

FORRETNINGSUDVALGET

MØDETIDSPUNKT

08-10-2019 10:00

MØDESTED

REGIONSRÅDSSALEN

MEDLEMMER

Sophie Hæstorp Andersen	Deltog
Leila Lindén	Deltog
Kim Rockhill	Deltog Fraværende ved sag 16
Flemming Pless	Deltog
Lars Gaardhøj	Deltog
Karin Friis Bach	Deltog
Per Tærsebøl	Deltog Fraværende ved sag 1 og 2
Christoffer Buster Reinhardt	Deltog
Jens Mandrup	Deltog
Henrik Thorup	Deltog
Martin Geertsen	Afbud
Anne Ehrenreich	Deltog Fraværende ved sag 4
Randi Mondorf	Deltog
Marianne Frederik	Deltog
Martin Schepelem	Deltog

INDHOLDSLISTE

1. Overholdelse af udredningsret og forløbstider i kræftpakker
2. Udarbejdelse af kræftplan for Region Hovedstaden
3. Medlemsforslag fra Per Tærsebøl (C) om drøftelse af skrivelse fra patienterstatningen
4. Region Hovedstadens arbejde med strategiske byggepartnerskaber
5. Strategisk styring og governance af Sundhedsplatformen og digitalisering
6. FORTROLIG - Overvejelser vedr. igangværende kontrakt

7. FORTROLIG - Udbudssag
8. FORTROLIG - Donationssag
9. FORTROLIG - Donationssag

10. FORTROLIG - Bevillingssag
11. Trafikbestilling 2020
12. Strategi på fertilitetsområdet
13. Ansøgning fra AIDS-Fondet vedr. udvidelse af målgruppe i Checkpoint
14. Dansk-svensk forskningssamarbejde om type 1 diabetes gennem projektet "DiaUnion"
15. CITY LOOPS deklARATION om cirkulær omstilling
16. Generel orientering fra ledelsen
17. Eventuelt

1. OVERHOLDELSE AF UDREDNINGSRET OG FORLØBSTIDER I KRÆFTPAKKER

INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

- at drøfte status for overholdelse af udredningsretten og forløbstider i kræftpakker med afsæt i sagen og oplæg på mødet.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Konstitueret hospitalsdirektør på Bornholms Hospital Annemarie Hellebek og vicedirektør på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital Kristian Antonsen deltog under behandling af sagen.

Der blev omdelt to oplæg på mødet (bilag 3 og 4).

Drøftet.

Per Tærsebøl (C) og Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Forretningsudvalget besluttede på mødet d. 2. april en række delmål for overholdelsen af udredningsretten og forløbstider i kræftpakker. Med denne sag forelægges status for regionens overholdelse af udredningsretten og forløbstiderne i kræftpakker samt en opfølgning på opstillede delmål.

Annemarie Hellebek, konstitueret hospitalsdirektør på Bornholms Hospital, giver en status på arbejdet med overholdelse af udredningsretten på hospitalet.

For kræftområdet giver Kristian Antonsen, vicedirektør på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital en status for arbejdet med at forbedre overholdelsen af forløbstiderne for patienter med lungekræft.

SAGSFREMSTILLING

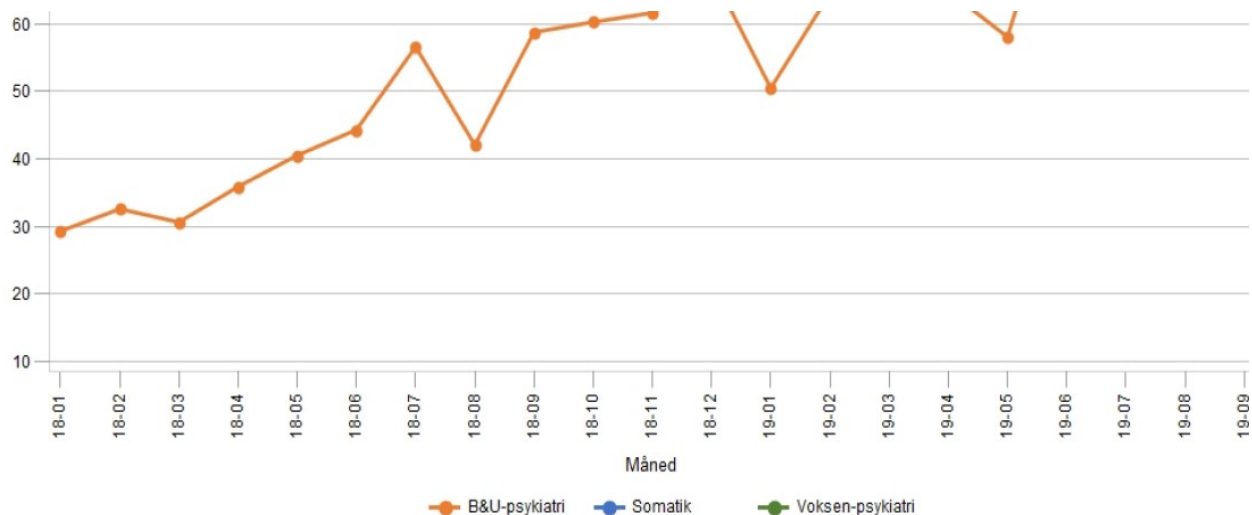
Der arbejdes målrettet på hospitalerne for at sikre en bedre overholdelse af udredningsretten og forløbstiderne i kræftpakkerne inden for alle sygdomsområder. Som et supplement hertil er det valgt på regionsniveau at lave en målrettet indsats på en række udvalgte områder. Disse indsatser skal bidrage til at opnå de opstillede delmål for henholdsvis udredningsret og kræftområdet. Se bilag for de nyeste data.

Inden for udredningsretten fokuseres der regionalt på følgende specialer: kardiologi, karkirurgi, ortopædkirurgi, oftalmologi og pædiatri. I forhold til kræftområdet er der særligt fokus på brystkræft og lungekræft. Derudover er der i september 2019 lavet en handleplan for forbedring af regionens målopfyldelse af forløbstider i kræftpakkerne, hvor der fokuseres på yderligere udvalgte kræftformer.

Udredningsret: Status på overholdelse af udredningsretten

Udviklingen i regionens overholdelse af udredningsretten fremgår af nedenstående figur.





Kilde: Baseret på data fra Sundhedsplatformen med data til og med 22. september 2019, data udtrukket 27. september. Alle patientforløb i september er endnu ikke registreret og ovenstående opgørelse er derfor endnu ikke fuldkommen.

For at kunne opnå de politisk vedtagne mål om 100 % overholdelse af udredningsretten vedtog forretningsudvalget d. 2. april et delmål om, at regionen i oktober 2019 har opnået 90 % overholdelse af udredningsretten, og at 62 % af patienterne er udredt inden for 30 dage. Status for de to mål inden for somatikken er i september måned foreløbig hhv. 86 % og 60 %. Da forretningsudvalget blev forelagt en status for overholdelse af udredningsretten på mødet den 17. september, var status for de to mål inden for somatikken i august måned hhv. 83 % og 51 %.

Når vi ser på tallene for 2019 går det frem for både somatikken, voksenpsykiatrien og børne- og unge psykiatrien. Der var en lille tilbagegang i august, men udsvinget var mindre end det har været efter ferieperioder tidligere år. Og samtidig viser data for september, at det igen går frem for somatikken. Tilsvarende er det positivt, at niveauet i psykiatrien, både for voksen og børn og unge, allerede de seneste måneder lever op til målene.

Koncernledelsen følger ugentligt udviklingen med overholdelse af udredningsretten og andelen af patienter, som udredes inden for 30 dage. Samtidig er der ved disse møder fokus på, hvor hospitalerne fortsat oplever udfordringer med overholdelsen. Det er først muligt at sige, om delmålet er opnået medio november, når data for oktober er færdigregistreret. Forretningsudvalget vil på kommende møde den 12. november 2019 blive præsenteret for en status med delmålene for såvel udredningsret som kræftområdet.

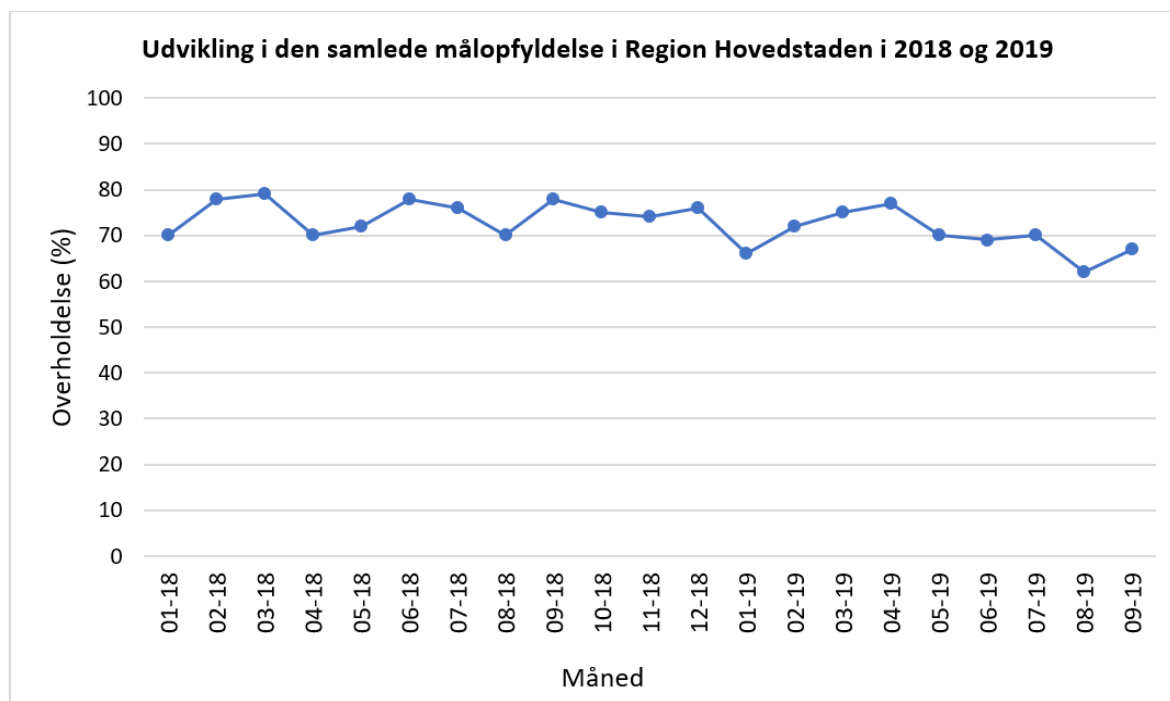
Koncerndirektionen og direktionerne på de enkelte hospitaler arbejder jf. ovenstående intensivt på at opnå en højere overholdelse af udredningsretten, og at flere patienter udredes inden for 30 dage. Herunder er der særligt fokus på nedenstående områder, hvor der er udpeget hospitalsdirektører som sponsorer/tovholdere. Status på områderne er følgende:

Speciale	Status - september 2019	Handling	Sponsor/tovholder
Pædiatri (børn)	Udredningsretten overholdt for 71 % af pædiatriske patienter, 62 % udredt inden for 30 dage	Afdelingerne har udarbejdet en fælles handleplan for at opnå delmålet i oktober og har udarbejdet en registreringsvejledning. Der er oprettet nye spor til udredning for de midler (16 mio. kr.), der er givet i 1. økonomirapport.	Birgitte Rav Degenkov
Kardiologi (hjerter)	Udredningsretten overholdt for 80 % af kardiologiske patienter, 36 % udredt inden for 30 dage.	Hospitalerne har præsenteret en handleplan for koncernledelsen ultimo april. Afdelingerne har udarbejdet en fælles registreringsvejledning, som skal implementeres. For at få accelereret udviklingen, mødtes sundhedsfagligt råd d. 12. september for at aftale ny fælles handleplan.	De enkelte hospitaler
Karkirurgi	Udredningsretten overholdt for 61 % af karkirurgiske patienter, 56 % udredt inden for 30 dage.	Afdelingen har forelagt en handleplan for koncernledelsen i april. Der er givet 5 mio. kr. i 1. økonomirapport, som er brugt på pukkelfavikling. Efter sommerferien er der et fald i overholdelsen. Det skyldes fratrædelser og sygdom, samt at der typisk er flere henvisninger i sommerperioden.	Per Christiansen
Ortopædkirurgi (led- og knoglekirurgi)	Udredningsretten overholdt for 93 % af ortopædkirurgiske patienter, 47 % udredt inden for 30 dage.	Der er forelagt en opdateret handleplan for ortopædkirurgien for koncernledelsen i juni. Fælles praksis for visitation og registrering er ved at blive implementeret, og der arbejdes på bedre samlet kapacitetsudnyttelse ved bl.a. garantiafdelingen på HGH og forbruget på privathospitaler.	Per Christiansen, Claus Munk Jensen
Oftalmologi (øjne)	Udredningsretten overholdt for 96 % af oftalmologiske patienter, 87 % udredt inden for 30 dage.	Afdelingen har forelagt en handleplan for koncernledelsen i april. Afdelingen har fra 1. januar fået populationsansvar, hvilket vil sige, at det økonomiske ansvar for aktivitet på privathospitaler også påhviler afdelingen. Der følges tæt op på aktivitet og samarbejde med privathospitalerne. Der er givet 9 mio. kr. i første økonomirapport, som er brugt til at ansætte ekstra personale.	Per Christiansen, Martin Magelund og Morten La Cour

Kilde: Baseret på data fra Sundhedsplatformen med data til og med 22. september 2019, data udtrukket 27. september. Alle patientforløb i september er endnu ikke registreret og ovenstående data i tabellen er derfor endnu ikke fuldkommen.

