

REGIONSRADET**Tirsdag den 16. december 2014****Kl. 17.00****Regionsgården i Hillerød, rådssalen****Møde nr. 12****Medlemmer:**

Sophie Hæstorp Andersen	Charlotte Fischer	Martin Geertsen
Leila Lindén	Karin Friis Bach	Bergur Løkke Rasmussen
Özkan Kocak	Abbas Razvi	Carsten Scheibye
Maja Holt Højgaard	Per Tærsebøl	Randi Mondorf
Flemming Pless	Hans Toft	Anne Ehrenreich
Erik R. Gregersen	Mette Abildgaard	Ole Stark
Hanne Andersen	Karsten Skawbo-Jensen	Per Roswall
Per Seerup Knudsen	Lene Kaspersen	Erik Sejersten
Susanne Due Kristensen	Lise Müller	Susanne Langer
Lars Gaardhøj	Jens Mandrup	Torben Kjær
Marianne Stendell	Niels Høiby	Annie Hagel
Bodil Kornbek	Henrik Thorup	Tormod Olsen
Pia Illum	Marlene Harpsøe	Marianne Frederik
	Finn Rudaizky	
	Kenneth Kristensen Berth	

Mødet sluttede kl. 20.50

Afbud:

Pia Illum – stedfortræder Vagn Majland
Carsten Scheibye – stedfortræder Lisbeth Dupont-Rosenvold
Susanne Langer – stedfortræder Annette Skinhøj

Fraværende:

Karsten Skawbo-Jensen ved sag 1
Finn Rudaizky ved sag 1 og 20-34
Martin Geertsen ved sag 5-8
Sophie Hæstorp Andersen ved sag 9-11
Leila Lindén ved sag 17
Ole Stark ved sag 17
Lisbeth Dupont-Rosenvold ved sag 18-19
Henrik Thorup ved sag 19
Vagn Majland ved sag 20
Marianne Frederik ved sag 20
Tormod Olsen ved sag 20
Marianne Stendel ved sag 21-25
Kenneth Kristensen Berth ved sag 21-25
Anne Ehrenreich ved sag 30 og 34
Mette Abildgaard ved sag 32
Flemming Pless ved sag 32-34

Indholdsfortegnelse:

1	Tildeling af kontrakter om ambulanceberedskab	4
2	Dimensionering af ambulancedrift	9
3	Godkendelse af udkast til Sundhedsaftale 2015 -2018	12
4	4. Økonomirapport 2014	16
5	Status for Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier	20
6	Kvartalsrapport - Kvalitetsfondsbyggerierne	25
7	Forelæggelse af projektforslag for Regional Sterilcentral Rigshospitalet og investeringsbevilling til udførelse og installation	27
8	Investeringsbevilling til totalrådgivning på kvalitetsfondsprojektet Det Nye Rigshospital	29
9	Dispositionsforslag for neurorehabiliteringshus - Nyt Hospital Glostrup	31
10	Investeringsbevillinger til bygherreudgifter og fælles byggepladsledelse til Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg	34
11	Investeringsbevillinger til nedrivning af bygninger på Bispebjerg matriklen	36
12	Opsigelse af samarbejde med Siemens om laboratoriesystem	38
13	Udtalelse til Økonomi- og Indenrigsministeriet om Statsrevisorernes beretning nr. 28/2013 om revision af statsregnskabet for 2013	41
14	Udtalelse vedrørende Statsrevisorernes beretning om det Fælles Medicinkort	43
15	Dialogprojekt om Borgernes Sundhedsvæsen	45
16	Organisering af regional brugerinddragelse	47
17	Donation af genanvendeligt udstyr	52
18	Budget 2014: 2 mio. kr. til samarbejde med almen praksis om fx sundhedshuse og tilgængelighed	56
19	Samarbejde mellem Mnazi Mmoja Hospital, Tanzania og Hvidovre Hospital om fysioterapi mm.	59
20	Forskningsevaluering 2014 og status på handlingsplan 2013-2014 - Politik for sundhedsforskning 2020	62
21	Udvikling af en regional klimaplan	65
22	Partner i Gate 21	68
23	Redegørelse og ideoplæg for Råstofplan 2016	71
24	Indberetning om jordforureningsindsatsen i 2013 til Miljøstyrelsen	73
25	Oversigt over prioriteret liste for jordforureningsindsatsen i 2015	75
26	Erhvervsfremstød i Jiangsu-provinsen, Kina, januar 2015	78
27	Høringssvar vedr. Region Sjællands regionale vækst- og udviklingsstrategi	82
28	Forlængelse af tilskud til Øresunddirekt København	84
29	Resultatkontrakt for Copenhagen Capacity	87
30	Udmøntning af regionens kulturpulje til rytmisk musik og moderne kunst 2014	91
31	Bevillinger af regionale erhvervsudviklingsmidler efter indstilling fra Vækstforum Hovedstaden	94
32	Henvendelse fra regionsrådsmedlem Lene Kaspersen (C) vedr. epidemi-beredskab samt spørgsmål vedr. 1813	97
33	FORTROLIG - Ejendomssag	99
34	FORTROLIG - Ejendomssag	101
35	Medlemskab af de Videnskabetiske Komiteer for Region Hovedstaden	103
36	Medlemskab af Regionstandlægenævnet i Region Hovedstaden	104
37	Deltagelse i lukket møde	105

