

FORRETNINGSUDVALGET

MØDETIDSPUNKT

15-08-2017 09:00

MØDESTED

REGIONSRÅDSSALEN

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 Fraværende ved sag 21 - 26
Henrik Thorup	Deltog
Morten Dreyer	Deltog Fraværende ved sag 5-7 og 21 - 26
Martin Geertsen	Deltog
Randi Mondorf	Deltog
Anne Ehrenreich	Deltog
Marianne Frederik	Deltog
Tormod Olsen	Deltog

INDHOLDSLISTE

1. Endeligt regnskab 2016 for Region Hovedstaden og revisionsberetning 2016
2. Temadrøftelse om ny styringsmodel
3. Drøftelse af temaer ifm. regionens ressourcepolitik
4. Temadrøftelse om fleksibel arbejdstid i Region Hovedstaden
5. Region Hovedstadens redegørelse vedrørende indberettet aktivitet, aktivitetsbestemte tilskud mv. 2016
6. Standardiseret økonomiopfølgning 30. juni 2017
7. Investeringsbevilling til udførelse af nybyggeriet, Nyt Hospital Hvidovre
8. Udbetalingsanmodning, Nyt Hospital Hvidovre
9. Status for Sundhedsplatformens økonomi og implementering
10. Førstebehandling af budget 2018-21
11. FORTROLIG - Projektkonkurrence
12. FORTROLIG - Fondsdonation
13. Udtalelse til Sundheds- og Ældreministeriet om Rigsrevisionens beretning om Region Hovedstadens Akuttefon 1813
14. Udtalelse til Økonomi- og Indenrigsministeriet om Rigsrevisionens beretning om regionernes brug af konsulenter
15. FORTROLIG - Aftalesag
16. Whistleblowerordning i Region Hovedstaden – Evaluering
17. Valg til regionsrådet - fælles spilleregler i Region Hovedstaden i perioden umiddelbart op til regionsvalget den 21. november 2017
18. Ansøgning om et nyt hhx-uddannelsessted på Rungsted Gymnasium
19. Forundersøgelse af en sydlig Ring 5-vejforbindelse
20. Godkendelse af høringssvar om Fremtidens transport og behovet for en mere fleksibel planlægning
21. Bevillinger til smart vækst-ansøgningsrunden
22. Vækstpartnerskabsaftale mellem Vækstforum Hovedstaden og regeringen
23. Afrapporteringer 2016 og samarbejde 2017 med Wonderful Copenhagen og Copenhagen Capacity
24. 1-årig forlængelse af resultatkontrakt mellem Copenhagen Capacity og Region Hovedstaden
25. 1-årig forlængelse af resultatkontrakt mellem Wonderful Copenhagen og Region Hovedstaden
26. Projektgrundlag for værdibaseret styring på Rigshospitalets Hjertecenter
27. Generel orientering fra ledelsen
28. Eventuelt

1. ENDELIGT REGNSKAB 2016 FOR REGION HOVEDSTADEN OG REVISIONSBERETNING 2016

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet har på mødet den 18. april 2017 behandlet Region Hovedstadens årsregnskab for 2016. I henhold til lov om regioner mv. § 23 blev årsregnskabet herefter overdraget til regionens eksterne revisor, BDO. Regionen har modtaget BDO's revisionsberetning den 15. juni 2017, der sammen med årsregnskabet samt de særskilte investeringsregnskaber forelægges med henblik på endelig godkendelse.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** endeligt regnskab 2016 godkendes, og
2. **at** fire revisionspåregnede investeringsregnskaber godkendes.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Partner, chef for Offentlig Revision Steen Andersen og Partner, statsautoriseret revisor Per Lund fra BDO, samt konstitueret direktør i Center for Økonomi, Hanne Lindholm deltog under sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Revisionsberetning og påtegning på regnskab 2016

Regionens eksterne revisor, har den 15. juni 2017 fremsendt revisionsberetning nr. 14 vedrørende afsluttende beretning for regnskabsåret 2016. Beretningen omhandler også revision af de områder på det sociale område, der er omfattet af statsrefusion for 2016. Regionsrådet besluttede den 18. april 2017 at overdrage årsregnskab 2016 til regionens eksterne revision, samt at revisionsberetningen og investeringsregnskaber vedrørende afsluttede anlægs- og investeringsarbejder skal forelægges regionsrådet på mødet i august. Det er resultatet af den eksterne revisions gennemgang af årsregnskabet og de afsluttede anlægs- og investeringsregnskaber der forelægges nu.

Årsregnskabet for 2016 – der opgøres og aflægges efter de omkostningsbaserede principper - udviser et samlet overskud på 549,1 mio. kr., der fremgår af resultatopgørelsen. Regionen har overholdt de af regionsrådet meddelte bevillinger, og har ligeledes overholdt regionens andel af den udgiftsramme for driftsområdet, der var aftalt i forbindelse med økonomiaftalen for 2016 mellem regeringen og Danske Regioner. Regionen har også i 2016 levet op til kassekreditreglen, der foreskriver at den gennemsnitlige kassebeholdning i hele 2016 skal være positiv.

Den samlede egenkapital udgjorde ultimo 2016 6.560,2 mio. kr. inkl. driftsresultatet for 2016, svarende til en forværring på 63,3 mio. kr. i forhold til ultimo 2015. I overensstemmelse med styrelseslovens regler blev de af BDO fremsendte revisionsberetninger (beretning nr. 13 og 14) sendt til regionsrådets medlemmer den 21. juni 2017. Konklusionen på den udførte revision af årsregnskabet for 2016 er, at regnskabet forsynes med en revisionspåtegning uden forbehold og at den udførte revision ikke har givet anledning til nye bemærkninger.

En enkelt bemærkning vedr. manglende afgangsføring og tilstedeværelseskontrol af regionens anlægsaktiver fra sidste år fastholdes dog i dette års beretning. BDO har i deres opfølgning i forbindelse med årsrevisionen 2016 konstateret, at der på alle regionens enheder er taget gode initiativer til at sikre en proces for gennemgang af anlægsaktivernes tilstedeværelse og registrering, men at denne proces ikke på alle enheder også var blevet gennemført fuldt ud. Administrationen har fortsat fokus på, at der skal ske løbende ajourføring af anlægskartoteket og tilstedeværelseskontrol. Revisionen fastholder derfor revisionsbemærkningen og følger ved den afsluttende revision for 2017 op på, om processen alle steder er fuldt gennemført, og bemærkningen forventes at kunne afsluttes i 2017.

Af øvrige forhold noterer revisionen i beretningen, at der nu er god styring på afstemningerne af den regionsinterne handel, hvor en part indenfor regionen fakturerer en anden part inden for regionen, og hvor det er vigtigt at sikre sig, at det, der er en indtægt for den ene part, i samme regnskabsår er en udgift for den anden part. Revisionen noterer desuden, at forpligtelsen for åremålsansatte nu er optaget korrekt i regnskabet.

Der er i årsregnskabet indarbejdet en række mindre korrektioner i det endelige årsregnskab, idet eksempelvis investeringsoversigten ikke havde den forventede sammenhæng til regionens aktiver og anlægskartotek. Den korrigerede investeringsoversigt er sammen med præciseringer i forhold til regionens oversigt over eventualrettigheder og -forpligtelser indarbejdet i det endelige regnskab. De foretagne korrektioner er alle af oplysende karakter og har ingen indflydelse på hverken resultatopgørelse eller balance.

Investeringsregnskaber over 10 mio. kr.

I forbindelse med overdragelsen af årsregnskabet til revisionen på regionsrådsmødet den 18. april 2016 blev det besluttet, at investeringsregnskaberne vedrørende afsluttede anlægs- og investeringsarbejder skulle forelægges for forretningsudvalget og regionsrådet i august 2017 med henblik på endelig godkendelse.

Konkrete investeringer over 10 mio. kr. bevilges altid af regionsrådet, jfr. reglerne i "Budget- og regnskabssystem for regioner" samt i bilag til regionens kasse- og regnskabsregulativ. Som en konsekvens heraf er der tidligere truffet beslutning om, at alle investeringsregnskaber over 10 mio. kr. skal forsynes med en særskilt revisionserklæring, inden regnskaberne forelægges for forretningsudvalget og regionsrådet.

Med denne sag forelægges fire revisionspåtegnede investeringsregnskaber til godkendelse. Regnskaberne omhandler en bevilling til udskiftning af højtryksventilatorer, etablering af varmegenvinding og udvidelse af hovedstrømsforsyning på Herlev Hospital, en bevilling til køb af Rockefeller bygningen, en bevilling til energibesparende projekter på Nordsjællands Hospital samt en bevilling til byggeprogram og dispositionsforslag til Nyt Hospital Nordsjælland. Konklusionen er, at alle fire investeringsregnskaber er opgjort regnskabsmæssigt korrekt og at erklæringerne er forsynet med en "blank" revisionspåtegning.

Alle revisionserklæringerne samt de reviderede investeringsregnskaber er medtaget som bilag.

Yderligere oplysninger

BDO vil efter sædvanlig praksis deltage i forretningsudvalgets møde under behandlingen af dagsordenspunktet, og vil gennemgå beretningen i hovedtræk. Årsregnskabet, revisionsberetningen samt de afgørelser regionsrådet har truffet i forbindelse hermed, skal sendes til tilsynsmyndigheden senest den 31. august 2017.

KONSEKVENSER

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

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

Regnskabet er tilgængeligt på regionens hjemmeside. Regnskabet, revisionsberetningen og de afgørelser regionsrådet her truffet i forbindelse hermed, sendes af administrationen til tilsynsmyndigheden senest den 31. august 2017.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget tirsdag den 15. august 2017 og regionsrådet tirsdag den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

16042235

BILAGSFORTEGNELSE

1. REGION HOVEDSTADEN - Årsberetning 2016 - 15.06.2017
2. Ordliste til FU regnskab 2016
3. Årsregnskab Version 13 - beretning august RegionsRåd
4. Notat Investeringsregnskaber 4stk aug2017 endelig
5. Fornyelse af ventilationsanlæg med varmegenvinding og hovedstrømforsyning på Herlev Hospital
6. Køb af Rockefeller
7. Energibesparende investeringer
8. Byggeprogram og disponeringsforslag for opførelse af Nyt Hospital Nordsjælland

2. TEMADRØFTELSE OM NY STYRINGSMODEL

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet har med vedtagelsen af budgettet for 2017 besluttet, at der i 2018 skal indføres en ny økonomisk styringsmodel for regionens hospitaler, der i højere grad understøtter Region Hovedstadens ambitioner om sammenhæng for patienterne og høj faglig kvalitet. Dette er drøftet på budgetseminaret i marts måned i år.

Denne sag lægger op til en temadrøftelse af spørgsmål om en ny økonomisk styringsmodel med henblik på at kunne indgå i de videre politiske drøftelser om en ny fremtidig styringsmodel i forbindelse med forhandlingerne om budgettet for 2018.

Sagen har været forelagt i sundhedsudvalget den 20. juni 2017 og i it- og afbureaukratiseringsudvalget den 21. juni 2017, idet disse to udvalg følger området løbende. Drøftelserne i de to udvalg drejede sig især om, hvad der skaber værdi for patienten.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

1. **at** drøfte overordnede spørgsmål i forhold til videre udvikling af ny styringsmodel i Region Hovedstaden, og
2. **at** drøfte spørgsmål omkring den økonomiske styring med henblik på, at disse drøftelser også indgår i budgetforhandlingerne.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Drøftet.

Enhedschef for Budget og Analyse, Thomas Bruun Kolbye deltog under sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Indledning og formål.

I budget 2017 er det besluttet, at Region Hovedstaden skal indføre en ny styringsmodel i 2018. Administrationen har derfor i samarbejde med hospitalerne nedsat en arbejdsgruppe, der har gennemført et analysearbejde for at afdække mulighederne for etablering af en ny styringsmodel. Arbejdsgruppen har indsamlet både nationale og internationale erfaringer med udarbejdelse og afprøvning af nye styringsmodeller. De indsamlede oplysninger er ligeledes drøftet med førende sundhedsøkonomer. Resultatet af arbejdsgruppens arbejde har mundet ud i en rapport (se bilag 1).

Formålet med temadrøftelsen er at give input til regionsrådets beslutning om ny styringsmodel i forbindelse med budgetprocessen for budget 2018.

Rapport om styring:

Med styringsmodel forstås regionens samlede styring. Det vil sige mål (for eksempel patientens situation styrer forløbet, høj faglig kvalitet), arbejdsgange og procedurer, opfølgningssystemer (økonomisystem, lønssystemer), ledelsesinformation (driftsmålsstyringen) og økonomiske incitamenter såsom afregningsmodeller (takststyring) mv.

Med afregningsmodel forstås den økonomiske model, der fordeler midler på hospitalerne (eventuelt videre til afdelingerne) samt de økonomiske incitamenter, der er indbygget afregningsmodellen. Afregningsmodellen er dermed en delmængde af styringsmodellen og svarer til Region Hovedstadens takststyringsmodel i dag.

Arbejdsgruppen har i analysearbejdet især fokuseret på afregningsmodellen (takststyringsmodellen), som

er en del af den samlede styringsmodel for hospitalerne i Region Hovedstaden.

Hovedpointerne i den vedlagte rapport er,

- 1 at der findes ikke noget entydigt mål for, hvad der giver værdi for patienten. Dette fortolkes forskelligt både internationalt og nationalt. Skal der styres efter dette er det vigtigt, at det diskuteres og afgrænses, hvad Region Hovedstaden finder er værdi for patienten.
- 1 at styring efter værdi for patienten i høj grad er et kulturprojekt, hvor fokus skal ændres fra at udføre aktivitet for at opnå målopfyldelse i takststyringsmodellen til fokus på aktiviteter, der giver klinisk mening og værdi for patienten.
- 1 at den nuværende takststyringsmodel har haft positiv indvirkning på hospitalernes produktivitet og har ført til en øget gennemskuelighed i de kliniske afdelingers produktion og aktiviteter. Men takststyringen kan i visse tilfælde fremme aktivitet uden hensyntagen til, om det er aktivitet, der giver værdi for patienterne eller aktivitet med den højeste faglige kvalitet. Der er derfor behov for at supplere eller erstatte takststyringsmodellen med andre værktøjer.

Proces omkring rapporten og regionens aktuelle erfaringer:

Rapporten har været drøftet med lederne fra hospitalerne på et møde 28. april 2017.

Tilbagemeldingerne fra dette møde er blandt andet, at hospitalerne synes, at der er spændende og perspektiverige muligheder i en ny styringsmodel, men at de også er i gang med at implementere en række store forandringsprojekter, som for eksempel Sundhedsplatformen, som betyder ændrede arbejdsgange i klinikken. Det påvirker selvsagt hospitalernes mulighed for at gennemføre parallelle forandringsprocesser.

På den anden side kan der også argumenteres for, at sundhedsvæsenet gennem de seneste mange år har været præget af forandringer og omstillinger, og at det nok er et grundvilkår fremover. En ny styringsmodel kan derfor være en oplagt mulighed for at håndtere de udfordringer, som sundhedsvæsenet aktuelt står over for.

Der er på nuværende tidspunkt to forsøgsprojekter med nye styringsformer og fritagelse fra takststyring i Region Hovedstaden. Det ene er Udviklingshospital Bornholm, som på møderne hhv. den 29. august og 5. september 2017 vil forelægge sundhedsudvalget og it- og afbureaukratiseringsudvalget de første resultater. Det andet er Hjertecenteret på Rigshospitalet, hvis projektbeskrivelse fremlægges på dette møde.

De foreløbige erfaringer fra Udviklingshospital Bornholm med værdibaseret styring er, at der er et kulturprojekt, der fordrer stor ledelsesindsats og kræver klare mål for, hvad der er værdi for patienten, hvis det skal have styringsmæssige effekter. Styring uden takststyring giver omvendt gode muligheder for nye arbejdsgange og nye samarbejdsformer på tværs af sektorerne. Fremdriften i Udviklingshospitalet har været påvirket af implementeringen af Sundhedsplatformen og påvirkes også af, at hospitalet i perioder er udfordret på lægebemandingen. Der ses desuden tendenser til at en ændret styringsform medfører ændret registreringspraksis.

Overordnede spørgsmål i det videre arbejde med ny styringsmodel- og afregningsmodel

Der er brug for, at forretningsudvalget blandt andet drøfter følgende spørgsmål:

Hvad er vigtigt i Region Hovedstaden for at skabe værdi for patienten, og hvad forstår vi ved værdi for patienten?

Det er erfaringen, at skiftet mellem de enkelte dele af sundhedssektoren kan opleves som besværlige. Et muligt område er derfor at arbejde med områder, hvor der er potentiale for at sikre bedre sektorovergange.

For andre patientgrupper kan det være vigtigt, at udrednings- og behandlingsgarantierne overholdes.

For patienter med kroniske sygdomme kan det være oplevelsen, at der som patient ikke er mulighed for et besøg, når behovet er der, men kun muligt efter fast skemalagte tidspunkter.

Værdi for patienten kan også være at træffe beslutning om egen behandling ud fra andre patienters erfaringer. Der kan derfor arbejdes med indrapportering og opgørelse af patientrapporterede oplysninger (PRO). Værdi for patienten kan i denne sammenhæng være mere aktiv brug af patientrapporterede oplysninger (PRO) som styringsparameter, eller mere aktiv brug af de løbende patienttilfredshedsmålinger i behandlingen af patienterne.

Skal vi afprøve en ny afregningsmodel på afgrænsede områder?

Det er erfaringen med den nuværende takststyringsmodel, at dens økonomiske incitament på nogle områder har virket på en måde, der ikke har været tilsigtet, og det kan derfor overvejes, om modellen bør suppleres eller erstattes med andre afregningsmodeller, der fremmer god kvalitet og en opfølgning på indikatorer for værdi for patienten.

Rapporten opstiller muligheder for nye afregningsmodeller:

En model er rammestyring. Den sikrer, at den økonomiske udgiftsramme overholdes, men giver ikke fokus via økonomiske incitament på hverken aktivitet, kvalitet eller sammenhængene patientforløb. Vælges en sådan model betyder det, at andre styringsværktøjer skal tages i brug og benyttes aktivt i den daglige ledelsesmæssige drift. Et godt eksempel på et sådant værktøj er driftsmålsstyringen, der giver mulighed for at følge op på konkrete indsatser og fokusområder. Fordelene ved en sådan model er, at afregningsmodellen er relativt ubureaukratisk, og som supplerende værktøjer kan bruges allerede eksisterende data og driftsmålsstyring. Ulempen er, at aktiviteten på hospitalerne ikke påvirkes ved hjælp af økonomiske værktøjer.

En anden model er forskellige måder at afregne på for forskellige typer behandlinger. Sammensætningen af en sådan model kunne for eksempel være, at der inden for områder med ventelister afregnes med takststyring, inden for det akutte område rammestyrer, for diabetes afregnes for det enkelte forløb osv. Fordelene ved en sådan model ville være at benytte de rigtige økonomiske incitament, der hvor de virker bedst. Ulempen ved denne model er, at den er administrativ meget tung, og at det for afdelinger med flere forskellige patientgrupper kan være svært at overskue flere forskellige modeller på én gang.

En tredje model kunne være at supplere en rammestyringsmodel eller en takststyringsmodel med afregning for indikatorer, der afspejler værdien for patienten eller høj behandlingskvalitet. Afregning efter indikatorer (Pay for Performance) kan anvendes til at fremme koordinering på tværs af sektorer eller til at fremme særlige kvalitetsmål. Konkret kan det betyde lavere afregning for reoperationer eller belønning af afdelinger med høj patienttilfredshed. Fordelene ved en sådan model er, at det er muligt at afregne efter klinisk meningsfulde mål. Ulempen ved modellen er, at det er svært at finde objektive målbare mål, som ikke kan påvirkes ved ændret registreringspraksis. Samtidig kan der også argumenteres for, at afdelinger med lavere kvalitet kan have behov for ekstra ressourcetilførsler for at hæve niveauet i stedet for at blive straffet.

Skal der eksempelvis vælges en etapevis udbredelse af en ny styringsmodel – og hvilke forhold skal der i givet fald lægges vægt på?

Hospitalerne har indmeldt konkrete forslag til afdelinger og behandlinger, der ønskes fritaget fra takststyringsmodellen, og hvor de nye arbejdsgange omkring Sundhedsplatformen vil kunne bruges aktivt. Der er i bilag 2 vedlagt en liste med forslag til nye forsøgsprojekter, og det foreslås, at forretningsudvalget drøfter, i hvilket omfang disse afdelinger fremover skal fritages fra takststyring med henblik på en etapevis afprøvning af nye styringsformer.

Der er forslag om en individualisering af de ambulante diabeteskontroller på Bispebjerg-Frederiksberg Hospital, Videnscenter for reumatologi og rygsygdomme på Rigshospitalet ønsker at arbejde med sammenhængende patientforløb og bedre ambulante kirurgisk aktivitet, Finsencenteret på Rigshospitalet har to forslag til fritagelse - enten hele centeret eller kun Hæmatologisk Klinik - Ortopædkirurgien på Herlev-Gentofte Hospital ønsker at arbejde med reduktion af ambulante kontroller og reduktion af antal operationer, Amager-Hvidovre Hospital ønsker at arbejde med bedre forløb for patienter med kronisk obstruktiv lungesygdom, og endelig ønsker Nordsjællands Hospital at individualisere kontrol og udrådning for patienter med kronisk obstruktiv lungelidelse og inden for hjerteområdet. Alle forslag

arbejder aktivt med bedre patientforløb og patientinddragelse med henblik på at frigøre kapacitet til overholdelse af udredningsretten og behandlingsgarantien.

Omfanget af afdelinger, der kan fritages takststyringsordningen, skal ses i lyset af regionernes økonomiaftale for 2018. Her er det aftalt, at der fortsættes med aktivitetsafhængig bevillinger i 2018. Det betyder, at jo større en andel af regionens samlede aktivitet, der fritages for takststyringsordning, jo større bliver usikkerheden for, at regionen opnår det fulde finansieringsgrundlag fra de aktivitetsafhængige ordninger.

KONSEKVENSER

Forretningsudvalgets drøftelser vil give input til de forestående forhandlinger i regionsrådet om Budget 2018.

RISIKOVURDERING

Såfremt det ønskes at fritage en eller flere afdelinger fra takststyringsordningen, er der i tilfælde af aktivitetsnedgang eller faldende produktionsværdi en økonomisk risiko, som skal ses i lyset af regionernes økonomiaftale for 2018. Her er det aftalt, at der fortsættes med aktivitetsafhængig finansiering i 2018. Det betyder, at jo større en andel af regionens samlede aktivitet, der fritages for takststyringsordning, jo større bliver usikkerheden for, at regionen opnår det fulde finansieringsgrundlag fra de aktivitetsafhængige ordninger og fra den kommunale medfinansiering. Af den DRG-værdi, der er nævnt i bilag 2, svarer den aktivitetsafhængige andel til ca. 40%. Det vil sige, at den økonomiske risiko ved at frisætte afdelingerne fra takststyring, udgør ca. 40% af en eventuel nedgang i DRG-kronerne. Administrationen forventer dog ikke, at der vil ske dramatiske fald i afdelingernes DRG-produktion.

Foruden den finansielle risiko, som er omtalt ovenfor, er der også en registreringsmæssig risiko forbundet med at fritage afdelinger fra takststyring, idet der så ikke er så stort et incitament til at sikre korrekt registrering og indberetning til Landspatientregistret. Denne udfordring er særligt aktuel i relation til implementeringen af Sundhedsplatformen, som har givet registreringsmæssige og dermed også finansielle udfordringer, idet registreringerne i Landspatientregistret bl.a. danner grundlag for udbetaling af statslige aktivitetsafhængige ordninger og kommunal medfinansiering.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Temadrøftelserne af ny styringsmodel vil indgå i de videre forhandlinger om Budget 2018, hvor det besluttes, i hvilket omfang der skal igangsættes flere afprøvninger af nye styringsformer, herunder fritagelse af afdelinger fra takststyring.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

16000898

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Fremtidens styring til mødesag 230417
- 📎 2. Bilag 2 til mødesag om Ny Styring
- 📎 3. Ny styring - slides til FU-møde august 2017

3. DRØFTELSE AF TEMAER IFM. REGIONENS RESSOURCEPOLITIK

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Som en del af Fokus & Forenkling vedtog regionsrådet i april 2014, at regionen skal have fire politikker: en åbenheds-, ressource-, kvalitets- og medarbejderpolitik. De fire politikker skal erstatte de politikker vi har i dag. Ressourcepolitikken er den anden i rækken.

På forretningsudvalgsmødet af 26. januar 2016 blev der fremsat spørgsmål fra regionsrådsmedlem Charlotte Fischer vedr. grønne innovative indkøb. Forretningsudvalget besluttede her at ”.det videre arbejde med forslaget indgår i arbejdet med at udarbejde en kommende ressourcepolitik.”

På forretningsudvalgsmødet den 13. september 2016 havde udvalget en indledende drøftelse af ressourcepolitikken samt tidsplan herfor. Det blev her drøftet og besluttet at separate drøftelser af ressourcepolitiske temaer, bla. indkøbsaftaler, brug af privathospitaler og økologi, samt ambitionsniveauet for hvert tema, skulle indgå som en del af forarbejdet med udarbejdelsen af ressourcepolitikken.

På forretningsudvalgsmødet den 8. november 2016 blev der stille forslag fra miljø- og trafikudvalget om brug af sociale klausuler samt kædeansvar i regionen. Udvalget besluttede at drøftelse af dette tema skulle indgå som en del af forarbejdet med ressourcepolitikken.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

- **at** gennemføre temadrøftelser på baggrund af notater.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 6. juni 2017:

Sagen blev udsat til forretningsudvalgets ekstraordinære møde den 13. juni 2017.

Forretningsudvalgets beslutning den 13. juni 2017:

Sagen blev udsat.

Charlotte Fischer (B), Karin Friis Bach (B) og Erik Lund (C) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Drøftet.

Chefkonsulent i Center for HR Anne Sigsgaard deltog under sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Vi skal have en kommende politik, der hedder **ressourcepolitik**, der har værdien **helhedssyn** som ståsted. Formålet med ressourcepolitikken er at sætte retning for, hvordan Region Hovedstaden løbende skal anvende, udvikle og finde nye ressourcer. Politikken skal kunne vejlede politikere og ansatte i, hvordan de skal handle i dilemmafyldte situationer, når lovgivning, retningslinjer mv. ikke giver svaret.

Ressourcebegrebet kommer til udtryk i en række forskellige perspektiver og temaer (vedtaget i sag til FU fra 24. februar 2017), der grundlæggende handler om:

Perspektiv	Temaer	Eksempler på emner
Helhedssyn og prioritering	Fælles ansvar for ressourcer	Ressourceanvendelse på tværs af opgaver, enheder og matrikler. Ressourceanvendelse over tid.
Styring og ledelse	Ny styringsmodel værdi for patienten og borgeren	Incitament, organisering, arbejdstilrettelæggelse.
Omverden	Brug af ressourcer, investering i ressourcer og skabelse af ressourcer.	Sociale klausuler, miljø, økologi, innovation, forskning, partnerskaber.

Politikken skal erstatte alle de eksisterende politikker regionen har på dette område. I forbindelse med arbejdet med ressourcepolitikken og hermed også eksisterende politikker på området, har der været et udtalt politisk ønske om at drøfte flere vigtige temaer.

I forbindelse med arbejdet med den nye ressourcepolitik er der udarbejdet en liste over eksisterende politikker og strategier (bilag 7), der allerede er vedtaget og som er gældende for regionens arbejde på de områder ressourcepolitikken dækker.

Disse eksisterende politikker og strategier skal afspejles i og favnes af den nye ressourcepolitik, så allerede eksisterende vedtagelser for regionens arbejde ikke går tabt i arbejdet med den nye ressourcepolitik. De allerede eksisterende vedtagelser skal inddrages i den kommende ressourcepolitik.

I den kommende ressourcepolitik skal eksempelvis sociale klausuler indgå som et vigtigt element. Dog kan og skal hele politikken om sociale klausuler ikke indgå i ressourcepolitikken, men det skal fremgå tydeligt i ressourcepolitikken at sociale klausuler er vedtaget og anvendes og såfremt der ønskes at lave om på indholdet i dem, skal det forelægges politisk.

Ambitionen med ressourcepolitikken er at få bedre anvendelse af regionens ressourcer gennem mindre ressourcepild, mere ansvarlighed og mere genanvendelse. Politikken skal fungere som primus motor i opbygning af en anden tilgang til ressourcer, der primært er kendetegnet ved mindre ressourcepild. Politikken skal beskrive den kultur og adfærd, som skal præge organisationens måde at agere på, og medarbejdernes måde at handle på.

Som med åbenhedspolitikken baserer ressourcepolitikken sig på værdier frem for regler og er derfor anderledes i indhold og form end de politikker, regionen har i dag. Værdier er netop gode til at guide i situationer, hvor svaret er dilemmafyldt eller paradoksale. En værdibaseret ressourcepolitik giver ledere og medarbejderne mere ejerskab og råderum og større respekt for regionens ressourcer.

Det er altafgørende, at netop ressourcepolitikken bliver en del af medarbejdernes hverdag og den daglige drift. Politikken kan ikke stå alene. Den skal sætte retningen og guider adfærd i organisationen. Derfor skal de retningslinjer og politiske ambitioner i de allerede eksisterende politikker også indgå som en væsentlig del af udformningen af den kommende ressourcepolitik, ved at de politiske ambitioner i de eksisterende politikker og de beslutninger der allerede er i drift, bliver prioriteret og vurderet om de skal indgå i den kommende ressourcepolitik.

På baggrund af tidligere drøftelser i forretningsudvalget, samt det løbende arbejde med ressourcepolitikken og allerede eksisterende politikker, har administrationen valgt at udarbejde baggrundsnotater på følgende temaer til drøftelse:

- 1 **Miljø** (udarbejdet af Center for Regional Udvikling)
- 1 **Grøn Drift og Udvikling** (udarbejdet af Center for regional Udvikling)
- 1 **Økologi** (udarbejdet af Center for Regional Udvikling)
- 1 **Offentligt/Privat Partnerskab** (udarbejdet af Center for Økonomi)
- 1 **Udbud/Indkøb** (udarbejdet af Center for Økonomi)
- 1 **Sociale klausuler** (udarbejdet af Center for Økonomi)

Notaterne skal ses som en beskrivelse af eksisterende forhold og målsætninger inden for de forskellige temaer og som en kortlægning af eventuelle dilemmaer inden for disse områder. Samtidig beskriver notaterne de nuværende politiske ambitioner på de forskellige områder og skal dermed også ses som et oplæg til den politiske prioritering der er nødvendig for at kunne udarbejde en kommende ressourcepolitik.

Drøftelserne på baggrund af disse notater har derfor til formål at give et fremadrette billede af hvor, hvordan og hvorfor vi bruger vores position som en stor forbruger og indkøber til via vores drift og indkøb at nå politiske mål – såsom grønne og innovative indkøb, indkøb af økologi, sociale klausuler mm.

Spørgsmålet er derfor, hvordan skal disse eksisterende politikker afspejles eller inddrages i den nye ressourcepolitik?

Arbejdet med den nye ressourcepolitik giver anledning til at se på om de forskellige eksisterende politikker og strategier skal gælde alle sammen eller om kun nogle af dem skal inddrages i den kommende ressourcepolitik.

Udgangspunkt for anvendelsen af regionens ressourcer vil altid være forsvarlig økonomisk forvaltning. I lyset af dette ser administrationen det som en nødvendighed ifm. udarbejdelsen af den kommende ressourcepolitik, at der sker en politisk drøftelse og om muligt en prioritere, rangordning og vægtning af de eksisterende politikker og strategier og om der skal sættes nye ambitioner i forbindelse med udarbejdelsen af den kommende ressourcepolitik på de forskellige områder.

Oplæg til drøftelse

Administrationen ønsker at få svar på følgende spørgsmål for bedst muligt at kunne udarbejde et udkast til den kommende ressourcepolitik.

- 1 Hvilken en retning ønsker vi i vores ressourceanvendelse og -udvikling?
- 1 Hvordan prioriterer vi vores eksisterende ressourceanvendelse?
- 1 Hvordan forholder vi os til ambitionsniveauerne i notaterne?