Kræft: Status på overholdelse af forløbstider for alle kræftpakker

Udviklingen i regionens samlede overholdelse af forløbstiderne i kræftpakkerne fremgår af nedenstående figur.



Kilde: Baseret på data i Sundhedsplatformen trukket den 27. september 2019. NB! Alle patientforløb i september er endnu ikke registreret og ovenstående opgørelse er derfor ikke fuldkommen.

For at sikre, at flere patienter i Region Hovedstaden udredes og behandles inden for de anbefalede forløbstider i kræftpakkerne, vedtog forretningsudvalget den 2. april 2019 et delmål om, at 82 % af alle kræftpatienter i Region Hovedstaden udredes og behandles inden for de anbefalede forløbstider i kræftpakkerne fra oktober 2019. Ovenstående figur viser, at 62 % af patienterne i Region Hovedstaden blev behandlet inden for forløbstiderne i kræftpakkerne i august, mens den foreløbige målopfyldelse for september er 67 %.

Koncernledelsen følger ugentligt udviklingen med overholdelse af forløbstiderne i kræftpakkerne. Samtidig er der ved disse møder fokus på, hvor hospitalerne fortsat oplever udfordringer med overholdelsen. Det er først muligt at sige, om delmålet er opnået medio november, når data for oktober er færdigregistreret. Forretningsudvalget vil på kommende møde den 12. november 2019 blive præsenteret for en status med delmålene for såvel udredningsret som kræftområdet.

Opfølgning på handleplan for kræftområdet

Handleplanen for kræftområdet skal understøtte hospitalernes arbejde med at forbedre målopfyldelsen for de enkelte områder og regionens samlede målopfyldelse. Administrationen vil følge implementeringen af handleplanen for kræftområdet tæt.

Forretningsudvalget har valgt særligt at følge bryst- og lungekræft tæt. Status for brystkræft og lungekræft er:

Område	Status	Handling	Sponsor/tovholder
Brystkræft	I august blev 32 % af patienterne behandlet inden for forløbstiden. Den foreløbige målopfyldelse for september er 45 %.	Operationskapaciteten er blevet udvidet med ekstra operationslejer med henblik på at afvikle ventetidspuklen til operation, hvilket forventes opnået senest medio november. Herlev og Gentofte Hospital oplyser, at afdelingen er godt igang med at afvikle ventetidspuklen. For at se nærmere på, hvordan brystkræftpatienters forløb kan optimeres er det indgået en aftale med et eksternt konsulentfirma ift. at udarbejde en patientforløbsanalyse. Processen opstartes i oktober.	Jan Toftholm
Lungekræft	I august blev 44 % af patienterne behandlet inden for forløbstiden. Den foreløbige målopfyldelse for september er 47 %.	På baggrund af afholdt workshop arbejdes der i nedsatte arbejdsgrupper med de identificerede flaskehalse og løsningsforslag. I forbindelse med udredningen er der flaskehalse ift. diagnostikken, hvor der arbejdes på at standardisere afdelingernes visitation og præbookning af undersøgelser. Derudover er der afsat flere tider til scanninger (PET/CT), men der er fortsat kapacitetsudfordringer for andre udredende undersøgelser.	Kristian Antonsen

KONSEKVENSER

Såfremt indstillingen godkendes, fortsætter administrationen og hospitalerne med at arbejde hen imod de fastsatte delmål og et løft på de fokuserede områder samt giver månedlig status om dette til forretningsudvalget.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 8. oktober 2019. En status på overholdelse af udredningsret og forløbstider i kræftpakker forelægges forretningsudvalget igen den 12. november 2019.

Ved næste møde den 12. november, vil der blive gjort status på delmål for hhv. udredningsret og kræftpakker, når data for oktober måned er opgjort.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Svend Hartling / Anne Skrivers

JOURNALNUMMER

19015394/19020740

BILAGSFORTEGNELSE

1. Overholdelse af udredningsret pr. 27. sep. 2019
2. Overholdelse af kræftpakker pr. 27. sep. 2019
3. Oplæg om vedr. udredningsret v/ konstitueret hospitalsdirektør Annemarie Hellebek
4. Oplæg om Lungekræft pakkeforløb v/ vicedirektør Kristian Antonsen

2. UDARBEJDELSE AF KRÆFTPLAN FOR REGION HOVEDSTADEN

INDSTILLING

Sundhedsudvalget anbefaler over for forretningsudvalget:

- at kommissorium for udarbejdelse af Region Hovedstadens ny kræftplan tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Sundhedsudvalgets beslutning den 2. oktober 2019:

Anbefalet, idet udvalget ønsker, at analysen også forholder sig til tidlig opsporing af kræft og involverer almen praksis i arbejdet.

Bodil Kornbek (A), Line Ervolder (C), Niels Høiby (I) og Finn Rudaizky (O) deltog ikke i punktets behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Taget til efterretning.

Per Tærsebøl (C) og Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Regionsrådet godkendte d. 24. september 2019 Region Hovedstadens ny hospitalsplan. Det fremgår af hospitalsplanen, at der skal udarbejdes en regional kræftplan, og arbejdet hermed vil nu blive igangsat.

SAGSFREMSTILLING

Formålet med en ny kræftplan er at sikre, at kræftpatienterne også i fremtiden vil opleve mere sammenhængende og effektive patientforløb med stadig bedre kvalitet. Kræftplanen skal på baggrund af en kortlægning og analyse af patientforløbene komme med anbefalinger til den fremtidige varetagelse og organisering af kræftområdet. Anbefalingerne i kræftplanen skal vedrøre følgende områder:

- Hvordan regionen understøtter tidlig opsporing af kræftsygdomme samt forbedrer indsatsen i forhold til diagnostik
- Den fremtidige varetagelse og organisering af kræftområdet. Hvilke hospitaler skal varetage udredning og behandling af de enkelte kræftformer, samt hvilke dele af patientforløbet skal hospitalerne varetage
- Hvordan regionen sikrer gode opfølgingsforløb, rehabilitering og palliation

I kræftplanen skal der ses på patienternes samlede forløb fra tidlig opsporing til palliation. Der vil være særligt fokus på samarbejdet og overgange i kræftforløbene mellem hospitalerne, herunder hvordan og hvornår patienterne henvises på tværs af hospitalerne. Det tværsektorielle samarbejde med almen praksis og kommunerne vil ligeledes blive inddraget. Det er desuden i Hospitalsplan 2025 besluttet, at regionens varetagelse af blodsygdomme skal indgå i kræftplanen. Se vedhæftede kommissorium for yderligere oplysninger om kræftplanen.

Kræftplanen skal sikre grundlag for politisk beslutning om eventuelle omorganiseringer af kræftområdet, der kan fremtidssikre kræftbehandlingen i regionen.

Der vil i arbejdet med kræftplanen være en tæt kobling til de øvrige igangsatte initiativer på kræftområdet. Det omfatter bl.a. hospitalernes indsatser for at optimere patientforløbene, sikre bedre kvalitet og forbedre forløbstiderne i kræftpakkerne. Flere af disse indsatser indgår i regionens handleplan for forbedret målopfyldelse af forløbstiderne i kræftpakkerne, som er forelagt forretningsudvalget den 17. september og forelægges sundhedsudvalget på indeværende møde. Derudover vil de løbende politiske drøftelser af udviklingen i regionens målopfyldelse på kræftområdet blive inddraget.

Organisering og tidsplan

I udarbejdelse af kræftplanen vil hospitalerne blive tæt involveret og deltage i en styregruppe og arbejdsgruppe. Der vil blive afholdt workshops om udvalgte emner, hvor klinikere, patienter og pårørende inviteres til at deltage, ligesom der kan blive nedsat underarbejdsgrupper om udvalgte temaer, fx vedrørende udvalgte kræftformer, palliation eller lignende.

Kræftplanen forventes færdig medio 2020, hvorefter den forelægges politisk.

KONSEKVENSER

Efter den politiske orientering om kræftplanen arbejder administrationen videre med udarbejdelse af planen.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges sundhedsudvalget den 2. oktober 2019 og forretningsudvalget den 8. oktober 2019.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Anne Skriver/Charlotte Hosbond

JOURNALNUMMER

19038930

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Bilag 1 - Kommissorium for kræftplan

3. MEDLEMSFORSLAG FRA PER TÆRSBØL (C) OM DRØFTELSE AF SKRIVELSE FRA PATIENTERSTATNINGEN

INDSTILLING

Forslag fra Per Tærsebøl (C)

Det foreslås:

- at forretningsudvalget drøfter indholdet af patienterstatningens skrivelse af 27. september 2019.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Drøftet.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Efter forretningsudvalgets forretningsorden § 4, stk. 2, har et medlem, der har indgivet skriftlig anmodning om behandling af en sag senest 8 dage forud for et ordinært møde ret til at få optaget en sag på dagsordenen for førstkommende møde.

Forslaget er indgivet den 30. september 2019 og er dermed rettidigt.

MOTIVATION

Forretningsudvalget bør gives lejlighed til at drøfte patienterstatningens skrivelse af 27. september 2019.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen er optaget på dagsordenen til drøftelse i forretningsudvalget den 8. oktober 2019.

JOURNALNUMMER

19069913

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Patienterstatningens brev af 27. september - Orientering om Patienterstatningens håndtering af problemer med SP og HPJ (002)

4. REGION HOVEDSTADENS ARBEJDE MED STRATEGISKE BYGGEPARTNERSKABER

INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

- at godkende, at arbejdet med etablering af strategiske byggepartnerskaber igangsættes som led i udmøntning af budgettalen om 10-årig renoveringsplan for hospitalerne

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Centerdirektør Mogens Kornbo fra Center for Ejendomme deltog under behandling af sagen.

Der blev omdelt et oplæg på mødet (bilag 1).

Godkendt.

Anne Ehrenreich (V) og Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Som led i budgetaftalen for 2019 indgik regionsrådets parter i efteråret 2018 en bred aftale om en 10-årig renoveringsplan for hospitalerne. Det indgår som en del af renoveringsaftalen, at regionen afprøver nye samarbejdsformer med aktørerne i byggebranchen - herunder strategiske byggepartnerskaber.

Regionens erfaringer med byggeriets parter er varierende. Der er mange eksempler, hvor nye projekter starter forfra med opbygning af relationer mellem bygherre, rådgiver og entreprenør, og hvor løsninger udviklet til et hospital ikke genbruges på det næste hospital. Med strategiske byggepartnerskaber opbygges mere langvarige relationer mellem regionen og byggeriets parter med mulighed for erfaringsopsamling og genbrug af løsninger fra projekt til projekt. På denne måde opnås en række fordele som eksempelvis reduktion af transaktionsomkostninger, hurtigere eksekvering og økonomisk optimering.

Regionens bygningsmasse er teknisk udfordrende, og de mange energi- og renoveringsprojekter, der er planlagt de kommende år, vil være oplagte at gennemføre med strategiske byggepartnere. Derfor vil Center for Ejendomme, som en del af udbudsprocessen, gennemføre en dialog med et udvalg af virksomheder for at afdække, hvordan styrker og erfaringer bedst muligt kan udnyttes og indarbejdes i et eller flere strategiske byggepartnerskaber.

På forretningsudvalgsmødet vil direktør for Center for ejendomme, Mogens Kornbo, give et oplæg om arbejdet med strategiske byggepartnerskaber som led i at udmønte aftalen om renovering.

SAGSFREMSTILLING

Arbejdet med etablering af strategiske byggepartnerskaber blev igangsat med Markedsdialogforum den 20. september 2019, hvor mere end 150 deltagere fra byggebranchen deltog.

På Markedsdialogforum understregede regionsrådsformanden behovet for tættere samarbejder mellem alle involverede parter i bygge- og renoveringsprojekter. Regionsrådsmedlem Randi Mondorf fortalte om nogle af de erfaringer regionen har med branchen, og Center for Ejendomme informerede om de mere konkrete mål for renovering af regionens hospitaler og om hvordan etableringen af strategiske byggepartnerskaber forventes at kunne bidrage hertil.

Markedsdialogforum følges herefter op af en række dialogmøder med et udvalg af virksomheder, som gerne vil medvirke til udviklingen af regionens strategiske byggepartnerskaber.

Dialogmøderne skal afdække, hvordan markedets styrker og erfaringer bedst muligt kan udnyttes i nye

partnerskabsformer. Det indebærer en dialog om, hvilke opgavetyper (ombygningsprojekter, tekniske renoveringer, energirenoveringer mv.), der med fordel kan indarbejdes i strategiske byggepartnerskaber og hvordan partnerskaberne bør indrettes (samarbejdsmodeller).

Et strategisk byggepartnerskab indebærer, at bygherre går sammen med entreprenøren og evt. underentreprenører og rådgivere om planlægning af opgaveløsning, fx hvis der skal gennemføres en række sammenlignelige renoveringer eller byggeprojekter, der normalt har været udbudt som enkeltstående projekter.

Det er på den baggrund hensigten, at der iværksættes et udbud, hvor der søges indgået en til maksimalt tre rammeaftaler med konsortier og/eller totalentreprenører og/eller hovedentreprenører/rådgivere, som i en periode på fire år danner grundlag rammen for indgåelse af nærmere aftaler om gennemførelse af konkrete bygge- og renoveringsprojekter. Der undersøges fsva., om der kan indgås aftale med længere levetid end fire år.