1. TILDELING AF KONTRAKTER OM AMBULANCEBEREDSKAB

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionens nuværende kontrakter om ambulanceberedskab udløber den 31. januar 2016 efter en forlængelse på 12 måneder, vedtaget af regionsrådet på mødet d. 11. marts 2014.

Der er nu gennemført fornyet udbud af opgaven jf. regionsrådets beslutninger om strategi for udbuddet af 22. oktober 2013 samt 11. marts og 17. juni 2014. Evalueringen af de indkomne tilbud er afsluttet, og regionsrådet forelægges med denne sag resultatet til beslutning.

Af hensyn til udbudsreglernes princip om ligebehandling, herunder at alle tilbudsgivere skal have samtidig underretning om resultatet, er det er af største vigtighed, at informationerne i dokumenterne i nærværende sag holdes fortrolige indtil mødet har været afholdt.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget overfor regionsrådet anbefaler:

- 1 at kontrakterne tildeles, som følger:
 - 1 Delaftale 1- 4: Falck A/S har afgivet det for ordregiver økonomisk mest fordelagtige tilbud (bedst og billigst) og tildeles disse delaftaler.
 - 1 Delaftale 5 - 6: Københavns Brandvæsen har afgivet det for ordregiver økonomisk mest fordelagtige tilbud (bedst og billigst) og tildeles disse delaftaler.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) og Tormod Olsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Regionsrådet erklærede regionsrådsmedlem Finn Rudaizky (O) og regionsrådsmedlem Karsten Skawbo-Jensen (C) for inhabile og de forlod begge mødelokalet under sagens behandling.

Godkendt.

Pia Illum (A), Karsten Skawbo-Jensen (C), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Indledning

I overensstemmelse med regionsrådets beslutninger om den overordnede strategi for udbud af ambulanceberedskab er udbuddet gennemført som følger:

- 1 Ambulanceberedskabet er udbudt opdelt i seks delaftaler og med udgangspunkt i det eksisterende antal ambulanceberedskaber.
- 1 Konkurrencen er fremadrettet sikret ved, at én leverandør højst kan varetage driften i fire ud af seks delaftaler, og der er udarbejdet et eksternt, uafhængigt kontrolbud for vurdering af, om regionen skal varetage dele af ambulanceberedskabet, såfremt det er økonomisk mest fordelagtigt (bedst og billigst).
- 1 Tildelingskriterierne for valg af leverandør er fastsat til:
 - 1 Pris 50 %
 - 1 Kvalitet 40 %
 - 1 Leveringssikkerhed 10 %

Opgaven har været udbudt i perioden juli – september 2014, og der indkom følgende tilbud:

- 1 Falck Danmark A/S: tilbud på alle delaftaler
- 1 Frederiksberg Brandvæsen: tilbud på delaftale 5 Byen-Vest
- 1 Københavns Brandvæsen: tilbud på delaftale 5 Byen-Vest og delaftale 6 Byen-Øst
- 1 Samt det eksternt udarbejdede kontrolbud: tilbud på alle delaftaler

Regionen skal indenfor de i udbuddet fastsatte rammer og udbudslovgivningen vælge det økonomisk mest fordelagtige tilbud (bedst og billigst). Eneste alternativ er, at udbuddet annulleres og der startes forfra. Dette vil kræve, at der foreligger en saglig begrundelse herfor.

Konkurrencesituation

Som vedtaget af Regionsrådet, har den overordnede strategi haft som formål at sikre den fremadrettede konkurrence ved fx opdeling i delområder, udarbejdelse af kontrolbud og begrænsning i antal delaftaler, som kan tildeles én leverandør. Disse tiltag er i overensstemmelse med Rigsrevisionens anbefalinger i beretningen om regionernes præhospitale indsats fra januar 2014 om at minimere omkostningerne gennem konkurrenceudsættelse.

Kontrolbuddet er således udarbejdet med henblik på at sikre konkurrencesituationen og er afgivet på samme vilkår som øvrige tilbud og i overensstemmelse med gældende regler om beregning og afgivelse af kontrolbud. Kontrolbuddet er udarbejdet af et uafhængigt, eksternt konsulentfirma (COWI). Der var udpeget ressource- og videnspersoner internt fra regionen til at bistå konsulentfirmaet. De udpegede personer fra regionen har ikke været involveret i udarbejdelsen af udbudsmaterialet og har ikke haft adgang til andre oplysninger end de eksterne tilbudsgivere. Kontrolbuddet er blevet evalueret i forhold til tildelingskriterierne på lige fod med eksterne tilbud.

Der var en forventning om, at der som følge af de konkurrencemæssige tiltag ville være nye potentielle tilbudsgivere på markedet. Det fik regionen også en indikation af, i forbindelse med høringen, hvor både SOS International og Responce A/S afgav høringssvar. Endvidere har yderligere tre internationale firmaer udvist interesse under udbudsprocessen.

Der er dog kun indkommet tilbud fra regionens nuværende tre leverandører. Dette kan skyldes følgende hændelser, som fandt sted inden udløb af tilbudsfristen i Region Hovedstaden:

- 1 SOS International trak sig officielt fra ambulancemarkedet i Danmark
- 1 Responce A/S og BIOS blev tildelt ambulancekontrakter i Region Syddanmark

Ovenstående hændelser var kendt af tilbudsgiverne forud for afgivelse af deres tilbud, og det må derfor formodes, at kontrolbuddet alene har haft en vigtig rolle i forhold til at sikre konkurrencen.

Strategien vedr. skærpelse af konkurrence har haft en effekt og har i høj grad sikret et resultat, hvor regionen ikke kun får en meget høj kvalitet i tilbuddene, men også væsentligt lavere priser end i den nuværende kontraktperiode.

Omvendt betyder udfaldet, at der i den næste kontraktperiode kun vil være to leverandører af ambulanceberedskab i Region Hovedstaden, hvilket kan have betydning for konkurrencesituationen i fremtidige udbud.

Regionen har haft fokus på at sikre en ensartet høj kvalitet på tværs af regionen uanset leverandør. Dette sker blandt andet ved, at regionen i den kommende kontraktperiode varetager det sundhedsfaglige ansvar, og der vil derved være fx ét sæt sundhedsfaglige instrukser som alle leverandører skal følge. Et andet eksempel er krav om elektrisk båresystem i ambulancerne, samt at disse skal indrettes således at personalet kan sidde fastspændt ved behandling og overvågning af patienter under kørsel. Region Hovedstaden har herved sat nye standarder for ambulancekøretøjer i Danmark, da de vindende tilbud omfatter helt nye køretøjer, som er specielt indrettet med øje for patient - og personalesikkerhed samt et godt ergonomisk arbejdsmiljø.

