudvalgets. SKA kan til trods for sine vedtægter ikke i juridisk forstand opfattes som en selvstændig, uafhængig enhed, men må betragtes som et samarbejde mellem to regioner i henhold til sundhedsministeriets bekendtgørelse nr. 841 af 1. juli 2014 om samarbejde mellem offentlige myndigheder på sundhedsområdet. Da SKA i sin tid er oprettet af forgængermyndighederne for de to regioner, kan de to regioner derfor også beslutte at nedlægge SKA.

### **Personale på SKA**

Personalet på SKA er alle overenskomstansat. Der er ansat ti personer i SKA (5,0 årsværk). Der er tale om fire speciallægekonsulenter (0,5 årsværk), to projektsygeplejersker (2,0 årsværk), en AC medarbejder (1,0 årsværk), to kontorassistenter (0,5 årsværk) samt en lægesekretær (1,0 årsværk). Flere af de nævnte medarbejdere har kun ganske få ugentlige timer i SKA.

Region Sjælland agter at videreføre funktionen og forventer at kunne tilbyde ansættelse til fire medarbejdere herunder en sekretær, to sygeplejersker samt en kommunikationsmedarbejder. De øvrige medarbejdere forventes at få tilbudt job i Region Hovedstaden. Såfremt det ikke lykkes at omplacere berørte medarbejdere, vil de som ansatte i Region Hovedstaden blive tilmeldt regionens jobbank i henhold til regionens personalepolitiske retningslinier.

### **Opsparing i SKA**

Der er gennem årene opbygget en positiv opsparing i SKA. I november 2017 beløber opsparingen sig til ca. 5,6 mio. kr., der forventes at kunne dække driftsudgifterne indtil marts 2018, herunder eventuelle udgifter i forbindelse med afvikling af funktionen f.eks. løn i en eventuel opsigelsesperiode. Et eventuelt

restbeløb vil skulle deles med Region Sjælland efter den fastlagte tilskudsfordeling.

#### **KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen vil indebære, at de onkologiske afdelinger i Region Hovedstaden selv varetager efteruddannelsesopgaven for personalet fremadrettet.

#### **RISIKOVURDERING**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

#### **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

Administrationen forventer at udmønte midler i 2018 til uddannelsesaktiviteter for personalet. Der forventes på årsbasis fordelt 2,6 mio. kr. til de onkologiske afdelinger. Beløbet udmøntes i 2. økonomirapport 2018.

#### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

#### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

#### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

#### **JOURNALNUMMER**

17014812

#### **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. Udtalelse fra medarbejdere
- ① 2. Udtalelse fra Forretningsudvalg og Repræsentantskab

## **8. STATUS FOR IGANGSATTE STØRRE OFFENTLIGE-PRIVATE INNOVATIONSSAMARBEJDER PÅ INDKØBSOMRÅDET**

---

Sagen udgået af dagsordenen.



## **9. ANBEFALINGER FRA UDVALGET FOR SAMMENHÆNGENDE PATIENTFORLØB**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Den 16. august 2016 nedsatte regionsrådet et midlertidigt udvalg for sammenhængende patientforløb for perioden 1. september 2016 - 31. december 2017. Udvalget skulle komme med anbefalinger til bedre patientforløb i Region Hovedstaden. Det fremgår af regionsrådssagen, at resultaterne af udvalgets arbejde skal drøftes af et nyt regionsråd (2018-2021). Med denne sag afrapporteres udvalgets anbefalinger til mere sammenhængende patientforløb.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- at udvalgets anbefalinger tages til efterretning.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Anbefalet, idet de respektive udvalg, der får ansvar for opfølgning bliver bedt om at fremlægge milepæle for opfølgning på anbefalingerne.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

### **SAGSFREMSTILLING**

Udvalget for sammenhængende patientforløb har udarbejdet en rapport med 12 anbefalinger til bedre patientforløb i Region Hovedstaden. Udvalget har bestået af følgende medlemmer:

Marianne Stendell, formand (A)  
Susanne Due Kristensen (A)  
Annie Hagel (Ø)  
Erik Lund (C)  
Karin Friis Bach (B)  
Finn Rudaizy/Katrine Vendelbo Dencker (O)  
Lise Müller (F)  
Niels Høiby (I)  
Ole Stark (V)

Udvalgets anbefalinger er vedlagt som bilag. Anbefalingerne er opdelt i:

- Diagnostik og udredning,
- Behandlings- og opfølgingsforløb,
- Kommunikation og patientinddragelse.

Anbefalingerne retter sig mod, hvad hospitalerne kan gøre for at få bedre patientforløb, herunder skabe bedre snitflader til kommuner og almen praksis. Anbefalingerne handler om at:

- Give almen praksis direkte adgang til visse typer diagnostik på hospitalerne og øge kendskabet til muligheden for faglig sparring til almen praksis fra hospitalerne (Anbefaling 1 og 8),
- Udvide de diagnostiske enheder på hospitalerne, så de kan give entydige forløb, hurtig udredning og diagnostik til patienter med formodning om alvorlig sygdom, der ikke nødvendigvis er kræft (Anbefaling 2 og 3),
- Etablere sammedagsudredning og -behandling, så patienter med mange besøg på hospitalet møder op færre gange på hospitalet. Disse anbefalinger tager udgangspunkt i erfaringer fra Holbæk Sygehus (Anbefaling 4 og 5),

- Styrke arbejdet med at forebygge akutte indlæggelser (Anbefaling 6 og 7)
- Styrke patient- og pårørendeinddragelsen og kommunikationen mellem afdelinger, hospitaler og sektorer i forbindelse med udskrivninger eller overflytninger (Anbefaling 9, 10 og 11),
- Nedsættelse af et nyt midlertidigt politisk udvalg, der skal komme med anbefalinger om de patienter, der samtidig har psykiske og somatiske sygdomme (Anbefaling 12).

Det har været et gennemgående tema i udvalgets arbejde at have fokus på lighed i sundhed, og anbefalingerne er i høj grad rettet mod at give patienter med mange samtidige sygdomme/multisygdomme bedre forløb. Udvalget har ikke haft mulighed for at gå meget ind i problemstillingerne om sammenhæng for patienter med psykisk sygdom og anbefaler derfor, at der nedsættes et udvalg, der skal se på området.

Som en del af udvalgets arbejde, har der været oplæg fra forskere og klinikere fra hospitalerne samt afholdt dialogmøder. Der har desuden været afholdt et afslutningsseminar, hvor Regionsrådsmedlemmer, medarbejderrepræsentanter, patientforeninger mv. var inviteret til at høre om udvalgets anbefalinger. På afslutningsseminaret blev der bakket op om udvalgets anbefalinger, herunder anbefalingen om at lave et udvalg, der skal komme med anbefalinger om mere sammenhængende forløb for patienter, der har samtidig somatisk og psykisk sygdom.

#### Igangstatte initiativer

Som følge af udvalgets arbejde, er der allerede igangsat forskellige initiativer.

Som del af budgetaftalen for 2018 har forretningsudvalget på møde den 10. oktober 2017 godkendt, at dele af det medicinske område på Amager og Frederiksberg Hospital skal fritages for produktivitetskravet på 2 % med henblik på at forbedre patientforløbene for multisyge patienter. Udgangspunktet er at følge udvalgets anbefalinger om samedagsudredning og -behandling (Anbefaling 4 og 5).

Desuden har sundhedsudvalget afsat midler til at udvide de diagnostiske enheder. Der er afsat 2,7 mio. kr. i 2017 og 8 mio. kr. fra 2018 og frem i forbindelse med 2. økonomirapport. Udvidelsen skal ske i sammenhæng med anbefalingerne om diagnostiske enheder fra udvalget om sammenhængende patientforløb (Anbefaling 2 og 3).

### **KONSEKVENSER**

Udvalgets anbefalinger vil indgå i det kommende regionsråds videre arbejde.

Administrationen vil i samarbejde med hospitalerne gå i gang med at beskrive opfølgningen og implementeringen af de anbefalinger, der vedrører de konkret samarbejdsflader og hospitalsdriften.

### **RISIKOVURDERING**

Mange af anbefalingerne indebærer nye samarbejdsformer på tværs af sektorer og lægefaglige specialer. Erfaringer fra de regioner, der har arbejdet med flere af anbefalingerne, viser at det kan tage lang tid at implementere dem. Det skyldes bl.a., at det kræver nye henvisningsmåder til diagnostik og nye organisations- og samarbejdsformer.