KONSEKVENSER

Ressourcepolitikken vil erstatte en række politikker og strategier på området, når den er endelig godkendt. En liste er lagt som bilag 7.

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 særlig kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 15. august 2017. Temadrøftelserne vil blive taget med i arbejdet omkring udformningen af ressourcepolitikken. Der vil på forretningsudvalgets møde i september 2017 blive forelagt et forslag til en ressourcepolitik for regionen med henblik på at sende forslaget i intern og ekstern høring.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg/Jesper Olsen

JOURNALNUMMER

16037698

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Bilag 1 - Miljø
- 📎 2. Bilag 2 - Grøn Drift og Udvikling
- 📎 3. Bilag 3 - Økologi
- 📎 4. bilag 4 - offentligtPrivat partnerskab
- 📎 5. Bilag 5 - Udbud og Indkøb
- 📎 6. Bilag 5a - Forretningsgang for omkostningsdisponering.
- 📎 7. bilag 6 - Sociale klausuler
- 📎 8. Bilag 7 - Politikoversigt

4. TEMADRØFTELSE OM FLEKSIBEL ARBEJDSSTID I REGION HOVEDSTADEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet fremsatte på mødet den 7. marts 2017 ønske om en temadrøftelse på forretningsudvalget for yderligere at få belyst muligheder og barrierer for fleksible arbejdstider for ansatte i Region Hovedstaden.

Der lægges således op til temadrøftelse på forretningsudvalgsmødet på baggrund af oplæg fra direktør for Center for HR, Martin Magelund Rasmussen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

- 1. at drøfte muligheder og barrierer for fleksible arbejdstider i Region Hovedstaden på baggrund af oplæg fra direktør for Center for HR, Martin Magelund Rasmussen.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Drøftet.

Direktør for Center for HR, Martin Magelund Rasmussen deltog under sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

På regionsrådsmøde den 7. marts 2017 blev temaet om fleksible arbejdstider drøftet på baggrund af bl.a. forslag fra SF om indførelse af fleksible arbejdstider på udvalgte arbejdspladser som pilotforsøg i Region Hovedstaden. SF henviste til inspiration fra Københavns Kommune, hvor ansatte i hjemmeplejen i en forsøgsperiode har haft mulighed for at gå op eller ned i tid. Forsøget i Københavns Kommune er endnu ikke afsluttet og evalueret.

I forbindelse med regionsrådets drøftelse af sagen i marts blev det besluttet følgende:

"Regionens arbejdspladser bruger allerede i vid udstrækning overenskomsternes mulighed for fleksibilitet i arbejdstilrettelæggelsen. Mulighederne i fleksibel arbejdstid rummer imidlertid mange aspekter ud over medarbejdernes egne ønsker.

Det foreslås derfor, at Administrationen forbereder en temadrøftelse til Forretningsudvalget hvor muligheder og barrierer nuanceres, herunder rekrutteringselementer, trivsel, patientens situation styrer forløbet samt overenskomsternes rammer med henblik på at sikre fleksibel arbejdstid og -kraft."

På baggrund af dette giver direktør for Center for HR, Martin Magelund Rasmussen, et oplæg på forretningsudvalgsmødet, som afsæt for temadrøftelsen. Fleksible arbejdstider i Region Hovedstaden kan opfylde forskellige behov alt efter hvilket syn eller perspektiv der anlægges, hvorfor temadrøftelsen vil tage afsæt i nedenstående tre perspektiver:

1. patientens/borgerens syn
2. medarbejderens syn eller
3. organisationens syn på sagen.

Der er indbyggede dilemmaer mellem de forskellige perspektiver og behov, og temadrøftelsen giver input til drøftelse af de forskellige hensyn og vægtning heraf set i forhold til Region Hovedstadens strategier og politikker.

KONSEKVENSER

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

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 15. august 2017

DIREKTØRPÅTEGNING

Jens Gordon Clausen/Martin Magelund Rasmussen

JOURNALNUMMER

17023654

BILAGSFORTEGNELSE

1. FU - Oplæg om fleksibel arbejdstid 15-08-17

5. REGION HOVEDSTADENS REDEGØRELSE VEDRØRENDE INDBERETTET AKTIVITET, AKTIVITETSBESTEMTE TILSKUD MV. 2016

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet skal senest 1. september afgive en revisionspåtegnet redegørelse for aktiviteten til Sundheds- og Ældreministeriet samt kommunalbestyrelserne i regionen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- at redegørelse vedr. indberettet aktivitet mv. for 2016 (bilag 1) godkendes.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Efter cirkulære om statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2016 til regionernes sygehusvæsen mv. og cirkulære om aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet skal regionsrådene senest 1. september efter ydelsesåret afgive en revisionspåtegnet redegørelse for aktiviteten til Sundheds- og Ældreministeriet og kommunalbestyrelserne i regionen.

Af redegørelsen (bilag 1) fremgår:

- at Region Hovedstaden i 2016 har haft udfordringer med korrekt og dækkende indberetning til Landspatientregisteret (LPR) i forbindelse med implementeringen af Sundhedsplatformen på Herlev og Gentofte Hospital og Rigshospitalet. Efter ansøgning blev fristen for indberetning for de to hospitaler udskudt fra 10. marts til 10. juni 2017
- at redegørelsen, på baggrund af ovenstående, ikke indeholder den endelige opgørelse af 2016. Redegørelsen baserer sig, efter aftale med revisionen, på opgørelser pr. 30. april 2017, mens den endelige opgørelse pr. 10. juni 2017 vedlægges denne sagsfremstilling.

Af redegørelsen fremgår også den organisation, der er bygget op, og de aktiviteter, der udføres, for at kvalitetssikre den patientadministrative aktivitetsregistrering. Aktivitetsregistreringen danner grundlag for opgørelse af den statslige meraktivitetsordning og opkrævning af aktivitetsbestemte kommunale bidrag. Her fremgår det ligeledes, at Region Hovedstaden inden udgangen af 2017 forventer at revidere og godkende ny "Forretningsgang – kvalitetssikring af den patientadministrative registrering".

Af den endelige opgørelse af 2016, der er vedlagt (bilag 2), fremgår det:

- at Region Hovedstaden i meraktivitetsordningen har modtaget 422,7 mio. kr. og dermed har opnået fuld puljeudnyttelse.
- at Region Hovedstaden fra kommunerne har modtaget kommunale aktivitetsbestemte bidrag på 6,6 mia. kr. fordelt med 6,4 mia. kr. på medfinansieringsområdet og 0,2 mia. kr. på finansieringsområdet. Det regionale indtægtsloft for medfinansieringsområdet er trods udfordringer med korrekt og dækkende indberetning til LPR fra Sundhedsplatformen nået for 2016.

Revisionen har afgivet Beretning nr. 13 "Revision af statsligt, aktivitetsafhængigt tilskud i 2016 til regionernes sygehusvæsen samt af aktivitetsbestemt, kommunal medfinansiering på sundhedsområdet for 2016" (bilag 3). Revisionen konkluderer bl.a.

”Det er vores vurdering, at kontroller i forbindelse med implementeringen af Ny Sundhedsplatform, etablerede forretningsgange og kontrolrutiner, den etablerede registreringsorganisation, gennemgang af registreringsaudits på hospitalerne, alle delelementer i den samlede etablerede kvalitetssikring af de kliniske patientdata for 2016, samlet giver et tilstrækkeligt grundlag for at konkludere, at regionens aktivitetsregistreringen har været underlagt tilstrækkelige kontroller. Regionen har til stadighed igangværende processer med nye tiltag for at forbedre kvalitetssikringen. Det er herudover vores vurdering, at regionen har stor fokus på fejlregistreringer og har en forretningsgang, der medvirker til at sikre, at afsluttede kontakter færdigregistreres, således at de manglende registreringer ikke har betydning for den kommunale medfinansiering” (side 542)

Revisionen anbefaler, at der som erstatning for tidligere udførte, men for 2016 og 2017 suspenderede metode- og registreringsaudits, foretages særlige kontroller for 2017, ligesom det har været tilfældet for 2016. Samtidig anbefales etablering af en ny tværgående systematisk forretningsgang gældende fra 2018, og det er allerede planlagt af administrationen.

Udover en anbefaling af, at der fremover – også – sker mere detaljeret afstemning mellem eSundhed og sygesikringssystemet, har revisionen ingen yderligere kommentarer.

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske 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

Efter regionsrådets møde vil der blive offentliggjort en pressemeddelelse på regionens hjemmeside.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Jens Gordon Clausen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

17016229

BILAGSFORTEGNELSE

- Ⓜ 1. Redegørelse aktivitetsbestemte tilskud mv 2016
- Ⓜ 2. Oversigt over den endelige opgørelse af 2016
- Ⓜ 3. Revisionsberetning nr. 13

6. STANDARDISERET ØKONOMIOPFØLGNING 30. JUNI 2017

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der skal ultimo hvert kvartal udarbejdes en standardiseret økonomiopfølgning til staten. Oversigten opstilles efter bestemte formkrav og forelægges hermed forretningsudvalget inden indsendelse til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

- at godkende den standardiserede økonomiopfølgning pr. 30. juni 2017.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Den standardiserede økonomiopfølgning skal ses i forhold til de afsatte rammer i det pågældende års økonomiaftale.

Den standardiserede økonomiopfølgning til Økonomi- og Indenrigsministeriet indmeldes fire gange årligt til ministeriet og lægger sig i forlængelse af regionsrådets politiske behandlinger af regionens økonomirapporter. På tidspunktet for udarbejdelse af den standardiserede økonomiopfølgning efter 2. økonomirapport har administrationen fastholdt de forventninger, som også indgik i regionsrådets behandling af sagen den 13. juni 2017.

Vurdering pr. 30. juni 2017

Af 2. økonomirapport fremgik det, at der på sundhedsområdet, drift forventes balance i forhold til den økonomiske ramme. Det er vurderingen ultimo juli måned, at de seneste forbrugstal ikke giver grundlag for at ændre skønnet om balance i forhold til den økonomiske ramme.

Vedrørende regional udvikling forventes fortsat rammeoverholdelse svarende til forventningen ved 2. økonomirapport.

Ved forelæggelsen af 3. økonomirapport på mødet i regionsrådet i september måned, vil der foreligge en ny opgørelse af udgiftsniveauet i forhold til udgiftsrammerne på driftsområdet.

I 2. økonomirapport blev det forventet, at udgiftsniveauet på anlægsområdet ekskl. kvalitetsfundsprojekterne svarer til oprindeligt budget. Der er ikke ultimo juli måned grundlag for at ændre herpå.

Skemaerne, der indsendes til Økonomi- og Indenrigsministeriet, er vedlagt som bilag. Med hensyn til oplysningerne om det fremskrevne forbrug i skemamaterialet bemærkes det, at der er tale om en ren mekanisk fremskrivning. Da denne metode giver resultater, der ikke svarer til det forventede årsresultat på de enkelte områder, er der i skemamaterialet i stedet anført et tal for forventet årsresultat (sidste kolonne), der svarer til administrationens forventninger, jf. ovenfor.

KONSEKVENSER

Ved en tiltrædelse af indstillingen vil den standardiserede økonomiopfølgning blive godkendt og indsendt til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

RISIKOVURDERING

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

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 15. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

17010772

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Indberetning af kvartalsvise regnskabsoplysninger for 2. kvartal 2017

7. INVESTERINGSBEVILLING TIL UDFØRELSE AF NYBYGGERIET, NYT HOSPITAL HVIDOVRE

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet godkendte i maj 2016 projektforslaget for Nyt Hospital Hvidovre. Samtidig blev der givet en bevilling på 37,0 mio. kr. til udførelsen af fremskudte arbejder på nybyggeriet. Fremskudte arbejder er udgravningerne og byggemodningen af byggefeltet, som er blevet prissat og igangsat inden licitationen for de øvrige byggeentrepriser. Ved nærværende mødesag ansøges om en investeringsbevilling til udførelsen af nybyggeriet, Nyt Hospital Hvidovre. Projektet realiseres inden for den samlede afsatte økonomiske ramme på 1,45 mia. kr. målt i pris- og lønindekset for 2009 (09-pl).

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** godkende igangsættelsen af anlægsarbejdet for nybyggeriet, Nyt Hospital Hvidovre,
2. **at** godkende en investeringsbevilling på 832,2 mio. kr. til udførelse af nybyggeriet, hvoraf 5 pct.-reserven udgør 79 mio. kr.,
3. **at** godkende, at udgiften i 2017 på 62,1 mio. kr. finansieres af det dertil afsatte rådighedsbeløb til kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Hvidovre i investeringsbudgettet for 2017, og
4. **at** de bevillingsmæssige konsekvenser for 2018 til 2020 indarbejdes i investeringsbudgettet for 2018 - 2021.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Hvidovre omfatter rokadeplanen og ombygning af sengestuer på det eksisterende hospital, samt opførelse af et nyt byggeri på ca. 31.000 m² i umiddelbar tilknytning til det eksisterende hospital.

Projektforslaget for nybyggeriet blev vedtaget af Regionsrådet i 2016. Samtidig blev der godkendt en bevilling til fremskudte arbejder, som blev igangsat i februar 2017, og nu er afsluttet.

Udførelsen af nybyggeriet er efterfølgende udbudt som i alt 6 storentrepriser og 15 fagentrepriser. Priserne for de fleste af udbudene forelå 5. juli 2017 med en samlet overskridelse på ca. 1 % i forhold til det budgettede, hvilket kan håndteres indenfor det samlede budget. Det samlede licitationsresultat forventes at foreligge 31. august 2017, og de første kontrakter forventes underskrevet i september 2017. Anlægsarbejderne forventes igangsat i efteråret 2017, og der søges ved denne mødesag om en bevilling til disse udførelsesarbejder.

Anlægsperioden forventes at løbe til 2021. Råhusentreprisen blev udbudt med forhandlinger, som nu er afsluttet. Ved forhandlingerne var en gennemgående bemærkning, at den udbudte tidsplan var så stram, at der var alvorlige risici i forhold til både tid, økonomi og kvalitet. Nyt Hospital Hvidovre og administrationen har på dette grundlag godkendt, at udførelsen af råhusentreprisen forlænges med fire måneder samt at afleveringsforretningen forlænges med én måned, hvilket vil medføre en tilsvarende tidsforskydning af de øvrige entreprisers færdiggørelse.

Afslutningen af det samlede projekt Nyt Hospital Hvidovre (inklusive rokadeplanen og sengestueombygningerne) forventes stadig at blive ved udgangen af 2021.

KONSEKVENSER

Ved godkendelse af bevillingen bliver der tilvejebragt budget til honorering af entreprenører efter

kontraktindgåelse, hvorefter anlægsarbejderne med nybyggeriet kan igangsættes.

RISIKOVURDERING

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

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

Ved en tiltrædelse af indstillingerne bevilges 832,2 mio. kr. til opførelsen af nybyggeriet på Nyt Hospital Hvidovre. Bevillingen finansieres af projektets afsatte råderum i investeringsbudgettet 2017-2020. Som en del af rammen bevilges også 5 pct. reservepuljen, hvorefter disse midler vil kunne frigives ved en beslutning i projektets hospitalbyggestyregruppe.

Det forventede investeringsafløb i 2017 er 62,1 mio. kr. (17-pl), mens de bevillingsmæssige konsekvenser for 2018 til 2020 indarbejdes i investeringsbudgettet for 2018 - 2021.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges for forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

17013503

8. UDBETALINGSANMODNING, NYT HOSPITAL HVIDOVRE

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I henhold til Regnskabsinstruksen til behandling om tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri skal regionen på tidspunktet for første licitationsresultat formelt ansøge om udbetaling af midler fra Kvalitetsfonden.

Kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Hvidovre har afsluttet licitationen af nybyggeriet, og regionen skal ifølge aftale med Sundheds- og Ældreministeriet indsende udbetalingsanmodningen senest 31. august 2017.

Sammen med udbetalingsanmodningen skal endelig ansøgning til lånepulje til energiinvesteringer fremsendes til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

Der anmodes nu om godkendelse af materialet, der skal fremsendes til Sundheds- og Ældreministeriet i forbindelse med udbetalingsanmodningen. Endvidere anmodes om godkendelse af regionens endelige ansøgning til energilånepulje på 20,2 mio. kr. målt i pris- og lønindekset fra 2009 (09-pl) til energiinvestering i kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Hvidovre, der skal fremsendes til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** godkende materialet til udbetalingsanmodning for det kvalitetsfondsfinansierede byggeri Nyt Hospital Hvidovre,
2. **at** godkende endelig ansøgning på 20,2 mio.kr. til lånepulje til energiinvesteringer i kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Hvidovre, og
3. **at** den samlede budgetramme for kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Hvidovre udvides med 20,2 mio. kr. som følge af låneadgang til energiinvesteringer.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

SAGSFREMSTILLING

Kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Hvidovre omfatter rokadeplanen og ombygning af sengestuer på det eksisterende hospital, samt opførelse af et nyt byggeri på ca. 31.000 m² i umiddelbar tilknytning til det eksisterende.

Projektforslaget for nybyggeriet blev vedtaget af Regionsrådet i 2016. Samtidig blev der godkendt en bevilling til fremskudte arbejder, som blev igangsat i februar 2017, og nu er afsluttet efter planen.

Udførelsen af nybyggeriet er efterfølgende udbudt som i alt 6 storentrepriser og 15 fagentrepriser. Priserne for de fleste af udbudene forelå 5. juli 2017 med en samlet overskridelse på ca. 1 % i forhold til det budgetterede, hvilket kan håndteres indenfor det samlede budget. Det samlede licitationsresultat forventes at foreligge 31. august 2017. De første kontrakter forventes underskrevet i september 2017, og anlægsarbejderne forventes igangsat i efteråret 2017.

Ved udbetalingsanmodningen anmoder regionen formelt Sundheds- og Ældreministeriet om udbetaling af den statslige andel af udgifterne til kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Hvidovre.

Kvalitetsfonden finansierer 60 procent af den samlede investering, mens regionen finansierer den resterende del. Regionen har indtil nu fuldt finansieret kvalitetsfondsbyggeriet Nyt Hospital Hvidovre, hvorved regionen har mellefinansieret den kvalitetsfondsfinansierede del af projektet.

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 Katalog over mulige til- og fravalg (change requests) for projektet (fortroligt). Listen er godkendt på seneste hospitalbyggestyregruppemøde den 17/5-2017
- 1 Uafhængig risikoscreening af projektet
- 1 Status for arbejdet med effektiviseringsgevinster
- 1 Revisionspåtegnet regnskab over afholdte udgifter til og med 31. december 2016

Ovenstående er vedlagt som bilag 1-12.

Administrationens vurderinger

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. Den 1. april 2017 skete der en udskiftning på flere poster i projektorganisationen, som samtidigt blev lagt ind under Center for Ejendomme. Baseret på egne vurderinger samt den uafhængige risikovurdering foretaget af "Det tredje øje" (revisionsfirmaet BDO) er det administrationens vurdering, at projektet med den nye projektorganisation fortsat lever op til betingelserne i det endelige tilsagn, idet der etableres et fuldt funktionsdygtigt hospital med alle nødvendige og planlagte funktioner.

Regionsrådet skal samtidigt godkende de mulige besparelsetiltag, der er beskrevet i change request kataloget. Change request kataloget indgår som en del af den samlede reservestrategi for projektet, hvis projektets økonomi nødvendiggør, at projektet skal tilpasses for at kunne holde totalrammen, og forelægges af denne grund fortroligt. Change request kataloget har indgået i den uafhængige risikovurdering. 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 den modtagne projektmateriale og interview med projektets nøglepersoner er det vores overordnede opfattelse at projektet overordnet set har etableret et robust styringsmæssigt setup. Der er formuleret procedurer og forretningsgang for kvalitetsfundsprojektets risikostyring, som er betryggende og sikrer, at projektet kan gennemføres i overensstemmelse med de formulerede målsætningen og betingelserne for det endelige tilsagn om tilskud fra kvalitetsfondsmidler."

Risikoscreeningen indeholder en række anbefalinger til præciseringer i projektstyringsgrundlaget, og endvidere vurderes risikoregistreret mangelfuldt, hvorfor en række risikopunkter anbefales tilføjet. Administrationen og den nye projektledelse er enige i denne vurdering, og projektorganisationen har vedtaget en plan for det fremtidige risikoarbejde, herunder en drøftelse af de anbefalede nye risikopunkter. Dette arbejde igangsættes i august. Administrationen vurderer, at kritikken derved vil blive imødegået, og at projektet derefter vil leve op til administrationens og Sundheds- og Ældreministeriets standarder for store hospitalsbyggerier.

Revisionserklæringen for afholdte udgifter til og med 31. december 2016 i alt 385.937 t.kr. er afgivet uden forbehold, med følgende supplerende oplysning:

"Det er vores opfattelse, at regnskabet for Nyt Hospital Hvidovre for perioden 2010 til 31. december 2016 i alle væsentlige henseender er rigtigt, dvs. udarbejdet i overensstemmelse med retningslinjerne i Økonomi- og Indenrigsministeriets bekendtgørelse om kommuners budget og regnskabsvæsen, revision mv., samt i overensstemmelse med afsnit 6 i regnskabsinstruks til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggerier af 1. juni 2017."

Endelig ansøgning til energilånepulje

I økonomiaftalen for 2013 mellem Regeringen og Danske Regioner blev der afsat midler til energiinvesteringer i forbindelse med de kvalitetsfundsstøttede 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 de dele af byggeriet, der overholder BK-2020 kravene. Alt nybyggeri i kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Hvidovre projekteres efter denne bygningsklasse.

Regionen fremsendte efter regionsrådets godkendelse anmodning om forhåndsgodkendelse til låneadgang i december 2013. I henhold til regnskabsinstruksen for kvalitetsfundsstøttede byggerier, skal endelig ansøgning til lånepulje til energiinvesteringer senest fremsendes i forbindelse med udbetalingsanmodning. Idet alt nybyggeri i Nyt Hospital Hvidovre projektet projekteres efter bygningsklasse 2020, tager den endelig låneansøgning udgangspunkt i det samlede nybyggede forelagt i forbindelse med hovedprojektet, i alt 31.426 kvm. hvorved energilånet i alt udgør 20,2 mio. kr. (09-pl).

Den samlede budgetramme for kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Hvidovre, udgør herefter 1470,2 mio. kr. (09-pl). Beløbet er indarbejdet i den forelagte udgiftsprofil i materialet til udbetalingsanmodningen.

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 fremadrettet kvartalsvis modtage betalinger i henhold til projektets udgiftsprofil, jf. skema 2 i vedhæftede bilag 7.

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

Efter fremsendelse af udbetalingsanmodning til Sundheds- og Ældreministeriet, vil Nyt Hospital Hvidovre indgå i den kvartalsvise afrapportering til Sundheds- og Ældreministeriet, der forelægges regionsrådet inden fremsendelse.

RISIKOVURDERING

Regionens uafhængige risikovurdering vurderer, at delprojekterne i Nyt Hospital Hvidovre kan realiseres inden for den afsatte projektøkonomi og tid, og med den forventede kvalitet. Det er ligeledes administrationens vurdering, at delprojekterne på nuværende stadi kan etablere et fuldt funktionsdygtigt hospital inden for den afsatte ramme.

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 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

17020853

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Ansøgning om energilånemidler NHHV
- 📎 2. Skemaer - faseskift NHHV
- 📎 3. Erklæring NHHV Udbetalingsanmodning
- 📎 4. Hovedtidsplan nybyggeriet NHHV
- 📎 5. Hovedtidsplan rokadeplan og sengestuer NHHV
- 📎 6. Notat_Udbetalingsanmodning_Hvidovre
- 📎 7. Skema 1-2
- 📎 8. FORTROLIGT - Skema 3 change request
- 📎 9. Skema 4-6
- 📎 10. Ekstern risikoscreening NHHV
- 📎 11. Notat om effektiviseringsrapporten NHHV
- 📎 12. Effektiviseringsrapport NHHV_version 30.09.16

9. STATUS FOR SUNDHEDSPLATFORMENS ØKONOMI OG IMPLEMENTERING

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Denne sag har sit udspring i behandlingen af de organisatoriske og økonomiske konsekvenser af Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisation på regionsrådets møde den 13. juni 2017, her blev der anmodet om en række forskellige redegørelser i forhold til økonomi i relation til Sundhedsplatformen, gevinstrealisering, businesscase mv.. Behandlingen afstedkom yderligere politikerspørgsmål som også søges besvaret i denne sag.

INDSTILLING

It- og afbureaukratiseringsudvalget anbefaler over for forretningsudvalget og regionsrådet:

1. **at** redegørelse om udviklingen i Center for It, Medico og Telefonis (CIMT) økonomi 2013-2017 tages til efterretning,
2. **at** status for den samlede økonomi i relation til anskaffelse af Sundhedsplatformen tages til efterretning,
3. **at** den opdaterede businesscase tages til efterretning,
4. **at** det besluttet at businesscasen ikke yderligere vedligeholdes,
5. **at** der fremadrettet styres efter gevinstrealiseringskonceptet som beskrevet nedenfor,
6. **at** der orienteres om status for arbejdet med gevinstrealiseringen i forbindelse med den årlige budgetproces,
7. **at** gennemgangen af økonomi mv. vedr. Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisation tages til efterretning, og
8. **at** It- og afbureaukratiseringsudvalget og forretningsudvalget i forbindelse med den kvartalsvise status for Sundhedsplatformen orienteres om økonomistyringen af Sundhedsplatformen.

POLITISK BEHANDLING

IT- og afbureaukratiseringsudvalget beslutning den 14. august 2017:

Indstillingspunkt 1 og 2 blev anbefalet uden bemærkninger.

Formanden satte indstillingspunkt 3 til afstemning:

For stemte: A (3), C (1), F (1), V (1), i alt 6.

Imod stemte: Ø (1), i alt 1.

Undlod at stemme: 0

Indstillingspunkt 3 var hermed anbefalet.

Enhedslisten ønskede følgende tilført protokollen:

Den bygger på samme forudsætninger, som den gamle. Forudsætningerne for vurderingerne har været, at alt fungerer optimalt, og det er jo ikke virkeligheden. Hvad skal vi med en spekulativ og ikke realistisk businesscase. Eventuelle økonomiske gevinster er uklare og ligger længere ude i fremtiden.

Formanden satte indstillingspunkt 4 til afstemning:

For stemte: A (3), C (1), F (1), Ø (1), i alt 6.

Imod stemte: 0

Undlod at stemme: V (1), i alt 1.

Venstre oplyste, at gruppen vil tilkendegive deres stillingtagen ved forretningsudvalgets behandling af sagen.

Formanden satte indstillingspunkt 5 til afstemning:

For stemte: A (3), C (1), F (1), i alt 5.

Imod stemte: Ø (1), i alt 1.

Undlod at stemme: V (1), i alt 1.

Venstre oplyste, at gruppen vil tilkendegive deres stillingtagen ved forretningsudvalgets behandling af sagen.

Enhedslisten ønskede følgende tilført protokollen:

Vi er meget skeptiske over for de store økonomiske gevinster og deres hurtige implementering.

Derudover ønsker vi at lægge vægt på de øvrige gevinster: faglig kvalitet, patienternes oplevelse og datasikkerhed.

Indstillingspunkt 6, 7 og 8 blev anbefalet uden bemærkninger.

Karsten Skawbo-Jensen (C) og Erik Sejersten (V) deltog ikke i sagens behandling. Regionsrådsformand, Sophie Hæstorp Andersen (A) deltog i mødet.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Formanden satte indstillingspunkt 1-2 under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1), V (3) og Ø (2), i alt 13.

Imod stemte: 0.

Undlod at stemme: O (2).

I alt 15.

Indstillingspunkterne 1-2 var herefter anbefalet.

Forretningsudvalget tilføjede til 3. indstillingspunkt efter ordet businesscase: ”som en teknisk opdatering”.

Formanden satte herefter indstillingspunkt 3 under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1), og V (3), i alt 11.

Imod stemte: Ø (2).

Undlod at stemme: O (2).

I alt 15.

Indstillingspunkt 3 var herefter anbefalet.

Formanden satte indstillingspunkt 4 under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1), V (3) og Ø (2), i alt 13.

Imod stemte: 0.

Undlod at stemme: O (2).

I alt 15.

Indstillingspunkterne 4 var herefter anbefalet.

Formanden satte herefter indstillingspunkt 5 under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1) og V (3), i alt 11.

Imod stemte: Ø (2).

Undlod at stemme: O (2).

I alt 15.

Indstillingspunkt 5 var herefter anbefalet.

Formanden satte indstillingspunkt 6-8 under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1), V (3) og Ø (2), i alt 13.

Imod stemte: 0.

Undlod at stemme: O (2).

I alt 15.

Indstillingspunkterne 6-8 var herefter anbefalet.

Dansk Folkepartis medlemmer oplyste, at gruppen vil tilkendegive sin stillingtagen ved regionsrådets behandling af sagen.

Forretningsudvalget bad om et oplæg til, hvordan driftsmålene i gevinstrealiseringsprogrammet

afrapporteres til forretningsudvalget.

SAGSFREMSTILLING

Der er fra medlemmer af regionsrådet anmodet om en række redegørelser som alle er centreret omkring Sundhedsplatformen.

Denne sag vil redegøre for følgende efterspurgte forhold:

- 1 En redegørelse for udvikling af økonomien i Center for It, Medico og Telefoni (CIMT) for perioden 2013-2017 (bilag 1),
- 1 En status for den samlede økonomi i relation til anskaffelse og implementering af Sundhedsplatformen (bilag 2),
- 1 En redegørelse for arbejdet med gevinstrealisering (bilag 3),
- 1 En opdatering af businesscasen for Sundhedsplatformen (bilag 4,)
- 1 En gennemgang af Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisation 2018-2020 for så vidt angår antal ansatte, opgaver, driftsøkonomi og investeringsbehov (bilag 5).

For de ovenstående punkter foreligger en mere detaljeret gennemgang i bilag til denne sag.

Der er endvidere anmodet om en redegørelse for, hvordan der realiseres økonomiske gevinster 2018-2020 som følge af Sundhedsplatformen. Regionsrådet vil på orienteringsmødet den 22. august 2017 få en gennemgang af, hvorledes hospitalerne forventer at realisere gevinsterne i budget 2018.

Det er endvidere besluttet, at It- og afbureaukratiseringsudvalget og forretningsudvalget løbende bliver orienteret om økonomistyringen af Sundhedsplatformen mindst en gang i kvartalet med forventet første leverance ved it- og afbureaukratiseringsudvalgets møde den 29. november 2017.

I. Udvikling i økonomien for Center for It, Medico og Telefoni i perioden 2013-2017

En gennemgang af udviklingen i bevillingen til CIMT i perioden 2013-2017 viser, at CIMT's samlede bevilling er steget med ca. 150 mio. kr. i perioden svarende til et løft på ca. 12 %. I samme periode er Region Hovedstadens samlede nettoudgiftsbudget steget fra 34,2 mia. kr. til 38,1 mia. kr. svarende til ca. godt 11 %.

Det største løft på bevillingssiden er sket på løn som er vokset med ca. 150 mio. kr., mens øvrig drift netto blev løftet ca. 100 mio. kr. fra 2013 til 2014 og siden hen har været stort set stabil eller nedadgående. Anlægsbevillingen er faldet fra 146 mio. kr. i 2013 til 50 mio. kr. fra 2015 og frem.

I forhold til den samlede udvikling skal der bemærkes, at der i perioden blandt andet er sket en række ændringer i opgaveporteføljen og dermed overflytning af budget til CIMT svarende til en årlig forøgelse af budgettet med ca. 30 mio. kr.

De bevillingsmæssige løft på øvrig drift er i al væsentlighed sket i 2014 og 2015, hvor der blev indarbejdet løft på driftsbevillingen til dækning af afledte driftsudgifter i relation til foretagne investeringer på it- og medicoområdet samt til yderligere investeringer som forudsætning for udrulning af Sundhedsplatformen. Således blev der i budgettet for 2015 bevilget 146 mio. kr. til infrastrukturprojekter, en bevilling som blev gjort varig fra 2015 og frem. Indenfor disse rammer har CIMT over den samlede periode derudover finansieret en række vækstområder for mere end 200 mio. kr.

Forøgelsen på løn er finansieret dels ved en varig merbevilling jf. regionsråds sag 11. marts 2014 på 51 mio. kr. dels ved en konvertering af eksterne driftsudgifter (primært til konsulenter) i CIMT til løn, således at der har kunnet opbygges en kapacitet til at løse den omfattende stigning i udviklings- og driftsopgaver.