Det er vurderingen, at samarbejdet i forbindelse med sådanne rammeaftaler vil føre til, at der mere løbende findes gode løsninger, herunder fordi en del løsninger fra starten af samarbejdet kan genbruges i senere faser af samarbejdet. Grundet det langvarige samarbejde vil kendskabet til de enkelte hospitalers drift og særlige forhold også bedre kunne planlægges i effektiv afvikling med færre gener for personale og patienter til følge.

Herigennem forventes følgende fordele desuden at kunne opnås:

- 1 Høj teknisk kvalitet i opgaveløsningen
- 1 Effektive samarbejdsprocesser i alle faser, og dermed reduktion af de samlede transaktionsomkostninger
- 1 Hurtigere eksekvering, idet udbudspligten af de konkrete opgaver afløftes med et længere forpligtende samarbejde
- 1 Økonomisk optimering af opgaveløsning fra planlægning til idriftsætning
- 1 Udvikling af kompetencer hos nuværende og kommende medarbejdere
- 1 Tidlig inddragelse af kompetencer fra partnerentreprenøren/-erne til at finde optimale løsningsmodeller
- 1 Færre tvister

Center for Ejendomme vil arbejde for at indgå partnerskabsaftaler, der samtidigt forpligter aftaleparten til at stå for efteruddannelse af sine egne medarbejdere, parallelt med den krævede indsats for lærlinge. Herved kan regionen i endnu højere grad bidrage til sikring af de rette kompetencer inden for branchen i fremtiden.

Center for Ejendomme vil desuden søge at indgå i partnerskaber, hvor krav om bæredygtighed bliver en integreret del af aftalen i forhold til valg og indkøb af materialer, håndtering af miljøfarlige stoffer, affaldshåndtering, energiforbrug mv.

Hidtidige erfaringer

Center for Ejendomme har erfaring med både markedsdialog og gennemførelse af opgaver i tættere partnerskab med leverandører. Således gennemførte Center for Ejendomme i samarbejde med Koncernindkøb i 2018 markedsdialog med elevatorbranchen med henblik på drøftelse af en effektiv udbudsmodel. Der blev efterfølgende gennemført udbud af 14 elevatorer som pilotprojekt, der har resulteret i et tættere samarbejde med leverandøren, KONE, i planlægnings- og udførelsesfasen. På denne baggrund planlægges pt. EU-udbud for elevatorrenoveringer i form af en 4-årig rammeaftale med partnerskabstanker.

I 2019 har Center for Ejendomme desuden indgået en 4-årig rammeaftale med Lindpro om drift og vedligehold af elinstallationer. Også her gennemførte Center for Ejendomme i samarbejde med Koncernindkøb i 2018 markedsdialog med el-branchen for at drøfte forskellige nye samarbejdsmodeller. På den baggrund blev aftalen indgået med et udvidet fokus på økonomi, produktivitet og kvalitet samt et fokus på, hvordan virksomhedens kompetencer matcher og supplerer Center for Ejendommens egne

kompetencer.

Det videre forløb

Udbudsforretningen for aftaler om strategiske byggepartnerskaber forventes igangsat i første kvartal 2020 med kontraktindgåelse i 3. og 4. kvartal 2020. Det betyder, at der arbejdes hen mod, at de første opgaver kan igangsættes via den nye samarbejdsform i slutningen af 2020.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 8. oktober 2019.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Mogens Kornbo/Vibeke Prahl

JOURNALNUMMER

19067728

BILAGSFORTEGNELSE

1. Oplæg om Strategiske Partnerskaber v/ centerdirektør Mogens Kornbo

5. STRATEGISK STYRING OG GOVERNANCE AF SUNDHEDSPLATFORMEN OG DIGITALISERING

INDSTILLING

Administrationen indstiller til forretningsudvalget:

- at tage oplæg om digitalisering og udkast til ny governancemodel for Sundhedsplatformen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Koncerndirektør Jens Gordon Clausen orienterede om strategisk styring og governance af Sundhedsplatformen samt digitalisering.

Der blev omdelt et oplæg på mødet (bilag 1).

Taget til efterretning.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Forretningsudvalget drøftede den 17. september 2019 anbefalinger og konklusioner fra Ekspertrådet til forbedring af Sundhedsplatformen. På den baggrund følger administrationen nu op med et oplæg om udkast til ny governancemodel for Sundhedsplatformen, som Region Hovedstaden og Region Sjælland arbejder sammen om at udvikle, så de to regioner arbejder koordineret i deres strategiske styring.

På mødet vil koncerndirektør Jens Gordon Clausen give et oplæg om udvikling af modellen og status på samarbejdet mellem de to regioner. Samtidig vil oplægget trække tråde til den store opgaver, som regionerne har med at skabe et digitalt sundhedsvæsen.

SAGSFREMSTILLING

På forretningsudvalgets møde den 17. september 2019 drøftede udvalgsmedlemmerne opfølgning på Ekspertrådets anbefalinger og konklusioner, hvor administrationen nu arbejder videre med at forbedre Sundhedsplatformen ud fra de fire hovedområder:

- 1) Strategisk styring og governance
- 2) Organisatorisk implementering af Sundhedsplatformen i klinisk praksis
- 3) Medicineringsproces
- 4) Organisationen Center for IT, Medico og Telefoni

Forretningsudvalget besluttede at forbedringsarbejdet skal tage afsæt i fire overordnede mål for forbedringerne, som handler om:

- Klinikerne skal have mere tid til patienten
- Højere kvalitet, færre fejl i systemet
- Bedre adgang til data
- Mere inddragelse af patienten

De overordnede mål er fælles for Region Hovedstaden og Region Sjælland. På septembermødet bad forretningsudvalget om, at der blev sat milepæle for de fire overordnede mål, og at administrationen løbende vender tilbage til udvalget omkring de store hovedområder.

På indeværende møde følger administrationen derfor op på hovedområdet, der omhandler strategisk styring og governance, hvor koncerndirektør Jens Gordon Clausen holder et oplæg om udkast til en ny

governancemodell. Modellen udvikles i dialog med Region Sjælland, så de to regioner fremadrettet får koordineret en fælles governance.

Oplægget vil også trække tråde til digitalisering af sundhedsvæsenet mere bredt. Regionerne har en opgave i at skabe nye digitale rammer, der kan bidrage til smidigere arbejdsgange for klinikken og ny måder at møde patienterne på. Sundhedsplatformen spiller fortsat en markant rolle i det, blandt andet ved at skabe gode muligheder for at både klinikere og patienter får adgang til data, som kan understøtte deres indbyrdes dialog, og overordnet set også styrke sammenhængen mellem hospitaler, almen praksis og kommuner.

Løbende opfølgning på forbedringsarbejdet

Forbedringsarbejdet med Sundhedsplatformen knytter på den måde an til det store arbejde, som regionerne har fremadrettet for at løfte sundhedsvæsenet med digitale løsninger, der kan bidrage til nye måder at møde patienter og borgere på, nye behandlingsmetoder og arbejdsformer for sundhedspersonalet. Administrationen planlægger derfor i forbindelse med den løbende opfølgning på forbedringer af Sundhedsplatformen også at trække tråde til andre større digitaliseringssatsninger.

Administrationen planlægger, at den løbende opfølgning på forbedringsarbejdet til forretningsudvalget i efteråret vil sætte fokus på følgende dele:

- 1 Præsentation af ny forretningsmodel for Center for IT, Medico og Telefoni v/centerdirektør Torben Dalgaard
- 1 Drøftelser af resultater af brugerundersøgelsen
- 1 Kvartalsvis afrapportering og milepæle for de fire politiske mål
- 1 Oplæg om implementering i klinikken

KONSEKVENSER

Tiltrædes indstillingen tages oplægget til efterretning.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 8. oktober 2019.

Forretningsudvalget vil fortsætte med at følge forbedringsarbejdet med Sundhedsplatformen og regionernes arbejde med at skabe et digitalt sundhedsvæsen på de kommende møder.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Jens Gordon Clausen/Karen Lisbeth Trabolt

JOURNALNUMMER

19063853

BILAGSFORTEGNELSE

1. Oplæg Digital Governance i Region Hovedstaden v/ koncerndirektør Jens Gordon Clausen

6. FORTROLIG - OVERVEJELSER VEDR: IGANGVÆRENDE KONTRAKT

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

7. FORTROLIG - UDBUDSSAG

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

8. FORTROLIG - DONATIONSSAG

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

9. FORTROLIG - DONATIONSSAG

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

10. FORTROLIG BEVILLINGSSAG

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

11. TRAFIKBESTILLING 2020

INDSTILLING

Trafikudvalget indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet, under forudsætning af at budgettet for 2020 tillader det, anbefaler:

1. **at** godkende, at Region Hovedstaden gennemfører en samlet trafikbestilling til Movia for 2020, herunder:
 - a. at bestille lokalbanedrift i 2020 svarende til de antal afgang, frekvenser, tidsrum for betjening mm., der udgør driften i 2019, dog med undtagelse af den tidlige afgang på Hornbækbanen, som nedlægges jf. regionsrådets beslutning den 20. august 2019
 - b. at bestille busdrift svarende til de ruter, afgang, frekvenser, tidsrum for betjening mm., der ved trafikbestilling 2019 blev bestilt til at træde i kraft, når Metrocityringen åbner
 - c. at den samlede trafikbestilling inklusive administrationsomkostninger og øget drift i Ring 3 til Movia udgør 507,7 mio. kr. i 2020, svarende til Movias 1. behandling af budget 2020 korrigeret for konsekvenserne af ny ferielovgivning samt regionsrådets beslutning den 20. august 2019

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet, under forudsætning af at budgettet for 2020 tillader det, anbefaler:

2. **at** bemyndige trafikudvalget til at godkende den endelige trafikbestilling, såfremt der under budgetforhandlingerne for budget 2020 beslutes ændringer i forhold til ovenstående indstillingspunkter.

POLITISK BEHANDLING

Trafikudvalgets beslutning den 1. oktober 2019:

Efter udsendelse af trafikudvalgets dagsorden er administrationen af Movia blevet gjort bekendt med, at den forventede merudgift på 0,8 mio. kr. bortfalder.

Det oprindelige indstillingspunkt 1c i udvalget var:

"at den samlede trafikbestilling inklusive administrationsomkostninger og øget drift i Ring 3 til Movia udgør 508,5 mio. kr. i 2020, svarende til Movias 1. behandling af budget 2020 korrigeret for konsekvenserne af ny ferielovgivning samt regionsrådets beslutning den 20. august 2019"

Indstillingspunkt 1c blev i udvalget ændret til følgende:

"at den samlede trafikbestilling inklusive administrationsomkostninger og øget drift i Ring 3 til Movia udgør **507,7 mio. kr.** i 2020, svarende til Movias 1. behandling af budget 2020 korrigeret for konsekvenserne af ny ferielovgivning samt regionsrådets beslutning den 20. august 2019".

Rettelsesblad er vedlagt som bilag 2.

Sagen blev anbefalet.

Martin Baden (A) og Susanne Due Kristensen (A) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Anbefalet, idet forretningsudvalget udtrykker sin store forundring over sagens forløb. Lokaltog, sekundært Movia, burde, før sagen kom til politisk behandling, have søgt at finde intern finansiering, som det jo viste sig alligevel var muligt, efter at regionsrådet sagde nej til serviceforringelsen. Forretningsudvalget forventer, at Lokaltog og Movia fremover vil afdække alle muligheder for intern finansiering, før lignende sager om serviceforringelse fremlægges til politisk behandling.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Hvert år i oktober afgiver Region Hovedstaden en trafikbestilling til Trafikselskabet Movia. Det sker

normalt ved første regionsrådsmøde efter budgetvedtagelsen. Bestillingen for 2020 skal afgives senest den 30. oktober 2019. Da budgetprocessen grundet ny regering i år er udskudt, må bestillingen afgives forud for budgetvedtagelsen. Derfor foreslår administrationen, at trafikbestillingen godkendes med forbehold for, at budgetforhandlingerne giver anledning til ændringer.

SAGSFREMSTILLING

Den årlige trafikbestilling

Region Hovedstadens trafikbestilling til Movia angiver, om der i det kommende år skal laves ændringer i regionens bus- og lokaltogstrafik i forhold til den nuværende drift. Det er dermed her, det besluttes, om der skal ske ændringer i antal afgang og/eller afgangsfrekvensen, tidsrummet for betjening, betjening af stoppestederne, linjeføring mm. Der er altså ikke tale om en godkendelse af konkrete køreplaner, men af det driftsomfang, der ligger til grund for køreplanerne. Movias budget angiver det forventede tilskudsbehov til et uændret driftsomfang (eller for allerede besluttede ændringer).

Trafikbestillingstidspunktet er ens for alle kommuner og regioner i Movias område. Dermed er det muligt for Movia at sikre sammenhængende og koordinerede køreplaner mellem de forskellige transportmidler. Samtidig undgås for mange løbende ændringer i den kollektive trafik og dermed i køreplanerne, og det bliver derved lettere for passagererne at planlægge deres rejser. De fleste køreplansændringer vil træde i kraft den efterfølgende sommer, så de bl.a. passes sammen med hensyn til skolebuskørsel og mødetider på uddannelsesstederne. Det vil sige, at ændringer besluttet i forbindelse med Trafikbestilling 2020, vil træde i kraft medio 2020.

Trafikbestilling 2020

Grundet den nye regering, er budgetvedtagelsen i år udsat til primo november, og det er derfor nødvendigt at afgive trafikbestillingen forud for denne. Det er med det nuværende kendskab til udgifterne i 2020 forventningen, at udgifterne til kollektiv trafik i 2020 kan holdes inden for det politisk besluttede måltal, og at der derfor ikke vil være behov for at bestille reduktioner i bus- og togdriften.