### **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

### **KOMMUNIKATION**

Der vil blive lavet en pressemeddelelse til regionens hjemmeside i forbindelse med behandlingen af denne sag. Derudover er der ikke planlagt kommunikation i forbindelse med sagen.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

**DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg/ Svend Hartling

**JOURNALNUMMER**

17030756

**BILAGSFORTEGNELSE**

1. 19216 - 12 anbefalinger - rapport\_WEB\_FIN (4)

## **10. UDPEGNING AF MEDLEMMER OG OBSERVATØRER TIL VÆKSTFORUM HOVEDSTADEN 2018-2021**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Regionsrådet har ansvaret for at nedsætte et nyt vækstforum for Region Hovedstaden (Vækstforum Hovedstaden) efter kommune- og regionsvalget i 2017. Sammensætningen af Vækstforum Hovedstaden følger lov om erhvervsfremme og regional udvikling, og hvor regionsrådet skal udpege de organisationer, der er indstillingsberettigede til Vækstforum.

Ved tidligere proces om udpegning har det været det nye regionsråd, der på det første ordinære møde i januar har drøftet og udpeget de indstillingsberettigede organisationer. En proces der betyder, at et nyt Vækstforum først kan blive konstitueret i marts/april. Der er i nuværende situation et ønske om en hurtigere konstituering af Vækstforum Hovedstaden, således at det er det gamle regionsråd, der udpeger de indstillingsberettigede organisationer til Vækstforum Hovedstaden på sidste møde den 19. december 2017.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- **at** regionsrådet udpeger de nævnte organisationer som indstillingsberettigede til henholdsvis medlemmer og observatører af Vækstforum Hovedstaden for perioden 2018-2021.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

### **SAGSFREMSTILLING**

Der er to væsentlige grunde til, at der ønskes en hurtig konstituering af Vækstforum Hovedstaden:

1) I den reviderede lov om erhvervsfremme og regional udvikling fra juni 2016 er der lagt op til, at der skal være et langt tættere samspil mellem regionsråd og vækstforum. Den helt centrale opgave for Vækstforum Hovedstaden i 2018 er at bidrage til den regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS 2.0.) i tæt samarbejde med regionsrådet. Ved en hurtig konstituering af Vækstforum Hovedstaden opnås en reel proces med indfyldelse på ReVUS 2.0., inden den bliver sendt i høring - forventeligt medio juni 2018.

2) Primo 2018 forventes eftersynet af erhvervsfremmesystemet at være afsluttet. Der er behov for et operationelt vækstforum, der kan gå i dialog herom.

De regionale vækstfora har en 4-årig periode, og der skal udpeges 21 medlemmer til Vækstforum Hovedstaden i perioden 2018-2021 medlemmer. De skal jf. lov om erhvervsfremme sammensættes således, at:

- 3 medlemmer udpeges på regionsrådets eget initiativ (sker på regionsrådets konstituerende møde den 5. december 2017).
- 6 medlemmer udpeges efter indstilling fra kommunalbestyrelserne i regionen (sker forventeligt på møde i KKR-Hovedstaden den 29. januar 2018).
- 6 medlemmer fra erhvervslivet udpeges efter indstilling fra erhvervsorganisationer udvalgt af regionsrådet
- 3 medlemmer fra viden- og uddannelsesinstitutioner udpeges på regionsrådets initiativ
- 3 medlemmer ,som repræsenterer henholdsvis arbejdsgivere og lønmodtagere, hvoraf 1 medlem udpeges efter indstilling fra arbejdsgiverorganisationer og 2 medlemmer udpeges efter indstilling fra lønmodtagerorganisationer.

Der lægges op til en uændret sammensætning af organisationer til Vækstforum Hovedstaden for 2018-2021 i forhold til perioden 2014-2017:

### **Udpegning af 6 medlemmer fra erhvervslivet**

Seks medlemmer udpeges efter indstilling fra erhvervsorganisationer udvalgt af regionsrådet. Heraf skal de fem medlemmer være blandt de indstillingsberettigede erhvervsorganisationer til Danmarks Vækstråd. Det sjette medlem kan udpeges blandt repræsentanter for erhverv af særlig stor betydning for den regionale erhvervsudvikling.

Følgende organisationer er indstillingsberettiget til Danmarks Vækstråd: Dansk Industri, Dansk Erhverv, Håndværksrådet, Byggesektoren (efter fælles indstilling fra Dansk Byggeri, Tekniq og Danske Arkitektvirksomheder), Finanssektoren (efter fælles indstilling fra Finansrådet, Forsikring & Pension, Realkreditrådet samt Realkreditforeningen) samt Landbrug og Fødevarer.

Administrationen foreslår, at følgende organisationer får indstillingsretten til de fem pladser:

- | Dansk Industri
- | Dansk Erhverv
- | Håndværksrådet
- | Byggesektoren (efter fælles indstilling fra Dansk Byggeri, Tekniq og Danske Arkitektvirksomheder)
- | Finanssektoren (efter fælles indstilling fra Finansrådet, Forsikring & Pension, Realkreditrådet samt Realkreditforeningen)

samt at den sjette plads tildeles:

- | Lægemeddelindustriforeningen

som repræsentant for et erhverv af særlig stor betydning for den regionale erhvervsudvikling.

### **Udpegning af medlemmer fra viden- og uddannelsesinstitutionerne**

Tre medlemmer fra viden- og uddannelsesinstitutionerne udpeges på regionsrådets initiativ. Det indstilles, at man igen udpeger repræsentanter (enten en rektor, prorektor eller direktør) fra de tre universiteter, der vurderes som væsentlige aktører for væksten i regionen:

- | Københavns Universitet
- | Danmarks Tekniske Universitet
- | Copenhagen Business School

### **Arbejdsgiver- og lønmodtagerorganisationer**

Der skal udpeges tre medlemmer fra arbejdsgiver- og lønmodtagerorganisationer, og det foreslås, at følgende organisationer bliver indstillingsberettigede:

- | Dansk Arbejdsgiverforening
- | LO
- | Akademikernes Centralorganisation (AC) og FTF i forening

### **Observatørposter**

Vækstforum har i de forgående perioder haft 8 observatører fra både erhvervsliv, uddannelsesinstitutioner og lønmodtagerorganisationer. Det skulle sikre inddragelsen af flere centrale aktører i den store og erhvervsmæssigt varierede region. Observatørerne har bidraget positivt til Vækstforum Hovedstadens arbejde og derfor indstilles det, at ordningen videreføres.

Det foreslås, at 8 observatørposter fordeles således:

- | Beskæftigelsesrådet for Hovedstaden og Sjælland
- | IT-branchen
- | Producentforeningen

- 1 Landbrug & Fødevarer
- 1 Hotel-, restaurant-, catering- og turisterhvervets hovedorganisation (HORESTA)
- 1 Repræsentant fra de mellemlange videregående uddannelsesinstitutioner (Professionshøjskolerne UCC og Metropol, Københavns Erhvervsakademi samt Copenhagen Business Academy)
- 1 Repræsentant fra erhvervsskolerne
- 1 Formanden for regionens erhvervs-, vækst- og forskningsudvalg

Medlemmer og observatører til Vækstforum skal indstilles under hensyn til Ligestillingsloven. Det betyder, at organisationerne skal indstille både en mand og en kvinde.

### **Det videre forløb vedr. indstilling af medlemmer til Vækstforum**

På det konstituerende møde den 5. december 2017 udpegede regionsrådet på eget initiativ 3 medlemmer til vækstforum. Regionsrådets formand blev på mødet den 5. december 2017 endvidere bemyndiget til at modtage indstillinger fra de indstillingsberettigede organisationer. Såfremt regionsrådet godkender de indstillingsberettigede organisationer på møde den 19. december 2017, inviteres organisationerne herefter til at indstille hhv. medlemmer og observatører til Vækstforum. Indstillingsfristen er den 30. januar 2018.