II. Den samlede økonomi i relation til anskaffelse og implementering af Sundhedsplatformen (2014-2017)

Projektbevilling

Den samlede projektbevilling til implementering og anskaffelse af Sundhedsplatformen udgør for Region

Hovedstaden 1.038,4 mio. kr.

Regionsrådet godkendte den 17. december 2013 i forbindelse med valg af leverandør til Sundhedsplatformen en samlet projektbevilling for projektperioden på i alt 861 mio. kr. til anskaffelse og implementeringen af Sundhedsplatformen.

Regionsrådet godkendte den 14. april 2015 – efter en nærmere konkretisering af projektet - at projektets bevilling blev tilført 172 mio. kr. til en udvidelse af projektets samlede økonomi over projektperioden. Begrundelsen for udvidelsen var anskaffelse af en medicoteknisk integrationsplatform, etablering af to datacentre samt afsættelse af en yderligere reserve. Midlerne blev fundet ved intern omplacering og forhøjelse af leasingandelen med 36 mio. kr.

Samlet set forventes den godkendte projektbevilling overholdt, herunder at de afsatte reserver anvendes i fuldt omfang.

Det har særligt her i slutfasen af projektperioden været nødvendigt at foretage stramme prioriteringer inden for den samlede bevilling. Dette skyldes blandt andet, at der fra hospitalsside er en forventning om og ønsker til forbedringstiltag i Sundhedsplatformen. Fra Herlev og Gentofte Hospital, som første hospital gik på Sundhedsplatformen, er der nu gået næsten 1½ år, og der er et stigende behov for at imødekomme ønsker til udvikling og forbedringer. Med så lang en implementeringsperiode bliver det meget vanskeligt, at sondre mellem hvornår noget er en del implementering af Sundhedsplatformen, og hvornår det er tale om almindelig løbende udvikling. Eksempelvis i forhold til behov for nye eller ændrede integrationer til fællesoffentlige systemer, nyt brugerudstyr mv.

Øvrige udgifter

Ud over den direkte afsatte projektbevilling til Sundhedsplatformen er der inden for budgetterne i andre dele af organisationen afholdt udgifter, som kan relateres til eller er afledt af implementeringen af Sundhedsplatformen. Der er tale om udgifter, som i væsentligt omfang formentlig ville være blevet afholdt til anden it-understøttelse af arbejdet på hospitalerne.

På hospitalerne er der samlet set afholdt udgifter på 82 mio. kr. i forbindelse med implementeringen af Sundhedsplatformen til nyt udstyr for at understøtte Sundhedsplatformens arbejds gange og tekniske krav. Udgifterne er finansieret inden for hospitalernes afsatte budgetter. Hovedparten af indkøbene kan ses som reinvesteringer og behov for investeringer, der formentlig alligevel skulle have været foretaget i forbindelse med den løbende teknologiske udvikling.

Inden for CIMT's budget har der været aktiviteter og afholdt udgifter i relation til regionernes egenleverancer. Der er i perioden 2015 til 2017 afholdt i alt ca. 107 mio. kr.. Der kan dels være tale om fremrykning af udgifter, aktiviteter vedr. gennemgang og test af udstyr eller indfrielse af tekniske krav, som har været en forudsætning inden implementeringen af Sundhedsplatformen.

Det kan imidlertid være svært at sondre mellem, hvad der er udgifter, som er direkte afledt af Sundhedsplatformen, og udgifter, som formentlig alligevel ville være afholdt som led i understøttelsen af et digitaliseret sundhedsvæsen og den teknologiske udvikling i almindelighed. Dette gælder eksempelvis opgradering og udvidelse af kablet og trådløst netværk på hospitalerne. Dette arbejde er nødvendigt som følge af almindelig slitage og forældelse og ændrede brugerbehov, men den oprindelige plan er løbende blevet justeret og på visse områder fremrykket med henblik på at kunne understøtte udrulningsplanen for Sundhedsplatformen og de tekniske og brugermæssige behov knyttet hertil. Tilsvarende er moderniseringen af den tekniske løsning, der skal sikre fleksible kliniske it-arbejdspladser og reducere antallet af logins blevet fremrykket.

I Center for Økonomi er der i forhold til afhjælpning af problemerne med korrekt registrering af aktivitet, primo 2017 iværksat en oprydningsopgave, som håndteres inden for centrets budgetramme bl.a. gennem udskydelse af andre opgaver. Udgiften antages at udgøre 8 mio. kr. for regionen og er vigtig af hensyn til at sikre regionen et korrekt indtægtsgrundlag og korrekt finansiering.

Anvendelse af personaleressourcer

Der er, ud over afholdte udgifter, ligeledes medgået personaleressourcer til projektet og implementeringen.

Hospitaler og koncerncentre har udlånt medarbejdere til programorganisationen. Det samlede udlån fra Region Hovedstaden udgør i 2017 290 fuldtidsårsværk. Heri indgår bl.a. de certificerede undervisere, som har forestået undervisning af superbrugerne.

Løn til de udlånte medarbejdere har i den udlånte periode været afholdt via de afgivende dele af organisationen og inden for de eksisterende lønbudgetter.

CIMT har herudover medarbejdere, som ikke formelt er udlånt til programorganisationen, men som vurderes at være beskæftiget med opgaver i relation til Sundhedsplatformen - dette skønnes at udgøre ca. 70 årsværk i 2016 og 2017 og er afholdt inden for CIMT's budget. Der er dog for disse medarbejdere tale om, at opgaverne gradvist udvikler sig fra udviklingsopgaver vedr. implementeringen til almindelige driftssupportopgaver.

Lige som det gælder de afledte udgifter, er det også svært at lave en præcis sondring mellem, hvornår medarbejderne skal betragtes som en del af implementeringen af Sundhedsplatformen, og hvornår der varetages almindelige driftsopgaver. Der er snart gået halvandet år siden første hospital gik på Sundhedsplatformen og i denne periode har man løst både opgaver som vedrører de næste hospitaler, som skal på Sundhedsplatformen og drifts- og supportopgaver for de hospitaler, som er på Sundhedsplatformen. Derfor er det vanskeligt at lave præcise opgørelser over, hvad selve implementeringen koster/har kostet.

I tillæg hertil har der også i andre koncerncentre og på hospitalerne været medarbejdere, som i større eller mindre omfang har været beskæftiget med afledte opgaver af Sundhedsplatformen. Der foreligger imidlertid ikke opgørelser over dette, da det kan være svært at lave en præcis sondring mellem tidsforbrug medgået til implementering, og hvornår opgaver skifter til almindelig løbende drift. Et eksempel på dette er arbejdet med utilsigtede hændelser (UTH'er), som varetages af Center for Sundhed. Uanset Sundhedsplatform eller ej, så arbejdes der som led i den løbende drift med UTH'er.

Der er udarbejdet en opgørelse over tidsforbruget for superbrugerne i forbindelse med go-live-perioderne på de enkelte hospitaler. Ressourceforbruget svarer samlet set til 80 årsværk i et år.

Administrationen har gennemført en analyse af udviklingen i udbetalt merarbejde og afspadsning af timer for klinisk personale på Herlev og Gentofte Hospital samt Righospitalet for perioden 2014 til 2017. Der er ikke på baggrund af denne analyse indikationer på, at der skulle være en stigning i overarbejde i forbindelse med implementeringen af Sundhedsplatformen på de to analyserede hospitaler.

Ovenstående opgørelse af afholdte udgifter, herunder forbrug af personaleressourcer er indarbejdet i opdateringen af omkostningssiden i businesscasen. Den opdaterede businesscase viser, at de samlede omkostninger ved anskaffelse og implementering af Sundhedsplatformen fortsat beløber sig til 2,1 mia. kr. Dette svarer også til vurderingen i businesscasen, der blev udarbejdet i forbindelse med indgåelse af kontrakten i december 2013.

III. Arbejdet med gevinstrealiseringer

Gevinsterne ved Sundhedsplatformen forstås i Region Hovedstaden som de forbedringer indenfor den faglige kvalitet, patientoplevelsen og effektiviteten, som Sundhedsplatformen gør mulige. Det skal understreges, at de tre kategorier hænger sammen og påvirker hinanden.

Arbejdet med at opnå gevinsterne tænkes i en ramme på fem år i anerkendelse af den betydelige omstilling af det kliniske arbejde og ledelse, som Sundhedsplatformen medfører. Der arbejdes således fra år til år med planer og budgetter.

Der er udarbejdet et katalog med 26 driftsmål, der er indikatorer for om gevinsterne opnås. Det drejer sig om kvalitative mål og mål for anvendelsen af funktionaliteter i Sundhedsplatformen. Hvor der i forvejen eksisterer driftsmål i Region Hovedstaden, der kan vurdere gevinsten, er disse anvendt – fx udsendelse

af epikriser til praktiserende læger. Det er de enkelte hospitalsdirektioner, der tager stilling til hvilke driftsmål, de vil arbejde med det næste år. Hospitalsdirektionen udarbejder en gevinstrealiseringsplan med udvalgte mål og denne godkendes af koncerndirektionen. Driftsmålene er dynamiske i den forstand at de revideres efterhånden, som der høstes erfaringer med Sundhedsplatformen i praksis.

Der er udarbejdet rapporter for de enkelte driftsmål i Sundhedsplatformen, og målene vises på dashboards (visningssider), men der udestår en vigtig validering op mod den kliniske praksis – ligesom for en lang række øvrige styringsmæssige data fra Sundhedsplatformen. Dette arbejde foregår i regi af Sundhedsplatformen under ledelse af Dataenheden i Center for Økonomi, der forventer, at programstyregruppen for platformen kan beslutte en plan for udarbejdelse af endelige mål i september. Først herefter vil en systematisk opfølgning på målene kunne påbegyndes.

Når data foreligger genoptages hospitalernes arbejde, hvor gevinstrealiseringsplanerne fornys årligt således, at man gennem arbejdet med få udvalgte mål når igennem alle indikatorerne. Rækkefølgen i dette vil naturligvis blive påvirket af de erfaringer, der gøres på tværs i regionen og af de nye udviklinger af Sundhedsplatformen, der løbende implementeres.

Implementering af Sundhedsplatformen medfører en række effektiviseringsmuligheder i det kliniske arbejde og dermed økonomiske gevinster. I den oprindelige business case for Sundhedsplatformen var effektiviseringsmuligheder estimeret til meget betydelige beløb med meget betydelige spænd med et minimumsniveau på 575 mio. kr. årligt, der kunne indføres i løbet af fem år. Business casen har således sat et ambitionsniveau og en tidshorizont, men i øvrigt er det tanken, at der tages stilling til de økonomiske gevinster fra år til år i forbindelse med budgetfastlæggelsen.

Forretningsudvalget har besluttet, at der til brug for beslutning af budgettet for 2018 skal indhentes forslag fra hospitalerne til realisering af gevinster, som følge af implementeringen af Sundhedsplatformen for 102 mio. kr.

Mulighederne for effektiviseringsgevinster vil løbende udvikle sig i takt med, at systemet optimeres, tilpasses og fejljusteres samt klinikernes anvendelse af systemet forbedres. Dette gælder i første omgang i særdeleshed udviklingen af best./ord.-sæt (pakker af bestillinger ordinationer), men også den nye version af systemet som Epic frigiver i 2018 og indførelsen af ”Landspatientregister 3” (LPR3) forventes at give betydelige lettelser. Det er pt. forventningen, at der i budget 2019 kan nås et samlet niveau på 250 mio. kr. som et rundt tal, men samtidig som en indikation af, at der på nuværende tidspunkt forventes yderligere og større besparelser i dette budgetår.

Det er lederne i regionen, der har ansvaret for at realisere gevinsterne ved Sundhedsplatformen, og som nævnt er der spillerum for hospitalsdirektionerne både ved fastlæggelse af gevinstrealiseringsplaner og forslag til realisering af økonomiske gevinster. En forudsætning for en reel udnyttelse af Sundhedsplatformens mange muligheder for forbedringer i klinikken – herunder lokale muligheder – er en ændring af den måde ledelse udføres på i regionen. Lederne skal tage opgaven på sig og forstå, at platformen ændrer grundlaget for udførelse af kerneopgaven og gå foran i denne forandring. Dette er en stor opgave. Samtlige kliniske ledere har op imod go-live været på et kursus af ca. en halv dags varighed og temaet er en del af regionens ledelsesudviklingsprogram. Det fremtidige arbejde med gevinstrealisering vil indebære vidensdeling og erfaringsudveksling på tværs i regionen.

IV. Businesscase for Sundhedsplatformen

Der er foretaget en opdatering af businesscasen for Sundhedsplatformen, som besluttet af forretningsudvalg og regionsrådet på møde den 13. juni 2017.

I forbindelse med beslutningen om at anskaffe Sundhedsplatformen i 2013 blev der udarbejdet en businesscase for anskaffelsen og implementeringen. Denne er senest blevet opdateret i efteråret 2015, jf. resume af businesscase forelagt regionsrådet 2. februar 2016, sag nr 11.

En businesscase har til formål at understøtte beslutningsprocesserne og vise de økonomiske konsekvenser ved et projekt og hvilke typer gevinster og omfang, der kan forventes. Businesscasen er ikke udtryk for en egentlig bevilling givet af regionsrådet til projektet, men en opgørelse over de samlede

omkostninger, uanset om de er finansieret af en særskilt bevilling eller afholdes inden for eksisterende budgetter.

Omkostningerne i regionens businesscase omfatter således, ud over den af regionsrådet besluttede projektbevilling, også interne omkostninger, fx. medgåede personaleressourcer samt et økonomisk estimat for risici ved projektet eller en buffer.

Den oprindelige businesscase opgjorde de samlede omkostninger til 2,1 mia. kr. Den opdaterede businesscase viser, at dette estimat fortsat holder.

For så vidt angår businesscasens gevinstside udmøntes denne i de gevinstrealiseringsplaner, som er under opdatering og vil indgå i den årlige budgetproces. Gevinstrealiseringsplanerne tager afsæt i gevinsterne identificeret i businesscasen og det gevinstpotentiale, som businesscasen har anvist. For så vidt angår omkostningssiden i businesscasen udmøntes denne gennem budgetlægningen. Samlet set betyder dette, at businesscasen i sin helhed ikke længere opdateres, men fremadrettet bruges som ramme for budgetlægning og gevinstrealiseringsplaner.

Det er derfor administrationens vurdering, at udbyttet ved en fortsat vedligeholdelse af businesscasen ikke tilfører yderligere værdi og ej står mål med ressourceforbruget.

Der indgår ikke i businesscasen estimater for og konsekvenser af en nedgang i aktiviteten på hospitalerne. Det er vurderingen, at der kan imødeses en nedgang i produktionen på hospitalerne i 2017, men der foreligger ikke valide opgørelser på nuværende tidspunkt.

Administrationen vil i forbindelse med de kommende års budgetproces foretage en vurdering af erfaringerne med anvendelse af Sundhedsplatformen, herunder status for arbejdet med optimering og opdatering af systemet, således at dette indgår i beslutningsgrundlaget for det kommende års mål for gevinstrealiseringen.

På gevinstsiden betyder den tekniske opdatering, at gevinsterne vurderes at ligge i et interval på mellem 680 og 1.040 mio. kr. årligt, når gevinsterne er fuldt indfaset. Stigningen i gevinstberegningen kan bl.a. henføres til en almindelige pris- og lønfremskrivning i perioden fra 2011 og frem og afspejler endvidere, at der har været en vækst i udgifterne til hospitalsbehandling i løbet af perioden.

Der er i opdateringen af gevinstsiden ikke ændret på forudsætninger i øvrigt om gevinsterne eller tidsprofil for gevinstrealiseringen, så der alene er tale om, at der er taget udgangspunkt i nyere data for udgifterne på hospitalerne mv.

Gevinstpotentialeberegningen betragtes alene som et pejlemærke i forhold til det konkrete arbejde med gevinstrealiseringen, og der er alene taget stilling til hvor meget, der skal indarbejdes i budgetterne for 2018 men ikke fra årene herefter.

V. Overblik over økonomien til Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisation 2018-2020.

Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisationens struktur og størrelse består af tre spor; infrastruktur, som varetages af Region Sjælland for begge regioner, systemforvaltning, som delvist varetages af Region Hovedstaden for begge regioner og support, som varetages af regionerne hver især. Organisationen er dimensioneret til at udgøre cirka 350 årsværk placeret i Region Hovedstaden og cirka 100 årsværk placeret i Region Sjælland, jf. regionsrådet den 13. juni 2017, sag nr. 6. De 350 årsværk i Region Hovedstaden fordeler sig med 108 årsværk til lokal systemforvaltning (anvendelsesoptimering, ændringer og fejl specifikke for Region Hovedstaden), 161 årsværk til fælles systemforvaltning (udvikling og vedligehold af den fælles platform, grundlæggende workflows, etablering af nye moduler og applikationer, mv. samt 83 årsværk til support af brugere i Region Hovedstaden. Mere detaljeret beskrivelse af opgaverne og årsværksfordeling er yderligere beskrevet i bilag 5.

Bemandingen afspejler behovet for at sikre kapacitet til løbende optimering og videreudvikling. I forhold til den fremtidige struktur og størrelse er det i samarbejdsaftalen med Region Sjælland aftalt, at parterne

vil arbejde for en løbende optimering af Sundhedsplatformens drifts- og udviklingsorganisationens størrelse. Lønudgifter i driftsorganisationen tilvejebringes indenfor regionens eksisterende lønbudgetter. Bemandingen fordelt på hovedopgaver fremgår af nedenstående tabel 1.

Mange af de medarbejdere, der i dag arbejder med Sundhedsplatforms relaterede opgaver, og som er udlånt fra CIMT, hospitaler og øvrige koncerncentre mv. til programorganisationen vil indgå i den nye SP drifts- og udviklingsorganisation. Fra hospitaler og øvrige centre vil lønsum svarende til 90 årsværk blive overført til SP drifts- og udviklingsorganisation, mens CIMT bidrager med 260 årsværk inden for CIMT's nuværende lønramme. Fra hospitalernes side er der i dag indstationeret ca. 170 årsværk til Sundhedsplatformen. Dermed føres mere end halvdelen af de udstationerede fra hospitalerne fra 1. januar 2018 tilbage til det kliniske arbejde på hospitalerne.

De øvrige driftsudgifter er afledt af hovedopgaverne i driftsorganisationen indenfor systemforvaltning, infrastruktur og support. Der er en nettobesparelse på den løbende vedligeholdelseskostning (licensbetaling) ved overgangen til Sundhedsplatformen på 6 mio. kr. i 2018 og op til ca. 22 mio. kr. fra 2019. Dette modsvares dog af en række andre driftsudgifter. Da der endnu er en række uafklarede forhold vedrørende de fremadrettede krav til infrastrukturen i forbindelse med fremtidige opgraderinger afsættes der således 24 mio. kr. til reinvesteringer i infrastrukturen i 2018. Det er forventningen, at der også vil være behov for midler til den fortsatte vedligeholdelse og løbende udskiftning af infrastrukturen fra 2019 og frem, men der foreligger ikke estimater herfor på nuværende tidspunkt.

Endvidere forlænges lejemålet på Lyngbyvej, hvor den nuværende programorganisation er placeret, med et år til udgangen af 2018. Dette gøres for at sikre stabilitet og kontinuitet for medarbejderne i forbindelse med overgangen fra projekt til drift. Husleje og øvrige personalerelaterede driftsomkostninger andrager i alt 4,8 mio. kr. i 2018. Hertil kommer licensudgifter mv. vedr. nogle af de udvidelser og tilkøb, som er foretaget i programperioden. Samlet set beløber disse poster sig til 17 mio. kr. i 2018 og 9-12 mio. kr. i 2019-2020.

Endelig afsættes i 2018 endvidere 10 mio. kr. i 2018 til at indkøbe ekspertbistand vedr. justering og optimering af Sundhedsplatformen på områder, hvor regionen ikke selv har ekspertisen eller ikke kan rekruttere den nødvendige ekspertise og specialviden.

Estimater særligt for 2019-2020 er behæftet med usikkerhed forbundet med omfanget af driftsudgifter i forhold til at understøtte den fortsatte drift af Sundhedsplatformen.

I arbejdet med at etablere et roadmap for udviklingen af Sundhedsplatformen er der, efter drøftelse med de klinisk faglige miljøer (via Styregruppen for Klinisk Administrativt Indhold, KAI), tilvejebragt en prioriteret liste over ønsker. Derudover indeholder roadmappet krav som følge af kontraktuelle eller fællesoffentlige forpligtelser, der kræver ændringer eller integration til Sundhedsplatformen. Disse er pt. estimeret til samlet set 86 mio. kr.. Hertil kommer nyt Landspatientregister pt. estimeret til op til 62 mio. kr. Da disse behov samlet set overstiger den nuværende økonomiske ramme, herunder i lyset af presset på anlægsrammen, medfører det et behov for underlægge udviklingen af Sundhedsplatformen en meget stram prioritering.

KONSEKVENSER

Såfremt indstillingen tiltrædes vil det betyde, at der fremadrettet styres efter det beskrevne gevinstrealiseringskoncept, og at businesscasen i konsekvens heraf ikke længere opdateres. Endvidere vil It- og afbureaukratiseringsudvalget og forretningsudvalget fremover i forbindelse med den kvartalsvise statusrapportering om Sundhedsplatformen blive orienteret om økonomistyringen af Sundhedsplatformen.

RISIKOVURDERING

Såfremt det ikke besluttet, at der skal styres efter det beskrevne gevinstrealiseringskoncept, så skal der udarbejdes et nyt styringsgrundlag for gevinstrealiseringen, som skal være lige så konkret i sin tilgang, ellers vil der være en risiko for, at de potentielle gevinster ved Sundhedsplatformen ikke kan realiseres.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Regionen vil udsende en pressemeddelelse.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges for forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

17014266

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Bilag 1 redegørelse CIMT økonomi
- 📎 2. Bilag 2 programøkonomi og andre afledte udgifter
- 📎 3. Bilag 3 Gevinstrealisering ifm. Sundhedsplatformen
- 📎 4. Bilag 4 Businesscase SP
- 📎 5. Bilag 5 SP driftsorganisation
- 📎 6. Bilag 6 Resume Region Hovedstadens business case for Sundhedsplatformen version 2 4 4
- 📎 7. Bilag 7 Region Hovedstadens business case for Sundhedsplatformen version 2 4 4

10. FØRSTEBEHANDLING AF BUDGET 2018-21

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Budgetforslaget beskriver aktiviteter og målsætninger for regionens tre områder: sundhedsområdet, socialområdet og regional udvikling.

Med budgetforslaget vil regionen overholde forudsætningerne i aftalen mellem Danske Regioner og regeringen om regionernes økonomi for 2018.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

- at forretningsudvalget fremlægger budgetforslaget for 2018-21 for regionsrådet til 1. behandling.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Formanden satte forslaget til budget 2018-21 under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1) og V (3), i alt 11.

Imod stemte: Ø (2).

Undlod at stemme: O (2).

I alt 15.

Forretningsudvalget har hermed fremlagt budgetforslag til første behandling i regionsrådet den 22. august 2017.

Enhedslistens medlemmer ønskede følgende tilført protokollen:

”Som konsekvens af budgetprocessens sammensætning, vil Enhedslisten ikke videresende administrationens forslag til budget til 1. behandling af budget. Vi mener en række præmisser er forkerte. Udgifter til medicin har været overvurderet i en årerække, omprioriteringsbidraget for regionaludvikling lægges alene på kollektivtrafik. Balancen mellem gevinst realisering og opbygning af bufferpulje til Sundhedsplatformen er skæv. Vi ser frem til den reelle politiske behandling af budgettet.”

SAGSFREMSTILLING

De samlede nettoudgifter i Region Hovedstaden er 39,3 mia. kr.

På sundhedsområdet udgør nettoudgifterne 38,3 mia. kr., der primært finansieres ved statslige og kommunale bidrag.

Det samlede udgiftsniveau (brutto) på social- og specialundervisningsområdet er 0,8 mia. kr., der finansieres ved takstbetaling fra kommunerne.

Det samlede udgiftsniveau (brutto) for regional udvikling er 1,0 mia. kr., der finansieres via bidrag fra staten og kommunerne. Det kommunale udviklingsbidrag er fastsat til 133 kr. pr. indbygger svarende til økonomiaftalens forudsætninger.

På sundhedsområdet medfører økonomiaftalen, at regionens råderum forøges med 128 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget for 2017, sammensat af 24 mio. kr., som følger af økonomiaftalen, og 104 mio. kr., som vedrører tidligere afsatte finanslovsmidler samt midler som følge af ny lovgivning (DUT).

Den samlede stigning i nettodriftsudgifterne svarer i budgetforslaget til 128 mio. kr. i udvidelse af regionens råderum, jf. nedenstående tabel. Budgetforslaget er vedlagt som bilag 1.

Mio. kr., 2018-priser	Beløb
<i>Udvikling i nettodriftsudgifter</i>	
Politisk prioriteringspulje, varige midler	10
Politisk prioriteringspulje, engangsmidler	15
Udvidelser mv. i budget 2018	468
Tidligere vedtagne ændringer	-175
Besparelser	-75
Gevinstrealisering og effektiviseringer	-115
I alt	128
<i>Udvikling i finansiering på sundhedsområdet</i>	
Balance	0

Der er nærmere redegjort for de enkelte poster i budgetforslagets kapitel 3. Under "Gevinstrealisering og effektiviseringer" er indarbejdet de 115 mio. kr. i budgetreduktioner på regionens hospitaler og administration, som forretningsudvalget i juni måned besluttede at indhente forslag til realisering af.

På det regionale udviklingsområde er der i budgetforslaget en pulje til politisk prioritering i 2018 på 24,3 mio. kr. Vedrørende kollektiv trafik er der et tilpasningsbehov på 22,6 mio. kr. i forhold til det politiske mål for udgifterne til kollektiv trafik.

Vedrørende investeringer er der i aftalen mellem regeringen og Danske Regioner fastsat loft for udgifterne i 2018, der gælder for henholdsvis kvalitetsfondsprojekterne og øvrige projekter.

For kvalitetsfondsprojekterne udgør anlægsloftet 4,8 mia. kr. i 2018. Regionen har i forlængelse heraf budgetteret med et afløb på 2.158 mio. kr.

For øvrige projekter udgør anlægsloftet 2,4 mia. kr., hvoraf Region Hovedstadens andel udgør 737 mio. kr. Heri indgår midler fra finansloven for 2017 vedrørende Kræftplan IV.

For det sociale område er der i alt afsat en investeringsramme på 25 mio. kr. til investeringer, der indregnes i den kommunale takstbetaling.

I de kommende forhandlinger om det endelige budget vil indgå resultaterne af de stående udvalgs budgetdrøftelser, som fremgår af bilag 2.

Ved en fejl fremgik det ikke af protokollen fra Sundhedsudvalgets møde den 23. maj 2017 under behandling af udvalgets budgetinitiativer, at udvalget fandt, at budgetinitiativet vedr. overholdelse af responstidsmål for ambulanceberedskabet skulle behandles af forretningsudvalget frem for Sundhedsudvalget. Det omtalte budgetinitiativ er vedlagt som bilag 3.

Der vil være mulighed for at stille spørgsmål til budgetforslaget, jf. nedenstående beskrivelse af den videre proces.

KONSEKVENSER

Ved regionsrådets godkendelse overgår budgetforslaget til andenbehandling.

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

Der planlægges en kommunikations- og presseindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Efter forretningsudvalgets behandling d. 15. august 2017 forelægges budgetforslaget for regionsrådet d. 22. august 2017.

Der afholdes budgetseminar for regionsrådet d. 15. august med præsentation af budgetforslaget. Herefter er der følgende proces frem til vedtagelsen af budgettet i regionsrådet d. 19. september 2017:

- | 22. august 2017: Orienteringsmøde for regionsrådet om de indsendte spare- og løsningsforslag
- | 24. august 2017: Møde mellem FU og RMU
- | 24. august 2017: Frist for fremsættelse af budgetspørgsmål
- | Ultimo august/primio september: Politiske forhandlinger
- | 12. september 2017: 2. behandling i forretningsudvalget
- | 14. september 2017: Frist for fremsættelse af ændringsforslag kl. 12.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

17000968

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Forslag til Budget 2018-2021 170810
- 📎 2. Budgetforslag 2018-2021_Sund+Reg.Udv._a
- 📎 3. Budget 2018 ambulanceberedskab dimensionering FU

11. FORTROLIG - PROJEKTKONKURRENCE

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

12 FORTROLIG - FONSDONATION

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

13. UDTALELSE TIL SUNDHEDS- OG ÆLDREMINISTERIET OM RIGSREVISIONENS BERETNING OM REGION HOVEDSTADENS AKUTTELEFON 1813

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Rigsrevisionen har gennemført en undersøgelse af Region Hovedstadens Akuttefon 1813 og afgivet en beretning til Statsrevisorerne herom. Beretningen blev behandlet af Statsrevisorerne på et møde den 17. maj 2017, hvor de afgav deres bemærkninger til beretningen.

Regionsrådet blev orienteret om beretningen pr. mail den 17. maj 2017. Beretningen er vedlagt som bilag 1.

Sundheds- og Ældreministeriet har efterfølgende bedt om en udtalelse fra regionsrådet, hvilket forelægges til godkendelse i indeværende sag. Administrationen har udarbejdet et udkast til udtalelse til ministeriet, som har været sendt til kommentering i Sundhedsudvalget. Udkast til udtalelse med de fra Sundhedsudvalget modtagne bemærkninger er vedlagt som bilag 2.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- 1. at godkende udtalelse (jf. bilag 2) til sundheds- og ældreministeren om Rigsrevisionens beretning om Region Hovedstadens Akuttefon 1813.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

SAGSFREMSTILLING

Sundheds- og ældreministeren er som følge af beretningen blevet bedt om at afgive en ministerredegørelse til Statsrevisorerne for de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til.

Det fremgår af §18, stk. 3 i lov om revision af statens regnskaber, at ministeren skal indhente udtalelser fra regionsrådene. Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser skal indgå som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne. Sundheds- og Ældreministeriet har på den baggrund anmodet om regionsrådets bemærkninger til beretningen.

Rigsrevisionen vurderer overordnet, at Akuttefonen ikke i tilstrækkelig grad har opfyldt mål for ventetider og kvalitet, og bemærker samtidig at Region Hovedstaden har det mest ambitiøse mål for ventetider af regionerne. Samtidig finder Rigsrevisionen det positivt, at Akuttefonen som den eneste region systematisk følger op på kvaliteten af den telefoniske visitation.

Rigsrevisionen bemærker, at antallet af selvhenvendere er reduceret betydeligt siden etableringen af Akuttefonen, men at antallet stadig er væsentligt, fordi det udgør ca. 20% af det samlede antal besøg på akutmodtagelser- og klinikker.

Rigsrevisionen vurderer, at Sundheds- og Ældreministeriet og Danske Regioner med fordel kan igangsætte en analyse af regionernes visitation og rådgivning af akutte patienter mhp. læring og sikring af høj kvalitet.

Ventetider ved Akuttefonen 1813

Rigsrevisionen skriver i konklusionen, at Region Hovedstaden i perioden 2014 til marts 2017 ikke har indfriet de to servicemål om, at 90 % af opkaldene til Akuttefonen skal være besvaret indenfor 3 minutter og at alle opkald skal være besvaret indenfor 10 min. Hertil bemærker Rigsrevisionen dog, at der i perioden fra februar til oktober 2016 var en positiv fremgang i ventetiden.

Rigsrevisionen bemærker, at den væsentligste årsag til udfordringerne med at opfylde servicemålene er, at Akuttelefonen i perioden 2014-2016 i gennemsnit har manglet 20 sygeplejersker, og at der i 2016 blev iværksat en systematisk analyse af, hvorfor det har været vanskeligt at fastholde og rekruttere sygeplejersker.

Statsrevisorerne skriver i deres udtalelse til beretningen, at de finder det ikke tilfredsstillende, at Akuttelefonen 1813 i perioden 2014-2017 ikke i tilstrækkelig grad har opfyldt målene for ventetider og kvalitet.

Administrationen bemærker hertil, at der netop på baggrund af vanskelighederne med at rekruttere og fastholde sygeplejersker i 2015 er indført delestillinger mellem hospitalsafdelinger og Akuttelefonen 1813, og at der fortsat arbejdes målrettet med rekruttering blandt andet via ordningen med delestillinger.