Tilbuddene afspejler endvidere ambulanceorganisationer, som fokuserer på patientsikkerhed ved læring fra utilsigtede hændelser og ved at sikre hurtig implementering af sundhedsfaglige retningslinjer for personalets arbejde. Derudover har de fokus på at udnytte personalets og organisationens potentiale for forskning og for udvikling af innovative løsninger. Endelig har de vindende tilbudsgivere med deres beskrivelser og implementeringsplaner demonstreret deres store erfaring og kapacitet til at sikre en smidig og problemfri implementering af de nye kontrakter.

Evalueringsproces

Evalueringsprocessen har været opdelt i to faser. Der er først foretaget en vurdering af tilbudsgivernes egnethed til at løfte den udbudte opgave, dvs. om de opfylder de betingelser for deltagelse, der er fastsat. Det gælder tilbudsgivernes økonomiske forhold, herunder regnskaber, samt deres faglige formåen i form af referencer.

De indkomne tilbud, både tilbud fra eksterne tilbudsgivere og kontrolbuddet, er herefter evalueret i forhold til de fastsatte tildelingskriterier med henblik på at identificere det økonomisk mest fordelagtige (bedst og billigst) tilbud på hver delaftale. Evalueringen af de kvalitative kriterier er gennemført af en intern evalueringsgruppe, sammensat af personer med de nødvendige sundhedsfaglige, tekniske, økonomiske og udbudsretlige kompetencer.

Tildelingskriterier

Den enkelte delaftale skal tildeles den tilbudsgiver, der har afgivet det økonomisk mest fordelagtige (bedst og billigst) tilbud i henhold til de offentliggjorte kriterier for tildelingen og vægtning heraf, jf. tabel 1 nedenfor:

Tabel 1

Underkriterier	Vægtning
Pris	50 %
Kvalitet	40 %
Køretøjers kvalitet 50 %	
Forskning og innovation 30 %	
Implementeringsstrategi vedr. utilsigtede hændelser (UTH) og sundhedsfaglige instrukser 20 %	
Leveringssikkerhed	10 %

Pris

I prisen indgår dels prisen for det faste beredskab, dvs. alle beredskaber i den enkelte delaftale, pris for opgradering af et beredskab til en paramedicinerambulance samt estimeret tilkøb af supplerende driftstid. Disse elementer samles i én evalueringsteknisk pris, der indgår i tilbudsevalueringen, og vægtes med 50 %, som det fremgår ovenfor.

Til illustration af priserne i de indkomne bud er der udarbejdet et indeks, hvor 100 er udtryk for den laveste pris i det enkelte delområde. I tabel 2 nedenfor fremgår således indekspriser for alle tilbud på hver delaftale, hvilket giver mulighed for sammenligning. Den konkrete evalueringstekniske pris i kr. fremgår af bilag 1.

Tabel 2 Sammenligning af tilbudspris

Delområde	Falck A/S	Frederiksberg Brandvæsen	Københavns Brandvæsen	Kontrolbud
A1 Nord-Vest	106			100
A2 Nord-Øst samt Bornholm	111			100
A3 Syd-Vest	108			100
A4 Midt-Øst	103			100
A5 Byen Vest	119	123	100	113
A6 Byen Øst	119		100	118

Som det fremgår, ligger tilbud fra Falck A/S og Frederiksberg Brandvæsen prismæssigt på næsten samme niveau på delaftale A5, som er den eneste, Frederiksberg Brandvæsen har budt på. Kontrolbuddet er billigere end Falck A/S på delaftale A1 -A4. Københavns Brandvæsen er billigst på delaftale A5 og A6.

Kvalitet og leveringssikkerhed

I kvalitet indgår køretøjernes kvalitet, forsknings- og innovationsindsatsen samt implementeringsstrategi vedr. utilsigtede hændelser og sundhedsfaglige instrukser. I leveringssikkerhed indgår leverandørens implementeringsplan.