Vækstforum Hovedstaden forventes at afholde sit første møde den 20. februar 2018, hvor også valg af ny formand drøftes. Herefter fremlægger Vækstforum en indstilling til regionsrådet. I henhold til lovgivningen udpeger regionsrådet formanden for Vækstforum efter drøftelse i Vækstforum. Godkendelsen af formand for Vækstforum Hovedstaden forventes at ske på et regionsrådsmøde medio marts 2018.

### **KONSEKVENSER**

Konsekvenserne er, at der kan indstilles medlemmer og observatører til Vækstforum Hovedstaden 2018-2021.

### **RISIKOVURDERING**

Den helt centrale opgave for Vækstforum Hovedstaden i 2018 er at bidrage til den regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS 2.0.) i tæt samarbejde med regionsrådet. Ved en senere konstituering opnås mindre indflydelse på REVUS 2.0., inden den bliver sendt i høring medio juni 2018. Endvidere pågår i øjeblikket et eftersyn af erhvervsfremmeindsatsen, som forventes færdig primo 2018. Det er vigtigt at have et fungerende vækstforum i starten af 2018, som kan gå i dialog om konklusionerne af erhvervsfremmeeftersynet.

### **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser.

### **KOMMUNIKATION**

Der vil blive planlagt en kommunikationsindsats i forbindelse med Vækstforums konstituering/første møde.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

### **JOURNALNUMMER**

17036953

## 11. BEVILLINGER FRA VÆKSTFORUM HOVEDSTADEN

---

### BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

De regionale vækstfora afgiver indstilling til regionen om anvendelse af regionale udviklingsmidler til erhvervsformål. Vækstforum Hovedstaden har på sit møde den 30. november 2017 behandlet 4 ansøgninger vedr. de resterende erhvervsudviklingsmidler for budget 2017. Der resterer i alt ca. 11 mio. kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler for 2017, som i år udgør 48,2 mio. kr. Bevillingssagerne vedrører ansøgninger om forlængelse af eksisterende indsatser.

Det strategiske grundlag for godkendelse af ansøgningerne er den regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS), som blev godkendt i oktober 2015.

Vækstforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler, at regionsrådet godkender 3 bevillinger for i alt 7 mio. kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler for 2017.

Bevillingssagerne vedrører de resterende erhvervsudviklingsmidler for budget 2017. Bevillingssagerne vedrører ansøgninger om forlængelse af eksisterende indsatser.

Det strategiske grundlag for godkendelse af ansøgningerne er den regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS), som blev godkendt af Vækstforum i oktober 2015.

### INDSTILLING

Vækstforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

#### 1. University Startup Worldcup - forlængelse

**Ansøger: Venture Cup Danmark**

- 1 at godkende, at der bevilges 2.000.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler

#### 2. Initiativ for kreativ vækst - forlængelse

**Ansøger: Interactive Denmark**

- 1 at godkende, at der bevilges 1.500.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler

#### 3. Copenhagen Film Fund - Investeringskapital 2018 - forlængelse

**Ansøger: Copenhagen Film Fund**

- 1 at godkende, at der bevilges 3.500.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler

### POLITISK BEHANDLING

**Vækstforum Hovedstadens beslutning den 30. november 2017:**

#### 1. University Startup Worldcup - forlængelse

**Ansøger: Venture Cup Danmark**

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- 1 indstillede til regionsrådet, at der bevilges 2.000.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler.

### Bemærkninger

Marianne Thellersen og Thomas Bjørnholm blev erklæret inhabile og deltog ikke i behandlingen af ansøgningen.

## **2. Initiativ for kreativ vækst - forlængelse**

**Ansøger: Interactive Denmark**

- | indstillede til regionsrådet, at der bevilges 1.500.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler

### **Bemærkninger**

Nina Crone blev erklæret inhabil og deltog ikke i behandlingen af ansøgningen.

## **3. Copenhagen Film Fund - Investeringskapital 2018 - forlængelse**

**Ansøger: Copenhagen Film Fund**

- | indstillede til regionsrådet, at der bevilges 3.500.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler.

### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

### **SAGSFREMSTILLING**

Sekretariatet indstiller denne gang 3 ansøgninger til tilsagn i Vækstforum. Samlet set giver det en disponering af erhvervsudviklingsmidlerne på 7 mio. kr. af 2017-midlerne. Der er ikke ansøgt om strukturfondsmidler.

Vækstforum Hovedstaden godkendte på sit møde den 24. august 2015 fem tildelingskriterier :

- | bidrag til realisering af den regionale vækst og udviklingsstrategi (ReVUS)
- | vækst og/eller jobskabelse
- | samarbejdskreds med relevante kompetencer og ressourcer
- | projektstørrelse og levedygtighed
- | regionale løsninger på regionale udfordringer

Projekter, der opfylder formalia, og som falder ind under de relevante indsatsområder under ReVUS, forelægges Vækstforums rådgivningsgruppe til drøftelse. Rådgivningsgruppen er med til at vurdere ansøgningerne, men har alene en rådgivende funktion i forhold til sekretariatet. Det er sekretariatet, der udarbejder de endelige indstillinger til Vækstforum. Der er vedlagt referat fra møde i rådgivningsgruppen, jvf. bilag.

### **KORT OVERSIGT OVER PROJEKTER TIL INDSTILLING OG TILSAGN ELLER AFSLAG**

#### **1. University Startup Worldcup - forlængelse**

**Ansøger: Venture Cup Danmark**

**Formål:** Venture Cup Danmark er støttet af de danske universiteter, og har som formål at assistere universiteter i at konvertere forskning og idéer til rentable vækstvirksomheder. Vækstforum godkendte i 2014 et tilskud på 3 mio. kr. til et 3-årigt projekt, hvor der hvert år afholdes et verdensmesterskab i startups fra internationale universiteter. Der søges nu om en 2-årig forlængelse med henvisning til de gode resultater samt for at fastholde projektet i regionen. Projektet skal medvirke til at gøre København til en af de førende metropoler inden for iværksætteri, trække internationale talenter til regionen og bygge bro mellem det danske startupmiljø og udlandet.

**Samlet budget:** 4.723.740 kr.

**Ansøgt beløb:** 2.000.000 kr.

**Sekretariatets indstilling:** 2.000.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler

**Begrundelse:** Sekretariatet vurderer, at projektet adresser en vigtig dagsorden ved at styrke iværksætteri



hos højtuddannede på universiteterne og øger kontakten mellem universiteterne og erhvervslivet. Det er sekretariatets indtryk, at de indtil nu 3 afholdte verdensmesterskaber i start-ups fra universiteter har været succesfulde og med stigende deltagelse af teams, personer og lande. På den baggrund indstiller sekretariatet ansøgningen til tilsagn.

## **2. Initiativ for kreativ vækst - forlængelse**

### **Ansøger: Interactive Denmark**

**Formål:** Interactive Denmark (ID) er et nationalt klyngeprojekt med base i København. ID skal styrke de digitale interaktive industrier i Danmark gennem forretningsudvikling. Virksomhederne retter sig mod et stort globalt marked i vækst. Regionen har i 2015 støttet ID med 3,0 mio. kr. Interactive Denmark søger regionen om 2,0 mio. kr. til aktiviteter i 2018. En af de væsentligste aktiviteter i 2018 vil være at samle den interaktive industri samt film og tv-produktionen under en fælles alliance i Media Society Denmark. Strategien for Media Society Denmark går på samlet afklaring af den offentlige og private finansiering til aktiviteterne fra 2019.

**Samlet budget:** 5.625.000 kr.

**Ansøgt beløb:** 2.000.000 kr.

**Sekretariatets indstilling:** 1.500.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler

**Begrundelse:** Sekretariatet vurderer, at der er tale om vigtig indsats i forhold til den regionale strategi i forhold til at sikre en overgang til Media Society Denmark fra 2019, hvor en samlet finansiering af de interaktive industrier samt film/tv forventes at falde på plads. Ansøgningen har dog nogle mangler, bl.a. er dokumentation for hidtil opnåede resultater ikke tilstrækkeligt påvist, og ansøgningen burde være tænkt sammen med ansøgningen fra Filmfonden. Interactive Denmark har efter anmodning fra sekretariatet efterfølgende fremsendt fyldestgørende dokumentation for hidtidige resultater. Tidligere støttebeløb har også været 1,5 mio. kr., og sekretariatet finder ikke belæg for, at forlængelsen berettiger et højere støttebeløb end hidtil. Sekretariatet indstiller på baggrund heraf et reduceret tilsagn på 1,5 mio. kr.