Movias 1. behandling af budgettet for 2020 angiver regionens forventede udgifter til Movia i 2020 til 507,7 mio. kr., når effekten af ny ferielovgivning er fratrukket.

Som trafikudvalget blev meddelt på mødet den 23. april 2019, er det en konsekvens af den nye ferielov, at ekstra indbetalte feriepenge i overgangsperioden skal indefrys, indtil medarbejderen forlader arbejdsmarkedet. Regionen vil gennem sin andel af Movias administrationsomkostninger skulle betale 7,6 mio. kr. som en ét-årig ekstrabetaling. Denne ekstrabetaling er indregnet i Movias budget for 2020, men vil blive afholdt på regionens budget for 2019. Regionens andel af administrationsomkostningerne i 2020 er derfor nedskrevet med 7,6 mio. kr. i forhold til Movias 1. behandling.

De 507,7 mio. kr. dækker over udgifterne til busdrift inkl. øget drift i Ring 3, lokaltog og regionens andel af Movias administrationsomkostninger. Hertil kommer en forventet merudgift til lokaltog på 0,8 mio. kr. som følge af regionsrådets beslutning vedr. ændringer i køreplanen for lokaltog i 2020 den 20. august 2019. Dermed forventes regionens samlede udgifter til Movia i 2020 at udgøre 508,5 mio. kr. Såfremt regionens budgetforhandlinger for 2020 ikke giver anledning til at bestille ændringer i serviceniveauet for den kollektive trafik, vil følgende trafikbestilling blive givet til Movia:

- 1 Lokalbandedrift: Region Hovedstaden ønsker driftsomfanget på lokalbanerne fastholdt i 2020, dog med undtagelse af den tidlige afgang på Hornbækbanen, som nedlægges jf. regionsrådets beslutning den 20. august 2019. Lokaltogs forslag til ændringer i køreplanen som konsekvens af nye skærpede krav til pauser og antal aften-/nattetimer hos lokomotivførerne imødekommes ikke, og tilskudsbehovet til lokalbanerne forventes derfor at stige med ca. 0,8 mio. kr. i forhold til Movias 1. behandling af budgettet. Det samlede tilskudsbehov for lokaltog udgør i 2020 dermed 125,5 mio. kr.
- 1 Busdrift: Region Hovedstaden ønsker driftsomfanget på de regionale buslinjer fastholdt i 2020, svarende til det, der i trafikbestilling 2019 blev bestilt til at træde i kraft, når Metrocityringen åbner. Det samlede tilskudsbehov til busdriften i 2020 forventes dermed at udgøre 218,4 mio. kr., hvoraf de 8,5 mio. kr. dækker de øgede driftsudgifter i Ring 3 i forbindelse med anlæg af letbanen.
- 1 Administrationsomkostninger: Region Hovedstadens andel af Movias administrationsomkostninger forventes i 2020 at udgøre 164,5 mio. kr.

Trafikbestilling 2021

Regionen står fortsat overfor økonomiske udfordringer til den regionalt finansierede kollektive trafik fra 2021 og frem. Processen omkring trafikbestilling 2021 er påbegyndt med dialogmøder med kommunerne på administrativt niveau. Denne proces skal efterfølges af en politisk dialog, som dog afventer budgetforhandlingerne for 2020. Det betyder, at der i slutningen af året og i starten af det nye år planlægges en politisk dialog mellem repræsentanter fra kommunerne og regionen, som vil have fokus på principielle emner og typer af løsningsforslag samt de overordnede prioriteringer til fordel for den kollektive trafik i hele hovedstadsregionen. Trafikudvalget vil drøfte processen for trafikbestilling 2021 på mødet den 29. oktober, ligesom der planlægges afholdt en ekstraordinær temadrøftelse for regionsrådet i november 2019. Temadrøftelsen skal medvirke til at forberede arbejdet med trafikbestilling 2021 frem mod en mulig 1. behandling af hensyn til kommunernes mulighed for at tilpasse det kollektive trafiknet.

Bilag 1 viser en foreløbig procesplan med de væsentligste nedslagspunkter frem mod oktober 2020.

KONSEKVENSER

Såfremt indstillingerne i denne sag godkendes, og der i budgetaftalen afsættes 508,5 mio. kr. til tilskud til Movia, vil administrationen afgive trafikbestilling til Movia for 2020 som beskrevet i sagen.

RISIKOVURDERING

Tiltrædes indstillingen ikke, eller udskydes budgetprocessen, kan regionen ikke afgive sin trafikbestilling til Movia inden for fristen. Det vil dermed ikke være sikkert, at eventuelle ændringer kan gennemføres til det planlagte køreplansskifte i 2020, men vil risikere først at træde i kraft i 2021.

ØKONOMI

Regionens tilskud til Movia i 2020 ligger med regionens og Movias budgetter for 2020 fast og indgår i bevillingsrammen for kollektiv trafik. De endelige udgifter kan dog afvige og vil blive opgjort primo 2021. Eventuelle afvigelser vil blive opkrævet/udbetalt ved budgetåret 2023.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges trafikudvalget d. 1. oktober 2019, forretningsudvalget den 8. oktober 2019 og regionsrådet den 22. oktober 2019

Trafikudvalget og regionsrådet vil senere blive orienteret om den endelige bestilling til Movia den 29. oktober 2019.

Hvis budgetforhandlingerne giver anledning til ændringer i forhold til den i sagen beskrevne bestilling, vil trafikudvalget godkende trafikbestilling 2020 på mødet den 29. oktober 2019. Regionsrådet vil efterfølgende blive orienteret herom.

Trafikudvalget vil drøfte processen for trafikbestilling 2021 på mødet den 29. oktober 2019.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Diana Arsovic Nielsen/Birgitte Leolnar

JOURNALNUMMER

18015691

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Proces for Trafikbestilling 2021

② 2. Rettelsesblad

12. STRATEGI PÅ FERTILITETSOMRÅDET

INDSTILLING

Sundhedsudvalget anbefaler over for forretningsudvalget og regionsrådet:

1. **at** godkende strategi for fertilitetsområdet, som indebærer etablering af et murstensløst samarbejde mellem fertilitetsklinikkerne med Region Hovedstadens Center for Reproduktion.
2. **at** godkende, at forebyggelse af ufrivillig barnløshed indgår som et fokusområde i regionens forebyggelsesarbejde.
3. **at** godkende, at sundhedsudvalget rejser de samfundsmæssige udfordringer i forbindelse med ufrivillig barnløshed og fertilitet over for folketinget.
4. **at** godkende, at sundhedsudvalget rejser ønsket overfor Danske Regioner om at øge antallet af behandlinger med reagensglas fra tre og op til seks behandlinger afhængig af den lægefaglige vurdering.
5. **at** tage til efterretning, at en eventuel økonomisk kompensation til fertilitetsklinikkerne som følge af de ændrede regler om henholdsvis ikke-anonym donorsæd, og kvinder der donerer æg vil skulle prioriteres politisk.

POLITISK BEHANDLING

Sundhedsudvalgets beslutning den 2. oktober 2019:

Anbefalet.

Sundhedsudvalget besluttede at tilrette strategien forud for forretningsudvalgets behandling den 8. oktober, så den følger de politiske drøftelser, hvilket kan ses af de synlige rettelselser i vedlagte strategi (bilag 1). Endvidere er der vedlagt et rettelesesbilag til sagsfremstillingen, jfr. rettelselserne i strategien (bilag 2).

Bodil Kornbek (A), Line Ervolder Christensen (C), Niels Høiby (I) og Finn Rudaizky (O) deltog ikke i punktets behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Med budgetaftalen for 2018 er der indgået aftale om, at der på fertilitetsområdet i samarbejde med de faglige miljøer påbegyndes et arbejde med den strategiske udvikling og organisering af fertilitetsområdet, med henblik på at øge kapacitet og specialets styrkeposition samt rekruttering. Udviklingen af området indgår i ny hospitalsplan i regionen.

Strategien er blevet udarbejdet og fremlagt i sundhedsudvalget den 31. oktober 2018 og regionsrådet den 18. december 2018. Det blev aftalt, at strategien skulle tages op igen i sundhedsudvalget, som ville arbejde videre med, hvordan en række udfordringer på området kan løftes politisk.

Der har efterfølgende været afholdt et dialogmøde om udfrivillig barnløshed og fertilitet i august 2019 om udfordringerne, og input herfra indgår i strategiens afsnit 10, som handler om, hvad der kan løftes politisk for at fremme fertilitetsområdet (bilag 1).

SAGSFREMSTILLING

Fertilitetsområdet i regionen

Fertilitetsbehandling i regionen foregår i alle fire planlægningsområder på de fire fertilitetsklinikker på Nordsjællands Hospital, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital og Rigshospitalet. Patienter på Bornholm hører under Rigshospitalet. I planlægningsområde Nord er der samarbejde mellem Nordsjællands Hospital og Rigshospitalet, fordi patienterne får udtaget æg, oplagt befrugtede æg og frosset overskydende æg på Rigshospitalet. Behandlingstyperne inden for barnløshedsbehandling omfatter:

- 1 Behandling, hvor der tages æg ud af kvinden (ASP),
- 1 Behandling med befrugtede æg, der har været frosset, og som er optøet (FER),
- 1 Insemination med mandens sæd (IUI-H) og
- 1 Insemination med donorsæd (IUI-D).

Hertil kommer en række højt specialiserede behandlinger, som varetages på Rigshospitalet, der også inkluderer behandling af patienter fra andre regioner. Det totale antal behandlinger i 2017 udgjorde 4.558. Ventetiden til fertilitetsbehandling på hospitalernes fertilitetsklinikker er mellem 4 og 8 måneder.

Fertilitetsbehandling sker også i gynækologisk speciallægepraksis. I Region Hovedstaden udfører ca. 23 praktiserende gynækologer inseminationsbehandling, og der blev i 2017 udført 5.494 behandlinger. Der udføres ikke reagensglasbehandling (ASP og FER) i speciallægepraksis. Ventetiden til en ikke-akut første konsultation i gynækologisk speciallægepraksis er cirka syv uger.

Endelig er det også muligt at blive behandlet på private fertilitetsklinikker, som ikke kræver henvisning fra egen læge, og hvor der er fuld egenbetaling.

Udfordringer på fertilitetsområdet

Antallet af kvinder i den fødedygtige alder stiger, som det også er beskrevet i fødeanalyse II fra marts 2018, og samlet set forventes der en stigning i perioden fra 2015 til 2025 på knap 15%. Der er således lange ventelister til fertilitetsbehandling i regionen, og det øger presset på behandling for barnløshed.

Forligspartierne besluttede i 2017 og 2018 at afsætte midler til fertilitetsområdet således, at der fra 2019 afsættes 16,6 mio. kr. årligt. Midlerne er udmøntet til afvikling af venteliste og til opbygning og udvidelse af varig kapacitet. Fertilitetsklinikkerne har ansat mere personale, og ventetiden er reduceret samlet med op til syv måneder fra 2016 til i dag, hvor der er mellem fire og otte måneders ventetid.

Det er en væsentlig samfundsmæssig udfordring, at de unge ønsker børn sent i livet, det gør succesfuld fertilitetsbehandling vanskelig. Infertilitet defineres af WHO som en sygdom, og med stigende alder følger sygdomme, der påvirker fertiliteten. Hver femte mand bliver aldrig far, hver tiende kvinde får ikke de børn, hun gerne vil have, og hvert 12. barn bliver til på en fertilitetsklinik. Kvindens frugtbarhed er størst i 20 års alderen og er halveret i 30 års alderen. I dag kommer kvinderne typisk i fertilitetsbehandling, når de er omkring 33 år, og den har været stigende de senere år. Dermed bruges ressourcerne på hjælp til at få børn snarere end på reproduktive sygdomme som at bevare fertiliteten hos unge med cancer eller kvinder med lukkede æggeleder.

Rammerne for fertilitetsbehandlingen er i stor udstrækning fastlagt via en aftalt praksis og egentlig lovgivning. Det gælder fx det antal reagensglasbehandlinger, der må tilbydes, og det antal børn der kan gives hjælp til. Der er detaljerede vejledninger om reglerne om assisteret reproduktion, forebyggelse m.v. Regionen har i henhold til loven ikke hjemmel til at prioritere mellem de forskellige behandlingsformer eller forskellige behandlingsgrupper (fx insemination over reagensglas eller barnløse par over enlige). Den eneste undtagelse er lægefaglige hensyn, og alle borgere bliver således i princippet behandlet i den rækkefølge, de bliver henvist fra egen læge eller speciallæge.

Fremtidig strategi for fertilitetsområdet

Der har været nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra de faglige miljøer, som har givet en række anbefalinger til forbedring indenfor fertilitetsområdet, og som har udarbejdet forslag til en strategi for fertilitetsområdet. Administrationen har med Hospitalsplan 2025 anbefalet, at der etableres et murstensløst samarbejde mellem de fire fertilitetsklinikker ved:

”Region Hovedstadens Center for Reproduktion

Fertilitetsklinikkerne: Herlev, Nordsjælland, Hvidovre og Rigshospitalet”

Fertilitetsklinikkerne har et ønske om, at der sker et udvidet samarbejde om behandling, uddannelse, forskning og kvalitetsudvikling på fertilitetsområdet, som kan bidrage til synergi på området. En styrkelse af disse elementer er nødvendige, hvis visionen om patientudredning og -behandling i verdensklasse skal indfries.