De enkelte forhold er vægtet som angivet i tabel 1 ovenfor, og udtrykkes i ét samlet point i tabel 3 nedenfor for hhv. kvalitet og leveringssikkerhed. Pointskalaen går fra 0 til 5, hvor 5 er det højeste. Se bilag 2 for fuld oversigt over pointtildelingen.

Tabel 3 Pointtildeling for kvalitet (K) og leveringssikkerhed (L)

Delområde	Falck A/S		Frederiksberg Brandvæsen		Københavns Brandvæsen		Kontrolbud	
	K	L	K	L	K	L	K	L
A1 Nord-Vest	4,25	5,00					2,53	2,00
A2 Nord-Øst samt Bornholm	4,25	5,00					2,53	2,00
A3 Syd-Vest	4,25	5,00					2,53	2,00
A4 Midt-Øst	4,25	5,00					2,53	2,00
A5 Byen Vest	4,25	5,00	3,75	3,00	3,93	4,50	2,53	2,00
A6 Byen Øst	4,25	4,00			3,93	4,50	2,53	2,00

Som det fremgår, er tilbud fra Falck A/S og Københavns Brandvæsen og Frederiksberg Brandvæsen af høj eller meget høj kvalitet, og det eksterne kontrolbud er af en lavere beskrevet kvalitet.

Samlet vurdering af ambulanceudbud

Den samlede evaluering hvor pris, kvalitet og leveringssikkerhed er vægtet i overensstemmelse med de fastsatte procentsatser jf. ovenfor, resulterer i ét samlet point for hver tilbudsgiver pr. delaftale, hvor det højeste point dermed er udtryk for det økonomisk mest fordelagtige tilbud (bedst og billigst). Det økonomisk mest fordelagtige tilbud (bedst og billigst) for hver delaftale er fremhævet i tabel 4 nedenfor:

Tabel 4 samlet pointtildeling

Delområde	Falck A/S	Frederiksberg Brandvæsen	Københavns Brandvæsen	Kontrolbud
A1 Nord-Vest	<u>4,41</u>			3,71
A2 Nord-Øst samt Bornholm	<u>4,14</u>			3,71
A3 Syd-Vest	<u>4,32</u>			3,71
A4 Midt-Øst	<u>4,56</u>			3,71
A5 Byen Vest	3,76	3,14	<u>4,52</u>	3,05
A6 Byen Øst	3,63		<u>4,52</u>	2,82

Dette betyder, at Falck A/S har afgivet det økonomisk mest fordelagtige tilbud (bedst og billigst) på delaftale 1-4 og derfor skal tildeles disse delaftaler. På delaftale 5 -6 har Københavns Brandvæsen afgivet det økonomisk mest fordelagtige tilbud (bedst og billigst) og skal tildeles disse delaftaler.

Én tilbudsgiver vinder således ikke mere end fire af de seks delaftaler. Det har derfor ikke været nødvendigt at foretage en begrænsning i antallet af delaftaler, som tildeles til én leverandør.

Kontrolbuddet har vist sig at være konkurrencedygtigt på prisen, men var samlet set ikke det økonomisk mest fordelagtige tilbud (bedst og billigst) på nogen af delaftalerne. Som besluttet af regionsrådet, skulle kontrolbuddet fremlægges som en del af sagen vedr. leverandørvalg, såfremt det viste sig økonomisk mest fordelagtigt på én eller flere delaftaler. Dette er ikke tilfældet.

Evalueringen af kvalitet og leveringssikkerhed foretages alene på baggrund af beskrivelserne i det fremlagte tilbudsmateriale. Det er ved gennemgangen af den kvalitative del af kontrolbuddet konstateret, at faglige kompetencer og indsigt i alle aspekter af ambulancedriften er en afgørende faktor for at kunne afgive et tilbud, hvor den kvalitative beskrivelse afspejler den kvalitet og leveringssikkerhed, som regionen kan levere.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen indebærer, at regionen ved et uændret antal beredskaber opnår en besparelse over den samlede kontraktperiode på 6 år på 438,3 mio. kr., svarende til en helårlig besparelse på 73,0 mio. kr. Dette beløb skal dog korrigeres for udgiften forbundet med de opgaver, som regionen selv overtager på baggrund af flytning af opgaver fra leverandør til regionen.