## **3. Copenhagen Film Fund - Investeringskapital 2018 - forlængelse**

### **Ansøger: Copenhagen Film Fund**

**Formål:** Ansøgningen om tilskud til kapital i 2018 skal sikre, at fonden kan give investeringsstøtte i 2018 samt arbejde videre med at etablere en fælles organisatorisk ramme; Media Society Denmark. Målet er, at der fra 2019 er en fælles strategi og finansiering af den digitale og visuelle industri i hele Danmark, som udover film også omfatter gaming og animation. Formålet med strategien er, at Greater Copenhagen skal blive en af de væsentligste regioner i Europa for digitale fortællinger og innovation.

**Samlet budget:** 16.500.000 kr.

**Ansøgt beløb:** 5.000.000 kr.

**Sekretariatets indstilling:** 3.500.000 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler

**Begrundelse:** Ved sidste forelæggelse for Vækstforum fik Filmfonden et tilsagn på 5 mio. kr. til investeringskapital for 2017 med bemærkningen: *"Der var enighed om, at der efter 2017 er behov for at finde en mere permanent løsning for fondens set-up og finansiering"*. Det trækker derfor ned i vurderingen, at dette ikke er opfyldt og først forventes at ske efter 2018 i forbindelse med etableringen af Media Society Denmark. Sekretariatet vurderer dog, at projektet fortsat er vigtigt og understøtter mål i den regionale vækst- og udviklingsstrategi. Sekretariatet indstiller derfor projektet til tilsagn, dog et reduceret tilskud i 2018 på 3,5 mio. kr., hvilket dels skyldes, at der er ikke er arbejdet for en mere permanent og højere andel af privat finansiering, og dels at de to ansøgninger fra Filmfonden og Interactive Denmark ikke er tænkt sammen.

## **4. Maritim turisme - nu med mere - forlængelse**

### **Ansøger: Halsnæs Kommune**

**Formål:** Projektet Maritim Turisme skal udvikle autentiske og attraktive oplevelsesprodukter med tilknytning til havnemiljøet og de maritime erhverv i de tre deltagende nordsjællandske kommuner: Gribskov, Helsingør og Halsnæs. Projektperioden er fra den 1. april 2016 til 31. marts 2018. Projektet søger nu om en 9-måneders forlængelse, så sluttidspunktet bliver den 31. december 2018. Under forlængelsen vil der blive gennemført et yderligere virksomhedsforløb for mindst 18 virksomheder, og det er hensigten at overføre projektets metode til et efterfølgende projekt for "land"-baserede virksomheder, f.eks. i tilknytning til Nationalpark Kongernes Nordsjælland, samt inddrage flere kommuner.

**Samlet budget:** 1.389.200 kr.

**Ansøgt beløb:** 1.041.900 kr.

**Sekretariatets indstilling:** Indstilles til afslag

**Begrundelse:** Det oprindelige projekt Maritim Turisme blev etableret med et formål om at styrke udviklingen hos smv'er i områder med svag vækst. Projektet havde fokus på udvikling af den maritime turisme. I ansøgningen om en forlængelse indgår fortsat nogle aktiviteter for den maritime turisme. Men der åbnes samtidig op for at inddrage andre målgrupper/brancher, ligesom der indgår aktiviteter, som skal inddrage flere kommuner i et efterfølgende bredere projekt. Med disse aktiviteter bevæger projektet sig væk fra det oprindelige formål, og disse aktiviteter bidrager ikke med effekter i forhold til det oprindelige projekt. Sekretariatet vurderer, at det er de deltagende kommuner, som bør finansiere udviklingsarbejdet i forhold til et eventuelt efterfølgende projekt. Derudover forventes en forlængelse af det eksisterende projekt kun at have en begrænset jobskabende effekt og matcher derfor ikke VF's kriterier om store markante indsatser. Det vurderes heller ikke at være en regional løsning på en regional udfordring. Projektet indstilles derfor til afslag.

## **KONSEKVENSER**

Ved indstilling af projekterne til godkendelse udmøntes regionens regionale erhvervsudviklingsmidler for 2017.

## **RISIKOVURDERING**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

## **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

Projektbevillingerne afholdes inden for budgetrammen til regional udvikling for 2017 og kan tilsagnsbudgetteres i henhold til budget- og regnskabsregler for tilsagn om støtte til projekter på det regionale udviklingsområde. Udgiften bogføres som et samlet tilsagn. Det betyder, at den samlede udgift indgår i regnskabet for 2017, uanset hvornår udbetaling af midlerne foregår.

## **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

## **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

## **JOURNALNUMMER**

14011849, 13008829, 13009692, 15015850

## **BILAGSFORTEGNELSE**

① 1. Referat rådgivningsgruppemøde 24-10-2017 endeligt

## 12. RESULTATKONTRAKT VEDR. IVÆRKSÆTTERINDSATS FOR KUNSTIG INTELLIGENS

---

### BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

De regionale vækstfora afgiver indstilling til regionen om anvendelse af regionale udviklingsmidler til erhvervsformål. Vækstforum Hovedstaden har på sit møde den 30. november 2017 behandlet en resultatkontrakt vedr. en AI-Iværksætterindsats (AI= Artificial Intelligens/ kunstig intelligens). Ansøgningen vedrører de resterende erhvervsudviklingsmidler for 2017, som udgør i alt 48,6 mio. kr.

Region Hovedstaden har i den regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS) et mål om at være et af de fem foretrukne steder i verden til udvikling af sundheds- og velfærdsløsninger samt at øge beskæftigelsen inden for sund vækst betragteligt.

Det vurderes, at der er et stort behov for at få løftet, udviklet og anvendt nye, datadrevne (sundheds-) teknologier, særligt kunstig intelligens (artificial intelligence - AI), således at Region Hovedstaden kan indfri hovedmålene i den regionale vækst- og udviklingsstrategi. Region Hovedstaden har allerede sat et arbejde i gang, der skal understøtte AI-udviklingen målrettet sundhedssektoren, bl.a. via rammeaftalen med IBM pr. 17. maj 2017, men det er nødvendigt med en yderligere indsats, der skal styrke iværksætttermiljøet særligt inden for datadrevne sundhedsteknologier, men også inden for andre områder.

Region Hovedstaden har derfor taget initiativ til en 3-årig indsats med fokus på nye teknologier som primært kunstig intelligens, men også Internet of Things (intelligente elektroniske apparater, der kan opsamle data af værdi for forbrugeren eller virksomheden) og Big Data. Indsatsen indebærer bl.a. at der indgås en resultatkontrakt på 15 mio. kr. med Scion DTU, som skal være operatør på at udvikle et community omkring kunstig intelligens sammen med DTU og Nordic AI, der skal bidrage til at gøre Greater Copenhagen til et internationalt hub for AI-udvikling.

### INDSTILLING

Vækstforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** godkende resultatkontrakten med Scion DTU vedrørende en AI-Iværksætterindsats på op til 15 mio. kr., og
2. **at** der bevilges 4 mio. kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler fra budget 2017.

De resterende midler op til 15 mio. kr. bevilges af de regionale erhvervsudviklingsmidler fra budget 2018 og 2019 og skal godkendes af Vækstforum i 2018 og 2019 i forbindelse med en årlig status- og fremdriftsrapportering.

### POLITISK BEHANDLING

#### **Vækstforum Hovedstadens beslutning den 30. november 2017:**

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- 1. indstillede til regionsrådet at

1. godkende resultatkontrakten med Scion DTU vedrørende en AI-Iværksætterindsats på op til 15 mio. kr.
2. der bevilges 4 mio. kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler fra budget 2017.

#### **Bemærkninger**

Sophie Hæstorp Andersen, Abbas Razvi, Lars Gaardhøj og Marianne Thellersen blev erklæret inhabile og deltog ikke i behandlingen af resultatkontrakten.

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

Anbefalet.