Center for Reproduktion skal over tid udvikle samarbejdet om kapacitet fx ved en mere struktureret visitation og øget kapacitet til ægudtagning. Der skal arbejdes med kvalitet for bedre monitorering og større patientsikkerhed, herunder fælles vejledninger, og der skal udvikles en fælles hjemmeside og fælles patientrettede teknologiske løsninger via MinSP (vedlagt rettelsesbilag, bilag 2, pkt. 1a). Rekruttering af personale skal styrkes, og fælles uddannelse og udveksling af personale skal øges. Via centret styrkes samarbejdet om forskning til gavn for patienterne. Det er en forskning og patientbehandling, der er i verdensklasse. Region Hovedstaden er internationalt anerkendt og ligger forskningsmæssigt blandt top 10 i Europa. Derfor er det også afgørende, at forskningssamarbejdet fortsætter via det EU støttede projekt "ReproUnion" som er forlænget med regionale midler med budget 2019. Endelig skal centret samarbejde omkring den sundhedsmæssige forebyggelse, der er i relation til sygdom og ufrivilligt barnløse.

Region Hovedstaden opnår med Center for Reproduktion et styrket fertilitetsområde, hvor kvaliteten af behandlingen til kvinderne og parret øges. Der vil blive ensartethed i behandlingen, og der vil være en større patientsikkerhed. Kommunikationen til kvinderne/parret vil blive styrket, og den vil være tydelig og ensartet for hele regionen. Kvinden og parrets fertilitetsbehandling vil blive understøttet bedre end i dag fx via MinSP (vedlagt rettelsesbilag, bilag 2, pkt. 2a). Endelig styrkes samarbejdet om forskning, fordi ekspertisen samles.

Arbejdsgruppen har drøftet, om der vil være strukturelle og økonomiske gevinster ved at fusionere de fire fertilitetsklinikker i regionen, men har ikke fundet det anbefalelsesværdigt. Fertilitetsområdet er en integreret del af det gynækologiske/obstetriske speciale, bortset fra på Rigshospitalet, som har en selvstændig fertilitetsklinik. Da tre ud af fire klinikker er integreret i specialet, vil der organisatorisk ikke være et ledelsesmæssigt besparelspotentiale. Fagligt er udredning og behandling af infertilitet også en integreret del af det gynækologiske speciale såvel behandlingsmæssigt som undervisnings- og forskningsmæssigt, og der er behov for tæt samspil. Endelig giver det ikke mening at samle de fire klinikker i en tid, hvor der er stigende tilgang af kvinder og dermed et stigende antal kvinder på de enkelte klinikker.

Politiske handlinger på fertilitetsområdet

I strategien indgår den videre politiske opfølgning på en række af de udfordringer, der er afdækket i strategien. Som led heri har sundhedsudvalget afholdt et dialogmøde den 15. august 2019 med politikere, sundhedsprofessionelle og borgere om udfordringer og dilemmaer på fertilitetsområdet.

Dialogmødet tog udgangspunkt i de mange dilemmaer i behandlingen af ufrivillig barnløshed – både etiske og prioriteringsmæssige. Fx kan kvinder og par kun få hjælp til ét barn på de offentlige hospitaler. Hos praktiserende speciallæger og i det private er der ingen grænse. Jo ældre kvinden er, jo dårligere er resultatet af kunstig befrugtning, og spørgsmålet er om aldersgrænsen skal være lavere end i dag, hvor den er 41 år. Samtidig er det en væsentlig samfundsmæssig udfordring, at de unge ønsker børn sent i livet. Det betyder, at mange mennesker har svært ved at blive forældre.

I regionen er der et ønske om at løfte følgende politisk:

- 1 Der skal arbejdes hen imod at forebygge barnløshed fx med seksualundervisning i gymnasiet og på øvrige ungdomsuddannelser, og der bør findes veje til at drøfte fertilitet og barnløshed med unge før de bliver 20 år. Det skal ske ved at rejse sagen overfor folketinget med en henvendelse fra Region Hovedstaden til folketingets sundheds- og ældreudvalg med kopi til Danske Regioner. Samtidig skal forebyggelse af barnløshed være et fokusområde i regionen.
- 1 Der skal arbejdes hen imod, at behandlingen med reagensglas udvides fra tre og op til seks forsøg ud fra en lægefaglig vurdering. Chancen for at føde et barn stiger hermed fra 64 % til 83 %, og de erfaringer der lægefagligt indhentes ved de tre første forsøg går ikke til spilde, men vil indgå som værdifuld viden i de resterende op til seks forsøg. Udgiften med op til seks forsøg er anslået til at udgøre 13,5 mio. kr. i Region Hovedstaden og kan eventuelt spilles ind til budget 2021. Det er vurderingen, at det kræver enighed på tværs af regionerne, så regionerne tilbyder samme behandling, og sagen skal derfor rejses i og drøftes med Danske Regioner.

- 1 Der arbejdes hen imod, at fertilitetsklinikkerne kompenseres for ændrede regler om ikke-anonym donor, samt kompensation til kvinder der donerer æg. For reglerne om ikke-anonym donor har regionen fået en mindre kompensation fra staten på 160.000 kr. pr. år. Til kvinder der donerer æg har regionen fået økonomisk kompensation fra staten svarende til antallet af ægdonorer i 2015, som udgjorde ca. 50. Antallet af ægdonorer er i 2017 steget til 64, hvilket var forventeligt, da formålet med lovændringen netop var at få flere ægdonorer. Øgede udgifter til de to områder kan eventuelt spilles ind i kommende budgetforhandlinger.

KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen medfører, at strategien for fertilitetsområdet kan implementeres.

Konsekvensen ved at godkende de politiske handlinger er samtidig, at fertilitetsområdet sættes på den sundhedspolitiske dagsorden både i Danske Regioner og i Folketinget. Den videre politiske opfølgning vil blive understøttet af administrationen.

RISIKOVURDERING

Strategien for fertilitetsbehandling forventes kun i begrænset omfang at få positiv indflydelse på ventetiden for patienterne. Fertilitetsklinikkerne arbejder dog med implementering af de bevilligede midler til fertilitetsområdet.

I forbindelse med de politiske handlinger for at løfte område gøres der desuden opmærksom på, at det ikke vides på forhånd, om de andre regioner og Folketinget ønsker samme prioritering på fertilitetsområdet som Region Hovedstaden.

ØKONOMI

En tiltrædelse af indstillingen har ikke i sig selv bevillingstekniske konsekvenser, da det politisk er vedtaget at tilføre midler til generel vækst, ændret aldersgrænse, ReproUnion-forskningsprojekt og fertilitetsrådgivning med 3. økonomirapport 2018.

En udvidelse af fertilitetstilbuddet, som beskrevet i sagen, vil kræve nye midler, som skal prioriteres fx i forbindelse med budgetforhandlinger.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges sundhedsudvalget den 24. september 2019. Forretningsudvalget og regionsrådet forelægges sagen henholdsvis den 8. oktober og den 22. oktober 2019.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Anne Skriver / Hanne Rasmussen

JOURNALNUMMER

18005746

BILAGSFORTEGNELSE

1. Strategi for fertilitetsområdet med synlige rettelselser oktober 2019
2. Rettelsesbilag til sag om strategi på fertilitetsområdet

13. ANSØGNING FRA AIDS-FONDET VEDR. UDVIDELSE AF MÅLGRUPPE I CHECKPOINT

INDSTILLING

Udvalget for forebyggelse og sammenhæng anbefaler over for forretningsudvalget og regionsrådet:

1. **at** godkende, at Region Hovedstaden forlænger den regionale deltagelse i projekt vedr. test for klamydia og gonorre for særlige målgrupper i AIDS-Fondets klinik "Checkpoint Test og Rådgivning" til og med 2022, og
2. **at** godkende ansøgningen fra AIDS-Fondet om udvidelse af projektets målgruppe.

POLITISK BEHANDLING

Udvalget for forebyggelse og sammenhængs beslutning den 2. oktober 2019:

Administrationens indstilling til udvalget for forebyggelse og sammenhæng lød således:

"Administrationen indstiller til Udvalget for forebyggelse og sammenhæng at anbefale over for forretningsudvalget og regionsrådet:

1. **at** godkende, at Region Hovedstaden forlænger den regionale deltagelse i projekt vedr. test for klamydia og gonorre for særlige målgrupper i AIDS-Fondets klinik "Checkpoint Test og Rådgivning" til og med 2022.
2. **at** godkende, at Region Hovedstaden giver afslag på ansøgningen fra AIDS-Fondet om udvidelse af projektets målgruppe."

Udvalget for forebyggelse og sammenhæng besluttede følgende:

Indstillingspunkt 1 blev anbefalet.

Indstillingspunkt 2 blev ikke anbefalet, idet udvalget anbefaler, at Region Hovedstaden godkender ansøgningen fra AIDS-Fondet om udvidelse af projektets målgruppe.

Ansøgningen fra AIDS-Fondet er vedlagt som bilag 1.

Bodil Kornbek (A) og Carsten Scheibye (V) deltog ikke under behandlingen af punktet.

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Anbefalet, idet forretningsudvalget beder om, at når der foreligger en evaluering af projektet, forelægges den for politisk niveau.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Administrationen gav i 2018 tilsagn om at indgå i en forsøgsordning i 2019 vedr. test for klamydia og gonorre for særlige målgrupper i AIDS-Fondets klinik "Checkpoint Test og Rådgivning".

Forsøgsordningen drives i samarbejde med Københavns Kommune og AIDS-Fondet. Regionens rolle i projektet er at afhente og analysere prøver foretaget ved Checkpoint. Regionens omkostninger udgør ca. 175.000 kr. årligt.

Projektet fortsætter til og med 2022, og Københavns Kommune har givet tilsagn om at deltage i projektet i den fulde projektperiode. Administrationen anbefaler på baggrund af resultaterne af forsøgsordningen at fortsætte samarbejdet i den fulde projektperiode.

AIDS-Fondet har den 12. juni 2019 fremsendt en ansøgning til udvalget for forebyggelse og sammenhæng (jf. bilag 1), hvori AIDS-Fondet søger om en udvidelse af den eksisterende samarbejdsaftale, idet AIDS-Fondet ønsker at udvide målgruppen for testning i Checkpoint Test og Rådgivning til at omfatte alle mænd og kvinder mellem 15 og 29 år.

SAGSFREMSTILLING

Den nuværende indsats i Checkpoint

AIDS-Fondets test-, rådgivnings- og forebyggelsestilbud "Checkpoint" har i mere end 10 år været

et tilbud til målgruppen for transpersoner og mænd, der har sex med mænd og andre grupper i høj risiko for seksuelt overførte infektioner. Der tilbydes test for HIV, syfilis og hepatitis C, og som følge af samarbejdsprojekt med Region Hovedstaden og Københavns Kommune, tilbydes også test for klamydia og gonorré. Checkpoint er et lavtærskeltilbud centralt beliggende i København, hvor brugeren kan komme ind fra gaden mellem kl. 16 og 19 og få tilbudt rådgivning og test for relevante kønssygdomme.

Region Hovedstaden har givet tilsagn om at indgå i projektet til og med 2019, hvormed Regionen finansierer afhentning og analyse for klamydia og gonorré af de test, der udføres ved Checkpoint. Det forventes, at der årligt udføres ca. 1.200 tests svarende til, at projektets omkostninger for regionen er ca. 175.000 kr. årligt. Dette indbefatter udgifter til diagnostiske undersøgelser for klamydia og gonorré, herunder LGV (alle positive rektale klamydiaprøver sendes til undersøgelse via mikrobiologisk afd. for lymfogranuloma venereum) på Statens Seruminstitut, utensilier og en egentlig afhentning af prøver i Checkpoint.

Ifølge data fra Københavns Kommune er der i perioden uge 2-33 i alt blevet testet 847 mænd i Checkpoint. Blandt disse mænd er 16 % smittet med enten klamydia, gonorré eller begge dele. Det er ensbetydende med, at der er fundet 78 klamydiainfektioner og 94 gonorré infektioner svarende til en prævalens på henholdsvis 9 % og 11 %, hvilket svarer til 92 infektioner pr. 1000 mænd, der har sex med mænd. Når der sammenlignes med de offentliggjorte klamydiatal fra Sundhedsstyrelsen kan det konkluderes, at testindsatsen i Checkpoint har stor succes med at finde de mænd, der er smittet.

Københavns Kommune har givet tilsagn om at fortsætte projektet til og med 2022 med begrundelse i, at der er positive resultater ift. Checkpoints indsats ift. denne målgruppe.

Med henvisning til Checkpoints positive resultater vedr. denne målgruppe vurderer administrationen, at det vil være relevant at forlænge regionens bidrag til projektet til og med projektets afslutning. En forlængelse af den regionale deltagelse i projektet vil medføre et finansieringsbehov på i alt 525.000 kr. i perioden 2020-2022.

Ansøgning vedr. udvidelse af målgruppen i Checkpoint

AIDS-Fondet er af partierne bag satspulje-aftalen for 2019-2022 blevet tildelt midler til at udvide Checkpoints målgruppe til at inkludere alle mænd og kvinder i alderen 15-29 år gældende fra august 2019. AIDS-Fondet anslår, at det vil betyde ca. 1.000 ekstra tests om året, og fondet ansøger derfor Region Hovedstaden om at udvide den nuværende aftale vedr. klamydia og gonorre, således at fragt og analyse af de ekstra 1.000 tests finansieres af regionen. Øvrige omkostninger til udvidelse af målgruppen finansieres af satspuljemidlerne. Københavns Kommune indgår ikke i den del af projektet, der omfatter udvidelse af målgruppen.