De økonomiske konsekvenser af sagen vil indgå i budgetprocessen 2016-2019.

KOMMUNIKATION

Der udsendes pressemeddelelse umiddelbart efter regionsrådets beslutning.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 2. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

Tildelingsbeslutningen udsendes til tilbudsgiverne umiddelbart efter regionsrådets beslutning, hvorefter den obligatoriske standstill-periode påbegyndes, dvs. den periode hvor der kan gøres indsigelse mod tildelingsbeslutningen, og hvor kontrakterne først efter udløb af perioden må underskrives. Herefter forventes kontrakterne underskrevet primo januar 2015. Implementeringsperioden vil herefter løbe frem til driftsstart 1. februar 2016.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

JOURNALNUMMER

13001186.

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Bilag 1 Evalueringsteknisk pris
- ② 2. Bilag 2 Tildeling af kvalitetspoint

2. DIMENSIONERING AF AMBULANCEDRIFT

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I forbindelse med tildeling af kontrakter vedr. ambulancedrift, jf. anden sag på dagsordenen, fremlægges sag vedr. dimensionering og serviceniveau for ambulancedriften.

Med denne sag træffes beslutning om valg af antal af faste beredskaber i de aftaler, som indgås med de kommende leverandører. Det er vurderingen, at der har været en aktivitetsudvikling, som nødvendiggør en udvidelse af antallet af beredskaber, men at behovet nærmere bør analyseres frem mod budgetlægningen 2016. Det er dog anbefalingen, at der allerede fra 2015 træffes beslutning om en midlertidige udvidelse med tre deldøgnsberedskaber i forhold til det nuværende antal beredskaber.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** der i 2015 midlertidigt tilkøbes tre ekstra deldøgnsberedskaber til at forbedre respons - og servicetider,
2. **at** merudgifter til tre ekstra deldøgnsberedskaber mv. på i alt 18 mio. kr. i 2015 finansieres via en reduktion af puljen til renoveringsudgifter under sundhedsområdets fælleskonto,
3. **at** der igangsættes en analyse af ambulanceområdets samlede kørselsaktivitet med henblik på en vurdering af det fremtidige behov for beredskaber, og med henblik på at kunne indgå i budgetprocessen for 2016-2019, og
4. **at** de kommende kontrakter for ambulancedriften fra 1. februar 2016 baseres på en samlet dimensionering svarende til 12 deldøgnsberedskaber, 27 døgnberedskaber med normal aktivitet og 9 døgnberedskaber (lavaktivitet), og at der heraf samlet er 14 paramediciner -bemandede enheder svarende til det aktuelle antal beredskaber.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Martin Geertsen (V) og Tormod Olsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Formålet med denne sag er at træffe beslutning om dimensionering og serviceniveau for regionens ambulancedrift, jf. anden sag på dagsorden om tildeling af kontrakter.

Udvikling i aktivitet og opgavetid på ambulanceområdet

Der er sket en aktivitetsstigning i perioden 2010 til 2014, hvilket har resulteret i længere responstider for akutte ambulancekørsler (kørselsprioritet A og B) og længere servicetider for planlagte ambulance - og sygetransportkørsler (kørselsprioritet C og D).

Der er ikke en enkeltstående forklaring på stigningen over årene, men befolkningstilvækst i regionen, ændring i kørselsmønstre, som følge af hospitals- og psykiatriplanen og dermed en centralisering af funktioner, samt implementeringen af det enstrengt visiterede akutsystem har alle bidraget til dette.

Antallet af kørsler er siden 2010 steget med 8,5%, mens befolkningstallet i regionen er steget 4,5% jf.

tabel herunder.