Socialistisk Folkeparti, Enhedslisten og Radikale Venstre oplyste, at gruppernes medlemmer vil tilkendegive sin stillingtagen ved regionsrådets behandling af sagen.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

## **SAGSFREMSTILLING**

En ny rapport fra DTU ("Helbredstjek af dansk sundhedsteknologi, 2017") peger på, at der ligger uudnyttede muligheder i nye eksponentielle teknologier som kunstig intelligens (AI) i relation til dels at styrke sundhedssektoren, dels at skabe øget vækst og beskæftigelse. En af rapportens anbefalinger er at styrke økosystemet for udvikling af sundhedsteknologi. I en OECD-rapport om fremtidige udviklingstendenser for Danmark peges der også på, at netop sundhedsområdet er et område med særligt stort potentiale for iværksætterier og etableringen af nye start-ups.

I forlængelse af ovenstående og målsætningerne i ReVUS, vurderes det, at der er et behov for at få løftet, udviklet og anvendt nye, datadrevne (sundheds-)teknologier, særligt kunstig intelligens (AI) for at vi er i stand til at indfri hovedmålene i den regionale vækst- og udviklingsstrategi. En afgørende faktor for dette og for at udvikle et konkurrencedygtigt erhvervsliv på området med bedre løsninger for borgere og patienter er, at skabe gode vilkår for iværksættere, entreprenører og andre SMV'er og understøtte fælles læring om teknologiernes anvendelse inden for den offentlige såvel som private sektor.

Den internationale konkurrence inden for udvikling af kunstig intelligens øges kraftigt i disse år. Der er derfor et behov for, at der skabes et attraktivt udviklingsmiljø i DK, der samler aktørerne og viden inden for digitale teknologier med fokus på bl.a. sundhedsvæsenets udfordringer, så miljøet styrkes og ikke flytter til andre lande. Et attraktivt AI-udviklingsmiljø fordrer dog, at de væsentligste barrierer fejles af vejen for iværksætterne og SMV'er, der arbejder med de nye datadrevne teknologier. Dette kan bl.a. gøres ved at smidiggøre processerne internt såvel som eksternt i Greater Copenhagen, herunder ift. fremskaffelse af data, hjælp til datadreven teknologiudvikling, adgang og kontakt til klinikerne, uddannelses- og forskningsmiljøer og andet netværk med henblik på test og udvikling inden for AI-teknologi og dertilhørende hardware.

Et attraktivt udviklingsmiljø kan samtidig bidrage til, at kompetencer og talent bibeholdes i Danmark, at udenlandsk talent tiltrækkes, samt at Greater Copenhagen udnytter det store potentiale, der vurderes at være ved brug af datadrevne teknologier i forhold til at skabe et bedre sundhedsvæsen, vækst og ultimativt jobs. Alternativt forsvinder de i forvejen meget få iværksættere i DK inden for AI, som ellers ser sig nødsaget til at udvikle deres løsninger i udlandet, hvor vilkårene er mere attraktive.

## **Formål**

Der etableres en 3-årig indsats: "*AI-Iværksætterindsats*", med fokus på nye eksponentielle teknologier som primært kunstig intelligens (AI), men også Internet of Things og Big Data. AI dækker over alle områder, hvor udnyttelse af data kommer i spil for at skabe intelligente beslutningssystemer.

Initiativet skal understøtte AI-start ups og – iværksættere målrettet sundhedssektoren i bred forstand. Formålet er at få løftet, udviklet og anvendt nye AI-(sundheds)teknologier via etablering af et AI-community og derved skabe bedre vilkår for AI-økosystemet, særligt start-ups, iværksættere og SMV'ere på området.

## **Strategiske målsætninger**

### **1. Den foretrukne AI-udviklings hub**

At gøre Greater Copenhagen til det foretrukne sted for AI-udvikling, ved at skabe et økosystem, der samler aktører og dermed synliggør og udnytter vores styrkeposition inden for AI og sundhed med henblik på at tiltrækker talent, investorer og jobs til Greater Copenhagen.

### **2. Synlige rammer for procedurer og processer:** At få etableret tydeligere rammer og processer samt bistand, der muliggør at SMV'ere og start-ups kan udvikle morgendagens datadrevne teknologiløsninger bl.a. til sundhedsvæsenet som understøtter kvaliteten i de offentlige ydelser.æ

3. **Understøttelse af fælles teknologilæring:** At nye datadrevne teknologier tilpasses og udvikles til det danske sundhedsvæsen via et vækstskabende bredt AI-økosystem, der kan understøtte fælles læring om teknologiernes anvendelse til at skabe bedre løsninger til gavn for borgere, patienter og klinikere.

### Projektets hovedaktiviteter

<p><b>1) Strategi og mobilisering</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>  Udvikling af community</li> <li>  Interessentstyring og mobilisering af klinikere og forskere</li> <li>  Branding og Kommunikationsstrategi</li> <li>  Generelle aktiviteter der mobiliserer økosystemet</li> <li>  Manifest</li> </ul> <p>AI økosystemet er fragmenteret og skal styrkes mhp. at kunne positionere sig- også internationalt. Greater CPH skal være kendt som det foretrukne AI udviklingssted, og initiativet skal skabe gode eksempler på værdiskabelsen ved samarbejde mellem virksomheder og Region Hovedstaden.</p>	<p><b>2) Match Making og idégenerering</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>  Idégenererende workshops</li> <li>  Match mellem start-ups og videnspersoner som kan bidrage til at kvalificere løsninger</li> </ul> <p>Projektet skal bygge bro mellem iværksættere og forskere og mellem AI-udviklere og aftagere af teknologien. Projektet arbejder på, at bidrage til udbredelsen af viden om teknologiernes kunnen på tværs af fagområder og institutioner både klinisk, teknisk, offentligt såvel som privat, mhp. at identificere behov samt konkretisere og initiere nye AI projektmuligheder</p>
<p><b>4) Sparring og ydelser</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>  Adgang til teknologiplatforme og specialister</li> <li>  Beskrivelser og tydeliggørelse af rammer og processer for AI-udviklere ift. regionen</li> <li>  Netværk og partnerskaber</li> </ul> <p>Projektet har som opgave at tilbyde sparring, ydelser og aktiviteter, der er med til at smidiggøre processerne for at arbejde med AI-udvikling. Med projektet etableres en grundinfrastruktur for communityet og øvrige relevante interessenter.</p>	<p><b>3) Open AI og Test Beds</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>  Test Beds</li> <li>  Open AI initiativer eks. Sandbox</li> <li>  Set-up for "smidig" dataadgang målrettet dette projekt.</li> <li>  Hackathons og innovationscamps</li> </ul> <p>Projektet skal tilbyde et attraktivt udviklingsmiljø, hvor klinikere, forskere, start-ups/talenter arbejder sammen i et `åbent` miljø om at udnytte sundhedsdata (og andre data) til eksperimentel udvikling af AI- og datadrevne løsninger, der har kommercielt potentiale.</p>

Projektet skal skabe innovation via Triple Helix-modellen, hvor universiteter, erhvervsliv og det offentlige samarbejder på flere niveauer og udvikler ideer og strategier via en neutral mødeplads. Aktørerne tager på forskellig vis ejer- og lederskab i samarbejdet og skal tillige koordinere projektets aktiviteter med andre aktører særligt Copenhagen Healthtech Cluster, hvor aktiviteterne under dette projektet skaber fin synergi og supplement til CHC's aktiviteter. I projektet vil det ligeledes være naturligt at koordinere og skabe et stærkt samarbejde med Copenhagen Health Innovation og KU.

Projektet skal hertil tænkes sammen med eksempelvis følgende initiativer, der har fokus på datadrevne teknologier: ReVUS-fyrtårnet: *"Digital infrastruktur og fælles datahub i Greater Copenhagen"* samt indspillet til regeringen fra de 4 førende universiteter omkring etablering af en digital innovationshub. Ift. sidstnævnte kan dette projekt fungere som et pilotprojekt.

### Indhold i resultatkontrakt samt parter

I sagen henvises til bilaget "Resultatkontrakt for "AI Iværksætterindsats", hvor leverancer og effekter (resultatmål) beskrives. Resultatmålene genforhandles årligt i dialog med aftalens parter. Eventuelt justerede resultatmål samt opnåede resultater forelægges årligt Vækstforum.

Resultatkontrakten indgås med Scion DTU som administrativ partner. DTU Compute og DTU AIS vil varetage projektledelsen og sammen med Nordic AI være de primære faglige partnere eftersom projektets succes afhænger af AI-specialistviden såvel som direkte kontakt til AI-miljøets kerne. Hertil vil projektet falde fint ind under Region Hovedstadens rammeaftale med DTU.