En udvidelse af målgruppen vil medføre en forventet regional årlig merudgift på ca. 137.000 kr. og en samlet merudgift på samlet ca. 470.000 kr. i perioden august 2019 - december 2022 til diagnostiske undersøgelser. Regionen har ikke været inddraget i udarbejdelsen af satspuljeansøgningen. Midler til dækning af diagnostiske undersøgelser kunne have indgået i ansøgningen.

Der findes allerede en række tilbud vedr. test for klamydia og gonorré til målgruppen af alle mænd og kvinder i alderen 15-29 år (jf. nedenstående overblik), og der er færre smittede i denne målgruppe end i projektets oprindelige målgruppe. Målgruppen kan dermed allerede få et relevant tilbud i almen praksis, på hospital og i nogle tilfælde via indsatser fra Sex og Samfund. Det skal dog bemærkes, at langt færre mænd end kvinder undersøges for klamydia, og der kan derfor være behov på et øget fokus på denne målgruppe i almen praksis og på de regionale klinikker.

Administrationen anbefaler derfor at give afslag på ansøgningen fra AIDS-Fondet og afvente erfaringerne med indsatsen i Checkpoint, inden der tages stilling til en evt. udvidelse af målgruppen.

Overblik over eksisterende tilbud til test for klamydia og gonorré:

Der findes en række tilbud om test for klamydia og gonorré både i det offentlige sundhedssystem samt iblandt private interesseorganisationer. Nedenstående giver et overblik over de tilbud, administrationen

har kendskab til:

- | Almen praksis (tester for klamydia og gonorré og indsender prøvemateriale – den praktiserende læge er kun opsøgende, når målgruppen sidder over for dem i konsultationen)
- | Praktiserende gynækologer
- | Venearaklinikken på Frederiksberg-Bispebjerg Hospital
- | Afdeling for Allergi, Hud- og Kønssygdomme på Herlev-Gentofte Hospital
- | Checkpoint (AIDS-Fondet): Målgruppen er mænd, der har sex med mænd, transpersoner og andre højrisikogrupper, men denne udvides til at omfatte mænd og kvinder i alderen 15-29 år.
- | Præventionsklinikken (drives af Sex og Samfund)
- | Gratis klamydiatest fra Sex og Samfund til følgende målgrupper:
 - | 15-25 årige, som bor i Rødovre Kommune
 - | 15-29 årige, som bor i Frederiksberg Kommune
 - | 15-29 årige, som bor i Høje Taastrup Kommune
 - | 15-29 årige, som bor i Københavns Kommune
 - | Unge, som har modtaget en sms-besked om klamydiatest fra Sex & Samfund
 - | Unge, som har fået en klamydiatest-pjece udleveret af Sex & Samfund.

Derudover har Region Hovedstaden en overenskomstsupplerende aftale, der giver mulighed for, at almen praksis kan tilbyde hepatitis B vaccine til mænd, der har sex med mænd.

KONSEKVENSER

Såfremt indstillingerne tiltrædes, vil det betyde:

1. At regionen forpligter sig til at indgå i det oprindelige projekt sammen med Københavns Kommune til og med 2022 med en samlet udgift på 525.000 kr. (175.000 kr./årligt)
2. At regionen giver afslag på ansøgningen om at udvide målgruppen til kvinder og mænd mellem 15 og 29 år.

RISIKOVURDERING

Et afslag til at udvide målgruppen kan betyde, at færre i målgruppen af kvinder og mænd mellem 15 og 29 år testes.

ØKONOMI

Hvis regionen forlænger sin deltagelse i det igangværende projekt til og med 2022, vil det dermed medføre en meromkostning på 175.000 kr. årligt svarende til 525.000 kr. i projektperioden.

En udvidelse af målgruppen til at omfatte alle kvinder og mænd mellem 15-29 år vil medføre ca. 1.000 ekstra test om året, hvilket svarer til en forventet årlig merudgift på ca. 130.000 kr. - svarende til i alt ca. 455.000 kr. i perioden august 2019 - december 2022. Der indgår ikke nye transportudgifter i denne udregning, da transport af prøverne forventes at kunne varetages indenfor den oprindelige aftale.

De samlede udgifter til forlængelse af regionens deltagelse i projektet i perioden 2020-2022 kan finansieres af regionale midler afsat til ”det tværsektorielle samarbejde”, som ikke er disponeret i 2019.

KOMMUNIKATION

Der planlægges ikke særskilt informationsindsats.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges for udvalget for forebyggelse og sammenhæng den 2. oktober, for forretningsudvalget den 8. oktober 2019 og for regionsrådet den 22. oktober 2019.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Anne Skriver/Jean Hald Jensen

JOURNALNUMMER

18041286

BILAGSFORTEGNELSE

1. Checkpoint Ansøgning til Udvalget for Forebyggelse og Sammenhæng

14. DANSK-SVENSK FORSKNINGSSAMARBEJDE OM TYPE 1 DIABETES Gennem Projektet "DiaUnion"

INDSTILLING

Udvalget for forskning, innovation og uddannelse anbefaler overfor forretningsudvalget og regionsrådet:

1. at type 1 diabetes-forskningsprojektet Medical Valley Center for Diabetes, Autoimmunity and Prevention for perioden 2019-2022 ("DiaUnion") prioriteres

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget overfor regionsrådet anbefaler:

2. at udmønte 1,5 mio. kr. fra Center for Regional Udviklings budget på sundhedsområdet til projektet Medical Valley Center for Diabetes, Autoimmunity and Prevention for perioden 2019-2022 ("DiaUnion")

POLITISK BEHANDLING

Udvalget for forskning, innovation og uddannelses beslutning den 1. oktober 2019:

Anbefalet.

Martin Baden (A) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Med denne sag anbefaler administrationen, at regionsrådet godkender, at Region Hovedstaden bidrager med 1,5 mio. kr. over en 3-årig periode til type 1 diabetesforskningsprojektet DiaUnion.

Region Skåne og Region Hovedstaden har gennem en årrække haft et tæt samarbejde i Greater Copenhagen om infrastruktur, vækst og grænsehindringer og et mindre samarbejde på sundhedsområdet.

På møde d. 30. april 2019 aftalte regionsrådsformand Sophie Hæstorp Andersen en hensigtserklæring (Bilag 1) om et tættere samarbejde på sundhedsområdet med regionsrådsformand for Region Skåne Carl Johan Sonesson. I hensigtserklæringen indgår bl.a., at de to regioner vil støtte etableringen af et forskningssamarbejde på type 1 diabetesområdet (DiaUnion).

Forretningsudvalget blev ved formandsmeddelelse på møde d. 7. maj 2019 orienteret om den indgåede hensigtserklæring om styrket samarbejde mellem de to regioner.

SAGSFREMSTILLING

Dansk-svensk samarbejde om forskning i Type 1 diabetes (DiaUnion)

I hensigtserklæringen indgår, at de to regioner vil arbejde for at tiltrække såvel nationale som europæiske investeringer til fælles projekter.

Som et første konkret tiltag indgår i hensigtserklæringen, at de to regioner vil støtte forskningsprojektet type 1 diabetes "DiaUnion" (projektbeskrivelse vedlagt som Bilag 2). Projektet har inden for de næste tre år til formål at etablere et internationalt kraftcenter for forskning i Autoimmun diabetes (type 1 diabetes), som inkluderer både forebyggelsesaktiviteter og behandling. I projektet indgår Steno Diabetes Center Copenhagen og Lunds Universitet Diabetes Center.

På fertilitetsområdet har den dansk-svenske klyngeorganisation Medicon Valley Alliance (MVA) bidraget til at udvikle og koordinere Repronion - et EU-støttet grænseregionalt samarbejde mellem sundhedsvæsen, universiteter og industri - med henblik på at etablere et internationalt ledende reproduktionsmedicinsk forskningscenter. På baggrund af de erfaringer og den ekspertise, der er skabt

gennem Repronionsamarbejdet, er det ambitionen at fundere forskningssamarbejdet om type 1 diabetes på en lignende model, og hvor Medicon Valley Alliance får en central rolle i forhold til at facilitere samarbejder og bygge bro mellem danske og svenske aktører i projektet.

Projektet DiaUnion vil i den første periode have fokus på at realisere en række mål og resultater. Herunder at skabe forudsætninger for et tættere samarbejde om behandling og forebyggelse, samt udveksling af patienter over den dansk-svenske grænse og at udvikle samarbejder med andre forskningsgrupper inden for screening, genetik og immunologi.

Det samlede budget for projektet i perioden 2019-2022 er 1 mio. euro. EU-interreg er blevet anmodet om at bidrage med 500.000 euro. Region Skåne og Region Hovedstaden anmodes om at støtte projektet med hver 200.000 euro og Steno Diabetes Center Copenhagen forventes at støtte med 100.000 euro.

Administrationen har i overensstemmelse med aftalerammen i hensigtserklæringen overfor projektparterne meddelt en umiddelbar støtte til projektet dog med forbehold for at et endeligt tilsagn om støtte til projektet forudsætter regionsrådets godkendelse.

Hensigtserklæring om styrket samarbejde mellem Region Hovedstaden og Region Skåne

Arbejdet med at identificere mulige samarbejdefelter er i gang, og i takt med at konkrete samarbejdsfelter bliver identificeret, vil regionsrådet forelægges disse.

Formålet med hensigtserklæringen mellem Region Hovedstaden og Region Skåne er at udvide samarbejdet på sundhedsområdet. Fokus i hensigtserklæringen er bl.a. på:

- 1 at se på mulighederne for at borgere i Region Skåne og Region Hovedstaden kan blive behandlet i det andet land.
- 1 at samarbejde om behandling af syge børn og herunder ift. børnekræft.
- 1 at samarbejde om akuthelikopter i forhold til befolkningen på Bornholm.
- 1 at samarbejde om digitalisering og de muligheder det indebærer for såvel behandlingen på hospitalet som for muligheden for at blive behandlet derhjemme.
- 1 at de to regioner skal gøre en fælles indsats for at øge konkurrenceevnen, tiltrækningskraften og innovationsevnen inden for sundheds- og hospitalsvæsenet såvel som på andre områder.
- 1 at fremme samarbejder på sundhedsforskningsområdet og i forhold til regional udvikling, herunder i f.t. materialeforskningsanlæggene ESS og MAX4 i Lund.

En række aktiviteter er allerede i gang med fokus på at realisere hensigtserklæringens tanker.

- 1 Rundbordssamtaler ml. de to regioner på direktionsniveau: Til november/december 2019 afholdes en rundbordssamtale om styrket samarbejde mellem danske og svenske hospitaler og med deltagelse af de to regioner med fokus på klinisk forskning og fremtidens sundhedsvæsen. Der er lagt op til en første bred diskussion, herunder med fokus på modeller for samarbejder, og mulige konkrete samarbejdsområder. Skræddersyet behandling (personlig medicin) og anvendelse af nye digitale løsninger er i fokus for rundbordssamtalerne som afgørende udviklingsområder i begge regioner. Herunder er mulighederne for at anvende Greater Copenhagen Health Science Partners (GCHSP) som model for et samarbejde på bordet.
- 1 Udvikling af samarbejdet om ESS og MAX IV: I Region Hovedstaden har vi de seneste år deltaget aktivt i nyttiggørelsen af ESS og MAX IV forskningsanlæggene i Lund, Sverige. ESS og MAX IV anlæggene giver mulighed for, at forskerne kan se detaljer på atomart-niveau i både hårde og bløde/biologisk materialer. Det åbner mange udviklingsperspektiver bl.a. indenfor forskning og udvikling på Life Scienceområdet. Eksempler på fælles projekter er det EU-støttede projekt HALOS med fokus på uddannelse af unge forskere til at anvende anlæggene og MAX4Images hvor Funktions- og Billeddiagnostisk afdeling på Hvidovre Hospital anvender anlæggene til at se, hvilke biologiske mekanismer der foregår på mikroskopisk niveau bl.a. på fertilitets-/barnløshedsområdet.

KONSEKVENSER

Et styrket samarbejde på sundhedsområdet mellem Region Hovedstaden og Region Skåne efterlever FN's verdensmål 3 med fokus på "Sundhed og Trivsel". Et styrket samarbejde på de felter der er anført i

sagsfremstillingen vil bl.a. kunne sikre bedre brug af de to regioners sundhedsfaglige ekspertise på tværs af Øresund, hertil vil fælles forskningsprojekter som DiaUnion og projekter i regi af ESS/Max IV anlæggene kunne bidrage til at regionerne i fremtiden vil kunne tilbyde bedre diagnostik og behandling regionalt og nationalt.

RISIKOVURDERING

Gennemførelse af projektet er afhængig af, at der er opbakning hertil i begge regioner, og af at EU-interreg imødekommer ansøgningen. Såfremt en af disse situationer opstår, hvor der ikke er opbakning, bortfalder projektet, og midlerne kan bruges til andre projekter.

Region Skåne forventes at give sin opbakning til at støtte ansøgningen (administrationen afventer endelig besked). Ved at tiltræde indstillingerne vil regionsrådet sætte handling bag hensigtserklæringens vision om et styrket dansk-svensk samarbejde på sundhedsområdet.

ØKONOMI

Det samlede budget for projektet DiaUnion er i perioden 2019-2022 1 mio. euro svarende til ca 7,5 mio. kr. EU-interreg er blevet anmodet om at bidrage med halvdelen 500.000 euro svarende til ca 3,75 mio. kr. Region Skåne og Region Hovedstaden anmodes om at støtte projektet med hver 200.000 euro svarende til 1,5 mio. kr. og Steno Diabetes Center Copenhagen forventes at støtte med 100.000 euro (svarende til ca 750.000 kr.).