Administrationen bemærker derudover, at Rigsrevisionen i beretningen alene har haft fokus på ventetiden ved Akuttelefonen 1813, og ikke har set på et af formålene ved at indføre Akuttelefonen 1813 der var, at borgerne skulle opleve en kortere ventetid på regionernes akutmodtagelser- og klinikker, ved at få tildelt forventet tid til behandlingsstart og således kunne bruge ventetid på behandlingsstart hjemme.

Kvalitet og Patientsikkerhed

Akuttelefonen følger – som den eneste lægevagtordning - systematisk følger op på udviklingen i kvaliteten gennem interne og eksterne audits af patientforløb gennem viden fra klager og utilsigtede hændelser. Rigsrevisionen bemærker hertil, at man i perioden 2014-2016 mangler at gennemføre 31 % af de planlagte audits, herunder at der især er de eksterne audits, der ikke blev gennemført, hvilket Rigsrevisionen mener, er udtryk for at regionen ikke har et tilstrækkeligt fokus på det samlede patientforløb.

Herudover bemærker Rigsrevisionen, at Akuttelefonen har udfordringer med at nå målene for den ønskede kvalitet og at et gennemsnit af resultaterne fra de eksterne audits på udvalgte områder i 2016 viser en afvigelse på mellem 2 og 15 procentpoint fra måltallene. Endelig bemærker Rigsrevisionen, at antallet af klager over og rapporterede utilsigtede hændelse er faldet væsentligt i perioden 2014-2015.

Administrationen bemærker hertil, at Akuttelefonen har været underkastet en ekstern evaluering i form af akkreditering og at Akuttelefonen i 2015 blev akkrediteret uden bemærkninger. Akuttelefonen er den eneste lægevagtsfunktion i Danmark, der er akkrediteret.

Ift. de manglende audits bemærker administrationen, at audits ikke er gennemført som følge af, at udmeldinger fra Datatilsynet, Sundhedsstyrelsen og Sundheds- og Ældreministeriet gjorde, at der opstod tvivl hos regionerne om, hvorvidt der var hjemmel i lovgivningen til at lave kvalitetsarbejde med udgangspunkt i opslag i patientjournaler. Denne tvivl medførte, at gennemførelsen af audits blev sat i bero i en periode til ministeriet havde afklaret sagen.

Udtalelse fra regionsrådet er fremsendt til ministeriet med forbehold for politisk godkendelse i august. Forbeholdet skyldes ministeriets frist den 3. august 2017. Udtalelsen er vedlagt som bilag 2.

KONSEKVENSER

Ved en tiltrædelse af indstillingen vil Sundheds- og Ældreministeriet få tilsagn om, at udtalelsen er endeligt godkendt af regionsrådet.

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

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats i forbindelse med sagen.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

JOURNALNUMMER

16043916

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Rigsrevisionens beretning om Region Hovedstadens akuttefon 1813
- ① 2. Udtalelse fra regionsrådet til ministeren vedr. beretning om Akuttefonen 1813

14. UDTALELSE TIL ØKONOMI- OG INDENRIGSMINISTERIET OM RIGSREVISIONENS BERETNING OM REGIONERNES BRUG AF KONSULENTER

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Økonomi- og Indenrigsministeren har bedt om en udtalelse fra regionsrådet om Rigsrevisionens beretning om regionernes brug af konsulenter. Forslag til udtalelse vedlægges som bilag 1.

Rigsrevisionen har udarbejdet en beretning om regionernes brug af konsulenter, der er afgivet til Statsrevisorerne (beretning nr. 19/2016). Beretningen blev behandlet af Statsrevisorerne på et møde den 14. juni 2017, og efterfølgende afgav Statsrevisorernes deres bemærkninger til beretningen. Beretningen er vedlagt som bilag 2.

Regionsrådet blev orienteret om beretningen pr. mail den 14. juni 2017.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- at regionsrådet godkender udkast til rådets udtalelse (jf. bilag 1).

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

SAGSFREMSTILLING

Økonomi- og Indenrigsministeren er som følge af den afgivne beretning (19/2016) blevet bedt om at afgive en ministerredegørelse til Statsrevisorerne om de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til, jfr. rigsrevisorlovens § 18, stk. 2.

Ministerredegørelsen skal forholde sig til såvel beretningens indhold og konklusioner som til Statsrevisorernes bemærkninger. I redegørelsen skal indgå ministerens kommentarer til regionsrådets udtalelse jf. rigsrevisorlovens § 18, stk. 3. Økonomi- og Indenrigsministeriet har på den baggrund anmodet om en udtalelse fra regionsrådet.

I nedenstående fremhæves Statsrevisorernes kritikpunkter og administrationens bemærkninger til disse. Selve udkastet til udtalelsen til Økonomi- og indenrigsministeren fremhæver de initiativer og tiltag, som regionen allerede har iværksat eller vil iværksætte for at imødegå den fremsatte kritik.

Til Rigsrevisionens beretning har Statsrevisorerne bemærket, at regionernes indkøb af konsulentydelse ikke er tilfredsstillende, idet regionerne ikke har sikret en sparsommelig, korrekt og strategisk brug af konsulenter. Statsrevisorerne er dermed enig i Rigsrevisionens kritik. Statsrevisorerne finder det ikke tilfredsstillende:

- at Region Hovedstaden, Region Syddanmark og Region Sjælland ikke i tilstrækkelig grad har købt konsulentydelse bedst og billigst
- at Region Hovedstaden, Region Syddanmark og Region Sjælland i 45 % af de gennemgåede konsulentkøb ikke har overholdt lovgivningen
- at Region Hovedstaden, Region Syddanmark og Region Sjælland i ca. halvdelen af de gennemgåede konsulentkøb ikke har dokumenteret overvejelser om behov og omkostninger forud for konsulentkøbet.

Administrationen er enig med Statsrevisorerne i, at det er muligt at forbedre processerne vedr. konsulentindkøb og der arbejdes på at anvende dedikerede ressourcer mere effektivt. Arbejdet har gennem længere tid været i fokus i regionen, hvor der arbejdes på at forbedre regionens indkøb af konsulenter gennem en række fokuserede tiltag.

Administrationens bemærkninger til beretningens konklusioner

Beslutningskompetence følger budgetansvar

I Region Hovedstaden er det et bærende princip, at ansvaret for og kompetencen til at træffe beslutning angående økonomisk disponering er delegeret til det niveau i organisationen, der har budgetansvaret og den direkte viden om de forhold, der ligger til grund herfor. Dette indebærer ansvar for efterlevelse af de overordnede retningslinjer for indkøbsområdet – dvs. indkøbspolitik og omkostningsdisponeringsregler – og at virksomheder med behov for at indkøbe en konsulentydelse disponerer i overensstemmelse hermed, og selv aktivt søger nødvendig bistand ift. relevante centrale rammeaftaler og hvilken form konkurrenceudsættelse, der kræves inden indkøb effektueres.

Udbud og rammeaftaler

I forhold til Rigsrevisionens opgørelse i beretningen (s. 4), har Region Hovedstaden, Center for Økonomi, Indkøb på nuværende tidspunkt indgået centrale rammeaftaler og eller understøtter anvendelse af SKI's rammeaftaler på hovedparten af de konsulentydelseskategorier, der er genstand for Rigsrevisionens undersøgelsen (93% opgjort i omsætning). I tilgift til de konsulentydelseskategorier, der er genstand for Rigsrevisionens undersøgelse, har Region Hovedstaden herudover udbudt bygherre-, ingeniør- og arkitektrådgivning og indgået 26 rammeaftaler herom.

På trods af nedenstående aftaler anerkender administrationen kritikpunkterne fra Rigsrevisionen og tager kritikken alvorligt.

- 1 IT-konsulentysdelser er udbudt i 2014 af Center for Økonomi, Indkøb, som et fællesregionalt udbud med Region Sjælland og har resulteret i tildeling af 42 rammeaftaler med udløb i 2018.
- 1 Revisionsydelser er udbudt af Center for Økonomi, Indkøb for Region Hovedstaden, og har resulteret i tildeling af en rammeaftale med udløb i 2018.
- 1 Managementkonsulentysdelser: Center for Økonomi, Indkøb, har tilsluttet Region Hovedstaden til SKI's rammeaftaler: 17.11 og 17.13, ud fra en vurdering af at de 7 delaftaler og mange forskellige leverandører og kompetencer, som er repræsenteret er bredt dækkende for behovet – og at modellen for tildeling af aftalerne er hensigtsmæssig i praksis og vil medvirke til at det økonomisk mest fordelagtige tilbud vælges.
- 1 Processen for og anvendelsen af SKI's rammeaftaler understøttes af Center for Økonomi, Indkøb for enhederne i regionen.
- 1 Bygherre-, ingeniør- og arkitektrådgivning er udbudt af Center for Økonomi, Indkøb for Region Hovedstaden og har resulteret i tildeling af 26 centrale rammeaftaler med udløb i 2019.
- 1 Udbud af advokatysdelser for Region Hovedstaden, pågår med forventet kontraktstart i efteråret 2017.

Vurdering af behov, evaluering af modtaget konsulentydelse og udført tilsyn

Region Hovedstadens Center for IT, Medico og Telefoni (CIMT) har inden Rigsrevisionens undersøgelse opsat processer og retningslinjer for anskaffelsesprocessen af IT konsulenter. Center for Økonomi, Indkøb har inden undersøgelsen igangsat processer og retningslinjer for anskaffelsesprocessen af Management konsulenter, samt efterfølgende opdateret information herom på regionens intranet (REGI). Der vil i forlængelse heraf endvidere blive gennemført en række informationsmøder for hospitaler, koncerncentre og øvrige virksomheder.

De beskrevne anskaffelsesprocesser adresserer Rigsrevisionens kritikpunkter, herunder afløftning af udbudspligt, samt overholdelse af god praksis for brug af konsulenter.

I den sammenhæng fremhæver Rigsrevisionen CIMT's administrationsmodel, der indeholder en strategi og tilhørende retningslinjer for brugen af konsulenter. Gennemgangen af 13 konsulentkøb i CIMT viser, at CIMT generelt efterlever strategien og retningslinjerne for køb af konsulentysdelser.

Udfordringen har i de konkrete kritikpunkter været, at retningslinjerne ikke er blevet efterlevet i de konkrete anskaffelser, hvor selve anskaffelsen er foretaget af hospitaler, koncerncentre og virksomheder.

Administrationen vil på baggrund af Rigsrevisionens kritik iværksætte følgende nye tiltag:

- 1 Udarbejde og implementere en fast tillægsskabelon, som tager stilling til og dokumenterer overvejelser inden anskaffelsen, økonomi, leverancer og evaluering ydelse og leverancer.
- 1 Mere information og kommunikation til hospitaler, koncerncentre og øvrige virksomheder omkring de gældende og opdaterede retningslinjer, herunder ovenfor nævnte tillægsskabelon for konsulentanskaffelser i Region Hovedstaden.
- 1 Tilsyn: Som det nævnes af Rigsrevisionen i beretningen, er datagrundlaget for afdækning af konsulentkøb, for at vurdere om det sker sparsommeligt, ikke tilfredsstillende. Center for Økonomi er i gang med at afdække mulighederne og udvikle værktøjer og processer for en mere målrettet opfølgning på området – og en skærpet tilsynsførelse med de decentrale enheders disponering og overholdelse af de overordnede retningslinjer. Herunder vil tilsyn med overholdelse af lovgivningen på området blive en del af en øget indsats i forbindelse med samling af regionens regnskabs- og bogholderifunktioner pr. 1. oktober 2017. Ved samlingen etableres der også en central controllingfunktion, der skal se på projekter på tværs af regionen. Som led i controllingen vil der bl.a. blive ført tilsyn med, at gældende regler og retningslinjer overholdes, og hvordan bevillingerne anvendes. Som et yderligere tiltag, vil controllingen fremover også omfatte et tilsyn med, i hvilket omfang det regionale indkøbssystem anvendes på tværs af regionen. Controllingfunktionen vil som led i den løbende ledelsesrapportering til virksomhederne følge op herpå for at sikre en højere målopfyldelse.
- 1 CIMT har som opfølgning på Rigsrevisionens bemærkninger indført kvartalsvise stikprøvekontroller og vil desuden øge den generelle indsats ift. dokumentation for overholdelse af udbudsreglerne, samt dokumentation for evaluering af konsulentindkøb.

På baggrund af ovenstående igangsatte og kommende tiltag vurderer administrationen samlet, at alle væsentlige elementer i Rigsrevisionens kritik vil blive imødekommet indenfor de rammer, som delegeres med budgetansvaret. Det er dog administrations vurdering, at tiltagene skal tilgodese en effektiv drift og dermed undgå unødigt bureaukrati fx i form af omfattende dokumentation.

KONSEKVENSER

Ved en tiltrædelse af indstillingen vil Økonomi- og Indenrigsministeriet få tilsendt en godkendt udtalelse fra regionsrådet.

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

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats i forbindelse med sagen.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen.

JOURNALNUMMER

16030530

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Udtalelse fra Region Hovedstaden til Økonomi og Indenrigsministeriet vedr Rigsrevisionens undersøgelse af regionernes brug af konsulenter

② 2. Rigsrevisionens beretning om regionernes brug af konsulenter

15. FORTROLIG - AFTALESAG

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

16. WHISTLEBLOWERORDNING I REGION HOVEDSTADEN – EVALUERING

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet besluttede 28. oktober 2014 at etablere en whistleblowerordning. Whistleblowerordningen åbnede for indberetninger i oktober 2015. Det indgik i beslutningen, at regionsrådet skal evaluere ordningen efter senest to år.

Med sagen forelægges hermed evaluering af ordningen.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- at tage evaluering af whistleblowerordningen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

SAGSFREMSTILLING

Formål med whistleblowerordningen

Whistleblowerordningen blev etableret med det formål at sikre åbenhed og gennemsigtighed i forhold til ulovlige forhold og alvorlige uregelmæssigheder i Region Hovedstaden og at beskytte ansatte og samarbejdspartnere, som i god tro indberetter oplysninger til ordningen. Derfor blev der givet mulighed for anonym indberetning.

Rammerne for hvilke sager, der kan behandles i en whistleblowerordning, baserer sig på persondatalovgivningningen og er defineret af Datatilsynet.

Whistleblowerordningen omfatter følgende forhold: grove fejl eller forsømmelser, væsentlige og gentagne fejl eller forsømmelser i regionens administration eller borgerbetjening, manglende efterlevelse af juridiske forpligtigelser, fare for enkeltpersoners sundhed og sikkerhed, fare for miljøet eller tilfælde af omsorgssvigt og lignende.

Hensigten med Whistleblowerordningen var i udgangspunktet at øge de ansattes mulighed for at ytre sig om kritisable forhold på arbejdspladsen uden at frygte negative ansættelsesretlige konsekvenser. At bidrage til at sikre et grundlag for demokratisk debat og kontrol ved, at emner af samfundsmæssig interesse tages op og overvejes på arbejdspladsen, herunder at regionens adfærd eller retningslinjer genovervejes. At bidrage til at styrke medarbejdernes tillid til, at der bliver taget hånd om eventuelle problemer på arbejdspladsen. Derudover at medvirke til generelt at højne niveauet i regionens ydelser, ved at grove fejl og forsømmelser oftere opdages.

I forbindelse med regionsrådets beslutning om at indføre ordningen tilbage i 2014 blev Regionens MED-Udvalg (RMU) hørt. RMU er det udvalg, hvor ledelses- og medarbejderrepræsentanter samarbejder om arbejdsforholdene og rammerne for arbejdet i regionen. RMU udtrykte her forbehold for indførelsen og bemærkede at regionen skal skabe og værne om en arbejdspladskultur præget af åbenhed og tillid - herunder vilje til at debattere fejl og problemer. RMU udtrykte bekymring for, at ordningen ville svække den eksisterende naturlige og åbne dialog mellem medarbejdere og ledelse, samt medføre unødigt bureaukrati og brug af ressourcer. For at sikre uvildighed ønskede RMU, at ordningen administreredes af et eksternt advokatfirma.

Udgifterne til drift og administration i hele perioden fra opstart i oktober 2015 til og med april 2017 (19 måneder) har været kr. 769.688,82. Udgifterne ligger indenfor det spænd administrationen forventede på kr. 0,4 – 1,1 mio. det første år.

Resultat af ordningen

Siden åbningen af whistleblowerordningen i oktober 2015, er der indberettet 28 sager. 20 af de indberettede sager er vurderet til at falde ind under ordningen. Nærmere oplysninger om emner og antal fremgår af Bilag 1. De 20 sager, som er omfattet af ordningen, fordeler sig nogenlunde jævnt på emnerne: Administration, arbejdsmiljø og sikkerhed, borgerbetjening, miljø, økonomi, datasikkerhed og HR/personaleadministration. Langt størstedelen af indberetningerne falder ind under HR/personaleadministration, men det er også indberetninger om dette emne, som oftest er blevet afvist.

Administrationens vurdering

Ved ordningens start forventede administrationen ca. 65 sager det første år og lidt færre de efterfølgende år svarende til erfaringerne fra Københavns Kommunes ordning. I 2016 var antallet af indberetninger 16. Til sammenligning havde Københavns Kommune 40 indberetninger i 2016.

12 af de i alt 20 behandlede sager er afsluttet efter enhedernes tilbagemelding til administrator. Alle 12 sager er blevet afsluttet af enheden. Der har ikke været sager, hvor den eksterne administrator har været uenig i den afgørelse regionens egen administration har truffet.

Det er vanskeligt at sige om og hvordan de 20 behandlede sager var kommet frem i lyset, hvis de ikke var blevet indberettet til whistleblowerordningen.

Siden ordningen trådte i kraft har regionsrådet i foråret 2017 vedtaget Åbenhedspolitikken, som opfordrer regionens ansatte til at være åbne og til at skabe en åbenhedskultur. Politikken sætter fokus på åbenhed ikke alene udadtil i forhold til borgerne, men også internt i organisationen, hvor problemer løses i en åben dialog med ledelse, tillidsrepræsentanter og MED-systemet.

Regionens MED-udvalg drøftede den 14. juni 2017 ordningen på baggrund af evalueringens resultater og udviklingen af en åben kultur. Et samlet udvalg henstiller på baggrund af evalueringen og vedtagelsen af åbenhedspolitikken at afvikle whistleblowerordningen.

I forlængelse heraf indgår forslag om afvikling af ordningen i kataloget over administrative besparelsesforslag i forbindelse med de forestående budgetforhandlinger.

KONSEKVENSER

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

RISIKOVURDERING

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

BEVILLINGSTEKNISKE 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 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

17014131

BILAGSFORTEGNELSE

@ 1. Bilag 1 - Indberetninger frem til 8 maj 2017

17. VALG TIL REGIONSRÅDET - FÆLLES SPILLEREGLER I REGION HOVEDSTADEN I PERIODEN UMIDDELBART OP TIL REGIONSVALGET DEN 21. NOVEMBER 2017

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Som ved tidligere valg til regionsrådet lægges der op til, at regionsrådet godkender et sæt fælles spilleregler om samspillet imellem det politiske niveau, det administrative ledelsesniveau samt regionens virksomheder i perioden umiddelbart op til regionsvalget den 21. november 2017.

De fælles spilleregler vedrører benyttelse af lokaler til politiske aktiviteter i regionens virksomheder og på regionsgården, ledende embedsmænds deltagelse i politiske aktiviteter og folketingsmedlemmer og andre politikeres besøg på regionens virksomheder i den nævnte periode.

De fælles spilleregler omhandler endvidere begrænsning af spørgetid i forbindelse med regionsrådets møder, begrænsning af adgangen til foretræde for regionens udvalg og begrænsning af adgangen til at få besvaret RR-spørgsmål i den nævnte periode.

De foreslåede fælles spilleregler skal som tidligere imødegå risikoen for en indirekte inddragelse i valgkampen af administrationens arbejde, virksomhedernes drift og beslutninger i sager på alle niveauer i perioden umiddelbart op til regionsvalget. Spillereglerne skal endvidere bevirke, at politikere med tilknytning til Region Hovedstaden ud fra et princip om ligebehandling ikke har bedre muligheder end andre politikere for at føre valgkamp til regionsvalget med inddragelse af Region Hovedstadens lokationer.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- 1. **at** regionsrådet godkender et sæt fælles spilleregler om samspillet imellem det politiske niveau, det administrative ledelsesniveau samt regionens virksomheder i perioden fra den 21. oktober 2017 og frem til afholdelsen af valg til regionsrådet den 21. november 2017.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 4. april 2017:

Sagen blev udsat.

Jens Mandrup (F) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Forretningsudvalget anbefaler til regionsrådet at beslutte,

1. **at** der i perioden fra 21. oktober til 21. november ikke gennemføres valgkampsaktiviteter på regionens matrikler, bortset fra eventuelle valgmøder arrangeret med bred politisk deltagelse, og
2. **at** ledende embedsmænd i perioden 21. oktober til 21. november ikke deltager i eventuelle valgmøder med tekniske oplæg.

SAGSFREMSTILLING

Administrationen lægger i relation til regionsvalget som et naturligt udgangspunkt vægt på, at alle politikere, partier og kandidater til valget behandles på lige vilkår, og at administrationen kan varetage sit arbejde uden unødige forhindringer.

Administrationen anmoder således om, at der ud fra et princip om ligebehandling tages initiativ til at sørge for, at politikere med tilknytning til Region Hovedstaden ikke har bedre muligheder end andre politikere og kandidater for at føre valgkamp til regionsvalget med inddragelse af Region Hovedstadens lokationer. Administrationen anmoder endvidere om, at der tages initiativ til at imødegå risikoen for, at der i de sidste måneder forud for regionsvalget opstår en indirekte inddragelse i valgkampen af administrationens arbejde, virksomhedernes drift og beslutninger i sager på alle niveauer i

regionen.

Administrationen har siden behandlingen i forretningsudvalget været i dialog med de øvrige regioner om hvilke regler, der er opstillet her, herunder om periodens længde.

Oplægget er på den baggrund revideret, og Administrationen foreslår derfor, at der som ved tidligere valg til regionsrådet vedtages et sæt fælles spilleregler om samspillet imellem det politiske niveau, det administrative ledelsesniveau samt regionens virksomheder i perioden fra den 21. oktober 2017 og frem til afholdelse af regionsvalget den 21. november 2017.

Forslaget til fælles spilleregler indeholder følgende seks punkter:

1. Lokalelån og -leje på regionsgården og regionens virksomheder til politiske initiativer i den nævnte periode: Lokaler kan stilles til rådighed efter sædvanlige regler vedrørende betaling, når det drejer sig om tværpolitiske møder med en bred repræsentation af kandidater og partier. Lokaler kan endvidere på samme vilkår stilles til rådighed for personer og partier, som ikke måtte opstille til regionsvalget. Ønsker om lokalelån og -leje skal fremsættes for Sekretariatet inden den 21. september 2017, og modtagne ønsker vil blive behandlet i den rækkefølge, der er indgået.
2. Ledende embedsmænds deltagelse i politiske aktiviteter i den nævnte periode: Ledende embedsmænd (defineret som den udvidede direktion, vicedirektører og chefer i centrene) kan ikke inviteres til at holde oplæg eller deltage i debat.
3. Folketingsmedlemmer og andre politikeres besøg på regionens virksomheder i den nævnte periode: Som det allerede er tilfældet i dag, skal den pågældende virksomheds direktion i samarbejde med Koncerndirektionen tage stilling til, om tid og sted for det anmeldte besøg kan indpasses i virksomhedens dagligdag. Herudover skal der imidlertid tages kontakt til Sekretariatet med henblik på en stillingtagen til, hvilke regionsrådsmedlemmer der skal deltage i det konkrete besøg som repræsentanter for regionen.
4. Begrænsning af spørgetid i forbindelse med regionsrådets møder i den nævnte periode: Spørgetiden alene åben vedrørende konkrete sager på dagsordenen.
5. Begrænsning af regionsrådsmedlemmernes adgang til at få svar på spørgsmål stillet til administrationen i den nævnte periode: I perioden vil der fortsat blive svaret på spørgsmål, hvis dette kan ske ved udlevering af gældende regler og allerede eksisterende materiale. Spørgsmål, som nødvendiggør ny sagsbehandling, vil kunne blive besvaret relativt summarisk. I tilfælde af en ophobning af spørgsmål, hvor besvarelsen vil trække ud og ikke skønnes at kunne nås inden regionsvalget, vil forretningsudvalget endelig kunne få forelagt en sag om drøftelse af håndteringen af de pågældende spørgsmål.
6. Begrænsning af adgangen til foretræde for Region Hovedstadens udvalg i den nævnte periode: Alene adgang til foretræde vedrørende konkrete sager på dagsordenen.

Henvendelser fra borgere i øvrigt vil blive besvaret på sædvanlig vis.

Sammenholdt med tidligere vedtagne spilleregler for perioden umiddelbart op til et regionsrådsvalg er de nu foreslåede spilleregler udvidet med forslaget om begrænsning af adgangen til foretræde for regionens udvalg, ligesom der er slækket en smule på begrænsningen i adgangen til lokalelån og -leje i den pågældende periode, således at der nu alene kræves bred repræsentation af kandidater og partier og ikke, at alle opstillingsberettigede partier mv. har adgang eller er inviteret. Hertil kommer, at der ikke længere tale om en fuldstændig suspension af spørgetiden i regionsrådet, idet der i den pågældende periode vil være adgang til at stille spørgsmål vedrørende konkrete sager på dagsordenen. Endelig træder de fælles spilleregler ikke længere i kraft den 1. september, men først den 21. oktober - dvs. en måned før regionsvalget.

KONSEKVENSER

Hvis indstillingen tiltrædes, vil der i perioden fra den 21. oktober 2017 og frem til afholdelsen af

regionsvalget den 21. november 2017 være lagt begrænsninger på politiske aktiviteter på lokaliteter og med deltagelse af ledende embedsmænd i Region Hovedstaden, ligesom der vil være taget initiativ til at modvirke en indirekte inddragelse af regionens administration i valgkampen.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke risici udover det i sagen anførte.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Kommunikeres ud via regionh.dk samt i forbindelse med annoncering om regionsvalget i dagblade.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jesper Olsen

JOURNALNUMMER

17007890

18. ANSØGNING OM ET NYT HHX-UDDANNELSESSTED PÅ RUNGSTED GYMNASIUM

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Region Hovedstaden har modtaget en ansøgning fra Rungsted Gymnasium, som søger om at udbyde hhx. Erhvervs- og vækstudvalget behandlede den 21. marts 2017 en tidligere ansøgning fra Rungsted Gymnasium. Efter udvalgets behandling af ansøgningen trak Rungsted Gymnasium sin ansøgning tilbage med henblik på at søge igen.

Regionsrådet skal ifølge lovgivningen afgive en indstilling til Undervisningsministeriet, når en uddannelsesinstitution ønsker at udbyde en uddannelse på en ny lokalitet.

Med denne sag forelægges ansøgningen om nyt uddannelsessted med henblik på godkendelse af indstillingen til Undervisningsministeriet.

INDSTILLING

Erhvervs- og vækstudvalget indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- **at** godkende, at det indstilles til Undervisningsministeriet, at ansøgningen om hhx på Rungsted Gymnasium ikke imødekommes.

POLITISK BEHANDLING

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 21. juni 2017:

Formanden satte indstillingen til afstemning:

For stemte: A (2 herunder Lars Gaardhøj og Erik Gregersen), Ø (1), i alt 3.

Imod stemte: 0

Undlod at stemme: A (1 herunder Marianne Stendell), C (2), O (1), V (2), i alt 6.

Stemmer i alt: 9

Indstillingen var herefter anbefalet, idet et enigt udvalg anmoder om et supplerende notat fra hhv. Rungsted Gymnasium og de tre erhvervsskoler (Hillerød, Lyngby og Helsingør) frem til sagens behandling i forretningsudvalget den 15. august 2017, hvor oplysninger om forventede konsekvenser om elevoptag uddybes i fald der kommer endnu et HHX-tilbud. De nævnte skoler bør ligeledes forholde sig til elevsøgning samt prognoser for samme de kommende år. Udvalget ønsker ligeledes en redegørelse fra Rungsted Gymnasium om hvilke kompetencer man har for at tilbyde HHX og ikke blot på ledelsesniveau, men også undervisningsniveau. Udvalget opfordrer endnu en gang parterne til at mødes.

Marianne Stendell fra Socialdemokraterne, Konservative, Dansk Folkeparti og Venstre oplyste, at de vil tilkendegive deres stillingtagen ved forretningsudvalgets behandling af sagen.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1), O (2), V (2) og Ø (2), i alt 14.

Imod stemte: 0.

Undlod at stemme: Anne Ehrenreich (V).

I alt 15.

Indstillingen var herefter anbefalet.

SAGSFREMSTILLING

Ved erhvervs- og vækstudvalgets behandling af ansøgningen fra Rungsted Gymnasium om at udbyde hhx den 21. marts 2017, anbefalede udvalget administrationens indstilling om, at det indstilledes til Undervisningsministeriet, at ansøgningen ikke blev imødekommet. Erhvervs- og vækstudvalget anbefalede indstillingen med følgende bemærkning:

"Anbefalet, idet et enigt udvalg overfor ansøger bemærker, at der kan ansøges igen i efteråret 2017 med en ny ansøgning, der beskriver et samarbejde med et fagligt partnerskab eller på anden måde underbygger det handelsfaglige grundlag."

Administrationen har på den baggrund tilbudt at etablere dialog mellem relevante erhvervsskoler og Rungsted Gymnasium, hvilket ansøger ikke har taget imod. De almene gymnasier kan udbyde de almene studentereksaminer stx og hf, mens erhvervsskolerne har tilladelse til at udbyde de erhvervsgymnasiale uddannelser hhx og htx. Det fremgår af ansøgningen, at Rungsted Gymnasium ikke har etableret samarbejde med en institution, der har tilladelse til at udbyde hhx.

Det er et centralt rammevilkår i den regionale vækst- og udviklingsstrategi, at virksomhederne i Region Hovedstaden skal sikres kompetent arbejdskraft. Det er Undervisningsministeriets ansvar at sikre kapaciteten på de gymnasiale uddannelser, og regionsrådet afgiver indstilling til ministeriet om åbning eller lukning af uddannelsessteder efter ansøgning fra uddannelsesinstitutionerne.

Erhvervsskolerne har tilladelse til at udbyde de erhvervsgymnasiale uddannelser hhx og htx, mens de almene gymnasier kan udbyde de almene studentereksaminer stx og toårigt hf. Det er Undervisningsministeriets kompetence at dispensere herfor.

Ansøgning om nyt hhx-uddannelsessted på Rungsted Gymnasium

Rungsted Gymnasium har ansøgt Undervisningsministeriet om tilladelse til at udbyde hhx-uddannelsen på gymnasiets adresse fra skoleåret 2018/19 (Bilag 1). Erhvervs- og vækstudvalget behandlede den 21. marts 2017 en ansøgning fra Rungsted Gymnasium om etablering af samme uddannelse. Drøftelsen resulterede i at erhvervs- og vækstudvalget anbefalede Undervisningsministeriet ikke at imødekomme ansøgningen med en bemærkning overfor ansøger om, at der kan sendes en ny ansøgning, der beskriver et samarbejde med et fagligt partnerskab eller på anden måde underbygger det handelsfaglige grundlag. Rungsted Gymnasium trak efterfølgende sin ansøgning tilbage med henblik på at genansøge på et nyt grundlag. På baggrund af tilbagemeldingen fra erhvervs- og vækstudvalget har Rungsted Gymnasium valgt at fremsende en ny ansøgning.

Administrationen har tilbudt Rungsted Gymnasium at samle relevante parter med henblik på dialog om et samarbejde omkring hhx-uddannelsen på gymnasiet, hvilket ansøger ikke har taget imod.

Det fremgår af ansøgningen, at Rungsted Gymnasium forventer, at flere unge fra Rungsted/Hørsholmområdet forventes at vælge en hhx-uddannelse, såfremt denne var tilgængelig i lokalområdet. Det bemærkes i ansøgningen, at det fortsat ikke er muligt at etablere et samarbejde med en udbyder af hhx, men at gymnasiet derimod vil søge at sikre hhx-fagligheden gennem forskellige tiltag, fx et bestyrelsesmedlem, der repræsenterer det lokale handelsliv, og ansættelse af en vicerector med handelsfaglig baggrund.