I miljøet omkring Scion DTU, DTU Compute, DTU Skylab er der et stærkt potentiale og tradition for at skabe nye vækstorienterede digitale start-ups i spændet mellem den anvendelsesorienterede forskning og reelle kommercielle aktiviteter. Dertil kan Nordic AI bl.a. byde ind med erfaring ift. at arbejde strategisk med at italesætte dansk ekspertise inden for AI i en global kontekst, med at afholde AI-events i Norden med stor impact, samt med en solid erfaring i at bygge bro mellem AI virksomheder og forskere mhp. at gøre AI anvendelsesorienteret og vækstskabende. Med en kobling af disse aktører har Region Hovedstaden et solidt udgangspunkt for at blive et af de fem foretrukne udviklings hubs til udvikling af sundheds- og velfærds løsninger i verden.

### **KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer, at administrationen underskriver den vedlagte resultatkontrakt, som ikke medfører yderligere konsekvenser end de i sagen henviste.

### **RISIKOVURDERING**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke yderligere risici end det i sagen henviste.

### **BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER**

Indgåelse af resultatkontrakten indebærer en finansiering på 4 mio. kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler for 2017.

### **KOMMUNIKATION**

Der planlægges en særskilt kommunikationsindsats som beskrevet i resultatkontrakten.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december 2017 og regionsrådet den 19. december 2017.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

### **JOURNALNUMMER**

17034489

### **BILAGSFORTEGNELSE**

① 1. Resultatkontrakt

② 2. Effektkæde

## **13. GENEREL ORIENTERING FRA LEDELSEN**

---

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller:

- 1 at forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **POLITISK BEHANDLING**

**Forretningsudvalgets beslutning den 12. december 2017:**

intet.

### **SAGSFREMSTILLING**

Koncerndirektionen vil på mødet orientere om aktuelle emner.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 12. december 2017.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg

### **JOURNALNUMMER**

16050566

## 14. EVENTUELT

---



# INDHOLDSLISTE

1. Meddelelse - Opfølgning på teknisk gennemgang af ”suspension af produktivitetskrav”
2. Meddelelse - Tilsagn om støtte til indkøb af forskningsskannere til Rigshospitalet
3. Meddelelse - Udbud af ekstern juridisk rådgivning
4. Meddelelse - Region Hovedstadens budgetanalyse af Movia
5. Meddelelse - Regionen ansætter en databeskyttelsesrådgiver
6. Meddelelse - Statusnotat vedrørende udvikling i antal medarbejdere der er berørt af besparelser og afskedigelser
7. Meddelelse - Orientering om det regionale økologiomlægningsprojekt
8. Aktuelle Orienteringer:

# **1. MEDDELELSE - OPFØLGNING PÅ TEKNISK GENNEMGANG AF ”SUSPENSION AF PRODUKTIVITETSKRAV”**

---

På mødet i forretningsudvalget den 10. oktober 2017, fremlagde administrationen en sag vedrørende suspension af produktivitetskravet. Forretningsudvalget bad i den forbindelse om, at administrationen afholdt en teknisk gennemgang heraf.

Den tekniske gennemgang har været afholdt for regionsrådet, hvor der under gennemgangen aftaltes, at administrationen udarbejder en kort pædagogisk gennemgang af suspensionen.

Se vedlagte bilag 1 for gennemgang.

## **JOURNALNUMMER**

17000968

## **BILAGSFORTEGNELSE**

① 1. Suspension af produktivitetskravet

## **2. MEDDELELSE - TILSAGN OM STØTTE TIL INDKØB AF FORSKNINGSSKANNERE TIL RIGSHOSPITALET**

---

Neurologisk Klinik på Rigshospitalet har den 12. juni 2017 modtaget tilsagn om i alt 10 mio. kr. fra Kirsten og Freddy Johansens Fond til anskaffelse af en MR-skanner hovedsageligt til hjerneforskning.

Fonden har ikke umiddelbart stillet nogen modkrav og det forventes at donationen tilgår regionen i 2017. Det forventes at MR-skanneren kan ibrugtages i løbet af 2018.

De forventede årlige driftsudgifter er 920.000 kr. som vil blive afholdt af eksterne forskningsmidler.

Det skal endvidere meddeles at Diagnostisk Center på Rigshospitalet den 21. juni 2017, har modtaget tilsagn om i alt 15 mio. kr. fra John og Birthe Meyers Fond til anskaffelse af en digital PECT/CT-skanner. Skanneren skal hovedsageligt anvendes til forskning i diagnosticering af kræft-, gigt- og hjernesygdomme.

Fonden har ikke umiddelbart stillet nogen modkrav og det forventes at de donerede midler tilgår regionen inden årets udgang. Det forventes at PECT/CT-scanneren kan ibrugtages i løbet af 2018.

De forventede årlige driftsudgifter er 1.025.000 kr. som afholdes af eksterne forskningsmidler.

### **JOURNALNUMMER**

17038224

### 3. MEDDELELSE - UDBUD AF EKSTERN JURIDISK RÅDGIVNING

---

Regionsrådet besluttede ved budgetvedtagelsen for 2017 at konkurrenceudsætte ekstern juridisk rådgivning i form af advokatydelse. Konkurrencen er gennemført som et begrænset udbud, med tildelingskriteriet "økonomisk mest fordelagtige tilbud" med underkriterierne: Pris 40 % og Kvalitet 60 %.

Udbuddet omfatter 5 delaftaler, der hver består af en rammeaftale med én leverandør. For hver delaftale blev etableret brugergruppe med relevante fagpersoner. Valg af strategi, udarbejdelse af kravspecifikation og gennemgang og evaluering af tilbuddene blev foretaget af de relevante brugergrupper. Nedenfor fremgår oplysning af hver delaftale, samt den virksomhed, som har vundet delaftalen:

- 1 Delaftale 1: Juridisk rådgivning og bistand indenfor Entrepriseret. Rammeaftalen omfatter levering af juridiske tjenesteydelser på bygge- og anlægsområdet, inklusive bygge- og anlægsrelaterede indkøb og udbud. Kammeradvokaten afgav det for ordregiver økonomisk mest fordelagtigt tilbud og er tildelt denne aftale.
- 1 Delaftale 2: Juridisk rådgivning og bistand indenfor Arbejds- og ansættelsesret. Norrbom Vinding I/S afgav det mest fordelagtige tilbud og er tildelt denne delaftale.
- 1 Delaftale 3: Juridisk rådgivning og bistand indenfor It-ret og Persondataret. Bird & Bird Advokatpartnerskab afgav det mest fordelagtige tilbud og er tildelt denne delaftale.
- 1 Delaftale 4: Juridisk rådgivning og bistand indenfor Udbudsret og Kontraktsret. Nielsen & Thomsen Advokatpartnerskab afgav det mest fordelagtige tilbud og er tildelt denne delaftale.
- 1 Delaftale 5: Generel ("full service") juridisk rådgivning og bistand. Rammeaftalen omfatter levering af juridiske tjenesteydelser, der ikke indgår i delaftale 1-4. Kammeradvokaten afgav det mest fordelagtige tilbud og er tildelt denne delaftale.

Rammeaftalerne træder i kraft pr. 1. januar 2018 og løber i 3 år, med 2 x 12 måneders forlængelsesoptioner. Rammeaftalerne er gældende for Region Hovedstaden dvs. samtlige hospitaler, koncerncentre og virksomheder.

I forbindelse med budget 2017 indgik en forventet besparelse på i alt 500 t. kr. dvs. 10 pct. hos koncerncentre som følge af konkurrenceudsættelsen. Den endelige besparelsesopgørelse både for koncerncentre og hospitalerne er ikke færdiggjort, men ud fra nogle forudsætninger og en sammenligning af tidligere kendte aftaler har konkurrenceudsættelsen givet besparelser. På Entrepriseret er opnået en besparelse på 2-7 pct. på timepriserne afhængig af stillingsbetegnelserne. For øvrige kendte aftaler er spændet på besparelsen umiddelbart 10-37 pct. på timepriser afhængig af område og stillingsbetegnelser. Denne sammenligning er foretaget på de områder, hvor Regionen allerede var aftaledækket. Der hvor Regionen af forskellige årsager ikke har anvendt disse aftaler, og har anvendt andre advokater kan forskellen i timepriser godt være anderledes.