Region Hovedstadens bidrag til projektet dækkes via Center for Regional Udviklings budget på sundhedsområdet.

KOMMUNIKATION

Forudsat at regionsrådet tiltræder at Region Hovedstaden bidrager til finansieringen af Type 1 diabetesprojektet (DiaUnion), planlægges at der kommunikeres herom i de relevante medier i hovedstadsområdet, herunder internt i regionerne. Indsatsen koordineres med Region Skåne.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen forelægges udvalget for forskning, innovation og uddannelse den 1. oktober 2019, forretningsudvalget den 8. oktober 2019 og regionsrådet d. 22. oktober 2019.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Diana Arsovic Nielsen/Mads Monrad Hansen

JOURNALNUMMER

19062769

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Bilag 1 Hensigtserklæring Region Skåne og Region Hovedstaden
- 📎 2. Bilag 2 Projektbeskrivelse DiaUnion

15. CITY LOOPS DEKLARATION OM CIRKULÆR OMSTILLING

INDSTILLING

Miljø- og klimaudvalget indstiller, at forretningsudvalget over for regionsrådet anbefaler:

- at godkende tilslutning til City Loops deklARATIONEN (bilag 1) med henblik på at sikre fælles tilslutning til cirkulær omstilling og synliggøre Regionens og City Loops byernes arbejde som frontløbere indenfor cirkulær omstilling.

POLITISK BEHANDLING

Miljø- og klimaudvalgets beslutning den 1. oktober 2019:

Anbefalet.

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

BAGGRUND

Region Hovedstaden tog i 2018 initiativ til Horizon2020 projektet "City Loops", der skal gennemføre demonstrationsprojekter med cirkulære ressourcestrømme indenfor byggeaffald og organisk affald. Projektet kombinerer regionens arbejde med råstofområdet og cirkulær økonomi. Byer fra seks forskellige lande er partnere i projektet, der er blevet tildelt 75 mio kr af EU-kommissionen. Miljø- og klimaudvalget blev orienteret om projektets økonomi, indhold og potentialer for udbredelse af resultaterne den 23. april 2019. Det internationale kick-off møde afholdes i Danmark den 28.-30. oktober. I anledning af kick-off er Kim Rockhill, formand for miljø- og klimaudvalget samt borgmestrene fra partner-byerne (Porto, Sevilla, Appeldoorn, Mikkeli, Bodø, Høje-Taastrup og Roskilde) inviteret til en session, hvor de skal underskrive en fælles deklARATION omkring deres indsats for cirkulær omstilling. Ønsket er at andre byer udenfor partnerskabet efterfølgende kan tilslutte sig deklARATIONEN.

SAGSFREMSTILLING

Til oktober igangsættes City Loops projektet, der strækker sig over fire år. Projektet skal demonstrere processer, metoder og værktøjer der kan skabe cirkulære ressourcekredsløb for materialestrømmene byggeaffald, herunder jord, samt organisk affald. Region Hovedstaden er international tovholder for den del af projektet der omhandler demonstrationsprojekter indenfor byggeaffald og jord. Hovedstadsregionen har en særlig interesse i at fremme omstillingen til cirkulær økonomi inden for byggeri og jord, da øget brug af sekundære råstoffer (oparbejdet byggeaffald og jord) vil kunne reducere behovet for råstoffer, og regionen er udfordret et stigende råstofforbrug som betydeligt overstiger råstofproduktionen i regionen.

City Loops DeklARATIONEN skal synliggøre indsatsen for den cirkulære omstilling og forpligter underskriverne på fremadrettet at arbejde for en cirkulær omstilling. Dette ligger helt i tråd med regionens igangværende og fremadrettede indsatser indenfor regional udvikling og cirkulær økonomi samt de politiske ambitioner i Regions Hovedstadens Handlingsplan for FN's verdensmål for en mere bæredygtig koncerndrift (vedtaget den 14. maj 2019). Administrationen vurderer derfor, at det vil være en fordel at underskrive deklARATIONEN og dermed synliggøre regionens indsats og skabe følgeskab for andre offentlige myndigheder.

Klimaforandringer, voksende ressourceforbrug og befolkningstilvækst er virkeligheden for danske såvel som europæiske byer. Det er blevet tydeligt at den lineære tankegang, hvor man producerer, forbruger og smider væk ikke er holdbar. Der er brug for at vi bevæger os imod en cirkulær økonomi, hvor vi bevarer værdien af produkter og materialer så længe som muligt, hvor de urbane ressourcestrømme mindskes, ressourcerne genanvendes og de miljømæssige konsekvenser reduceres.

For at håndtere denne udfordring må byerne tænke innovativt og finde nye, smarte metoder, processer

og tekniske løsninger. Isolerede cirkulære løsninger indenfor dele af værdikæderne kan dog ikke overleve og opskaleres, hvis ikke resten af værdikæden omstilles, og der ikke samtidig er fokus på at opbygge et marked for de cirkulære løsninger. Derfor er der brug for en offentlig indsats for at styrke en samlet grøn og cirkulær omstilling indenfor værdikæderne og opbygningen af et cirkulært marked, samt udvikle og håndtere den borgernære del af den cirkulære omstilling. Dette er en indsats der med fordel kan gennemføres i et samarbejde mellem regioner og kommuner, samt de øvrige aktører og vidensinstitutioner indenfor værdikæderne.

Et eksempel på et fælles projekt omkring cirkulær omstilling er City Loops, som konkret skal udvikle, teste og evaluere en manual for planlægnings- og beslutningsprocesser, der understøtter cirkulært byggeri og jordhåndtering. Manualen understøttes med en række konkrete værktøjer til kortlægning, sporing og matchmaking for bygge- og anlægsaffald og jord, fx livscyklusanalyse for nedrivning og renovering, selektiv nedrivning, rammer for en cirkulær jordstrategi, værktøjer til at vurdere kommende jordmængder, genanvendelsespotentialer samt analyser af den merværdi der kan skabes ved anvendelse af jorden på udvalgte lokaliteter. Endelig udvikles forretningsmodeller for nye produkter og services, samt redskaber til cirkulær indkøbspraksis.

Derudover har Region Hovedstaden allerede igangsat to cirkulære projekter: "Partnerskab for Cirkulære Kommuner" og "Affald og ressourcer på tværs".

Med deklARATIONEN forpligter regionen sig til at arbejde for omstillingen til cirkulær økonomi, til at igangsætte innovative demonstrationsprojekter som bidrager til at identificere, udbrede og opskalere cirkulære løsninger, og leverer modeller som andre kan anvende, samt at dele viden og erfaringer med lokale og regionale myndigheder og andre interessenter i Europa.

Et væsentligt led i City Loops er udbredelsen af de metoder og værktøjer, som udvikles. Projektet har allerede kontakt til en række regioner og byer, og der kommer hele tiden flere til. Det er ønsket at disse byer vil underskrive deklARATIONEN i løbet af projektet.

KONSEKVENSER

Ved tilslutning til deklARATIONEN anerkender regionen behovet for omstillingen til en cirkulær økonomi, hvor ressourcerømmene mindskes og materialernes værdi så vidt muligt bevares, og regionen erkender at lokale og regionale myndigheder spiller en central rolle i denne omstilling.

Regionen forpligter sig til at arbejde for en cirkulær omstilling og igangsætte demonstrationsprojekter der hjælper med at identificere de bedste cirkulære løsninger, genererer viden om hvordan vi bedst kan påvirke etableringen af cirkulære ressourcerømme og leverer modeller som andre kan anvende. Derudover forpligter regionen sig til at dele viden og erfaringer med myndigheder og andre relevante interessenter i Europa.

Dette ligger helt i tråd med både City Loops og de øvrige cirkulære projekter som regionen har igangsat. DeklARATIONEN er i fuld overensstemmelse med regionsrådets ambitioner i forhold til verdensmål 12 - Ansvarligt forbrug og produktion, hvor der i Handlingsplanen bl.a. er sat fokus på bæredygtig indkøb samt byggeri.

ØKONOMI

Underskrivelsen af deklARATIONEN har ingen økonomiske konsekvenser.

City Loops projektet har fået tildelt 75 mio. kr. fra Horizon 2020 midler, hvoraf 11,5 mio. kr. går til de danske partnere, heraf 3,4 mio. kr. til region Hovedstaden. Projektet er 100% finansieret af EU og kræver således ikke anvendelse af regionale midler.

KOMMUNIKATION

I forbindelse med kick-off udsendes en fælles pressemeddelelse fra de danske parter i City Loops, og Høje Taastrup Kommune inviterer pressen til arrangementet hvor deklARATIONEN underskrives, hvilket foregår i byrådsalen i Høje Taastrup.

POLITISK BESLUTNINGSPROCES

Sagen behandles i miljø- og klimaudvalget den 1. oktober 2019 og efterfølgende i forretningsudvalget den 8. oktober og regionsrådet den 22. oktober 2019.

DIREKTØRPÅTEGNING OG KONTAKTPERSON

Centerdirektør Diana Arsovic Nielsen/ Enhedschef Gitte Larsen

JOURNALNUMMER

19037603

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Circular Cities Declaration

16. GENEREL ORIENTERING FRA LEDELSEN

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

- 1 at forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 8. oktober 2019:

Regionsrådsformanden orienterede om en henvendelse til regionsrådet fra overlæger på Center for Kræft og Organsygdomme, Rigshospitalet.

Kim Rockhill (A) og Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

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 8. oktober 2019.

DIREKTØRPÅTEGNING

Svend Særkjær

JOURNALNUMMER

19011109

17. EVENTUELT

INDHOLDSLISTE

1. Meddelelse - Valg af bankforbindelse vedr. daglige bankforretninger for Region Hovedstaden 2020-2023
2. Meddelelse - Likviditetsopgørelse 3. kvartal efter kassekreditreglen
3. Meddelelse - Arbejdsgrundlag for Udsatterådet i Region Hovedstaden
4. Meddelelse - Årsrapporter 2018 fra Wonderful Copenhagen og Copenhagen Capacity
5. Meddelelse - Forkert bilag i sag om 2. kvartalsrapport 2019 for Ny Retspsykiatri Sct. Hans
6. Meddelelse - Status på driftsmål
7. Aktuelle Orienteringer:
8. Konferencer mv.:

1. MEDDELELSE - VALG AF BANKFORBINDELSE VEDR. DAGLIGE BANKFORRETNINGER FOR REGION HOVEDSTADEN 2020-2023

Region Hovedstaden har siden 2016 haft Danske Bank til at håndtere daglige bankforretninger. Denne bankaftale udløber 31. december 2019, hvorfor administrationen i regionen har haft regionens bankforretninger i EU-udbud henover sommeren. Sagen om bankudbud af betalingsformidling af daglige bankforretninger blev godkendt af forretningsudvalget d. 7. maj 2019.

Regionen har bedt om tilbud på en ny fireårig bankaftale med optionsperiode på forlængelse på yderligere to gange et år samt stillet som krav, at bydere på en fremtidig bankkontrakt, skal være systemisk vigtige finansielle institutter, kaldet SIFI. Både Danske Bank, Nordea AB, Nykredit, Jyske Bank, Sydbank og Spar Nord er omfattet af SIFI.

Der har i processen været interesse fra Danske Bank, Nordea samt Jyske Bank for at byde på kontrakten, og der har været løbende dialog mellem regionen og nævnte institutioner, særligt omhandlende regionens Kravspecifikation.

Danske Bank viste sig at være eneste byder og kunne opfylde alle regionens krav til et fremtidigt fireårigt samarbejde. Desuden tog Danske Bank ingen forbehold for de opstillede krav i udbudsmaterialet.

Aftalens formål og indhold

Formålet med aftalen er at indgå en rammeaftale. Aftalen omhandler håndtering af almindelige bankforretninger. Det vil sige løbende konti, kreditfacilitet, betalingsformidling, kassetransaktioner, elektronisk banksystem, betalingskort samt helt overordnet rådgivning omkring aktiver og passiver. Region Hovedstaden er fritstillet til at indgå aftaler med andre pengeinstitutioner med hensyn til andre finansielle tjenesteydelser som f.eks., obligationsaftaler, optagelse af lån samt låneadministration.

Region Hovedstaden har lagt afgørende vægt på følgende hovedpunkter:

- | Dømmes Danske Bank for overtrædelse af hvidvaskloven kan kontrakten ophæves
- | Fireårig uopsigelig Kreditfacilitet
- | Ingen løbende bankgebyrer, disse skal være indeholdt i kreditmarginal
- | Netbank løsning der understøtter regionens SAP-løsning
- | Driftsstabilitet

Region Hovedstaden har sikret sig, at kontrakten kan ophæves såfremt banken dømmes for overtrædelse af nedenstående punkter:

- | Bestikkelse
- | Svig
- | Terrorhandling
- | Hvidvask af penge eller finansiering af terrorisme

Vurdering

Da Danske Bank opfylder samtlige krav i regionens kravspecifikation vurderer administrationen at Danske Bank hermed kan forblive regionens bankforbindelse de næste fire år. Ved at bibeholde den nuværende bankforbindelse undgår regionen samtidig, at bruge et anseligt antal timer på den administrative proces det er, at foretage et bankskifte.

Regionens besparelse på den tilbudte bankaftale i forhold til gældende kontrakt er en besparelse på 3,2 mio. kr. set over en fireårig periode.

JOURNALNUMMER

19025506

2. MEDDELELSE - LIKVIDITETSOPGØRELSE 3. KVARTAL EFTER KASSEKREDITREGLLEN

Siden 1. januar 2004 har det, i henhold til § 8 i lånebekendtgørelsen for regionerne, været obligatorisk at give oplysninger om likviditet opgjort efter kassekreditreglen. Tilsvarende skal reglerne i budgetloven overholdes.