Befolkningsudvikling

I januar 2017 har både erhvervs- og vækstudvalget og regionsrådet behandlet den kapacitetsudredning for stx, som Epinion har udarbejdet for Region Hovedstaden. I denne kapacitetsudredning indgår Danmarks Statistiks befolkningsfremskrivning af 15-17-årige i hver enkelt kommune i Region Hovedstaden i perioden 2016-2025. Det fremgår, at befolkningsudviklingen for de 15-17-årige i Hørsholm og Fredensborg kommuner vil være svagt faldende, mens den vil være uændret i Rudersdal kommune.

Søgning og nuværende kapacitet på hhx

Hørsholm kommune har den næsthøjeste søgning til de gymnasiale uddannelser (stx, hhx, htx og hf). 91,8 % af de elever i 9. og 10. klasse, der forlod grundskolen i 2017, tilmeldte sig en gymnasial uddannelse. Gennemsnittet for Region Hovedstaden er i 2017 79,4 %. I løbet af de senere år er andelen af unge, der ønsker hhx, steget støt.

Ifølge indberetningen af kapacitet på de gymnasiale uddannelser i Region Hovedstaden for skoleåret 2017/18, udvider NEXT med 1 hhx-klasse på Baltorp Gymnasium i Ballerup og Niels Brock udvider med 2 hhx-klasser på Julius Thomsens Plads, mens K Nord i Lyngby nedskriver med 1 hhx-klasse. Den

samlede udvidelse i Region Hovedstaden er på 2 hhx-klasser. Samlet set er der ledig kapacitet på hhx i Region Hovedstaden.

Høringssvar

Administrationen har sendt Rungsted Gymnasiums ansøgning om hhx til Erhvervsskolen Nordsjælland, som udbyder hhx i Helsingør, til KNord, som udbyder hhx i Hillerød og Lyngby, samt de forpligtende samarbejder for Nordsjælland og Nord med henblik på udtalelser. De forpligtende samarbejder består af rektorerne for de offentlige, almengymnasiale uddannelser i hhv. Nordsjælland og Nord. Rungsted Gymnasium indgår ikke i høringssvaret fra det forpligtende samarbejde i Nordsjælland. De erhvervsgymnasiale uddannelsesinstitutioner for hhx og htx indgår ikke i de forpligtende samarbejder. Høringssvarene fremgår af bilag 2.

Erhvervsskolen Nordsjælland fastholder sin indsigelse mod etableringen af hhx på Rungsted Gymnasium, som indgik i erhvervs- og vækstudvalgets behandling af sagen 21. marts 2017. Erhvervsskolen Nordsjælland har desuden vedlagt søgetallene til hhx i Helsingør. Det fremgår, at søgningen i de senere år har været faldende: i 2014 var der 46 ansøgere, i 2015 var der 30, og i 2017 har der været 26 ansøgere. I sin udtalelse af 25. januar 2017 skriver Erhvervsskolen Nordsjælland, at der er ledig hhx-kapacitet i Helsingør, og at der endvidere er mulighed for at udvide, såfremt der skulle være behov herfor. Det fremgår af udtalelsen, at Erhvervsskolen Nordsjælland mener, at etableringen af et hhx-uddannelsessted i Rungsted vil påvirke søgningen til hhx i Helsingør negativt.

KNord fastholder, ligesom Erhvervsskolen Nordsjælland, sin tidligere udtalelse. KNord pointerer, at Rungsted Gymnasium ikke har henvendt sig til KNord med henblik på at afsøge mulighederne for at etablere et samarbejde omkring udbud af hhx. KNord har endvidere vedlagt rapporten "Analyse af den geografiske tilgængelighed til de nuværende gymnasiale udbud", som Ministeriet for Børn, Undervisning og Ligestilling (nu: Undervisningsministeriet) har udarbejdet. Af analysen fremgår det, at elevbestanden på Erhvervsskolen Nordsjælland i Helsingør faldt fra 125 elever til 110 elever i perioden 2012-14.

Det forpligtende samarbejde Nordsjælland skriver i sit høringssvar, at ansøgningen om hhx på Rungsted Gymnasium støttes, idet søgefrekvensen til hhx i Rungsted Gymnasiums opland forventes at stige og flere unge forventes at få opfyldt deres ønske om en merkantil studentereksamen. Det fremgår også af høringssvaret, at den ventede stigning i søgningen til hhx forventes at forårsage et fald i søgningen til stx.

Det forpligtende samarbejde Nord henviser til sit høringssvar fra januar, som blev afgivet i forbindelse med Rungsted Gymnasiums første ansøgning. Det fremgår af høringssvaret, at det forpligtende samarbejde Nord mener, at der må ske en konkret vurdering af kapacitetsbehovet på de gymnasiale uddannelser, før en udvidelse sker.

Uddannelsesdækning: kapacitet i forhold til søgefrequenser og transporttid

Region Hovedstaden fik i september 2013 udarbejdet en rapport om "Geografisk uddannelsesdækning og søgning til uddannelserne i Region Hovedstaden" af Epinion og Pluss Leadership. Rapporten konkluderede, at de længste rejsetider til gymnasial uddannelse i regionen er til hhx og htx.

Af kapacitetsindberetningen for de gymnasiale uddannelser, som erhvervs- og vækstudvalget behandlede 17. januar 2017, fremgår det, at relevante hhx-uddannelsessteder for ansøgere med bopæl i Hørsholm er:

- 1 Handelsskolen KNord i hhv. Lyngby (45 minutter) og Hillerød (64 minutter)
- 1 Erhvervsskolen Nordsjælland i Helsingør (26 minutter)

Transporttiden fra Kokkedal Station, som er nærmeste station til Rungsted Gymnasium, er angivet i parentes. Dertil vil en række potentielle hhx-ansøgere bo på strækningerne mellem Rungsted Gymnasium og de nævnte erhvervsskoler.

Administrationens vurdering

Administrationen kan konstatere, at hverken ansøgningen eller forudsætningerne for at udbyde hhx på Rungsted Gymnasium har ændret sig væsentligt siden erhvervs- og vækstudvalget behandlede sagen 21. marts 2017, selvom der er skitseret enkelte tiltag, der kan bidrage til en større merkantil faglighed.

Administrationen fastholder sin vurdering af, at det er vigtigt for den samlede uddannelsesdækning i Region Hovedstaden, at der kan opretholdes et hhx-uddannelsessted i hhv. Helsingør og Hillerød, og at et nyt hhx-uddannelsessted sandsynligvis vil betyde, at de eksisterende udbydere vil opleve faldende søgetal. Som Erhvervsskolen Nordsjælland dokumenterer i sin udtalelse, er søgetallene i Helsingør allerede meget lave. Administrationen skønner, at etableringen af hhx-uddannelsen på Rungsted Gymnasium vil udgøre en trussel for opretholdelsen af det eksisterende hhx-uddannelsessted i Helsingør, idet søgningen hertil i 2017 er på under en klasse og transporttiden fra området omkring Rungsted Gymnasium til Helsingør er relativt lav.

En lukning af hhx-uddannelsestilbudene i Helsingør eller Hillerød vil betyde, at hhx-ansøgere bosiddende i de nordlige kommuner vil få langt større afstand til uddannelse end i dag. Administrationen mener ikke, at et nyt uddannelsessted bør etableres, såfremt det risikerer at true et eksisterende uddannelsessted.

Derfor anbefaler administrationen, at regionsrådet indstiller overfor Undervisningsministeriet, at ansøgningen om hhx på Rungsted Gymnasium ikke imødekommes.

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen vil betyde, at administrationen sender regionsrådets indstilling vedrørende hhx på Rungsted Gymnasium til Undervisningsministeriet, som træffer afgørelse om, hvorvidt ansøgningen skal imødekommes.

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 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

16021396

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Ansøgning Rungsted Gymnasium 25 04 17
- ② 2. Høringssvar til ansøgning om hhx på Rungsted Gymnasium
- ③ 3. Supplerende notat fra Rungsted Gymnasium
- ④ 4. Supplerende notat fra KNord
- ⑤ 5. Supplerende notat fra Erhvervsskolen Nordsjælland
- ⑥ 6. Erhvervsskolen Nordsjællands kapacitetsindberetning fra december 2016

19. FORUNDERSØGELSE AF EN SYDLIG RING 5-VEJFORBINDELSE

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådsformanden har modtaget brev af 11. april 2017, hvori fem borgmestre, Michael Ziegler, Høje-Taastrup Kommune, Ole Bjørstorp, Ishøj Kommune, Flemming Christensen, Køge Kommune, Jesper Würtzen, Ballerup Kommune og Henrik Rasmussen, Vallensbæk Kommune inviterer til samarbejde om en forundersøgelse af en Ring 5 Syd-løsning på strækningen mellem Køge og Frederikssundsmotorvejen, jf. bilag 1. Begrundelsen herfor er, at det vil være naturligt at etablere et samarbejde med regionsrådet om Ring-5-syd i lyset af at KKR-Hovedstaden i et trafikpolitisk udspil "Infrastrukturprioriteringer i Hovedstaden" har indarbejdet en sydlig-Ring 5-løsning i udspillet.

INDSTILLING

Miljø- og trafikudvalget anbefaler over for forretningsudvalget og regionsrådet:

1. **at** godkende at regionen indgår i et samarbejde med stat og kommuner om en forundersøgelse af en sydlig Ring 5-vejforbindelse.

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

2. **at** godkende at der udmøntes 1 mio. kr. til medfinansieringen af forundersøgelsen, som tages fra 2017 budgettet for øvrig regional udvikling, under forudsætning af at den samlede finansiering af forundersøgelsen godkendes af parterne.

POLITISK BEHANDLING

Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 21. juni 2017:

Formanden satte indstillingen til afstemning:

For stemte: A (2), C (1), O (1), V (2) i alt 6.

Imod stemte: Ø (1), i alt 1.

Undlod at stemme: F (1), i alt 1.

I alt: 8.

Indstillingen var herefter anbefalet.

Socialistisk Folkeparti vil tilkendegive deres stillingtagen ved den senere politiske behandling af sagen. Abbas Razvi (B) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), O (2) og V (3), i alt 12.

Imod stemte: Ø (2).

Undlod at stemme: F (1).

I alt 15.

Indstillingen var herefter anbefalet, idet forretningsudvalget understreger at indstillingen omhandler den sydlige del af en Ring-5 forbindelse.

SAGSFREMSTILLING

Vejdirektoratet har i et notat af 6. februar 2017 udarbejdet et oplæg til rammerne for en forundersøgelse af en sydlig Ring 5-vejforbindelse. Det omhandler tekniske, miljømæssige, trafikale og økonomiske undersøgelser og vurderinger, jf. bilag 3.

Vejdirektoratet skriver i notatet, at de overoverordnede effekter af en Ring 5 tidligere er blevet undersøgt i en strategisk analyse fra 2013. I denne blev de trafikale, natur- og miljømæssige samt samfunds- og anlægsøkonomiske forhold undersøgt på et overordnet niveau. Senest er de trafikale effekter af en Ring 5 blevet undersøgt i "Trafikal analyse af hovedstadsområdet", jf. Vejdirektoratets rapport 563 fra 2016 (bilag 4). Denne analyse blev udarbejdet i forlængelse af beslutningsforslag B14 "Forslag til

folketingsbeslutning om at ophæve arealreservationerne i Ring 5-transportkorridoren”.

I Vejdirektoratets strategiske analyse fra 2013 blev det konkluderet, at der også kunne være trafikale perspektiver i en Ring 5½, og Vejdirektoratet foreslår derfor, at både Ring 5 og 5½ indgår i en forundersøgelse. Vejdirektoratets hidtidige undersøgelser peger på, at der er størst perspektiv i Ring 5 anlagt i motorvejsstandard, og Vejdirektoratet anbefaler, at de vejtekniske forudsætninger sikrer mulighed for at en Ring 5 planlægges som en fremtidig Ringmotorvej 5.

Et væsentligt formål med en forundersøgelse for en sydlig Ring 5, er at finde et eller flere relevante forslag, som medvirker til at afhjælpe dagens trafikale problemer på hovedstadens regionale vejforbindelser og understøtter en fremtidig storbyregion. Samtidig skal forslagene søge at tilgodese miljømæssige forhold, samt lokale udviklingsplaner. Perspektiver ved en videreførelse i en nordlig ringforbindelse bør ligeledes vurderes, ligesom påvirkningen på det øvrige vejnet vurderes i undersøgelsen.

En forundersøgelse vil angive nogle trafikale og samfundsøkonomiske perspektiver for en kommende sydlig Ring 5 motorvej og en eller flere af de undersøgte forslag vil kunne indgå og sikres i den fysiske planlægning for hovedstadens planlægning. Der vil skulle gennemføres en efterfølgende VVM-undersøgelse af et mere detaljeret vejanlæg, inden der kan ske sikring med vejbyggelinjer på de enkelte arealer eller træffes beslutning om anlæg af en sydlig Ring 5 motorvej.

Vejdirektoratet foreslår at der nedsættes et teknikerudvalg bestående af berørte kommuner, Region Hovedstaden og Miljøstyrelsen, der følger undersøgelsens forløb. Teknikerudvalgets rolle bliver at følge undersøgelsen, og drøfte væsentlige problemstillinger, samt sikre koordinering til lokale planer og projekter. Vejdirektoratet bliver formand for teknikerudvalget.

Vejdirektoratet vurderer, at en forundersøgelse af en sydlig Ring 5 med nordlig afgrænsning ved Frederikssundmotorvejen vil kunne gennemføres på ca. 1½ år og inden for en ramme på 12 mio. kr.

Administrationens vurdering

I princippet er det en statslig opgave at udarbejde forundersøgelsen, men borgmestrene vurderer, at en vis medfinansiering fra interessenterne af forundersøgelsens samlede omkostning på 12 mio. kr. vil fremme den politiske mulighed for at komme i gang. Borgmestrene foreslår en medfinansiering fra interessentkommunerne og Region Hovedstaden på 40 % svarende til 4,8 mio. kr., hvilket for regionens vedkommende vil betyde et beløb på ca. 1 mio. kr.

Administrationens vurdering er, at regionen har interesse i at deltage i samarbejdet om forundersøgelsen. Begrundelsen er bl.a., at der er tale om en vigtig trafikforbindelse af regional betydning, som bør ses i sammenhæng med det øvrige arbejde som regionen har på infrastruktur- og transportområdet, herunder udviklingen og udbygningen af den kollektive trafik og sammenhængende trafiksystemer i Greater Copenhagen, bl.a. med det formål at reducere trængslen i regionen. Forundersøgelsen vil således dels kunne ses i sammenhæng med samarbejdet mellem KKR Hovedstaden og Region Hovedstaden om at skabe overblik og sammenhæng i infrastrukturinvesteringer i regionen, og dels sammen med det øvrige arbejde med et fælles trafikcharter i regi af Greater Copenhagen samarbejdet.

Administrationen foreslår at regionens økonomiske bidrag til forundersøgelsen fastsættes til 1 mio. kr., mod at kommunerne bidrager økonomisk med 3,8 mio. kr. og staten med de resterende 7,2 mio. kr. til medfinansieringen af en forundersøgelse på 12 mio. kr. Region Hovedstadens deltagelse i forundersøgelsen forpligter ikke regionen til deltagelse i et evt. anlægsprojekt for en sydlig Ring 5-vejforbindelse på et senere tidspunkt.

KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af indstillingen godkendes, at regionen deltager i samarbejdet og medfinansieringen af en forundersøgelse af en sydlig Ring 5-vejforbindelse med 1 mio. kr.

RISIKOVURDERING

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

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

Midlerne bevilges fra Øvrig regional udvikling under Regional udvikling. 1 mio. kr. i 2017.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 15. august og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

17008269

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Brev af 11. april 2017 til regionrådsformanden
- ② 2. Svar fra regionsrådsformanden til borgmestrene
- ③ 3. Vejdirektoratets oplæg om forundersøgelse af en sydlig Ring 5-vejforbindelse
- ④ 4. Vejdirektoratets rapport 563 - Trafikal analyse af hovedstadsområdet

20. GODKENDELSE AF HØRINGSSVAR OM FREMTIDENS TRANSPORT OG BEHOVET FOR EN MERE FLEKSIBEL PLANLÆGNING

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Danske Regioner fremsender i brev af 12. april 2017, jf. bilag 1, oplægget ”Fremtidens transport - disruption kræver ny fleksibel planlægning”, jf. bilag 2, til regionens miljø- og trafikudvalg. Oplægget blev offentliggjort i forbindelse med Danske Regioners generalforsamling og sætter fokus på, dels aktuelle mobilitetsudfordringer som øget trængsel, og dels på nye teknologiske muligheder og tendenser, der kan ændre transportformer og transportmønstre fundamentalt. Danske Regioner har udsat fristen for en eventuel tilbagemelding til 1. september 2017.

INDSTILLING

Miljø- og trafikudvalget anbefaler over for forretningsudvalget og regionsrådet:

- at godkende vedlagte forslag til høringssvar (bilag 3) til Danske Regioner.

POLITISK BEHANDLING

Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 21. juni 2017:

Anbefalet.

Abbas Razvi (B) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet, idet forretningsudvalget bad om til regionsrådets behandling at få forelagt et nyt udkast hvor regionsrådets ambitioner om klimamål er indarbejdet.

SAGSFREMSTILLING

Udspillet ”Fremtidens Transport – disruption kræver ny fleksibel planlægning” blev offentliggjort af Danske Regioner i forbindelse med Danske Regioners generalforsamling den 6. april 2017.

Administrationen har udarbejdet resumé af rapporten, jf. bilag 3.

I oplægget peges på, at der er brug for en sammenhængende transportplanlægning, der understøtter de aktuelle behov, men som samtidig er i stand til at imødekomme forandringerne, så infrastrukturen ikke fastlåses på sigt. Den slags fleksibilitet kræver nærhed til løsningerne og indsigt i de forskellige regionale vilkår og tendenser.

I brevet til regionen skriver Danske Regioner bl.a., at en velfungerede infrastruktur og en effektiv kollektiv trafik er en væsentlig forudsætning for vækst, arbejdspladser og gode levevilkår, og at en effektiv mobilitet skal være en konkurrencefordel i den globale konkurrence om investeringer og talenter. Alle regioner oplever store udfordringer i forhold til dette, da bilkørslen er steget og trænglen er øget, ligesom den kollektive trafik er presset.

Samtidig sker der en hurtig teknologisk udvikling fx inden for selvkørende teknologier, hvor selvkørende biler vil skabe mere biltrafik og trængsel, hvis de ikke kombineres med effektiv kollektiv trafik og samkørsel. Skal vi løse de nuværende og fremtidige udfordringer i trafikken, forudsætter det en transportplanlægning, der sikrer mere sammenhængende mobilitet for borgere og virksomheder.

Danske Regioners Udvalg for Regional Udvikling og EU foreslår, at følgende temaer i publikationen drøftes i miljø- og trafikudvalget:

- Hvad kan den fremtidige udvikling på transportområdet med førerløse køretøjer, nye APP's (bl.a. Mobility As A Service og Den Nordjyske Rejseplanlægger) betyde for trafikken, herunder den kollektive transport, i regionen?
- Hvilke regionale udfordringer på infrastruktur- og transportområdet kan en regional mobilitetsstrategi med fordel adressere?

- 1 Den hastige teknologiske udvikling på transportområdet kræver en mere fleksibel planlægning. Hvordan ser udvalget, at sammenhængen mellem den statslige, regionale og kommunale transportpolitik- og planlægning kan styrkes?

Administrationens vurdering

Administrationen er enig med Danske Regioner i at vækst og udvikling forudsætter en velfungerede infrastruktur, og mener også, at velfungerende, robust og bærdygtig infrastruktur er forudsætning for at styrke mobiliteten og skabe øget økonomisk vækst og velfærd.

Administrationen er tilhænger af, at der sættes gang i en sammenhængende transport-, mobilitets- og infrastrukturplanlægning både på statsligt og regionalt niveau. Administrationen vurderer, at Region Hovedstaden vil kunne bidrage til planlægningen både på regionalt og nationalt niveau. Herunder kan Region Hovedstaden bidrage fagligt med analyser og udredninger. Administrationen anbefaler, at regionsrådet tilslutter sig Danske Regioners anbefaling om, at en statslig transportplan bør udarbejdes i dialog med regioner og kommuner og på baggrund af de regionale trafik- og mobilitetsstrategier.

Administrationen har på baggrund af Danske Regioners publikation og regionens arbejde med temaer om fremtidens transportbehov og sammenhængende trafiksystemer udarbejdet vedlagte forslag til høringssvar til Danske Regioner, jf. bilag 4, og indstiller at udvalget godkender og anbefaler høringssvaret overfor forretningsudvalg og regionsråd.

KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af indstillingen godkender udvalget administrationens forslag til høringssvar til Danske Regioner.

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 miljø- og trafikudvalget den 21. juni 2017, forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg/Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

17012181

BILAGSFORTEGNELSE

1. Brev fra Danske Regioners Udvalg for Regional Udvikling og EU
2. Danske Regioners rapport - Fremtidens transport
3. Resumé af Danske Regioners rapport - Fremtidens transport
4. Forslag til høringssvar til Danske Regioner

21. BEVILLINGER TIL SMART VÆKST-ANSØGNINGSRUNDEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

De regionale vækstfora afgiver efter reglerne i lov om administration af tilskud fra Den Europæiske Regionalfond og Den Europæiske Socialfond og anden lovgivning indstilling til staten om anvendelse af regionalfonds- og socialfondsmidler og til regionen om anvendelse af regionale udviklingsmidler til erhvervsformål.

Vækstforum Hovedstaden har på sit møde den 20. juni 2017 behandlet ansøgninger vedrørende den tematiserede ansøgningsrunde for smart vækst samt én ansøgning vedrørende erhvervsuddannelser og én ansøgning til forlængelse af en klyngeindsats. Vækstforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler, at regionsrådet godkender syv bevillinger for i alt 21 mio. kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler for 2017.

Bevillingerne vedrørende erhvervsudviklingsmidlerne tages fra budget 2017. Det strategiske grundlag for godkendelse af ansøgningerne er den regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS), som blev godkendt i oktober 2015.

INDSTILLING

Vækstforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. Greater Copenhagen #1 - Digitalt kompetenceløft i små og mellemstore virksomheder og brancher med særligt behov

Ansøger: DTU Compute/AC

- at godkende, at der bevilges 8.596.510 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

2. Greater Copenhagen #2 - Digitalt kompetenceløft i små og mellemstore virksomheder

Ansøger: DTU Compute/AC

- at godkende, at der bevilges 1.486.450 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

3. Safer Copenhagen – sikker vej til Smart City3

Ansøger: Vallensbæk Kommune

- at godkende, at der bevilges 1.767.133 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

4. TourismX

Ansøger: Wonderful Copenhagen

- at godkende, at der bevilges 1.000.000 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

5. SMART WATER

Ansøger: HOFOR/CALL

- at godkende, at der bevilges 1.111.500 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

6. Restart – kompetenceforsyning til virksomheder i hovedstaden

Ansøger: NEXT Uddannelse København

- at godkende, at der bevilges 5.997.217 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

7. Cluster Excellence Denmark – supportfunktion for danske netværk og klynger

Ansøger: Danish Cluster Aps

- at godkende, at der bevilges 1.000.000 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

POLITISK BEHANDLING

Vækstforum Hovedstadens beslutning den 20. juni 2017

1. Greater Copenhagen #1- Digitalt kompetenceløft i små og mellemstore virksomheder og brancher med særligt behov

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- indstillede til regionsrådet, at der bevilges 8.596.510 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

2. Greater Copenhagen #2- Digitalt kompetenceløft i små og mellemstore virksomheder

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- indstillede til Erhvervsstyrelsen, at der bevilges 4.842.788 kr. af EU's socialfondsmidler,
- indstillede til regionsrådet, at der bevilges 1.486.450 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Bemærkninger

Anne-Sofie Fogtmann og Marianne Thellersen blev erklæret inhabile og deltog ikke under behandlingen af ansøgning 1 og 2.

3. Safer Copenhagen – sikker vej til Smart City

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- indstillede til regionsrådet, at der bevilges 1.767.133 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Bemærkninger

Marianne Thellersen og Thyge Enevoldsen blev erklæret inhabile og deltog ikke i behandlingen af ansøgningen.

4. TourismX

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- indstillede til regionsrådet, at der bevilges 1.000.000 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Bemærkninger

Sophie Hæstorp Andersen blev erklæret inhabil og deltog ikke i behandlingen af ansøgningen.

5. SMART WATER

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- indstillede til regionsrådet, at der bevilges 1.111.500 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Bemærkninger

Frank Jensen og Thyge Enevoldsen blev erklæret inhabile og deltog ikke i behandlingen af ansøgningen.

6. Restart – kompetenceforsyning til virksomheder i hovedstaden

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- indstillede til Erhvervsstyrelsen, at der bevilges 4.936.588 kr. af EU's socialfondsmidler.
- indstillede til regionsrådet, at der bevilges 1.592.050 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Bemærkninger

Thyge Enevoldsen og Marianne Thellersen blev erklæret inhabile og deltog ikke i behandlingen af ansøgningen.

7. Cluster Excellence Denmark – supportfunktion for danske netværk og klynger

Indstillingen blev godkendt, idet Vækstforum

- indstillede til regionsrådet, at der bevilges 1.000.000 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Jens Mandrup (F) og Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

I ansøgningsrunden blev der annonceret efter ansøgninger, som skulle sætte fokus på styrkelse af digitale kompetencer, smarte byløsninger og ressourceeffektivitet som vækstdrivere inden for smart vækst.

Vækstforumsekretariatets indstillinger om tilsagn eller afslag er formuleret på baggrund af de fem tildelingskriterier, som Vækstforum Hovedstaden godkendte på sit møde den 24. august 2015:

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

Vækstforumsekretariatet modtog i alt otte ansøgninger til ansøgningsrunden for smart vækst, heraf én ansøgning fra den tidligere ansøgningsrunde vedr. inklusion erhvervsuddannelser og ét projekt, der søgte om forlængelse af en klyngeindsats. En ansøgning inden for smart vækst fik afslag og forelægges derfor ikke forretningsudvalget. Vækstforum Hovedstaden godkendte således i alt syv projekter til tilsagn.

I forhold til de regionale erhvervsudviklingsmidler giver det en samlet disponering på 20.958.810 kr. af 2017-midlerne, hvoraf ca. 14,0 mio. kr. udelukkende vedrører smart vækst-runden.

KORT OVERSIGT OVER PROJEKTER TIL INDSTILLING OM TILSAGN ELLER AFSLAG

1. Greater Copenhagen #1 - Digitalt kompetenceløft i små og mellemstore virksomheder og brancher med særligt behov

Ansøger: DTU Compute/AC

Formål: Ansøgningen skal ses i tæt sammenhæng med "SMART Greater Copenhagen #2". Det samlede projekt har til formål at øge de digitale kompetencer i hovedstadsregionen, målrettede brancher med særlige behov for at skabe et bedre flow af kvalificeret arbejdskraft med IT-kompetencer i hele Greater Copenhagen og i relevante økosystemer. Udviklingsprojektet "SMART GC#1" danner viden- og metodegrundlag for gennemførelse af "SMART GC#2". Udviklingsprojektet retter sig mod både offentlige og private virksomheder med særligt behov for kompetenceløft. I gennemførelsesprojektet "SMART GC#2" er målgruppen dog indsnævret til kun at være smv'er, som via et kompetenceløft inden for det digitale kan opnå vækst. Det digitale område omfatter her digitalisering af processer, SMART produktion, Internet of things, robotics og autonome systemer, augmented reality, kunstig intelligens, cybersikkerhed og privacy.

Samlet budget: 11.464.611 kr.

Ansøgt beløb: 8.596.510 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 8.596.510 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Begrundelse: Der er tale om et udviklings- og gennemførelsesprojekt, som skal styrke virksomhedernes og de ansattes digitale kompetencer. Uover at 50 virksomheder og 250 medarbejdere vil få øget deres kompetencer, udvikles et kompetenceformat, som efterfølgende vil være frit tilgængeligt. Derudover forventes det, at de to projekter tilsammen vil skabe 135 nye arbejdspladser. Sekretariatet vurderer, at der er tale om et perspektivrigt projekt, der taler direkte ind i udfordringerne om mangel på digitale kompetencer. Projektet indstilles til tilsagn.

2. Greater Copenhagen #2- Digitalt kompetenceløft i små og mellemstore virksomheder

Ansøger: DTU Compute/AC

Formål: Ansøgningen skal ses i tæt sammenhæng med "SMART Greater Copenhagen #1". Det samlede

projekt har til formål at øge de digitale kompetencer i hovedstadsregionen målrettet brancher med særlige behov for at skabe et bedre flow af kvalificeret arbejdskraft med IT-kompetencer i hele Greater Copenhagen og i relevante økosystemer. Udviklingsprojektet "SMART GC#1" danner viden- og metodegrundlag for gennemførelse af "SMART GC#2". Udviklingsprojektet retter sig mod både offentlige og private virksomheder med særligt behov for kompetenceløft. I gennemførelsesprojektet "SMART GC#2" er målgruppen dog indsnævret til kun at være små og mellemstore virksomheder (SMV'er) som via et kompetenceløft inden for det digitale kan opnå vækst. Det digitale område omfatter her digitalisering af processer, SMART produktion, Internet of things, robotics og autonome systemer, augmentet reality, kunstig intelligens, cyber sikkerhed og privacy.

Samlet budget: 9.685.576 kr.

Ansøgt beløb: 4.842.788 kr. fra EU's Socialfond samt 1.486.450 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 4.842.788 kr. fra EU's Socialfond og 1.486.450 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Begrundelse: Der er tale om et udviklings- og gennemførelsesprojekt, som skal styrke virksomhedernes og de ansattes digitale kompetencer. Uover at 50 virksomheder og 250 medarbejdere vil få øget deres kompetencer udvikles et kompetenceformat, som efterfølgende vil være frit tilgængeligt. Derudover forventes det, at de to projekter tilsammen vil skabe 135 nye arbejdspladser. Sekretariatet vurderer, at der er tale om et perspektivrigt projekt, der taler direkte ind i udfordringerne om mangel på digitale kompetencer. Projektet indstilles til tilsagn.

3. Safer Copenhagen – sikker vej til Smart City

Ansøger: Vallensbæk Kommune

Formål: Formålet med projektet er at få skabt et blivende, stærkt og åbent netværk, hvor der kan afprøves, udvikles og udveksles viden og kompetencer om fælles standarder for datasikkerhed og privacy faktorer. Målet er at styrke indkøb, udvikling, implementering og drift af smart cities for øget tryghed blandt borgerne. Projektet er det første af sin slags, hvor fælles offentlige initiativer har fokus på konkrete sikkerhedsinitiativer inden for smart cities. I projektet vil der ske en afsøgning af snitflader til øvrige indsats og aktiviteter på området og mulighed for synergi og samarbejde. Det er målet, at en større kreds af kommuner og virksomheder vil modnes i projektet til at kunne indgå i smart city-satsninger og understøtte sikkerhed og privacy i regionen og i Greater Copenhagen.

Samlet budget: 2.356.178 kr.

Ansøgt beløb: 1.767.133 kr.

Sekretariatets indstilling: 1.767.133 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Begrundelse: Projektet vurderes at være et godt bidrag til løsninger, der imødekommer behovet i hovedstadsregionen for åben og sikker adgang til data, hvor private informationer er beskyttet. Projektet understøtter også smart vækst-temaet i ReVUS om sammenhængende digitale systemer og fælles standarder for smartere byer. Ansøger vil sikre samarbejde med en bred kreds af kommuner og aktører i hovedstadsregionen, herunder Københavns Kommune og KL. Projektet indstilles til tilsagn.

4. TourismX

Ansøger: Wonderful Copenhagen

Formål: Med udgangspunkt i nye digitale løsninger og teknologi har projektet til formål at styrke innovationskraften i SMV'er og styrke dansk turismebranches samlede konkurrenceposition. Der vil være særskilt fokus på de nye digitale muligheder, som kan styrke udviklingen blandt SMV'erne og deres markedstilgang og derved samlet set styrke produkt- og oplevelsessammensætningen både nationalt og i metropolregionen. Projektet er udviklet i et samarbejde mellem Wonderful Copenhagen og Dansk Kyst- og Naturturisme (DKNT).