**JOURNALNUMMER**  
17038821

## 4. MEDDELELSE - REGION HOVEDSTADENS BUDGETANALYSE AF MOVIA

---

Regionsrådet besluttede den 20. september 2016 at igangsætte en ekstern budgetanalyse af Movia. Baggrunden var, at regionsrådet ønskede at fastholde ambitionen om at bestille kollektiv trafik for 500 mio. kr. årligt og udsigt til stigende udgifter til busdrift og en forventning om yderligere stigninger i udgifter til den kollektive trafik bl.a. pga. anlæg af letbanen mv. Budget 2018 indeholder dermed et tilpasningsbehov, der stiger til ca. 60 mio. kr. i budgetoverslagsåret 2021.

Analysen skulle bl.a. anvise et bruttokatalog over mulige forbedringstiltag i størrelsesordenen 40-50 mio. kr. og gennemføre analyser af muligheder for øget transparens og budgetsikkerhed.

Budgetanalysen går i dybden med følgende seks udvalgte emner:

- 1 Budgetscenarier for 2018-2021
- 1 Evaluering af regionale E-busser
- 1 Investeringsmuligheder på bus/baneområdet
- 1 Konkrete omstillingsforslag til besparelser
- 1 Styrket governance (forbedret styringsmodel)
- 1 Modeller for flerårige trafikbestillinger

Miljø- og trafikudvalget tog resultaterne af budgetanalysen til efterretning på deres møde den 29. november 2017. Se uddybning af resultaterne i bilag 1.

### Proces for trafikbestilling 2019 og 2020

Administrationen vil inddrage resultaterne fra budgetanalysen i det videre arbejde med trafikbestillingerne for 2019 og 2020.

Region Hovedstaden afgiver normalt trafikbestilling i efteråret, men trafikbestilling 2019 skal undtagelsesvis afgives af regionsrådet inden 1. maj 2018. I juli 2019 åbner metrocitring, og det medfører en stor tilpasning af busnettet, kaldet Bynet 2019. Derfor afgiver alle trafikbestillere deres trafikbestilling inden den 1. maj 2018, hvilket giver Movia tid til at planlægge buskørslen fra juli 2019.

For Region Hovedstaden betyder det, at cirka halvdelen af budgettet for 2019 til regional udvikling fastlægges i forbindelse med trafikbestillingen - forud for budgetforhandlingerne i efteråret. Regionen står overfor et større tilpasningsbehov i forhold til udgifterne til kollektiv trafik grundet investeringer i infrastruktur og øgede omkostninger til busdrift. Udgifterne er i 2018 budgetteret til at udgøre 546 mio. kr., men forventes at stige til 605 mio. kr. i 2021. Hæves rammen til kollektiv trafik ikke, er det nødvendigt at inkludere en række udgiftsreducerende tiltag i de kommende trafikbestillinger.

For at skabe en stabilitet i den regionale bus- og banedrift, bør der træffes beslutning om den økonomiske ramme for kollektiv trafik for de næste fire år.

Første skridt i processen frem mod beslutningen om trafikbestilling 2019 er således, at forretningsudvalget drøfter og træffer en beslutning om den økonomiske ramme til kollektiv trafik, hvorefter trafikudvalget arbejder videre med at tilpasse bus- og banedrift til den økonomiske ramme. Den endelige beslutning om trafikbestilling 2019 træffes i regionsrådet inden 1. maj 2018. Se bilag 3 for uddybning af processen for trafikbestilling 2019 og 2020, som blev godkendt i miljø- og trafikudvalget den 29. november 2017.

### JOURNALNUMMER

16044540.

### BILAGSFORTEGNELSE

- 1 Uddybning af hovedkonklusioner af budgetanalysen
- 2 Uddybning af proces for trafikbestilling 2019 og 2020

- 📎 3. Sammendrag af budgetanalyse af Movia
- 📎 4. Region Hovedstaden budgetanalyse fase 1
- 📎 5. Hovedrapport - Budgetanalyse af Movia Fase 2 og 3
- 📎 6. Bilagspakke - Budgetanalyse af Movia Fase 2 og 3

## **5. MEDDELELSE - REGIONEN ANSÆTTER EN DATABESKYTTELSESRÅDGIVER**

---

Den 25. maj 2018 træder nye regler for behandling af personoplysninger i kraft i form af en EU-forordning om beskyttelse af personoplysninger.

Formålet med forordningen er at modernisere reglerne om beskyttelse af personlige oplysninger, og at gøre lovgivningen mere tidssvarende i forhold til den teknologiske udvikling. Forordningen bygger videre på allerede gældende regler i persondataloven og sikkerhedsbekendtgørelsen, men medfører også skærpede og nye krav, som regionen skal overholde.

Det er et krav i forordningen, at offentlige myndigheder skal ansætte en databeskyttelsesrådgiver (også kaldet DPO), der bl.a. skal:

- | rådgive og overvåge, om regionen overholder forordningen
- | følge op på interne politikker og retningslinjer om beskyttelse af personoplysninger
- | håndtere henvendelser fra borgere om behandling af persondata og
- | samarbejde med Datatilsynet

Databeskyttelsesrådgiveren skal inddrages i alle spørgsmål om beskyttelse af personoplysninger i regionen og samarbejde tæt med alle hospitaler, virksomheder og centre.

### **Krav til databeskyttelsesrådgiveren**

Databeskyttelsesrådgiveren skal være uafhængig og rapportere til øverste ledelse, dvs. regionsrådet. Rapporteringen skal ske uden den forudgående udvalgsbehandling, som regionale sager ellers normalt er undergivet.

På grund af kravet om uafhængighed kan databeskyttelsesrådgiveren ikke besidde en ledende post eller være central for beslutninger om databehandling. Rådgiveren kan fx ikke være den IT-ansvarlige, økonomiansvarlige eller HR-ansvarlige i organisationen.

Databeskyttelsesrådgiveren skal ikke underlægges nogen ledelse og bistår uvildigt den øverste ledelse med at overholde forordningen. Ledelsen skal inddrage rådgiveren tilstrækkeligt og rettidigt i relevante spørgsmål om beskyttelse af personoplysninger i relation til forordningen. Databeskyttelsesrådgiveren er ikke ansvarlig for, at regionen overholder de persondataretlige regler, da dette ansvar ligger hos ledelsen. Rådgiveren har alene en rapporterende og en rådgivende funktion.

### **Organisatorisk placering i regionen**

Koncerndirektionen har besluttet, at databeskyttelsesrådgiveren placeres i sekretariatet (der varetager de daglige ledelsesmæssige opgaver ift. rådgiveren) med reference til regionsdirektør Hjalte Aaberg. Relationen til det politiske niveau vil blive fastlagt i den kommende styrelsesvedtægt for Region Hovedstaden.

Der er på baggrund af regionens størrelse og en sammenligning med andre lignende offentlige institutioner, herunder Region Midtjylland, Københavns Kommune, Københavns Universitet og Rigspolitiet vurderingen, at databeskyttelsesrådgiveren vil have behov for et team bestående af 2-3 medarbejdere for at løfte opgaven. Medarbejderne skal fagligt understøtte DPO og sikre, at forordningens krav om tilgængelighed opfyldes. Desuden udpeges en såkaldt DPO-ambassadør på alle regionens hospitaler, virksomheder og centre. Rådgiveren skal samarbejde tæt med hele organisationen, hvilket bl.a. sikres gennem disse ambassadører.

DPO-funktionen er en ny opgave i regionen og dermed en administrativ udgift, der skønsmæssigt vurderes til 3 mio. årligt. Udgifterne afholdes ved omprioritering inden for regionens nuværende administrative udgifter.

Rekrutteringen af databeskyttelsesrådgiveren er i gang.

**JOURNALNUMMER**  
17038715



## 6. MEDDELELSE - STATUSNOTAT VEDRØRENDE UDVIKLING I ANTAL MEDARBEJDERE DER ER BERØRT AF BESPARELSER OG AFSKEDIGELSER

### Opfølgning på budgetaftalen for 2018

I forbindelse med regionsrådets vedtagelse af budgettet for 2018 blev det besluttet, at forretningsudvalget løbende orienteres om udviklingen i antal medarbejdere, der er berørt af besparelser og afskedigelser. Herunder brugen af regionens tryghedsordning.