Transportkategori	Antal 2010	Antal 2014 forventet	Ændring (Antal) fra 2010	Ændring (%)
Akut interhospital transport	8.216	10.269	2.053	25,0%
Ambulance Kategori A	56.692	62.758	6.066	10,7%
Ambulance Kategori B	59.189	90.709	31.520	53,3%
Ambulance Kategori C	56.260	36.468	-19.792	-35,2%
Sygetransport Kategori D	49.283	48.961	-322	-0,7%
Total	229.640	249.165	19.525	8,5%
Befolkning	2010 - 1. kvartal	2014 - 3. kvartal	Ændring (Antal)	Ændring (%)
Region Hovedstaden	1.680.271	1.756.068	75.797	4,5%

Udviklingen i de første tre kvartaler af 2014 viser, at udviklingen i antallet af kørsler er steget yderligere i forhold til 2013.

Antallet af kørsler belyser dog ikke fyldestgørende udviklingen, da det ikke siger noget om kørslerens længde. Det mest præcise mål for udviklingen er således opgavetiden, dvs. den tid, hvor et køretøj er beskæftiget med transportopgaver. Samlet set er opgavetiden fra 2012 til 2014 steget ca. 36 timer pr. døgn, svarende til at hvert ambulanceberedskab har 45 minutters ekstra opgavetid dagligt. Den gennemsnitlige anvendelsesgrad ligger pt. på ca. 64 pct.

Den højere anvendelsesgrad betyder imidlertid også, at der nu opleves stigninger i respons- og servicetiden.

Tabellen nedenfor angiver respons- og servicetider i perioden 2010-2014 sammenholdt med de opstillede mål.

Type	Mål	2010	2011	2012	2013	2014 (forventet)
A-kørsler	90% indenfor 13 minutter	10:26	10:50	11:10	11:05	11:55
B-kørsler	90% indenfor 25 minutter	24:19	26:11	26:27	26:22	34:01
C-kørsler	75% indenfor 90 minutter	ej data	01:27:00	01:32:00	01:41:00	02:17:00
D-kørsler (sygetransport)	75% indenfor 90 minutter	ej data	01:33:00	01:39:00	01:32:00	01:56:00

Det er vurderingen, at der er behov for at udvide det nuværende antal beredskaber, for at forbedre responstid og servicetiden.

I lyset af den forestående revision af Hospitals- og Psykiatriplan 2020 anbefales det, at der inden udgangen af marts måned 2015 gennemføres en grundigere analyse af udviklingen i kørselsaktiviteten med henblik på en nøjere vurdering af det fremtidige behov for dimensioneringen af ambulanceberedskabet.

Analysen gennemføres således, at den kan indgå i budgetdrøftelserne i regionsrådet i foråret 2015 med henblik på stillingtagen i forhold til budget 2016.

Det er dog anbefalingen, at der allerede fra 2015 foretages en midlertidig udvidelse af antallet af beredskaber svarende til tre deldøgnsberedskaber for at imødekomme noget af det pres, som opleves på ambulancedriften. Dette skyldes bl.a. at det er væsentligt billigere at foretage tilkøb af ekstra beredskaber på helårsbasis frem for de mere akutte og kortvarige tilkøb af ekstra timer.

Den endelige vurdering af behov for antal af beredskaber vil indgå i budgetlægningen for 2016. Tilkøb af tre deldøgnsberedskaber inkl. ekstra ressourcer til visitation og disponering af køretøjer beløber sig til 18 mio. kr.

De ekstra ambulanceberedskaber placeres centralt i regionen med henblik på indsættelse mest hensigtsmæssigt i forhold til generel aktivitet, køreafstande og variation i aktiviteten hen over døgnet.

Dimensionering pr. 1. februar 2016

Det anbefales, at kontrakter med de kommende leverandører baseres på den nuværende dimensionering ind til der foreligger en nærmere analyse af det fremtidige behov for kapacitet på området.

Dette betyder, at kontrakterne samlet set skal omfatte 12 deldøgnsberedskaber (12 timer pr. dag), 27 døgnenheder med normalaktivitet og 9 døgnenheder med lavaktivitet (døgnenheder 24 timer pr. døgn). Af disse vil der være 14 paramedicinerbemandede enheder.