Samlet budget: 20.000.000 kr.

Ansøgt beløb: 1.000.000 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 1.000.000 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler. Godkendelsen sker under forudsætning af, at der er tilslutning til projektet fra de øvrige vækstfora

Begrundelse: Projektet imødekommer behovet i hovedstadsregionen for at udvikle turistprodukterne og styrke hovedstadens position som global og attraktiv turistdestination. Projektet vurderes at understøtte målet om, at Greater Copenhagen skal være et spændende turismemål med turistprodukter af høj kvalitet, god service og god tilgængelighed til oplevelser. Projektet bidrager samtidig til øget digitalisering og

automatisering i turismevirksomhederne i regionen. Projektet indstilles til tilsagn.

5. SMART WATER

Ansøger: HOFOR/CALL

Formål: Projektets overordnede formål er at accelerere digitaliseringen af vandteknologi for at sikre erhvervsmæssig vækst samt driftoptimering. Projektets primære målgruppe er de virksomheder, som vil beskæftige sig med digitalisering af vandsektoren. Det er her, at der er potentiale for at skabe erhvervsmæssig vækst. Den sekundære målgruppe (slutkunderne) er vand- og klimatilpasningssektoren såsom kommuner og forsyningsselskaber, der vil få mulighed for at effektivisere deres drift.

Samlet budget: 9.064.500 kr.

Ansøgt beløb: 6.739.125 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 1.111.500 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Begrundelse: En manglende konkretisering af projektets indhold og smart-data løsninger samt manglende sandsynliggørelse af projektets effekt betyder, at ansøgningen som helhed ikke kan anbefales. Dog vurderes det, at der kan være et potentiale i at udvikle digitalisering af vandområdet. På den baggrund indstiller sekretariatet, at der gives støtte til et forprojekt med fokus på yderligere konkretisering af udfordringer og behov samt udvikling af en forretningsmodel. Forprojektet bør hente erfaringer fra og koordineres med projektet "Innovative løsninger på vandområdet" v. Danmarks Tekniske Universitet (DTU).

6. Restart – kompetenceforsyning til virksomheder i hovedstaden

Ansøger: NEXT Uddannelse København

Formål: Det overordnede formål med projekt "Restart – kompetenceforsyning til virksomheder i Hovedstaden" er, at give nøglemedarbejdere et uddannelsesløft/opkvalificering inden for områder med mangel på faglært arbejdskraft; industri, service og bygge- og anlæg.

Samlet budget: 30.562.368 kr

Ansøgt beløb: 14.240.909 kr. fra EU's Socialfond, 5.997.217 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 14.240.909 kr. fra EU's socialfondsmidler, 5.997.217 kr. af Region Hovedstadens regionale erhvervsudviklingsmidler

Begrundelse: Projektet udspringer af de strategiske rundbordssamtaler om "Faglært til vækst". Der er tale om et markant projekt, som gennemføres af en relevant partnerkreds. Projektet vil bl.a. opkvalificere over 1.000 deltagere fra ufaglært til faglært inden for vækstkritiske områder, som virksomhederne efterspørger. Hertil kommer væsentlige sideeffekter i form af, at op til 1.000 ufaglærte og faglærte efteruddannes til henholdsvis superufaglærte og faglærte med særlige kompetencer. Projektet indstilles til tilsagn.

7. Cluster Excellence Denmark – supportfunktion for danske netværk og klynger

Ansøger: Danish Cluster Aps

Formål: Den primære opgave for Cluster Excellence Denmark (CED) er at agere som national supportfunktion for innovative netværk og klynger i Danmark. Ved at styrke disse netværk og klynger øges kvaliteten af den service, som de skal levere til virksomhederne. Det handler om bedre matchmaking, flere innovative samarbejdsprojekter, øget vækst og internationalisering.

Samlet budget: 10.000.000 kr.

Ansøgt beløb: 1.000.000 kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 1.000.000 kr. af de regionale erhvervsudviklingsmidler.

Begrundelse: Der er tale om forlængelse af en opgave, som har været i udbud. CED's arbejde med certificering af klyngesekretariater medfører bl.a., at disse har lettere ved at indgå i og søge funding til internationale konsortier og projekter. En større tilfredshedsundersøgelse viser, at målgruppen har været tilfredse med de tilbudte aktiviteter. Projektet indstilles til forlængelse under forudsætning af, at de øvrige regioner bevilger deres andel af finansieringen.

KONSEKVENSER

Ved indstilling af projekterne til godkendelse udmøntes regionens strukturfondsmidler samt regionale erhvervsudviklingsmidler for 2017 vedrørende ansøgningsrunden for smart vækst.

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 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

17008130, 17008136, 17008133, 17008134, 17008129, 17015180, 17022023

BILAGSFORTEGNELSE

1. Udkast til referat fra Vækstforums møde den 20. juni 2017

22. VÆKSTPARTNERSKABSÅFТАLE MELLEM VÆKSTFORUM HOVEDSTADEN OG REGERINGEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I juni 2016 indgik regeringen, Danske Regioner og KL aftale om regionernes økonomi 2017, hvoraf det fremgår, at ”konkrete fælles mål og indsatser på de vigtigste områder forankres i de vækstpartnerskaber, som forventes aftalt i anden halvdel af 2016 mellem regeringen og de regionale vækstfora”.

Med regeringsskiftet blev Vækstforum Hovedstadens samarbejde med ministerierne om en vækstpartnerskabsaftale imidlertid bremsset, og Erhvervsministeriet aflyste forhandlingsmødet mellem den daværende erhvervs- og vækstminister og Vækstforums formandskab, der var indkaldt til den 16. december 2016. Der blev den 28. juni 2017 afholdt et forhandlingsmøde mellem formandskabet for Vækstforum Hovedstaden og erhvervsministeren, hvor aftalen blev indgået.

INDSTILLING

Vækstforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- 1 at tage orientering til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Vækstforum Hovedstadens beslutning den 20. juni 2017:
Anbefalet.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Jens Mandrup (F) og Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

En indgåelse af vækstpartnerskabsaftalen har været længe undervejs bl.a. på grund af skiftende ministre. Regeringen gav i maj 2017 Erhvervsministeriet et nyt mandat til at indgå vækstpartnerskabsaftaler med regionerne. Erhvervsministeriet udmeldte at vækstpartnerskabsaftalerne skulle tage udgangspunkt i to-tre emner af væsentlig interesse, som f.eks. digitalisering, at aftalen skulle begrænses til samarbejde inden for ministeriets ressort, og at aftalen blev et-årig.

Region Hovedstadens vækstpartnerskabsaftale med regeringen indeholder tre overordnede vækstindsatser, som de to parter skal samarbejde om:

- 1 Greater Copenhagen 2030 - fremtidens vækstvilkår
- 1 Erhvervsfremme med fokus på effektivitet og kvalitet - herunder a) Life science og b) Design og mode
- 1 Teknologipagt og digitalisering

Vedlagt er den underskrevne aftale.

KONSEKVENSER

Aftalen gælder frem til den 30. juni 2018.

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

Indgåelsen af aftalen blev offentliggjort i en fælles pressemeddelelse med Erhvervsministeriet, og aftalen blev offentliggjort på Vækstforum Hovedstadens sociale medier den 28. juni 2017.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

16035054

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Vækstpartnerskabsaftale juni 2017

23. AFRAPPORTERINGER 2016 OG SAMARBEJDE 2017 MED WONDERFUL COPENHAGEN OG COPENHAGEN CAPACITY

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet har på anbefaling fra erhvervs- og vækstudvalget og Vækstforum Hovedstaden indgået separate, tre-årige resultatkontrakter for perioden 2015-17 med Wonderful Copenhagen på turismeområdet og med Copenhagen Capacity om tiltrækning af udenlandske virksomheder, investeringer og talenter.

Erhvervs- og vækstudvalget, Vækstforum Hovedstaden og regionsrådet modtager årligt som en del af kontraktssamarbejdet en afrapportering om de to organisationers aktiviteter og resultater i det forgangne år og om de planlagte aktiviteter i det igangværende år. Erhvervs- og vækstudvalget, Vækstforum Hovedstaden og regionsrådet modtog senest en tilsvarende status i maj 2016.

INDSTILLING

Erhvervs- og vækstudvalget og Vækstforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** tage afrapportering om Wonderful Copenhagen's resultater i 2016 samt planlagte aktiviteter i 2017 til efterretning, og
2. **at** tage afrapportering om Copenhagen Capacity's resultater i 2016 samt planlagte aktiviteter i 2017 til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 21. juni 2017:

Indstillingens punkt 1 og 2 blev taget til efterretning.
Per Roswall (V) deltog ikke i sagens behandling.

Vækstforum Hovedstadens beslutning den 20. juni 2017:

Indstillingens punkt 1 og 2. blev taget til efterretning.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Jens Mandrup (F) og Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Wonderful Copenhagen og Copenhagen Capacity er erhvervsdrivende fonde, og de modtager begge tilskud fra Region Hovedstaden, der er reguleret i resultatkontrakter.

Wonderful Copenhagen har en bestyrelse på 13 medlemmer, hvoraf to er udpeget af regionsrådet. Fonden modtog i 2016 et tilskud fra regionen på 36 mio. kr. i basisfinansiering og 6 mio. kr. i projektf finansiering. Det svarer til 22 pct. af årets omsætning på 191 mio. kr.

Wonderful Copenhagen er samarbejdsorganisation for regionens turismeaktører, og koordinerer fælles platforme for udvikling og markedsføring af hovedstaden og Greater Copenhagen ude i verden. Turisme er et vigtigt væksterhverv. Alene i hovedstaden sikrer turismeerhvervet 44.000 jobs og genererer en årlig omsætning på 38 mia. kr. Turisme er også et strategisk aktiv i arbejdet med at gøre hovedstaden internationalt kendt, tilgængelig og attraktiv i tråd med visionerne for både den regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS) og Greater Copenhagen-samarbejdet.

Fonden havde ovenpå Eurovision i 2014 en betydelig negativ grundkapital, som nu er vendt til en positiv egenkapital tre år tidligere end planlagt.

Copenhagen Capacity har en bestyrelse på 13 medlemmer, hvoraf fire er udpeget af regionsrådet.

Fonden modtog i 2016 et tilskud fra regionen på 37,5 mio. kr. Det svarer til 54 pct. af årets omsætning på 70 mio. kr. Copenhagen Capacity er den centrale, regionale aktør bag udviklingen af Greater Copenhagen til en internationalt attraktiv erhvervsregion. Copenhagen Capacity samarbejder med bla. InvestinDenmark om ude i verden at markedsføre metropolens grønne, sunde, smarte og kreative løsninger, og områdets forskningsbaserede og innovative miljøer - og på den måde tiltrække udenlandske virksomheder, investeringer og medarbejdere til regionen.

Resultater 2016

Som en fast del af kontraktssamarbejdet evaluerer parterne hvert år resultaterne i det forgange år.

Wonderful Copenhagen hovedresultater i 2016 (se bilag 1 for uddybet beskrivelse):

- 1 Indsatsen inden for kongresser, krydstogter og flyruteudvikling skabte en samlet omsætning på 1,6 mia. kr. mod et mål på 2 mia. kr. Den lavere omsætning skyldtes færre kongresovernatninger end ventet som følge af hårdere, international konkurrence.
- 1 Indsatsen inden for kongresser og krydstogter skabte 2.162 job (årsværk), hvilket er på niveau med målet om 2.200 job.
- 1 De midler, som Wonderful Copenhagen modtog fra andre eksterne kilder, var 4,19 gange større end Region Hovedstadens basisbidrag. Det er betydeligt over målet om en gearing på 3,5.
- 1 Med en placering af København som nr. 10 på en liste over 55 europæiske byers brandingværdi og med 270 internationale journalistbesøg opfyldte organisationen også målet om en fremtrædende placering på international synlighed.

Copenhagen Capacity hovedresultater i 2016 (se bilag 2 for uddybet beskrivelse):

- 1 Copenhagen Capacity opnåede i 2016 sit bedste resultat nogensinde med 1.599 nye/fastholdte job i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Heraf stod investeringsfremmeafdelingen for 1.377 job i udenlandske virksomheder. Det er næsten en fordobling i forhold til årene 2010-2014, hvor tallet lå på 700-800 job. Talentafdelingen bidrog med de resterende 222 job i danske virksomheder til højtuddannede udlændinge.

En del af forklaringen er, at fonden opnår gode resultater med at henvende sig direkte til udenlandske enkeltvirksomheder med konkrete forslag til forretningsmuligheder. Ligeledes har et tæt samarbejde mellem investeringsfremme- og talent-afdelingen vist sig frugtbar. Det skyldes, at adgang til kvalificeret arbejdskraft har stigende betydning for udenlandske virksomheder, der overvejer hovedstadsområdet som lokalitet.

I øvrigt har Copenhagen Capacity kortlagt, hvor de private, udenlandsk ejede virksomheder placerer sig, og hvor deres medarbejdere er bosat. I gennemsnit er det kun 6% af de privatansatte lønmodtagere i udenlandske virksomheder, der også bor i den kommune, hvor de arbejder. Og på regionalt niveau pendler 10 pct. af de privatansatte skatteborgere med bopæl i Region Sjælland (godt 18.000 personer) til et udenlandsk firma i Region Hovedstaden. Der er altså en stærk økonomisk afhængighed og gevinst, der går på tværs af kommune- og regionsgrænser på Sjælland.

Aftaler for 2017 mellem Region Hovedstaden og hver af de to organisationer om mål, aktiviteter og samarbejde

På baggrund af evalueringen af det forgange år aftaler parterne eventuelle justeringer i mål, aktiviteter og samarbejde i det nye år. Erhvervs- og vækstudvalget og regionsrådet orienteres om dette.

Wonderful Copenhagen og Region Hovedstaden har for 2017 blandt andet aftalt (se den samlede aftale i bilag 3):

- 1 **Mere Greater Copenhagen.** Fonden vil arbejde for at styrke turismesamarbejdet i Greater Copenhagen, herunder bl.a. arbejde for at indgå en samarbejdsaftale med Region Sjælland og Visit Nordsjælland.
- 1 **Større forventninger til flere job.** Målet for jobskabelse opjusteres med 900 i 2017, så det går fra 2.200 til 3.100 job, da effekterne af rutetiltrækning fremover vil medtages.

- 1 **Lavere forventninger til omsætning.** Målet for den samlede turismeomsætning nedjusteres med 0,8 mia. kr. til 7,2 mia. kr. for den tre-årige periode 2015-2017, da målsætningerne på kongresområdet ikke kan indfries på grund af markant stigende international konkurrence.
- 1 **Kinesiske turister.** Fortsat fokus på bl.a. tiltrækning af kinesiske turister og på kompetenceløft i turismebranchen.

Copenhagen Capacity og Region Hovedstaden har for 2017 blandt andet aftalt (se den samlede aftale i bilag 4):

- 1 **Løftet mål for job.** Det centrale resultatmål er løftet i 2017 fra at skabe/fastholde 1.050 job til 1.175 job i Greater Copenhagen. Med resultaterne i 2015 og 2016 og forhøjede mål i 2017 og 2018 er det samlede mål over 4 år nu løftet fra 4.000 job til 5.000 job fra 2015-2018.
- 1 **Brexit-satsning.** En UK-satsning i kølvandet på Brexit, herunder en indsats for i konkurrence med andre EU-lande at forsøge at tiltrække EU's lægemiddelagentur (EMA) med 900 internationale job fra London til Greater Copenhagen.
- 1 **Copenhagen Healthtech Cluster (CHC).** CHC revitaliseres i øjeblikket. Derfor er det aftalt at følge de 2017-mål, som vil blive fastsat af styregruppen for CHC, hvor Region Hovedstaden er repræsenteret.
- 1 **Kapitaltiltrækning.** Services indenfor kapitaltilførsel til virksomheder fra danske og udenlandske investorer er en naturlig del af den vifte af tilbud, som Copenhagen Capacity bør kunne tilbyde udenlandske virksomheder, der overvejer at etablere sig i Greater Copenhagen. Resultatkontraktens frie, årlige udviklingspulje på 0,5 mio.kr. anvendes til dette.

KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af indstillingen tages afrapporteringen om Wonderful Copenhagen samt Copenhagen Capacitys resultater for 2017 og planlagte aktiviteter for 2017 til efterretning.

RISIKOVURDERING

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ingen risici.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges Vækstforum Hovedstaden den 20. juni 2017, erhvervs- og vækstudvalget den 21. juni 2017, forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

17000349 og 15000941

BILAGSFORTEGNELSE

- 1. Wonderful Copenhagen årsrapport 2016 til RegionH
- 2. Copenhagen Capacity statusrapport 2016
- 3. Underskrevet samarbejdsaftale 2017 ml Woco RegH
- 4. Aftale RegH CopCap om kontraktsamarbejde 2017 - 24. maj 2017 final

24. 1-ÅRIG FORLÆNGELSE AF RESULTATKONTRAKT MELLEM COPENHAGEN CAPACITY OG REGION HOVEDSTADEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den eksisterende resultatkontrakt mellem Copenhagen Capacity og Region Hovedstaden blev godkendt den 16. december 2014. Den eksisterende kontrakt blev indgået for perioden 2015- 2017 med mulighed for at forlænge i 2018. Formålet med forlængelsen er at sikre, at det nye regionsråd og vækstforum, som tiltræder i 2018, har mulighed for at tage stilling til en eventuel ny, flerårig kontrakt med Copenhagen Capacity.

En forlængelse giver et nyt regionsråd, nyt vækstforum og ny bestyrelse i Copenhagen Capacity mulighed for at forhandle en ny fler-årig kontrakt i 2018, som kan indarbejde de prioriteter, der bliver styrende i den kommende regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS). Resultatkontrakten med Copenhagen Capacity (og ReVUS) vil i foråret 2018 blive forberedt i en proces i tæt samspil med regionsrådet, og i øvrigt inddrage de centrale, regionale aktører inden for tiltrækning af udenlandske virksomheder og talenter.

INDSTILLING

Erhvervs- og vækstudvalget og Vækstforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** godkende forlængelse af resultatkontrakten mellem Copenhagen Capacity og Region Hovedstaden med et år dvs. gældende for 2018, og
2. **at** tage ekstern evaluering af Copenhagen Capacitys resultater i 2015 og 2016 til efterretning.

Endvidere indstiller administrationen, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

3. **at** bevilge 37,3 mio. kr. fra de regionale udviklingsmidler i tilskud til Copenhagen Capacitys resultatkontrakt-aktiviteter 2018, og
4. **at** den eksisterende økonomiske garanti til Copenhagen Capacity fortsættes for at sikre lovkravet om "going concern".

POLITISK BEHANDLING

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 21. juni 2017:

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Indstillingens punkt 2 blev taget til efterretning.

Vækstforum Hovedstadens beslutning den 20. juni 2017:

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Indstillingens punkt 2 blev taget til efterretning.

Indstillingens punkt 3 og 4 blev anbefalet.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Jens Mandrup (F) og Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Den gældende resultatkontrakt mellem Copenhagen Capacity og Region Hovedstaden løber i den tre-årig periode 2015-17 med mulighed for yderligere et års forlængelse, dvs. for 2018.

3+1-modellen giver mulighed for at sikre overensstemmelse mellem ReVUS og arbejdet med at tiltrække investeringer og talent. Desuden giver 3+1 modellen Copenhagen Capacity mulighed for at tilrettelægge deres aktiviteter i et langsigtet perspektiv. Dermed vil det være et nyt regionsråd, et nyt vækstforum og en ny fondsbestyrelse, der får mulighed for at fastlægge den fler-årige indsats, så den ligger på linje med de

prioriteter, som regionsrådet og andre parter lægger ind i den kommende, regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS). ReVUS 2019-23 skal også udformes i 2018.

Kontraktparterne skal i foråret 2018 afklare, om man ønsker at indlede forhandlinger af en ny, fler-årig kontrakt og i givet fald udstikke et mandat med den økonomiske ramme og overordnede, faglige retningslinjer for mål og aktiviteter i en ny resultatkontrakt gældende fra 2019 og frem. Derefter forhandles kontraktteksten på plads til godkendelse i regionsrådet og Copenhagen Capacitys bestyrelse medio 2018.

Kontraktforlængelsen for 2018 (se bilag 1) viderefører de faglige mål, aktiviteter og økonomi, der er aftalt for 2017, herunder:

- 1 Samlet økonomi. En samlet økonomisk ramme på 37,3 mio. kr. fordelt på 28,6 mio. kr. i basistilskud og 8,7 mio. kr. i tilskud til strategiske udviklingsprojekter (2017-prisniveau, der skal reguleres til 2018-priser efter Danske Regioners pris- og løntalsprocent).
- 1 Det centrale resultatmål er løftet i 2017 og 2018 fra at skabe/fastholde 1.050 job i hvert af de to år til 1.175 job pr. år i 2017 og 2018.
- 1 Fortsat økonomisk garanti fra Region Hovedstaden skal sikre fondslovkrav om 'going concern'. 'Going concern' vil sige, at der kan foretages en kontrolleret nedlukning af fondens aktiviteter med respekt for juridisk bindende aftaler (fx EU-projektkontrakter og medarbejderkontrakter). Garantien træder kun i kraft, hvis Region Hovedstaden (som hovedsponsor) ikke indgår en ny resultatkontrakt med Copenhagen Capacity, og Copenhagen Capacity som konsekvens må afvikle fonden og kunne svare enhver sit.
- 1 Ved aftaler om fx omprioriteringsbidrag mellem Danske Regioner og Finansministeriet, reguleres tilskuddet til Copenhagen Capacity med samme procent.

Ekstern evaluering af Copenhagen Capacitys resultater i 2015 og 2016

Cowi har foretaget en mindre evaluering af fondens resultatskabelse i 2015 og 2016, og suppleret med interviews med fondens ledelse og med fondens samarbejdspartnere og brugere. Evalueringen bekræfter, at Copenhagen Capacity performer over aftalt niveau på stort set alle mål. Cowi stiller desuden en række forslag til, hvordan justeringer i de nuværende mål i kontrakten vil kunne øge incitamenterne yderligere i ønsket retning i det daglige arbejde i Copenhagen Capacity. Evalueringen er vedlagt som bilag 2.

Godkendelse i Copenhagen Capacitys bestyrelse

Den et-årige kontraktforlængelse blev godkendt af Copenhagen Capacitys bestyrelse på møde den 2. juni 2017.

I tilfælde af behov for mindre tekstjusteringer i kontrakten som følge af bemærkninger fra regionsrådet eller Vækstforum Hovedstaden forhandler administrationen disse på plads med Copenhagen Capacitys direktion.

KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af indstillingen, forlænges den gældende tre-årige kontrakt med endnu et år med uændret årlig økonomisk ramme, mål og aktiviteter.

Hvis regionsrådet vælger ikke at indgå en et-årig forlængelse af kontraktssamarbejdet, træder regionsrådets eksisterende økonomiske garanti i kraft.

RISIKOVURDERING

Det årlige tilskud fra Region Hovedstaden til Copenhagen Capacity udgør ca. 55 pct. af fondens omsætning. Hvis Region Hovedstaden afstår fra at forlænge kontrakten, vil et sandsynligt scenarie være, at fonden og dermed hjørnestenen i indsatsen for at tiltrække udenlandske virksomheder, investorer og talenter til Greater Copenhagen må afvikles.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af indstillingen, bevilges et tilskud i 2018 på 37,3 mio. kr. (2017-prisniveau som P/L-reguleres) fra den regionale udviklingspulje fordelt med 28,6 mio. kr. i basisfinansiering og 8,7 mio. kr. til finansiering af strategiske udviklingsprojekter.

Tiltrædelse af indstillingen indebærer tillige, at regionsrådet påtager sig en eventualforpligtelse i form af en økonomisk garanti på op til 56 mio. kr. (2017-prisniveau som vil skulle P/L-reguleres). Beløbet svarer til det månedlige tilskud i op til halvandet år. Den økonomiske garanti skal sikre, at Copenhagen Capacity vil kunne svare enhver sit i forbindelse med en afvikling/rekonstruktion af fonden, dvs opfylde fondslovgivningens krav om going concern. Garantien kan udløses, hvis en af parterne opsiger kontrakten eller ikke ønsker at indgå en ny kontrakt for 2019 og frem. Garantien ville skulle udmøntes i 2018 og 2019.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges Vækstforum Hovedstaden den 20. juni 2017, erhvervs- og vækstudvalget den 21. juni 2017, forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

17000349

BILAGSFORTEGNELSE

1. Etårig kontraktforlængelse RegH CopCap 2018 - 24. maj 2017 final
2. Cowi evaluering af Copenhagen Capacity resultater 2015-2016
3. Præsentation vist på erhvervs- og vækstudvalgets møde den 21. juni

25. 1-ÅRIG FORLÆNGELSE AF RESULTATKONTRAKT MELLEM WONDERFUL COPENHAGEN OG REGION HOVEDSTADEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den eksisterende resultatkontrakt mellem Fonden Wonderful Copenhagen og Region Hovedstaden blev godkendt den 3. februar 2015. Den eksisterende kontrakt blev indgået for perioden 2015-2017 med mulighed for at forlænge i 2018. Formålet med forlængelsen er at sikre, at det nye regionsråd og vækstforum, som tiltræder i 2018, har mulighed for at tage stilling til evt. ny flerårig kontrakt med Wonderful Copenhagen.

En forlængelse giver et nyt regionsråd, nyt vækstforum og ny bestyrelse i Wonderful Copenhagen mulighed for at forhandle en ny fler-årig kontrakt i 2018, som kan indarbejde de prioriteter, som bliver styrende i den kommende regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS) 2019-23. Resultatkontrakten med Wonderful Copenhagen (og ReVUS) vil i 2018 blive forberedt i tæt samspil med regionsrådet, og med inddragelse af de centrale aktører inden for turisme.

INDSTILLING

Erhvervs- og vækstudvalget og Væksforum Hovedstaden indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

1. **at** godkende forlængelse af resultatkontrakten mellem Wonderful Copenhagen og Region Hovedstaden med et år dvs. gældende for 2018, og
2. **at** tage ekstern evaluering af Wonderful Copenhagen's resultater i 2015 og 2016 til efterretning.

Endvidere indstiller administrationen, at forretningsudvalget overfor regionsrådet anbefaler:

3. **at** bevilge 43,8 mio. kr. fra de regionale udviklingsmidler i tilskud til Wonderful Copenhagen's resultatkontrakt-aktiviteter i 2018, og
4. **at** den eksisterende økonomiske garanti til Wonderful Copenhagen fortsættes for at sikre lovkravet om "going concern".

POLITISK BEHANDLING

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 21. juni 2017:

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Indstillingens punkt 2 blev taget til efterretning.

Udvalget erklærede, at Hans Toft (C) var inhabil, hvorfor han ikke deltog i sagens behandling.

Vækstforum Hovedstadens beslutning den 20. juni 2017:

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Indstillingens punkt 2 blev taget til efterretning.

Indstillingens punkt 3 og 4 blev anbefalet.

Vækstforum erklærede, at Sophie Hæstorp Andersen var inhabil, hvorfor hun ikke deltog i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Jens Mandrup (F) og Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Den gældende resultatkontrakt mellem Wonderful Copenhagen og Region Hovedstaden løber i den tre-årig periode 2015-17 med mulighed for yderligere et års forlængelse, dvs. for 2018.

3+1-modellen giver mulighed for at sikre overensstemmelse mellem ReVUS og arbejdet med at tiltrække turister. Desuden giver 3+1 modellen Wonderful Copenhagen mulighed for at tilrettelægge deres

aktiviteter i et langsigtet perspektiv. Dermed vil det være et nyt regionsråd, et nyt vækstforum og en ny fondsbestyrelse, der får mulighed for at fastlægge den fler-årige indsats, så den ligger på linje med de prioriteter, som regionsrådet og andre parter lægger ind i den kommende, regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS). ReVUS 2019-23 skal også udformes i 2018.

Kontraktparterne skal i foråret 2018 afklare, om man ønsker at indlede forhandlinger af en ny, fler-årig kontrakt og i givet fald udstikke et mandat med den økonomiske ramme og overordnede, faglige retningslinjer for mål og aktiviteter i en ny resultatkontrakt gældende fra 2019 og frem. Derefter forhandles kontraktteksten på plads til godkendelse i regionsrådet og Wonderful Copenhagen bestyrelse medio 2018.

Kontraktforlængelsen for 2018 (se bilag 1) viderefører den økonomiske ramme og de faglige mål og aktiviteter, der er aftalt for 2017, herunder:

- 1 Samlet økonomi. En samlet økonomisk ramme på 43,8 mio. kr. fordelt på 37,3 mio. kr. i basistilskud og 6,5 mio. kr. i projekttilskud (2017-prisniveau, P/L-reguleres til 2018-priser).
- 1 Fortsat økonomisk garanti fra Region Hovedstaden skal sikre fondslovkrav om 'going concern'. 'Going concern' vil sige, at der kan foretages en kontrolleret nedlukning af fondens aktiviteter med respekt for juridisk bindende aftaler (fx EU-projektkontrakter og medarbejderkontrakter). Garantien træder kun i kraft, hvis Region Hovedstaden (som hovedsponsor) ikke indgår en ny resultatkontrakt med Wonderful Copenhagen, og Wonderful Copenhagen som konsekvens må afvikle fonden og kunne svare enhver sit.
- 1 Ved aftaler om fx omprioriteringsbidrag mellem Danske Regioner og Finansministeriet, reguleres tilskuddet til Wonderful Copenhagen med samme procent.

Ekstern evaluering af Wonderful Copenhagen resultater i 2015 og 2016

Cowi har foretaget en mindre evaluering af fondens resultatskabelse i 2015 og 2016, og suppleret med interviews med fondens ledelse og med fondens samarbejdspartnere og brugere. Evalueringen bekræfter, at fonden performer godt, og dertil har et omfattende netværk af tilfredse parter. Endvidere har fonden været aktiv i udarbejdelse af turismestrategi for Greater Copenhagen ligesom Wonderful Copenhagen 2020 strategi tager godt højde for både rammerne i ReVUS og Greater Copenhagen. Evalueringen er vedlagt som bilag 2.

Godkendelse i Wonderful Copenhagen bestyrelse

Den et-årige kontrakforlængelse blev godkendt af Wonderful Copenhagen bestyrelse på møde den 8. juni 2017.

I tilfælde af behov for mindre tekstjusteringer i kontrakten som følge af bemærkninger fra regionsrådet eller Vækstforum Hovedstaden forhandler administrationen disse på plads med Wonderful Copenhagen direktion.

KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af indstillingen, forlænges den gældende tre-årige kontrakt med endnu et år med uændret årlig økonomisk ramme, mål og aktiviteter.

Hvis regionsrådet vælger ikke at indgå en et-årig forlængelse af kontraktssamarbejdet, træder regionsrådets eksisterende økonomiske garanti i kraft.

RISIKOVURDERING

Det årlige tilskud fra Region Hovedstaden til Wonderful Copenhagen udgør 20-25 pct. af fondens finansieringsgrundlag. Hvis Region Hovedstaden afstår fra at forlænge kontrakten, vil et sandsynligt scenarie være, at fonden og dermed hjørnестenen i indsatsen for at tiltrække turister til Greater Copenhagen må afvikles eller videreføres i en anden organisatorisk og økonomisk konstruktion.

BEVILLINGSTEKNISKE KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af indstillingen, bevilges et tilskud i 2018 på i alt 43,8 mio. kr. (2017-prisniveau som P/L-reguleres) fra den regionale udviklingspulje fordelt med 37,3 mio. kr. i basisfinansiering og 6,5 mio. kr. til strategiske udviklingsprojekter.