Hermed følger status på udviklingen ultimo november/primus december 2017.

### Status opsummeret

Notatet indeholder en oversigt over antal medarbejdere, der er berørt af besparelser fordelt på henholdsvis hospitaler/virksomheder samt faggrupper.

Hertil kommer en oversigt over antal medarbejdere, der gør brug af regionens tryghedsordning – RegionH Match - fordelt på de respektive tilbud i ordningen.

Sammenfattende viser den seneste opgørelse, at 78 medarbejdere er indstillet til afskedigelse med udgangen af november måned. Heraf har 49 medarbejdere ved notatets udarbejdelse tilmeldt sig RegionH Match.

I forbindelse med vedtagelsen af budget 2018 i september var administrationens vurdering, at omkring 80 medarbejdere i regionen ville ende med at blive berørt af afskedigelser.

Siden første opgørelse/notat er der sket et fald i antallet af medarbejdere berørt af besparelserne på i alt 22 medarbejdere. Heraf er 8 medarbejdere blevet omplaceret i regionen.

Endvidere viser notatet, at tilbuddene i RegionH Match ordningen er blevet benyttet 64 gange. Fordelingen på faggrupper viser, at især to grupper er berørt – nemlig kontor- og IT-personale samt lægesekretærer.

### Status

Data til brug for nærværende notat er indhentet 28. november 2017. Det inkluderer følgende hospitaler: Amager-Hvidovre hospital, Bispebjerg-Frederiksberg hospital, Bornholms Hospital, Herlev-Gentofte Hospital, Rigshospitalet og Region Hovedstadens Psykiatri. På alle hospitaler er der afholdt omplaceringssamtaler med berørte medarbejdere samt udsendt brev om afskedigelse efter endt partshøringsperiode.

Virksomhedsfordeling					
Virksomhed	Antal afskedigelser	Ændring fra seneste status	Tilmeldt	Ej tilmeldt	Omplacerede
Amager-Hvidovre Hospital	5	-1	4	1	1
Bispebjerg-Frederiksberg	8	-1	4	4	1
Bornholms Hospital	2	0	1	1	0
Herlev-Gentofte Hospital	17	-7	10	7	1
Rigshospitalet	22	-10	14	8	4
Region Hovedstadens Psykiatri	10	-2	8	2	1
Koncerncentrene*	14	-1	8	6	0
<b>I alt</b>	<b>78</b>	<b>-22</b>	<b>49</b>	<b>29</b>	<b>8</b>
*) CIMT - ikke afledt af Budget 2018					

Reduktionen i antal berørte medarbejdere i forhold til seneste notat skyldes enten omplaceringer internt på hospital/virksomhed, omplaceringer andet sted i regionen, kontraopsigelse eller accept af væsentlig stillingsændring.

<b>Faggruppefordeling</b>					
<b>Faggruppe</b>	<b>Antal afskedigelser</b>	<b>Ændring fra seneste status</b>	<b>Tilmeldt</b>	<b>Ej tilmeldt</b>	<b>Omlacerede</b>
AC'ere	5	0	3	2	0
Bioanalytikere	4	-3	4	0	2
Håndværker	1	0	1	0	0
Kontor- og IT personale	23	-9	14	9	3
Læge	1	0	0	1	0
Lægesekretær (inkl. sundhedsservicsekretær)	36	-5	22	14	3
Portør	3	-1	1	2	0
Pædagog	0	-1	0	0	0
Servicemedarbejder	2	0	2	0	0
Social- og sundhedsassistent	2	-1	1	1	0
Sygeplejerske	1	-2	1	0	0
<b>I alt</b>	<b>78</b>	<b>-22</b>	<b>49</b>	<b>29</b>	<b>8</b>

<b>Brug af RegionH Match (antal personer)</b>					
<b>Faggruppe</b>	<b>Omlacerede</b>	<b>Fortrinsret</b>	<b>Vejledning</b>	<b>Jobsøgning</b>	<b>Kursus</b>
AC'ere	0	3	0	0	0
Bioanalytikere	2	3	1	1	2
Håndværker	0	1	0	0	1
Kontor- og IT personale	3	4	0	6	1
Lægesekretær (Inkl. sundhedsservicsekretær)	3	10	7	6	8
Portør	0	0	0	0	0
Servicemedarbejder	0	1	1	1	1
Social- og sundhedsassistent	0	2	2	1	1
Sygeplejerske	0	0	0	0	0
<b>I alt</b>	<b>8</b>	<b>24</b>	<b>11</b>	<b>15</b>	<b>14</b>

### **Informationsmøder**

Der har været gennemført en række informationsmøder for medarbejdere, der har været til omplaceringssamtale. Her informeres der om tryghedsordningen og medarbejdere kan efterfølgende få hjælp til tilmelding til ordningen samt aftale en vejledningssamtale. Nedenfor er en oversigt over de gennemførte informationsmøder.

<b>Dato</b>	<b>Virksomhed</b>
14. september	CIMT
27. september	Herlev-Gentofte Hospital
6. oktober	Rigshospitalet
9. oktober	Amager-Hvidovre Hospital
10. og 12. oktober	Region Hovedstadens Psykiatri
11. oktober	Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

### **JOURNALNUMMER**

17031673

## 7. MEDDELELSE - ORIENTERING OM DET REGIONALE ØKOLOGIOMLÆGNINGSPROJEKT

---

### Baggrund

I Budget 2017 er der afsat midler til, at Region Hovedstadens hospitalskøkkener øger andelen af økologiske fødevarer til 60-90% - svarende til det økologiske spisemærke i sølv. Der er afsat 2,8 mio. kr. i hhv. 2017 og 2018, altså 5,6 mio. kr. i alt til kompetenceudvikling og rådgivning i forbindelse med økologiomlægningen.

Herudover var der i 2016 afsat 4 mio. kr. til etableringsudgifter med henblik på at sikre understøttelse af omlægningen på apparatursiden.

### Status på omlægningen

Midlerne til etableringsudgifter blev i 2016 fordelt blandt hospitalskøkkenerne til indkøb af det nødvendige udstyr forud for omlægningen.

Valg af ekstern operatør har været i udbud i oktober måned. Der er indkommet to tilbud, som er evalueret af et bedømmelsesudvalg nedsat af styregruppen. Et enigt udvalg har tildelt Københavns Madhus opgaven, og det forventes at den endelige kontrakt med Københavns Madhus er på plads inden den 1. december 2017.

### Køkkenernes økologiprocent

Nedenstående oversigt viser hospitalskøkkenernes økologiprocenter i henholdsvis 1. kvartal 2016 og 3. kvartal 2017.

Hospitalskøkken	1. kvartal 2016	3. kvartal 2017
Bispebjerg Hospital	42%	60%
Bornholms Hospital	20%	34%
Herlev Gentofte Hospital	72%	86%
Hvidovre Hospital	51%	60%
Nordsjællands Hospital	37%	42%
PC Sect. Hans	28%	5%
Rigshospitalet - Blegdamsvej	44%	47%
Rigshospitalet - Glostrup	40%	45%

Tallene fra 1. kvartal 2016 stammer fra Københavns Madhus' rapport *Økologisk Fødeveragesatsning i Region Hovedstaden* fra august 2016. Tallene fra 3. kvartal er indsamlet fra køkkencheferne i forbindelse med udbuddet til ekstern operatør i september 2017.

### Det videre forløb

Målet er fortsat, at alle køkkener opnår minimum 60% økologi inden udgangen af 2018, og at der sammen med Københavns Madhus lægges en plan for opnåelse af 90% i samtlige køkkener.

Herudover er det en målsætning, at køkkenerne opnår en egenevne til at arbejde videre med økologiomlægning og driftsoptimering, samt at der bliver skabt synergi på tværs af køkkenerne.

### JOURNALNUMMER

17007675

## **8. AKTUELLE ORIENTERINGER:**

---

Regionsrådet har efter seneste udsendelse af dagsorden til forretningsudvalget modtaget følgende orienteringer:

- 1 01.12.2017 - Orientering om pressesag vedr. patientsikkerhed og Sundhedsplatformen.