Region Hovedstaden har med udgangen af 3. kvartal 2019 efterlevet kassekreditreglen, dvs. at den gennemsnitlige kassebeholdning har været positiv over de sidste 12 måneder.

I budgetloven forudsættes det, at den gennemsnitlige likviditet mindst skal være på 1.000 kr. pr. indbygger. Dette svarer til, at regionens gennemsnitlige likviditet skal udgøre 1.826 mio. kr. Denne forudsætning er også opfyldt.

Den faktiske likviditet i forhold til kassekreditreglen blev på 3.598 mio. kr. ultimo september måned. Når der korrigeres for eksterne forskningsmidler, er likviditeten på 2.298 mio. kr., hvilket betyder, at likviditetskravet pt. også er opfyldt uden eksterne midler.

Sammenlignes der med det vedtagne Budget 2019, er der en forbedring af den budgetterede gennemsnitlige kassebeholdning efter kassekreditreglen på 652 mio. kr. Baseret på forudsætningerne i 3. økonomirapport 2019 og godkendte bevillingssager vurderer administrationen, at den gennemsnitlige kassebeholdning efter kassekreditreglen ved årets udgang er 3.558 mio. kr., hvor det i det vedtagne budget 2019 var forudsat til at være 2.612 mio. kr.

Hovedårsagen til den forbedrede ultimo kassebeholdning kan især tilskrives, at der var et lavt forbrug af anlægsinvesteringer ved udgangen af 2018 og at der er konstateret en varig forbedring af kassebeholdningen på 280 mio. kr. i regnskabsresultatet 2018. Forbedringen vedrører især at udgiftsloftet ikke blev helt udnyttet i 2018 (knap 150 mio. kr.) og en positiv efterregulering på momsområdet i 2018 med 130 mio. kr.

Den næste vurdering for 2019 foretages i forbindelse med 4. økonomirapport 2019 samt i forbindelse med opgørelse af likviditeten for 4. kvartal 2019. Disse forelægges for forretningsudvalget i januar 2020.

JOURNALNUMMER

18011071

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Kassekreditreglen efter 3. kvartal 2019

3. MEDDELELSE - ARBEJDSGRUNDLAG FOR UDSATTERÅDET I REGION HOVEDSTADEN

Det nye Udsatteråd i Region Hovedstaden har indtil videre holdt tre møder og har fastlagt sit arbejdsgrundlag, der vedlægges nærværende meddelelse. I arbejdsgrundlaget beskriver rådet sin vision og de mærkesager, som Udsatterådet vil arbejde for.

Udsatterådet har besluttet at fokusere deres indsats på forbedringer for de mest udsatte borgere, men rådet forventer, at det er forbedringer, der vil komme alle regionens socialt udsatte til gavn og bidrage til at forebygge, at borgere i risikogrupper bliver yderligere socialt udsatte.

Udsatterådet vil arbejde for

1. Udsattefaglighed på tværs af sundhedsvæsenet som selvstændig og højt prioriteret faglighed på tværs af medicinske specialer.
2. Bedre adgang til udredning og behandling, for eksempel gennem udbygning af udgående og opsøgende funktioner, der sikrer en håndholdt og helhedsorienteret indsats til socialt udsatte, hvor de er.
3. Sammenhængende indsatser på tværs af region og kommuner gennem forpligtende samarbejde med kommunerne, hvor indsatserne omkring socialt udsatte borgere betragtes som et fælles ansvar både økonomisk og strukturelt.
4. Viden og dokumentation, for eksempel at regionen forbedrer vidensgrundlaget vedrørende indsatser for socialt udsatte.

Udsatterådet er nedsat efter beslutning i regionsrådet i december 2018. Rådet skal bidrage med viden vedrørende socialt udsatte borgeres forhold i relevante politiske og administrative processer. Rådet er sammensat af 12 repræsentanter for frivillige organisationer, kommunale og regionale aktører, der arbejder med socialt udsatte borgere og har indgående kendskab til deres behov, og hvis virke er forankret i Region Hovedstaden.

JOURNALNUMMER

18043860

BILAGSFORTEGNELSE

📄 1. Arbejdsgrundlag for Udsatterådet i Region Hovedstaden_august 2019

4. MEDDELELSE - ÅRSRAPPORTER 2018 FRA WONDERFUL COPENHAGEN OG COPENHAGEN CAPACITY

Som følge af erhvervsfremmereformen overgik arbejdet med turisme og Wonderful Copenhagen til staten og kommunerne, og arbejdet med investeringsfremme og Copenhagen Capacity overgik til staten. Regionsrådet blev orienteret om afviklingen af kontraktssamarbejdet med Wonderful Copenhagen og Copenhagen Capacity på regionsrådsmødet d. 23. oktober 2018 (pkt. 16).

Region Hovedstadens basisbevillinger til de to erhvervsdrivende fonde, Wonderful Copenhagen og Copenhagen Capacity, ophørte med udløb af resultatkontrakterne den 31. december 2018. I 2019 er finansieringen overgået til staten. De to resultatkontrakter foreskriver, at fondene årligt - og hermed for sidste gang - afrapporterer resultatskabelsen til regionsrådet. Se bilag 1 og bilag 2.

Wonderful Copenhagen (bilag 1)

Wonderful Copenhagen er den regionale turismefremmeorganisation med formålet at tiltrække internationale turister til hovedstadsregionen og Greater Copenhagen ved bl.a. international markedsføring og målrettet tiltrækning af kongresser, krydstogter og flyruter mv.

I 2018 modtog Wonderful Copenhagen i alt 43,8 mio. kr. i tilskud fra Region Hovedstaden (37,3 mio. kr. i basistilskud og 6,5 mio. kr. i projektmidler) svarende til ca. 20% af fondens samlede finansieringsgrundlag på 226,3 mio. kr. Fonden levede i 2018 generelt op til de særligt prioriterede mål, der var aftalt i resultatkontrakten. Samlet set var der 11,7 mio. overnatninger svarende til en turismeøkonomisk omsætning på ca. 44,5 mia. kr. og ca. 52.000 fuldtidsstillinger.

Væksten i overnatninger var på 6,8%, og hovedstadsregionen har dermed markant overopfyldt det overordnede vækstsmål i Den nationale strategi for dansk turisme (2016) om 17 mio. flere overnatninger i 2025 i forhold til 2015. Det svarer til en gennemsnitlig årlig vækst på 3%. Til sammenligning voksede turismen i resten af landet i 2018 med 1,5%. Konkret har fondens indsats for at tiltrække kongresser, krydstogtskibe og flyruter til sammen bidraget med en estimeret omsætning på 2,698 mia. kr. (mål: årligt gns 1,8) svarende til 4.206 fuldtidsstillinger (mål: 3.100). Fonden tiltrak 292.835 kongresovernatninger (mål: 290.000) samt 895.177 krydstogtpassagerer (mål: 900.000). Fonden har i 2018 medvirket til etableringen af 4 nye ruter og ruteudvidelser til Kina, som har bidraget til en vækst i antal overnatninger fra ikke-europæiske markeder på 6,1% (mål: min 10).

To medlemmer i fondens bestyrelse er udpeget af regionsrådet: Fondens næstformand Sophie Hæstorp Andersen (A) og Henrik Thorup (O). Begge forbliver medlemmer valgperioden ud.

Copenhagen Capacity (bilag 2)

Copenhagen Capacity er den regionale investeringsfremmeorganisation og beskæftiger sig med at markedsføre Greater Copenhagen og tiltrække og fastholde udenlandske virksomheder og internationale talenter i metropolen.

I 2018 modtog Copenhagen Capacity 37,7 mio.kr. i basistilskud fra Region Hovedstaden svarende til halvdelen af det samlede finansieringsgrundlag på 76,2 mio. kr. Fonden levede i 2018 generelt op til de særligt prioriterede mål, der var aftalt i resultatkontrakten: Fonden tiltrak/fastholdt 35 udenlandske virksomheder (mål: 35) med 1.003 job (mål: 1.000). 16 af de 35 virksomheder var videnstunge (mål: 10). Indsatsen for at tiltrække internationale talenter og fastholde udenlandske studerende i danske job resulterede i 255 job (mål: 200).

Der er som det fremgår af Copenhagen Capacitys vedtægter fire regionsrådsmedlemmer i bestyrelsen: Lars Gaardhøj (A), Hans Toft (C), Peter Westermann (F) og Tormod Olsen (Ø). De er udpeget for en fire-årig periode (svarende til valgperioden for regionsrådet), og forbliver medlemmer perioden ud.

JOURNALNUMMER

19003922

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Bilag 1 - Status 2018 Resultatkontrakt mellem Region Hovedstaden og Copenhagen Capacity
- 📎 2. Bilag 2 - Status 2018 Resultatkontrakt mellem Region Hovedstaden og Wonderful Copenhagen

5. MEDDELELSE - FORKERT BILAG I SAG OM 2. KVARTALSRAPPORT 2019 FOR NY RETSPSYKIATRI SCT. HANS

Administrationen gør opmærksom på, at der til mødesag om 2. kvartalsrapport 2019 Ny Retpsykiatri Sct. Hans, som blev forelagt som sag nr. 13 på mødet i forretningsudvalget d. 17. september 2019 og sag nr. 12 på mødet i regionsrådet d. 24. september 2019, var vedhæftet et forkert bilag 1, *Kvartalsrapport for 2. kv. 2019*. Det til mødesagen vedhæftede bilag omhandlede Nordsjællands Hospital, mens sagen - der i øvrigt havde et korrekt indhold - omhandlede Ny Retpsykiatri Sct. Hans.

Administrationen har efter regionsrådets godkendelse af sagen sendt det korrekte bilag til Sundheds- og Ældreministeriet, men er efterfølgende blevet opmærksom på, at bilaget ikke har været forelagt regionsrådet til godkendelse.

Regionsrådsformanden er af administrationen blevet orienteret om fejlen. Regionsrådsformanden har på regionsrådets vegne vurderet, at der ikke er behov for, at sagen genbehandles i regionsrådet med korrekt bilag, men at det korrekte bilag (vedlagt) kan betragtes som godkendt, jf. regionslovens § 16 og kommunestyrelseslovens § 31, stk. 1, 2. led, hvorefter regionsrådets formand på vegne af regionsrådet kan afgøre sager, der ikke giver anledning til tvivl.

Regionsrådet orienteres gennem denne formandsmeddelelse om formandens afgørelse, jf. regionslovens § 16 og kommunestyrelseslovens § 31, stk. 2.

JOURNALNUMMER

19053286

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Bilag 1- Kvartalsrapport for 2. kv. 2019

6. MEDDELELSE - STATUS PÅ DRIFTSMÅL

Forretningsudvalget besluttede på mødet den 7. maj at få en kvartalsvis formandsmeddelelse, der giver en samlet status på de driftsmål, som regionsrådet den 5. februar besluttede at følge i 2019.

Forretningsudvalget fik senest status for driftsmål på mødet den 18. juni 2019, hvor datatræk gik til og med maj måned. Nærværende status på driftsmålene er vedlagt som rapport (bilag 1), hvor datatræk går til og med august måned. Læsevejledning til rapporten fremgår af bilag 2.

Forretningsudvalget drøfter i øvrigt på hvert møde overholdelse af henholdsvis udredningsret og forløbstider for kræftpakker, som udvalget har udpeget som særlige fokusområder frem til efteråret 2019.

Der er desuden vedlagt Danske Regioners seneste nøgletal for nationale mål udgivet maj 2019 (bilag 3) samt en oversigt over sammenhængen mellem de regionale og nationale mål (bilag 4). Bilag 3 og 4 er identiske med de bilag, der var vedlagt forrige meddelelse, idet der ikke er modtaget nyere opdaterede nøgletal for de nationale mål.

JOURNALNUMMER

19020360

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Driftsmaalstyringsrapport_Regionsniveau_september_2019
- 📎 2. Læsevejledning til driftsmål
- 📎 3. Nøgletal for de nationale mål - maj 2019
- 📎 4. Nationale mål og indikatorer oversigt 2019

7. AKTUELLE ORIENTERINGER:

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

- 20.09.2019 - Orientering om skærpet tilsyn på Nyt Hospital Herlev

JOURNALNUMMER

18065694

8. KONFERENCER MV.:

- | Konference om nye samarbejdsformer til det nære og sammenhængende sundhedsvæsen, torsdag den 10. oktober 2019, Scandic Copenhagen
- | Kursus i "Patientrettigheder, patientsikkerhed og patientklagesystemet" hos Danske Regioner, torsdag den 10. oktober 2019, afholdes i København
- | Indvielse af ny kræftrådgivning ved Herlev Hospital, tirsdag den 22. oktober 2019, kl. 13.30 - 15.30, Borgmester Ib Juulsvej 2, 2730 Herlev.
- | Regionsrådet - temadrøftelse om innovation til gavn for patienterne, tirsdag den 22. oktober 2019, kl. 15.00 - 16.00 på regionsgården.
- | Jubilarfest 2019, fredag den 25. oktober 2019 kl. 18.30, Tivoli Hotel & Congress Center, København
- | Danske Regioners nye årlige sundhedspolitiske konference Sundhed for alle 2019 - Lighed i sundhed, torsdag den 7. november 2019 kl. 10.00-16.00 i Øksnehallen i København
- | Dialogmøde med social- og psykiatriudvalget, mandag den 18. november 2019 på Pharmakon, Milnersvej 42, 3400 Hillerød