Tiltrædelse af indstillingen indebærer tillige, at regionsrådet påtager sig en eventualforpligtelse i form af en økonomisk garanti på op til 65,7 mio. kr. (2017-prisniveau som vil skulle P/L-reguleres). Beløbet svarer til det månedlige tilskud i op til halvandet år. Den økonomiske garanti skal sikre, at Wonderful Copenhagen vil kunne svare enhver sit i forbindelse med en afvikling/rekonstruktion af fonden, dvs. opfylde fondslovgivningens krav om going concern. Garantien kan udløses, hvis en af parterne opsiger kontrakten eller ikke ønsker at indgå en ny kontrakt for 2019 og frem. Garantien ville skulle udmøntes i 2018 og 2019.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges Vækstforum Hovedstaden den 20. juni 2017, erhvervs- og vækstudvalget den 21. juni 2017, forretningsudvalget den 15. august 2017 og regionsrådet den 22. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

15000941

BILAGSFORTEGNELSE

1. Aftale om et-årig kontraktforlængelse 2018 ml WoCo og RegionH Final
2. Cowi evaluering af Wonderful copenhagen resultater 2015-2016
3. Præsentation vist på erhvervs- og vækstudvalgets møde den 21. juni

26. PROJEKTGRUNDLAG FOR VÆRDIBASERET STYRING PÅ RIGSHOSPITALET HJERTECENTER

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I Budget 2017 er Rigshospitalets Hjertecenter udvalgt til som højt specialiseret regionalt laboratorium at gøre erfaringer med værdibaseret styring. Hjertecentret skal afprøve nye styringsmæssige muligheder, hvor fokus flyttes fra aktivitet til en række målepunkter, der giver værdi for patienten og er klinisk meningsfulde.

I december 2016 godkendte forretningsudvalget og regionsrådet de overordnede milepæle for projektet, lige som det blev godkendt, at Hjertecentret i årene 2017-2019 undtages fra regionens takststyringsmodel. Desuden blev det besluttet foreløbigt at udmønte 3 mio. kr. over tre år til etablering af en projektorganisation. Projektet er politisk forankret i sundhedsudvalget og i it- og afbureaukratiseringsudvalget, som følger projektet inden for hver deres respektive områder. Sundhedsudvalget fokuserer således på patientforløb, kvalitet og patientsikkerhed, mens IT- og afbureaukratiseringsudvalget fokuserer på forenkling af krav om registrering og dokumentation.

Der foreligger nu et projektgrundlag, der nærmere redegør for projektets formål, indsætter, organisering, tidsplan, økonomi mv.

INDSTILLING

Sundhedsudvalget og IT- og Afbureaukratiseringsudvalget anbefaler over for forretningsudvalget og regionsrådet:

- at bilaget med projektgrundlaget for "Værdibaseret styring i Hjertecentret" godkendes.

POLITISK BEHANDLING

Sundhedsudvalgets beslutning den 20. juni 2017:

Anbefalet.

Flemming Pless (A) deltog ikke i sagens behandling.

IT- og Afbureaukratiseringsudvalgets beslutning den 21. juni 2017:

Anbefalet.

Randi Mondorf (V) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Anbefalet.

Jens Mandrup (F) og Morten Dreyer (O) deltog ikke i sagens behandling.

SAGSFREMSTILLING

Med beslutningen om at gøre Rigshospitalets Hjertecenter til et regionalt laboratorium for styring efter værdi for patienten i en treårig periode er der givet mulighed for at udvikle nye rammer for hospitalsdrift og -udvikling i Hjertecentret. Med projektet vil Hjertecentret skabe gode rammer for det kliniske arbejde og organisere patientforløbene, så de giver mest mulig værdi for patienten. Region Hovedstaden får herved mulighed for at gøre sig flere erfaringer med nye styringsformer, der fjerner u hensigtsmæssige økonomiske incitamenter og styringsmæssige barrierer. Projektet skal understøtte Region Hovedstadens politiske mål om høj faglig kvalitet og at patientens situation styrer forløbet.

Niels Würgler Hansen, centerdirektør for Rigshospitalets Hjertecenter, vil deltage på mødet i sundhedsudvalget og IT- og afbureaukratiseringsudvalget med et oplæg og uddybe de overvejelser, der ligger til grund for projektgrundlaget. Kristine Skovgaard Bossen, der er programleder for projektet, vil også deltage på mødet.

Formål og indsætter

Formålet med projektet om værdibaseret styring i Rigshospitalets Hjertecenter er at bidrage til:

- 1. Øget faglig kvalitet med udgangspunkt i patientnære kvalitetsmål
- 1. Forbedret sammenhæng i patientforløbet
- 1. Øget patienttilfredshed og styrket patientinddragelse
- 1. Effektiv ressourceudnyttelse

Projektet består af en række indsatser, der understøtter de ovenfor nævnte formål:

1. Afprøvning af en værdibaseret styringsmodel
2. Re-design af patientforløb
3. Forbedring af samarbejdet med visiterende og modtagende hospitaler
4. Formaliseret patientinddragelse

Afprøvning af en værdibaseret styringsmodel er den centrale indsats i projektet, og de øvrige indsatser understøtter dette. Hjertecentret er i 2017-2020 undtaget fra Region Hovedstadens takststyringsmodel og er rammefinansieret i denne periode. I afprøvningen af en ny styringsmodel flyttes fokus fra de enkelte klinikkers DRG-aktivitet til opfølgning på patientnære kvalitetsmål.

Det er således et centralt element i projektet at udvælge patientnære kvalitetsmål, som der ledelsesmæssigt styres efter i projektperioden. De patientnære kvalitetsmål udvælges i et tæt samarbejde mellem personale og patienter i Hjertecentret og vil omfatte både kliniske kvalitetsparametre (fx overlevelse og komplikationer) og mål, der baseres på patientens vurdering af egen helbredstilstand og livskvalitet efter behandlingen (fx smerter efter operation og funktionsevne). Patienttilfredshed vil også kunne indgå i de patientnære kvalitetsmål. Derudover vil der på tværs af patientforløbene være fokus på at reducere antallet af aflysninger, hvilket er et særligt indsatsområde i Hjertecentret.

Inddragelse af personale, patienter og pårørende

Projektet planlægges og gennemføres i et tæt samarbejde mellem ledere og medarbejdere i Hjertecentret. Derudover inddrages patienter og pårørende med aktuelle forløb i projektet, bl.a. i udvælgelsen af patientnære kvalitetsmål og i re-design af patientforløbene. Derved sikres det, at indsatserne adresserer patienternes behov.

Projektet er i 2017 i sin indledende fase, hvor baseline fastlægges i foråret, og konkrete ændringer planlægges i efteråret. Fra 2018 og frem gennemføres konkrete ændringer i Hjertecentret.

Projektet følger forbedringsmodellen, hvor hver afprøvning og implementering sker trinvist med mulighed for justeringer undervejs.

I den indledende fase har 25 yngre talenter uden for ledelseslaget i Hjertecentret været udpeget til at "tænke ud af boksen" og komme med nye forbedrings- og effektiviseringsforslag. Der er desuden nedsat to arbejdsgrupper med såvel ledelses- som medarbejderrepræsentanter, som hhv. har beskrevet de overordnede udviklingstendenser, som påvirker Hjertecentrets aktiviteter, og som har udarbejdet forslag til patientnære kvalitetsmål. Arbejdsgruppernes konklusioner og anbefalinger vil indgå i det videre arbejde med at udvælge patientnære kvalitetsmål.

I den indledende fase er der desuden foretaget en kortlægning af de nuværende patientforløb, herunder også en detaljeret omkostningsberegning for de enkelte forløb. Der er på nuværende tidspunkt identificeret 70 forskellige patientforløb i Hjertecentret. Kortlægningen anvendes som udgangspunkt for prioritering af indsatsområder i Hjertecentret, herunder i re-design af patientforløbene. På baggrund af omkostningsdata for hvert enkelt patientforløb kan de økonomiske konsekvenser ved re-design af patientforløbene vurderes efterfølgende med henblik på at vurdere, om der er sket en mere effektiv ressourceudnyttelse.

I processen for re-design af patientforløb nedsættes en arbejdsgruppe bestående af personale og af patienter, som for nylig har gennemgået det pågældende patientforløb i Hjertecentret.

Omdrejningspunktet for re-design af det enkelte patientforløb er bl.a. spørgsmål om, hvorvidt patientforløbet er tilrettelagt efter patientens behov, om alle overgange og kontakter i forløbet er nødvendige, om forløbet er tilrettelagt effektivt, og om der er nye teknologiske muligheder, som patienten kan få gavn af. De patientforløb, der i første omgang udvælges til re-design, er patientforløb, som involverer både kardiologisk og thoraxkirurgisk klinik.

Forudsætninger for projektets gennemførelse

Værdibaseret styring er et stort forandringsprojekt, både ledelsesmæssigt, organisatorisk og kulturelt. Det forventes blandt andet, at re-design af patientforløbene vil forudsætte en række organisatoriske ændringer i Hjertecentret for at understøtte visionen om et sammenhængende patientforløb, hvor patientens situation styrer forløbet.

En forudsætning for at kunne følge op på projektet er let og hurtig adgang til valide og tidstro data, som kan benyttes i styringsmodellen – både patientnære kvalitetsmål og økonomital. Projektets gennemførelse og overholdelse af tidsplan forudsætter, at der etableres adgang til data fra Sundhedsplatformen senest ultimo 2017.

Projektorganisering

Projektet er forankret på Rigshospitalets Hjertecenter med centerledelsen som projektejer. Der er ansat en programleder til at planlægge og koordinere aktiviteterne i projektet.

Der er i Hjertecentret nedsat et ledelsesforum for værdibaseret styring bestående af centerledelsen, de tre klinikledelser og programlederen, hvor projektet løbende drøftes, og hvor alle væsentlige beslutninger om indhold og indsatsområder træffes.

Der nedsættes en administrativ referencegruppe bestående af repræsentanter fra Rigshospitalets administration, Hjertecentret samt Center for Sundhed og Center for Økonomi. Denne gruppe følger projektets fremdrift og resultater og sikrer koordination med Region Hovedstadens øvrige indsatser og projekter med relevans for værdibaseret styring.

For at sikre faglig sparring, input og kvalificering af projektets indsatsområder nedsættes et eksternt advisory board med Rigshospitalets direktør som formand og Hjertecentrets direktør som næstformand. Gruppen består derudover af en række faglige eksperter, faglige organisationer og interesseorganisationer, der alle bidrager med særlig viden og erfaring med relevans for projektet. Blandt deltagerne er Hjertereforeningen, Kræftens Bekæmpelse, Lægeforeningen og Dansk Sygeplejeråd. Endvidere deltager repræsentanter fra Udviklingshospital Bornholm, ledere og medarbejdere fra Hjertecentret samt repræsentanter fra Region Hovedstadens centrale stabe.

Projektøkonomi

Der er foreløbigt afsat i alt 3 mio. kr. til projektet i budgetaftalen for 2017. De afsatte midler anvendes primært til afholdelse af lønudgifter til programledelse og projektmedarbejdere samt udgifter til det tværregionale arbejde om værdibaseret styring inden for iskæmisk hjertesygdom. Hjertecentret prioriterer derudover at afholde yderligere udgifter til projektet, herunder frikøb af personale, kommunikation og evt. ændring af fysiske rammer.

Tidsplan

Hjertecentret igangsatte umiddelbart efter vedtagelsen af budgetaftalen for 2017 det indledende arbejde, og projektet er fortsat i sin indledende fase. Fra 2018 iværksættes de konkrete indsatser og forandringer, som er planlagt i 2017. Projektet løber til og med 2019 og afrapporteres primo 2020.

Evaluering

Erfaringerne med værdibaseret styring og ophævelse af takststyringen på Rigshospitalets Hjertecenter opsamles løbende. For at sikre, at resultater og erfaringer så vidt muligt kan generaliseres og udbredes nationalt, vil der blive indgået en aftale med en ekstern evaluator om en forskningsmæssig evaluering. Det forventes, at evalueringen vil fokusere på re-design af patientforløb og bestå af følgende to dele:

1) En kvalitativ evaluering, hvor konkrete patienter inden for de udvalgte patientforløb følges før og efter de iværksatte forandringer. Det evalueres, i hvilken grad de planlagte forandringer finder sted, og om de

har den tilsigtede effekt.

2) En kvantitativ evaluering, der fokuserer på udviklingen i opfyldelsen af de patientnære kvalitetsmål samt en sundhedsøkonomisk evaluering med fokus på ændringen i omkostningerne forbundet med patientforløbene, herunder om projektet har bidraget til en større effektivitet og mere sundhed for pengene.

Evalueringen vil blive afrapporteret i en samlet rapport i 2020.

Den forskningsmæssige evaluering og øvrige erfaringer fra projektet vil sammen med erfaringerne fra Udviklingshospital Bornholm indgå i det videre arbejde med ny styring for Region Hovedstaden.

KONSEKVENSER

Såfremt indstillingen tiltrædes, vil projektet om værdibaseret styring i Rigshospitalets Hjertecenter fortsætte arbejdet i henhold til projektgrundlaget.

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:

- | Sundhedsudvalget den 20. juni 2017.
- | IT- og afbureaukratiseringsudvalget den 21. juni 2017.
- | Forretningsudvalget den 15. august 2017.
- | Regionsrådet den 22. august 2017.

Undervejs i projektføreløbet vil sundhedsudvalget og IT- og afbureaukratiseringsudvalget blive orienteret om projektets fremdrift og resultater – næste gang primo 2018. Forretningsudvalget og regionsrådet får forelagt en samlet afrapportering om projektet i 2020, når projektet er afsluttet.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

17016107

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Projektgrundlag

27. GENEREL ORIENTERING FRA LEDELSEN

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

- 1 at forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 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 15. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg

JOURNALNUMMER

15020472.

28. EVENTUELT

INDHOLDSLISTE

1. Meddelelse - Likviditetsopgørelse kassekreditreglen efter 1. halvår 2017
2. Meddelelse - Udredningsretten og udvikling inden for det udvidet frie sygehusvalg
3. Meddelelse - Svar fra Sundheds- og Ældreministeriet vedrørende produktionskøkken på Nyt Hospital Nordsjælland
4. Meddelelse - Orientering om ændring af kadence for indsendelse af Sundhedsaftaler
5. Meddelelse - Lægemiddelstyrelsens afgørelse om fordeling af vagtapoteker i Region Hovedstaden
6. Meddelelse - Sundheds- og Ældreministeriets fortolkninger af lovgivningen omkring fertilitetsbehandling
7. Meddelelse - Det Europæiske Medicinagentur (EMA) til København
8. Meddelelse - Status på udvidelse af det sociale botilbud Rønnegården
9. Meddelelse - Orientering om Rigsrevisionens undersøgelse om brugen af fremmedsprogstolkning
10. Meddelelse - Overordnet status på drift og udvikling – orientering fra Center for IT, Medico og Telefoni (CIMT)
11. Meddelelse - Høringsportal på regionh.dk
12. Aktuelle Orienteringer:
13. Konferencer mv.:
14. Meddelelse - Navngivning af letbanestationen ved Glostrup Hospital

1. MEDDELELSE - LIKVIDITETSOPGØRELSE KASSEKREDITREGLLEN EFTER 1. HALVÅR 2017

Kassekreditreglen fremgår af § 8 i lånebekendtgørelsen for regionerne. Region Hovedstaden har med udgangen 2017 efterlevet statens krav til de kommunale enheders likviditet med hensyn til kassekreditreglen. Reglen foreskriver, at den gennemsnitlige kassebeholdning skal være positiv. Til orientering er vedlagt notat som gennemgår opgørelsen af kassekreditreglen for 2. kvartal 2017.

I budgetloven forudsættes det, at den gennemsnitlige likviditet mindst skal være på 1000 kr. pr. indbyggere, svarende til en gennemsnitlig likviditet på 1.812 mio. kr. Denne forudsætning er ligeledes opfyldt.

Den gennemsnitlige kassebeholdning blev efter kassekreditreglen ultimo juni 2017 på 3.486 mio. kr. mod forudsat 3.586 mio. kr. i det vedtagende budget 2017. Dette er en forværring af den budgetterede gennemsnitlige kassebeholdning efter kassekreditreglen på 100 mio. kr.

Kassebeholdningen ultimo juni 2017 var beregnet til 1.959 mio. kr. ud fra det vedtagne budget for 2017 baseret på økonomaftalens forudsætninger. Kassebeholdningen udgør i juni 2017, 883 mio. kr. eller 1.076 mio. kr. lavere end forudsat i budgettet.

Hovedårsagen til den lavere kassebeholdning skyldes især manglende opkrævning af behandlingsindtægter og indtægter på særydelser på sundhedsområdet. I 1. halvår 2017 er der indtægter for 150 mio. kr. ud af et samlede indtægtsbudget på 3,7 mia. kr. På samme tid sidste år udgjorde indtægterne ca. 1 mia. kr. Det er dog tale om en midlertidig likviditetsforværring, da indtægterne vil indgå i de resterende måneder af 2017. Der aftales snarest en acontoafregning med regionerne. Dermed sikres der en gunstig likviditetsudvikling for året 2017.

Den næste vurdering af likviditeten foretages i forbindelse med 3. økonomirapport 2017 samt i forbindelse med afrapportering af kassekreditreglen for 3. kvartal 2017.

JOURNALNUMMER

17009877

BILAGSFORTEGNELSE

📎 1. kassekreditreglen efter 2 kvrt 2017_04082017

2. MEDDELELSE - UDREDNINGSRETEN OG UDVIKLING INDEN FOR DET UDVIDET FRIE SYGGEHUSVALG

For at følge op på hvorvidt Region Hovedstaden opfylder Udrednings- og Behandlingsretten, opgøres i vedlagte notat udviklingen i andelen af patientforløb udredt indenfor 30 dage. Desuden fremgår udviklingen i antal forløb udredt inden for 30 dage.

Der er indført en ny national model for monitorering af udredningsretten. Modellen betyder, at det fremover er muligt at se, hvad årsagen til manglende udredning inden for 30 kalenderdage skyldes, og dermed om udredningsretten er overholdt i henhold til loven, selvom udredningen ikke kan gennemføres inden for 30 kalenderdage.

Dokumentation af overholdelse/ikke overholdelse af udredningsretten er problematisk grundet dataproblemer ift. Sundhedsplatformen. Der arbejdes fortsat med at forbedre registreringen og datakompletheden. Dette omfatter systematiske opfølgingslister til hospitalernes afdelinger. Data skal derfor tolkes med varsomhed.

I hvilket omfang regionen viderevisiterer patienter til private hospitaler, fremgår ligeledes af notatet, hvor der ses på udviklingen i antallet af omvisiteringer pr. måned, og fordelingen på forskellige ydelsesgrupper. Desuden findes en opgørelse af, fra hvilke hospitaler patienterne er omvisiteret. Samt en opgørelse over hvilke private hospitaler, der er de oftest anvendte. Opgørelserne er på antal og viser ikke den økonomiske fordeling.

JOURNALNUMMER

12002387

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Patienter viderevisiteret til private hospitaler og udredningsretten

3. MEDDELELSE - SVAR FRA SUNDHEDS- OG ÆLDREMINISTERIET VEDRØRENDE PRODUKTIONSKØKKEN PÅ NYT HOSPITAL NORDSJÆLLAND

Regionsrådsformand Sophie Hæstorp Andersen har på vegne af regionsrådet fremsendt en henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet den 19. maj 2017 og spurgt til muligheden for at etablere et produktionskøkken som et OPP-projekt på Nyt Hospital Nordsjælland.

Sundhedsminister Ellen Trane Nørby har den 3. juli 2017 svaret på henvendelsen.

Det fremgår af ministerens svar, at det kun vil være muligt at etablere et produktionskøkken på Nyt Hospital Nordsjælland som et OPP-projekt, hvis der er råderum til at foretage den krævede deponering inden for projektets økonomiske totalramme, og at der ikke gives dispensation for deponering ved et eventuelt OPP-projekt.

Administrationen har indkaldt den politiske følgegruppe for Nyt Hospital Nordsjælland til møde den 29. august for at drøfte sagen med henblik på en udtalelse til forretningsudvalget.

Regionen har samtidig modtaget kopi af Sundhedsministerens svar til de fem byråd, som tillige har rettet henvendelse om produktionskøkkenet.

Det fremgår af Sundhedsministerens svar, at Nyt Hospital Nordsjælland forudsættes etableret med et anretterkøkken, hvor maden leveres fra Herlev Hospital, og såfremt Regionen ønsker at etablere et produktionskøkken, skal det ske inden for den afsatte budgetramme for kvalitetsfondsprojektet.

JOURNALNUMMER

17012275

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Brev fra Region Hovedstaden til sundhedsministeren
- 📎 2. Svar til Region H vedr produktionskøkken på Nyt Hospital Nordsjælland
- 📎 3. Svar fra sundhedsministeren til kommunerne

4. MEDDELELSE - ORIENTERING OM ÆNDRING AF KADENCE FOR INDSENDELSE AF SUNDHEDSAFTALER

Sundhedsministeren har i brev af 10. juli 2017 oplyst, at hun på baggrund af afrapporteringen fra Udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, som blev nedsat i januar 2016, har besluttet at kadencen for indsendelse af Sundhedsaftaler ændres med et halvt år.

Efter de gældende regler skal sundhedsaftalen indsendes til Sundhedsstyrelsen senest den 31. januar i kommunalbestyrelsernes og regionsrådets valgperiodes andet år. Fremover skal aftalernes først indsendes den 1. juli i valgperiodens andet år. Den næste sundhedsaftale skal således indsendes til Sundhedsstyrelsen inden den 1. juli 2019.

Ændringen bygger på bygger på et fælles ønske fra Danske Regioner og KL om at give nyvalgte politikere i regioner og kommuner mere tid til at sætte sig ind i området, inden de skal udarbejde aftalerne.

Ministeren oplyser endvidere, at hun efter sommerferien med baggrund i anbefalingerne fra Udvalget om det nære og sammenhængende sundhedsvæsen vil præsentere konkrete initiativer, der skal sikre bedre kvalitet og sammenhæng for patienterne.

JOURNALNUMMER

17022668

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Orientering om ændring af kadance for indsendelse af sundhedsaftaler

5. MEDDELELSE - LÆGEMIDDELSTYRELSENS AFGØRELSE OM FORDELING AF VAGTAPOTEKER I REGION HOVEDSTADEN

Som følge af lov nr. 1736 af 27. december 2016 om ændring af lov om apoteksvirksomhed og lov om lægemidler vil der pr. 1. januar 2018 blive etableret en ny ordning for vagttjeneste på landets apoteker.

I foråret blev regionsrådet af Lægemedelstyrelsen bedt om politisk at indstille og begrunde, hvor regionen ønsker sine vagtapoteker placeret fra 1. januar 2018. Denne sag blev forelagt forretningsudvalget på møde den 9. maj og regionsrådet på møde den 16. maj 2017. På baggrund af regionsrådets indstilling skulle Lægemedelstyrelsen træffe afgørelse om antallet og fordelingen af vagtapoteker i regionen.

Region Hovedstaden modtog primo juli Lægemedelstyrelsens afgørelse om fordeling af vagtapoteker i regionen. Styrelsens afgørelse kan ses i tabel 1.

Tabel 1. Fordeling af vagtapoteker i Region Hovedstaden fra 1. januar 2018.

Type vagttjeneste	Apoteker
Nationalt døgnapotek	Steno Apotek
A-vagttjeneste (kl. 06-24)	Glostrup Apotek Sønderbro Apotek Lyngby Svane Apotek
B-vagttjeneste (kl. 08-21)	Frederiksborg Apotek (med farmaceutbemanding) Rønne Apotek
C-vagttjeneste (kl. 08-19)	Helsingør Axeltorv Apotek Rådhusapoteket Helsingør

Det fremgår af aftalen om ændring af apotekernes vagttjeneste, som er indgået mellem Sundheds- og Ældreministeriet og Danmarks Apotekerforening, at der er krav om farmaceutbemanding på A-vagtapoteker og til dels på B-vagtapoteker, såfremt det ansøges specifikt. På B- og C-vagtapoteker kan der være farmakonombemanding. I forhold til disse apoteker skal A-vagtapoteker varetage en bagvagtfunction for at sikre fagligheden.

Som det fremgår af tabel 1, er Lyngby Svane Apotek tildelt A-vagttjeneste. Dette afviger fra regionsrådets indstilling, hvor Frederiksborg Apotek (Hillerød) i stedet var indstillet til at varetage A-vagttjeneste. Derudover er seks af de apoteker, som regionsrådet indstillede til at varetage C-vagttjeneste, ikke blevet tildelt vagttjeneste. Endelig er Helsingør Axeltorvs Apotek blevet tildelt C-vagttjeneste i stedet for B-vagttjeneste, som regionsrådet indstillede. Til orientering kan regionsrådets indstilling om fordeling af vagtapoteker ses i tabel 2.

Tabel 2. Regionsrådets indstilling om fordeling af vagtapoteker i Region Hovedstaden.

Type vagttjeneste	Apoteker
Nationalt døgnapotek	Steno Apotek (København V)
A-vagttjeneste (kl. 06-24)	Glostrup Apotek Sønderbro Apotek Frederiksborg Apotek
B-vagttjeneste (kl. 08-21)	Helsingør Axeltorvs Apotek Lyngby Svane Apotek Rønne Apotek
C-vagttjeneste (kl. 08-19)	Rådhusapoteket Helsingør Birkerød Apotek Nørrebro Apotek Apoteket Rosen (København NV) Albertslund Apotek City 2 Apoteket (Høje Taastrup) Lufthavns Apotek København

Vederlagsfri udlevering af medicin fra akutmodtagelserne om natten

Fra 1. januar 2018 er det kun det nationale døgnapotek (Steno Apotek), der har åbent i tidsrummet fra kl. 00.00-06.00. Derfor skal de regionale akutfunktioner fra 1. januar 2018 udlevere lægemidler vederlagsfrit til borgere, hvor det efter lægefaglig vurdering findes nødvendigt at indlede behandlingen i tidsrummet fra kl. 00.00-06.00. Der er således tale om, at akutmodtagelserne skal udlevere akut og livsvigtig medicin. Borgerne skal kunne få udleveret medicin i akutmodtagelserne efter fremmøde i akutmodtagelserne eller efter telefonisk henvendelse til Akuttelefonen 1813. Akutmodtagelserne skal dog kun udlevere tilstrækkelig medicin til at igangsætte behandlingen, indtil borgerens nærmeste vagtapotek åbner, hvorefter borgeren skal købe medicin til at fortsætte behandlingen.

Afgørelsen om, hvorvidt en borger skal henvises til at afhente medicin på det nationale døgnapotek i København V eller på en af regionens akutmodtagelser, hviler på en lægefaglig vurdering, som Akuttelefonen 1813 foretager, når borgeren henvender sig telefonisk. Møder en borger op på en af akutmodtagelserne, skal akutmodtagelsen udlevere borgerens medicin, såfremt medicinen er omfattet af listen over akut og livsvigtig medicin, som akutmodtagelserne skal udlevere i tidsrummet fra kl. 00.00-06.00. Listen er en fælles regional liste, som udarbejdes af Sundhedsfagligt Råd for Præhospitalet og Akutmodtagelse.

Det forventes, at akutfunktionerne i begyndelsen vil opleve flere henvendelser end tidligere. Det er dog ligeledes forventningen, at den øgede aktivitet vil stilne af, når borgerne har vænnet sig til apotekernes ændrede åbningstider. Det forventes, at der derefter vil være tale om få henvendelser.

Sammen med Styregruppen for Akuthjælpen og Sundhedsfagligt Råd for Præhospitalet og Akutmodtagelse vil administrationen i løbet af efteråret koordinere tiltag, som skal forberede ændringen og sikre, at vederlagsfri udlevering af medicin til borgere i tidsrummet fra kl. 00.00-06.00 sker efter samme retningslinjer på alle regionens akutmodtagelser.

JOURNALNUMMER

17008376

6. MEDDELELSE - SUNDHEDS- OG ÆLDREMINISTERIETS FORTOLKNINGER AF LOVGIVNINGEN OMKRING FERTILITETSBEHANDLING

I forbindelse med moderniseringen af specialet gynækologi og obstetrik i speciallægepraksis, som trådte i kraft pr. 1. april 2016, blev målgruppen for fertilitetsbehandling i almen praksis og speciallægepraksis afklaret på baggrund af fortolkninger fra Sundheds- og Ældreministeriet (bilag 1 og 2).

Ministeriet vurderede dengang, at speciallægepraksis på lige fod med hospitalerne var omfattet af reglerne om, at det offentlige ikke yder tilskud til mere end ét barn. Overenskomstens parter forhandlede på den baggrund økonomien for gynækologimoderniseringen herunder fertilitetsydelse.

Den 6. marts 2017 meddelte Sundheds- og Ældreministeriet imidlertid, at de havde begået en ”retslig vildfarelse,” og at den tidligere udmeldte fortolkning ikke var korrekt (bilag 3). Sundheds- og Ældreministeriets vurderede nu, at enlige kvinder og par kan tilbydes udredning og inseminationsbehandling i almen praksis og gynækologisk speciallægepraksis med henblik på at få mere end ét barn i offentligt regi.

Sundheds- og Ældreministeriets nyfortolkning betyder, at der er ulige adgang til fertilitetsbehandling alt afhængig af, om patienterne henvises via egen læge til speciallægepraksis eller hospital.

Sagen blev den 9. juni 2017 drøftet af sundhedsdirektørkredsen i Danske Regioner med henblik på at fastlægge et serviceniveau for fertilitetsbehandling i praksissektoren svarende til det serviceniveau, som er fastlagt for hospitalerne i Lov om assisteret reproduktion. Udgangspunktet for drøftelserne var Sundheds- og Ældreministeriets svar til Danske Regioner af 18. april 2017 (bilag 4), hvor det fremgår, at *”Danske Regioner i fx overenskomst eller anden aftale med speciallægepraksis kan fastsætte et serviceniveau for inseminationsbehandlinger i speciallægepraksis.”*

Region Hovedstaden havde forståelsen af, at regionen kunne effektuere beslutningen fra Sundhedsdirektørmødet i Danske Regioner for at sikre lige vilkår for fertilitetsbehandling samt af hensyn til økonomien. Regionen sendte derfor et brev til de praktiserende læger og gynækologer den 25. juli 2017 om, at der med virkning fra 1. august 2017 kun kan ydes udredning og behandling til par, der ikke har fælles børn og enlige, der ikke har børn (bilag 5). Det blev i brevet bemærket at aftalte forløb kunne afsluttes blot henvisningen var foretaget inden 1. august.

Sundheds- og Ældreministeriet har den 2. august 2017 oplyst Region Hovedstaden om, at fastsættelse af serviceniveau for inseminationsbehandling i speciallægepraksis skal fastsættes ved aftale med speciallægepraksis (bilag 6). I forlængelse heraf har Region Hovedstaden på sundhed.dk meddelt almen- og speciallægepraksis, at sagen er sat i bero.

Sundheds- og Ældreministeriet har anmodet om en redegørelse senest den 16. august. Denne er under udarbejdelse.

JOURNALNUMMER

17023363

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Svar fra Sundheds- og Ældreministeriet af 14. august 2015
- ② 2. Svar fra Sundheds- og Ældreministeriet af 14. marts 2016
- ③ 3. Svar fra Sundheds- og Ældreministeriet af 7. marts 2017
- ④ 4. Svar fra Sundheds- og Ældreministeriet af 18. april 2017
- ⑤ 5. Region Hovedstadens brev til almen praksis og gynækologer af 25. juli 2017
- ⑥ 6. Svar fra Sundheds- og Ældreministeriet af 2. august 2017

7. MEDDELELSE - DET EUROPÆISKE MEDICINAGENTUR (EMA) TIL KØBENHAVN

I forbindelse med Storbritanniens udtræden af den Europæiske Union (Brexit), har regeringen gennem det seneste år, i samarbejde med en stor interessentkreds - herunder Region Hovedstaden, forberedt en ansøgning om at få Det Europæiske Medicinagentur (EMA) til København. Ansøgningen blev indsendt 31. juli 2017. Foruden København har 18 byer i EU afleveret en ansøgning om at få EMA-placeringen.

Der er gennem Greater Copenhagen-samarbejdet sikret opbakning fra Region Skåne og flere skånske byer om, at EMA placeres i København – til stor fortrydelse for den svenske regering, som har budt Stockholm ind som fremtidig placering for EMA.

Forventningen er, at EMA vil bidrage med 900 nye arbejdspladser i København. Desuden vil EMA være med til at gøre Hovedstaden til et naturligt centrum for lægemiddelindustrien, hvilket vil give et løft til life science og medicoindustrien i hele regionen.

Region Hovedstaden stiller sig positivt økonomisk i arbejdet med at tiltrække EMA til København med forbehold for regionsrådets godkendelse, indenfor de områder regionen arbejder med på det regionale udviklingsområde.

Region Hovedstaden har desuden på regeringens opfordring bidraget med en støtteerklæring til sundhedsministeren, hvori det fremgår, at Region Hovedstaden i samarbejde med Københavns kommune vil sikre, at flytning af medarbejdere og familier til København sker så hurtigt og gnidningsfrit som muligt, såfremt EMA placeres i København. Herunder vil hovedstadsregionen tilbyde en række services, der skal gøre det lettere at etablere sig og få et godt liv i København. Københavns kommune har ligeledes bidraget med en støtteerklæring med tilsvarende indhold.

Regionsrådsformanden er i løbende dialog med udvalgte ministre omkring Region Hovedstadens videre involvering i arbejdet med at tiltrække EMA til Hovedstaden.

Den endelige beslutning omkring ny placering af EMA foreligger i efteråret 2017. Processen forløber således:

Step 1: Ansøgninger fra EU-lande indsendt til kommission – 31. juli 2017.

Step 2: Godkendte ansøgere vurderes af kommissionen – september 2017.

Step 3: Politisk drøftelse baseret på kommissionens vurdering – oktober 2017.

Step 4: Afstemning og beslutning omkring placering af EMA – november 2017.

JOURNALNUMMER

16037190

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Det danske bud

② 2. Støtteerklæring til sundhedsministeren

8. MEDDELELSE - STATUS PÅ UDVIDELSE AF DET SOCIALE BOTILBUD RØNNEGÅRDEN

Opfølgning på Forretningsudvalgets beslutning om Rønnegården

Forretningsudvalget besluttede den 6. juni 2017 at bede administrationen (Den Sociale Virksomhed og Center for Ejendomme) om at etablere det nødvendige hegn mellem Rønnegården og dennes naboer samt tage initiativer til forbedret dialog med naboerne.

Forretningsudvalget bad desuden administrationen om fremadrettet at have særligt fokus på gode processer med naboer, herunder navnlig i forbindelse med ændringer i ejendomsforhold.

Som opfølgning herpå, har der den 3. juli 2017 været afholdt et møde mellem Den Sociale Virksomhed, Center for Ejendomme og de to naboer til ejendommen.

Det er besluttet, at det eksisterende pilehegn erstattes af et helt tæt hegn snarest muligt samt udskiftning af det etablerede beplantningsbælte, så der opnås en mere hurtigt voksende løsning.

Som resultat af mødet med naboerne arbejder administrationen nu også på muligheden for at rykke det planlagte byggeri 10 meter længere mod vest, hvilket giver en afstand til nabogrundens skel på 20 meter. Denne løsning forventes i modsætning til alternativ 1 i sagsfremstillingen til mødet den 6. juni 2017, hvor administrationen opererede med en flytning 20 meter mod vest, at kunne realiseres inden for den eksisterende økonomiske ramme.

Dette skal ses i sammenhæng til, at status for kommunens byggetilladelse har ændret sig.

Ny status på kommunens byggetilladelse giver mulighed for fornyet ansøgning

Hillerød Kommune har den 9. juni 2017 meddelt regionen, at byggetilladelsen til udvidelse af Rønnegård givet den 10. november 2016 er ugyldig. Kommunen er nemlig via en naboklage til Planklagenævnet den 30. maj 2017 blevet gjort opmærksom på, at kommunen ikke lovligt har kunnet give byggetilladelsen, da der ikke forinden forelå en zonetilladelse, hvilket er påkrævet efter planloven, eftersom bebyggelse skal placeres i landzone.

Kommunen har efterfølgende igangsat den nødvendige naboorientering (høring) vedrørende den manglende zonetilladelse. Høringsfristen udløb den 23. juni 2017, hvorefter kommunen skal behandle indkomne høringssvar. Hillerød Kommune har telefonisk oplyst, at kommunen forventer, at zonetilladelse og fornyet byggetilladelse kan foreligge med udgangen af august 2017. Administrationen vil på baggrund af de ændrede overvejelser om at rykke byggeriet yderligere mod vest indsende fornyet ansøgning om byggetilladelse, således at denne forhåbentlig vil kunne opnås i forbindelse med zonetilladelsen.

Entreprise- og rådgiverkontrakter i fornyet udbud

Der har som tidligere oplyst været gennemført licitation for nybyggeriet, og den lavest bydende hovedentreprenørs tilbud var gældende frem til den 8. juli 2017.

Da denne frist nu ikke længere kan overholdes som følge af den yderligere godkendelsesproces vedrørende kommunens byggetilladelse, og da administrationen samtidig har set, at regionens sociale klausuler ved en misforståelse ikke var indarbejdet i forbindelse med licitationen (og dermed ikke har været konkurrenceudsat), vil licitationen blive annulleret.

Fornyte udbud på udførelsesarbejderne vil ske, så snart zonetilladelse og byggetilladelse foreligger, således at eventuelle ændrede krav til byggeriet kan blive indarbejdet i entreprisekontrakten sammen med regionens sociale klausuler vedrørende henholdsvis løn- og ansættelsesvilkår samt krav til praktikanter.

Herudover har administrationen nu konstateret, at aftalen om arkitekt- og ingeniørrådgivning vedrørende udbygning af Rønnegård desværre ikke har været konkurrenceudsat som foreskrevet. Ved en administrativ fejl er aftalerne indgået uden gennemførelse af EU-udbud, selv om den skønnede kontraktværdi på aftaletidspunktet lå over de udbudspligtige tærskelværdigrænse.

På denne baggrund vil administrationen straks gøre tiltag til at bringe aftalen til ophør for så vidt angår de resterende rådgiverydelser, dvs. udførelsesfasen (byggeledelse og fagtilsyn). Opgaven vil istedet blive håndteret af regionens egne medarbejdere, og ændringen forventes ikke at medføre forsinkelse af byggesagsforløbet.

JOURNALNUMMER

17019233

9. MEDDELELSE - ORIENTERING OM RIGSREVISIONENS UNDERSØGELSE OM BRUGEN AF FREMMEDSPROGSTOLKNING

Rigsrevisionen har besluttet at gennemføre en undersøgelse om brugen af fremmedsprogstolkning. Undersøgelsen gennemføres ved dataindsamling i august-november 2017, høring i november, og med forventet beretningsudkast i januar 2018.

Rigsrevisionen har i foråret 2017 gennemført en forundersøgelse vedr. brug af fremmedsprogstolkning, hvorefter Rigsrevisionen har besluttet at gennemføre en undersøgelse, som forventes afrapporteret til Statsrevisorerne jf. rigsrevisorlovens § 17, stk. 2, i begyndelsen af 2018, med forventet behandling af Statsrevisorerne på møde i april 2018.

Undersøgelsens hovedformål er at vurdere, hvorvidt Justitsministeriet, Udlændinge- og Integrationsministeriet, Sundheds- og Ældreministeriet og regionerne i tilstrækkelig grad har sikret en tilfredsstillende styring af brugen af fremmedsprogstolke. Der er tillige to delmål med undersøgelsen, hvor delmål 1 er at undersøge hvorvidt ministerierne, institutionerne og regionerne understøtter, at de rette tolkeydelser er til rådighed for borgere og udlændinge (der tolkes på de rette sprog). Delmål 2 er at undersøge hvorvidt ministerierne, institutionerne og regionerne understøtter, at de tolkeydelser, som er til rådighed, er af en tilfredsstillende karakter (kvaliteten af tolkningen).

Rigsrevisionen har oplyst, at undersøgelsen kommer til at bestå af en spørgeskemaundersøgelse blandt tolkebrugere på tværs af asyl-, rets- og sundhedsområdet for at belyse revisionskriterierne:

- 1 Ministerierne, institutionerne og regionerne understøtter, at den mest hensigtsmæssige tolkeydelse til prisen kan bookes effektivt.
- 1 Tolkebrugere har gode erfaringer med at få den tolkeydelse, som de har bestilt.
- 1 Ministerierne, institutionerne og regionerne har sikret sig, at tolkebrugerne er orienteret om krav og regler ift. kvalificerede tolkeydelser.
- 1 Tolkebrugerne har gode erfaringer med at få og bruge kvalificerede tolkeydelser.

Inden udsendelse af spørgeskemaerne vil ministerierne og regionerne blive bedt om at kvalitetssikre spørgeskemaerne.

Rigsrevisionen fremsender en række spørgsmål medio august, som skal besvare dele af revisionskriterierne. Primo september fremsender Rigsrevisionen udkast til spørgeskemaerne, som skal bruges i undersøgelsen. Det forventes, at revisionsnotaterne fra Rigsrevisionen vil komme i høring i slutningen af november 2017, hvorefter vi vil modtage selve beretningsudkastet til høring ultimo januar 2018, inden beretningen afgives til Statsrevisorerne i begyndelsen af 2018.

JOURNALNUMMER

17010929

10. MEDDELELSE - OVERORDNET STATUS PÅ DRIFT OG UDVIKLING – ORIENTERING FRA CENTER FOR IT, MEDICO OG TELEFONI (CIMT)

Regionens forretningsudvalg (FU) har siden den 1. januar 2013 modtaget rapporten "Overordnet status på drift og udvikling - orientering fra Center for IT, Medico og Telefoni (CIMT)" med kvartalsvis kadence. I forbindelse med godkendelsen af arbejdsplanen for It- og afbureaukratiseringsudvalget (ITA) er det besluttet, at rapporten forelægges ITA til orientering forud for forelæggelsen for FU.

Den forrige rapport blev forelagt i marts måned i et opdateret format, som var udviklet med input fra to udvalgsmedlemmer af ITA. Det opdaterede format giver en fokuseret og overordnet status på CIMTs drift og udvikling. I det nye format kommenteres alene på afvigelser ift. det forventede eller aftalte niveau i perioden.

Strukturen er, at data præsenteres på forsiden og eventuelle afvigelsesforklaringer præsenteres på bagsiden. Rapporten ledsages af en læsevejledning, der forklarer de forskellige grafer samt hvordan de aflæses. Der er desuden en kort beskrivelse af rapportens opbygning sidst i denne meddelelse.

Idet både ITA og FU modtager løbende rapportering på Sundhedsplatformen fra Sundhedsplatformprogrammet, er Sundhedsplatformen pt. udeladt af denne status. Sundhedsplatformen forventes at indgå i rapporten næste gang. De systemer, som er udfaset ved ibrugtagning af Sundhedsplatformen, er udeladt af denne rapport.

Konklusioner fra rapporten for perioden

Support

- | Både andelen af henvendelser, der besvares inden for fem minutter og andelen der straksafklares, ligger over de aftalte servicemål.

Systemdrift

- | Der ses overordnet en positiv udvikling af systemernes overholdelse af servicemålene. Således overholder 5 ud af 6 systemer de fastsatte servicemål
- | Svartidsmålingerne på mail/kalender er forbedret med knap 4 procentpoint.
- | Svartidsmålingerne på RIS/PACS (røntgensystemet) ligger lavere end de øvrige systemer, men er steget 1,53 procentpoint siden sidste rapportering. Det tilknyttede projekt arbejder fortsat målrettet på konsolidering og forbedring af systemets driftsmiljø, og målingerne forventes fortsat at udvikle sig i positiv retning. Som det fremgår af projektstatus, er projektet i grøn.

Projekter

- | To nye projekter er kommet på listen siden sidste rapportering.
- | 11 ud af de 16 projekter rapporterer grøn og er inde for rammerne.
- | 2 projekter rapporterer gul og er udfordret på rammerne, men arbejder på at håndtere udfordringerne.
- | 3 projekter rapporterer rød: RSI-projektet Sundhedsjournal 2.0, Digital Patologi og Praksys.dk. De ledsages af afvigeforklaring på rapportens side 2.

Rapportens opbygning

Rapporten består af følgende afsnit:

1. *Support*

I dette afsnit rapporteres på de aftalte servicemål for svartid i CIMT Servicedesk samt andelen af telefoniske straksafklaringer, hvor en bruger får løst sin sag ved første kontakt.

2. *Systemdrift*

I dette afsnit præsenteres målingerne på de kritiske systemers overholdelse af de aftalte servicemål.

3. *Aktuelt fra CIMT*

I dette afsnit præsenteres nyheder på større projekter og andre ændringer, som CIMT vurderer, har relevans for ITA og FU.

4. *Projekter*

I dette afsnit rapporteres på overordnede projektportefølje i CIMT. Derudover er der en mere konkret opgørelse af udviklingen på de projekter, der har særlig relevans for ITA og FU.

5. *Sager*

Det nederste felt viser udvikling i antallet af oprettede og løste sager for CIMT i ServiceNow (det centrale sagsbehandlingssystem). Derudover rapporteres der også på den overordnede overholdelse af servicemålene for løsnings tid på sager.

6. *Bagsiden*

På bagsiden findes supplerende informationer til afsnittene om support, systemdrift og sager. Derudover er der afvigelsesforklaringer på systemdrift og projekter.

JOURNALNUMMER

14002072

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Bilag 1 - Overordnet status CIMT - maj

11. MEDDELELSE - HØRINGSPORTAL PÅ REGIONH.DK

I budgetaftalen for 2017 bestilte forligspartierne en ”høringsportal på regionh.dk”:

”Forligspartierne er enige om, at det er vigtigt at høre og inddrage synspunkter og viden fra mange forskellige interessenter, som kan indgå, før regionsrådet træffer en beslutning. Øget åbenhed gennem høringer er en mulighed for at skabe større tillid mellem beslutningstagere og borgere. Som et led i arbejdet med åbenhedspolitikken indfører vi en høringsportal på regionh.dk, som skal understøtte den politiske dialog”.

Nu er høringsportalen klar til brug. Administrationen har udviklet en løsning, hvor regionen kan publicere offentlige høringer, så beslutningstagere og borgere kan uploade høringssvar via regionh.dk. Indsendte høringssvar bliver automatisk publiceret, så andre kan læse de indkomne svar.

Løsningen er udviklet til Region Hovedstadens egne høringer. Den kan ikke bruges til høringer fra andre myndigheder, som regionen eller enheder i regionen svarer på. Løsningen er heller ikke udviklet til partshøringer af mindre grupper af borgere.

Når der har været en høringsproces via den nye høringsportal, vil man kunne få adgang til de indkomne svar under menupunktet ”politik”. Det gælder også efter høringen er afsluttet. Indtil den første høring har været afholdt via portalen, er menupunktet tomt.

JOURNALNUMMER

16001238

12. AKTUELLE ORIENTERINGER:

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

- | 04.08.17 - Orientering om hurtigere afvikling af kontrakter med åremålstillæg
- | 28.07.17 - Orientering om tilbagekaldelse af forfalskede pakninger af skizofrenilægemiddel
- | 18.07.17 - OPDATERET: Orientering om overholdelse af maksimale ventetider på kræftområdet
- | 14.07.17 - Orientering om overholdelse af maksimale ventetider på kræftområdet
- | 14.07.17 - Orientering til Regionsrådet vedr. Sundhedsplatformen m.m.
- | 14.07.17 - Orientering til Regionsrådet vedr. statslig meraktivitetspulje og kommunal medfinansiering
- | 05.07.17 - Orientering til regionsrådets medlemmer om svar fra sundhedsministeren vedr. produktionskøkken på Nyt Hospital Nordsjælland
- | 03.07.17 - Orientering til Regionsrådet vedr. overskridelser af maksimale ventetider
- | 30.06.17 - Orientering vedr. yderligere overskridelser af maksimale ventetider på udredning og behandling af kræft på Rigshospitalet.
- | 28.06.17 - Orientering vedr. rammeaftale om høreapparatbehandling med Bornholms Regionskommune.
- | 23.06.17 - Orientering vedr. Region Hovedstadens afrapportering om overholdelse af bekendtgørelsen om maksimale ventetider ved behandling af kræft og visse tilstande ved iskæmiske hjertesygdomme.
- | 22.06.17 - Orientering om delrapport vedr. Udviklingshospital Bornholm.
- | 21.06.17 - Orientering om revisionsberetninger vedr. regnskab 2016.
- | 21.06.17 - Orientering om status på mulig patientsikkerhedsrisiko for patienter behandlet på Kirurgisk afd. på Bornholms Hospital.
- | 19.06.17 - Orientering vedr. optagelser af sundhedsfaglige telefonopkald til 112 og Akuttefon 1813, som ikke er blevet gemt.
- | 18.06.17 - Orientering om ændringer på svangreområdet på Amager og Hvidovre Hospital.
- | 14.06.17 - Orientering om Rigsrevisionens beretning om regionernes brug af konsulenter.
- | 09.06.17 - Offentliggørelse af monitorering af udredningsretten 9. juni 2017 (somatik og psykiatri).

13. KONFERENCER MV.:

- | Budgetseminar for regionsrådet, tirsdag den 15. august 2017, kl. 14.00, regionsgården i Hillerød.
- | Invitation til afsløring af vinderne af projektkonkurrencen for Nyt Hospital for Børn, Unge og Fødende, onsdag den 23. august 2017, kl. 14.00, Rigshospitalet, Personalekantinen.

14. MEDDELELSE - NAVNGIVNING AF LETBANESTATIONEN VED GLOSTRUP HOSPITAL

MEDDELELSER

Regionen har diskuteret navngivningen af den kommende letbanestation ved Glostrup Hospital med Glostrup Kommune. Kommunen har foreslået navnet "Glostrup Hospital", mens regionen på regionsrådsmødet den 14. juni 2016 besluttede at indstille navnet "Rigshospitalet – Glostrup" til Hovedstadens Letbane I/S bestyrelse.

Spørgsmålet har den 11. august 2017 været drøftet på et møde mellem kommunens borgmester, regionsrådsformanden og Hovedstadens Letbane, som står for projektering og anlæg af letbanen. På mødet foreslog bestyrelsesformanden for Hovedstadens Letbane, at stationen navngives "Glostrup Hospital" med tilføjelsen "Rigshospitalet" nedenunder på skiltet med mindre type bogstaver, således som det kendes fra f.eks. metrostationen "Universitetet (DR Byen)" eller metrostationen "Fasanvej (Solvang)" .

Parterne enedes om at overveje dette forslag. Beslutningen træffes endeligt af bestyrelsen i Hovedstadens Letbane.

JOURNALNUMMER

15000197

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Brev fra bestyrelsesformand i Hovedstadens Letbane_bilag 1
- 📎 2. RR_beslutning om navngivning af stationer_14062016 - bilag 2
- 📎 3. Høringssvar til Hovedstadens Letbane - bilag 3

INDHOLDSLISTE

1. Center for Fordybelse og Tro på Herlev og Gentofte Hospital - Herlevmatriklen

1. CENTER FOR FORDYBELSE OG TRO PÅ HERLEV OG GENTOFTE HOSPITAL - HERLEV MATRIKLEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet behandlede på mødet den 13. juni en sag om opførelse af Center for Fordybelse og Tro ved Herlev Hospital. I sagen blev det indstillet, at regionsrådet godkendte en forhøjelse på 2,0 mio. kr. af den fondsfinansierede investeringsbevilling på 10 mio. kr. til projektet. Det var indstillet, at forhøjelsen på 2 mio. kr. finansieredes af Herlev og Gentofte Hospitals lokale investeringsramme i 2017. Baggrunden for sagen var, at Herlev og Gentofte Hospital havde fået et licitationsresultat, som grundet markedsf forholdene i byggeriet, lå 2 mio. kr. over det budgetterede. Det var derfor med den eksisterende bevilling på 10 mio. kr. ikke muligt at indgå aftaler med de bydende.

Regionsrådet besluttede at sende sagen til fornyet behandling i forretningsudvalget med henblik på, at undersøge muligheden for at optimere projektets økonomi, herunder gennem udbud som omvendt licitation med fastsat budget, mulighed for yderligere fonds donationer og/eller alternativt at finde anden finansiering end den foreslåede fra Herlev og Gentofte Hospitals lokale investeringsramme. Mødesagen fra regionsrådets behandling vedlægges som bilag 1.

Sagen forelægges i revideret form til fornyet behandling med oplysning om mulighederne for finansiering af merudgiften, herunder udgiften til dækning af fondsmoms af donationen fra A.P. Møller og Hustru Chastine McKinney Møllers Fond til Almene Formål. Oplysning om udgift til betaling af fondsmoms har ved en fejl ikke indgået i de hidtil forelagte sager om projektet.

INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

- at resultatet af den supplerende fondsansøgning afventes, jf. udtalelse fra den politiske følgegruppe for Nyt Hospital Herlev.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 15. august 2017:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1), V (3) og Ø (2), i alt 13.

Imod stemte: O (2).

Undlod at stemme: 0.

I alt 15.

Indstillingen var herefter godkendt.

SAGSFREMSTILLING

Behandling i den politiske følgegruppe

Den politiske følgegruppe for Nyt Hospital Herlev har på et møde den 11. august behandlet sagen og er kommet frem til følgende udtalelse:

"Et flertal i følgegruppen bestående af medlemmerne fra Socialdemokratiet, Det Radikale Venstre og Venstre anbefaler Forretningsudvalget, at endelig stillingtagen til projektet afventer resultatet af den supplerende fondsansøgning. Såfremt fondsansøgningen giver et positivt resultat, foreslår flertallet i følgegruppen, at udgiften til fondsmoms tages op til fornyet politisk behandling.

Socialdemokratiet og Venstre anbefaler endvidere, at såfremt udfaldet af fondsansøgningen er negativ, realiseres projektet ikke.

Dansk Folkeparti oplyser, at partiet fortsat ikke ønsker at støtte projektet".

Baggrund

Historikken omkring projektet var, at i 2008 søgte Herlev Hospital fondsstøtte til et projekt, der kunne give patienter og pårørende ro og rum til fordybelse i svære situationer og fik bevilget 8 mio. kr. af A. P. Møllerfonden. Projektet blev imidlertid sat i bero, så det sammen med generalplanen kunne ses i sammenhæng med udbygningsplanen for hospitalet.

Efter projektet for Nyt Hospital Herlev forelå godkendt i 2012 blev projektet derfor taget op igen. A. P. Møllerfonden bekræftede sit bevillingstilsagn og regionsrådet godkendte i februar 2014 en investeringsbevilling på 8 mio. kr. til etablering af et Center for Fordybelse og Tro.

Projektet, som er tegnet af Henning Larsen Arkitekter, som også er arkitekt på Nyt Hospital Herlev, blev sendt i udbud i 2015, men licitationsresultatet lå 2 mio. kr. over bevillingen.

Licitationen blev annulleret og fonden blev søgt om yderligere støtte. Fonden bevilgede yderligere 2 mio. kr.

Regionsrådet godkendte på den baggrund i januar 2017 en forhøjelse af investeringsbevillingen med 2 mio. kr. til 10 mio. kr. Det fremgår af mødesagen, at der som følge af markedssituationen i byggeriet kunne være risiko for, at også resultatet af den fornyede licitation ville overstige bevillingen. I så fald måtte der ifølge mødesagen enten optages dialog med fonden om en reduktion af projektet og/eller Herlev Gentofte Hospital måtte dække eventuelle overskridelser op til 2 mio. kr.

Efter seneste licitation ligger laveste bud igen godt 2 mio. kr. over bevillingen. Hertil kommer, at der ved en beklagelig administrativ fejl hidtil ikke har været budgetteret med betaling af fondsmoms på 17,5 % af fondsbevillingen fra A. P. Møllerfonden, svarende til 1,75 mio. kr.

De nuværende rammer

Herlev Hospital har i dag et lille kirkerum indrettet i et gammelt klasseværelse. Rummet benyttes af patienter og pårørende uanset religiøs baggrund, men rammerne er små og utidssvarende. Forslaget om etablering af Center for Fordybelse og Tro er rejst på initiativ af hospitalets præst, som i sit daglige arbejde har oplevet et udækket behov hos patienter og pårørende både med en kristen og med en ikke-kristen baggrund for et sted med plads til at gå hen med deres sorg.

Hospitalets hensigt med centeret er derfor at bidrage til at yde omsorg for alle patientgrupper og derved være med til at sikre høj faglig kvalitet i sundhedsvæsenet. Det indebærer bl.a. at skabe rum og rammer, så patienten og de pårørende kan få hjælp til at forholde sig til de eksistentielle kriser og de sorger, som f.eks. kroniske lidelser, alvorlig og/eller livstruende sygdom og død bringer med sig. At give fysisk rum til dette behov indebærer også en aflastning af personale og patienter på sengestuerne, hvor det kan være vanskeligt at varetage sørgende pårørendes behov samtidig med pleje af de øvrige patienter.

Notat fra hospitalspræsten med en nærmere beskrivelse er vedlagt som bilag 2.

Centret er planlagt som en mindre selvstændig bygning på ca. 260 m², fordelt på tre rum, som opføres i forbindelse med kvalitetsfondsprojektet i Herlev. Det eksisterende kirkerum nedlægges og erstattes af et større højloftet rum, som kan åbnes ved større arrangementer, som fx julegudstjeneste. Herudover etableres et bederum for muslimske patienter og pårørende og et fordybelsesrum for patienter og pårørende uden religiøs baggrund. Bygningen tilkøbes forbindelsesgang vest, så der bliver let forbindelse både til eksisterende hospital, nybyggeriet samt til den centrale grønne gård, hvor der også etableres et uderum til fordybelse.

Projektet på Gentoftematriklen

Et tilsvarende projekt til 11,4 mio. kr. er gennemført på den anden del af hospitalet på Gentofte matriklen, jf. regionsrådets godkendelse på april mødet, sag nr. 12. Her bliver den kristne kapelbygning istandsat og der indrettes herudover rum til fordybelse for patienter og pårørende af anden tro og konfessionsløse. A. P. Møllerfonden og Villumfonden har bidraget med 8 mio. kr., mens hospitalets lokale investeringsramme har bidraget med 2 mio. kr., mens udgiften til fondsmoms på 1,4 mio. kr. blev finansieret af den centrale renoveringspulje.

Den aktuelle situation

Projektet er efter forhøjelse af investeringsbevillingen udbudt i to storentrepriser med licitation i maj måned. Resultatet ligger som nævnt godt 2 mio. kr. over den nuværende investeringsbevilling på 10 mio. kr. Entreprenørerne har forlænget deres vedståelsesfrist til ultimo oktober.

Hospitalet har drøftet de økonomiske udfordringer med fonden, som imidlertid ikke er indstillet på at acceptere en reduktion af kvaliteten i projektet. Desuden er det undersøgt hvorvidt projektet kan udbydes i omvendt udbud, hvilket fonden heller ikke finder acceptabelt af hensyn til kvaliteten af byggeriet. A. P. Møller Fondens tilsagn om donation udløber 27. september 2017.

Hospitalet er i dialog med entreprenørerne om mulige mindre besparelser i projektet, som ikke går ud over projektets kvalitet. Der forventes mulighed for besparelser i størrelsesordenen 0,5 mio. kr.

Yderligere fondsstøtte

Gladsaxe/Herlev Provsti har bevilget 0,5 mio. kr. i støtte og Petersens Fond har bevilget 0,1 mio. kr. til løst inventar.

Herlev Gentofte Hospital har på baggrund af licitationsresultatet primo juli 2017 søgt supplerende fondsstøtte på 2 mio. kr. fra anden side. Efter fradrag af fondsmoms vil en imødekommelse af ansøgningen give en nettoindtægt på 1,65 mio. kr. Fortroligt notat herom vedlægges som bilag 3. Svar på ansøgningen kan først forventes i september.

Fondsmoms og samlet økonomi

I forbindelse med forelæggelsen af nærværende sag er administrationen blevet opmærksom på, at udgiften til fondsmoms ved en beklagelig fejl ikke er indgået i beregningen af de økonomiske konsekvenser i de mødesager, som hidtil har været forelagt om projektet. Regionen kan afløfte moms af de udgifter, som regionen selv finansierer, men modtagelse af fondsdonationer til andre formål end forskningsformål er forbundet med en egenudgift på 17,5 % i fondsmoms. A. P. Møller Fondens donation udløser således 1,75 mio. kr. i moms og donationen fra Petersens Fond udløser moms på 17.500 kr. Den tilsvarende udgift til fondsmoms på Gentoftematriklen blev som nævnt finansieret af den centrale renoveringspulje på driftsbudgettet.

Den samlede entreprisenum udgør efter licitationen i maj 10,6 mio. kr. Hertil kommer allerede afholdte udgifter til projektering, udbud og bygherrerådgivning på 1,7 mio. kr. samt udgifter til byggeledelse og reserver på 1,3 mio. kr., i alt 13,6 mio. kr. Det er forudsat, at projektet kan optimeres med 0,5 mio. kr., bl.a. ved samkøring med eksisterende byggeplads på matriklen, så den samlede udgift reduceres til 13,1 mio. kr.

Byggeomkostningerne og fondsmoms udgør herefter samlet 15,1 mio. kr., jf. tabel 1 og 2:

Center for Fordybelse og Tro, tabel 1 (mio. kr.) - udgifter

Entrepriseudgifter	-10,1
Optimering af projekt	+0,5
Projektering, rådgivning og udbud	-1,7
Byggeledelse og reserver	-1,3
Byggeomkostninger i alt	-13,1
Udgifter til forlængelse af vedståelsesfrist	-0,07
Fondsmoms (17,5 % af 10,1 mio. kr.)	-1,93
Udgifter i alt	-15,1

Center for Fordybelse og Tro, tabel 2 (mio. kr.) - finansiering

Donation fra A. P. Møller Fonden	+10,0
Herlev/Gladsaxe Provsti (fritaget for fondsmoms)	+0,5
Petersens Fond	+0,1
I alt	10,6
Manglende finansiering	4,5

Realisering af projektet forudsætter herefter, at der tilvejebringes yderligere midler. Der kan opstilles følgende scenarier:

A.

Yderligere fondsstøtte opnås ikke.

Regionen finansierer 2,57 mio. kr. + fondsmoms på 1,93 mio. kr. = 4,5 mio. kr.

B.

Der opnås yderligere fondsstøtte på 2 mio. kr.

De samlede udgifter vil stige fra 15,1 mio. kr. til 15,45 mio. kr. svarende til fondsmomsen på 17,5 % af 2 mio. kr., i alt 0,35 mio. kr. De samlede indtægter vil stige fra 10,6 mio. kr. til 12,6 mio. kr. Forskellen mellem udgifter og indtægter udgør således 2,85 mio. kr.

Regionen finansierer i så fald 0,75 mio. kr., + fondsmoms 2,1 mio. kr. (Beregnet som 17,5 % af 10,1 mio. kr. samt af 2 mio. kr.) = 2,85 mio. kr.

C. Yderligere fondsstøtte opnås ikke.

Projektet opgives og regionen må finansiere afholdte udgifter til projektering mv. på 1,7 mio. kr.

Afhængigt af udfaldet af ansøgning om supplerende fondsstøtte, vil der således mangle finansiering på mellem 2,85 - 4,5 mio. kr. Heraf vil fondsmoms, som regionen under alle omstændigheder skal dække ved modtagelse af donationer, udgøre 1,93 - 2,1 mio. kr. Såfremt resultatet af den supplerende fondsansøgning afventes, vil forretningsudvalgets behandling kunne finde sted i september eller oktober.

Såfremt projektet må opgives, skal der tages stilling til finansiel dækning af udgifter til rådgiverbistand og udbudsforretninger, hvor der til dato er afholdt 1,7 mio. kr.

KONSEKVENSER

Såfremt den manglende finansiering tilvejebringes kan projektet igangsættes og aftalerne med entreprenørerne underskrives. Byggeriet vil herefter gå i gang og centeret forventes at stå færdigt medio 2018. Driftsudgifter ved den færdige bygning vil blive afholdt inden for hospitalets driftsramme. Såfremt den manglende finansiering ikke tilvejebringes, må projektet opgives og A. P. Møller fonden orienteres herom. Regionen må i så fald finansiere de allerede afholdte udgifter til projektering mv. på 1,7 mio. kr.

Derudover vil der fortsat være et udækket behov for passende rammer på Herlev Hospital til brug for patienter og pårørende i sorg.

RISIKOVURDERING

Etablering af Center for Fordybelse og Tro vurderes at kunne ske uden at have indvirkning på såvel Kvalitetsfondsbyggeriet som Steno Diabetes Center Copenhagen

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 15. august 2017.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

JOURNALNUMMER

17020997

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Bilag 1 - Regionsrådet mødesag 13.06.2017
- 📎 2. Bilag 2 - Notat fra Herlev Gentofte Hospital, hospitalspræsten
- 📎 3. Bilag 3 - FORTROLIGT notat, fondsansøgninger
- 📎 4. Bilag 3.a - FORTROLIGT ansøgning Villum Fonden