Fordelingen på udbuddets delområder fremgår af tabellen herunder.

Antal beredskaber	Døgn - normal		Døgn - lav	Total
	Deldøgn *)	aktivitet - inkl. XL'ere		
Delaftale 1: Nord Vest	3	2	3	8
Delaftale 2: Nord Øst og Bornholm	1	4	3	8
Delaftale 3: Syd Vest	3	3	2	8
Delaftale 4: Midt Øst	2	4	1	7
Delaftale 5: Byen Vest	0	8	0	8
Delaftale 6: Byen Øst	3	6	0	9
Total antal beredskaber	12	27	9	48

Note: *) En af deldøgnsenhederne i delaftale 6 Byen Øst er kun 4 dage pr. uge

De anførte beredskaber disponeres alle fra regionens vagtcentral.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af sagen indebærer en merudgift i 2015 på i alt 18,0 mio. kr., som foreløbigt foreslås finansieret ved en tilsvarende reduktion af pulje til reovering i budget 2015 placeret under sundhedsområdets fælleskonto, idet den endelige finansiering vil blive revurderet og bevillingsmæssigt berigtiget i forbindelse med 1. økonomirapport 2015.

De økonomiske konsekvenser af sagen fra 2016 indarbejdes i forbindelse med budgetprocessen 2016 - 2019.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 2. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

JOURNALNUMMER

13001186.

3. GODKENDELSE AF UDKAST TIL SUNDHEDSAFTALE 2015 -2018

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der skal inden udgangen af januar 2015 være indgået en ny sundhedsaftale mellem regionen og de 29 kommuner i regionen. Aftalen skal gælde for perioden 2015 - 2018.

Sundhedskoordinationsudvalget har i henhold til gældende bekendtgørelse og vejledning udarbejdet et udkast til sundhedsaftalen for 2015 -2018. Med denne sag forelægges Sundhedskoordinationsudvalgets udkast til den kommende sundhedsaftale for Regionsrådet med henblik på godkendelse. Udkastet skal ligeledes godkendes af kommunalbestyrelserne i alle 29 kommunerne i regionen.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at godkende Sundhedskoordinationsudvalgets udkast til sundhedsaftale 2015 -2018 mellem Region Hovedstaden og de 29 kommunerne i regionen.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) og Martin Geertsen (V) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Der skal inden udgangen af januar 2015 være indgået en ny sundhedsaftale mellem regionen og de 29 kommuner i regionen. Aftalen skal godkendes af Sundhedsstyrelsen, og skal gælde for perioden 2015 – 2018.

Det er Sundhedskoordinationsudvalgets opgave at udarbejde et udkast til ny sundhedsaftale, mens den endelige aftale skal godkendes af Regionsrådet og af kommunalbestyrelserne i samtlige 29 kommuner i regionen. Almen praksis er ikke direkte aftalepart, men vil være forpligtet af den aftale, der indgås. Vilkårene for almen praksis' deltagelse skal beskrives i praksisplan for almen praksis.

Sundhedsaftalen skal i henhold til gældende bekendtgørelse og vejledning bestå af en politisk del med fælles målsætninger for den generelle udvikling af samarbejdet på sundhedsområdet samt målsætninger inden for de obligatoriske indsatsområder. De obligatoriske indsatsområder omfatter: Forebyggelse, Behandling og pleje, Genoptræning og rehabilitering samt Sundheds-it og digitale arbejdsgange.

Herudover er der krav om, at der i relevant omfang skal inddrages en række tværgående temaer herunder: kvalitetsudvikling, lighed i sundhed, inddragelse af brugere og pårørende. Der er i tilknytning til de obligatoriske indsatsområder anført en række krav om målgruppespecifikke indsatser.

Sundhedsaftalen skal endvidere indeholde en administrativ del, som skal konkretisere den politiske aftale og fastsætte rammerne for det konkrete samarbejde mellem aktørerne.

Sundhedskoordinationsudvalget godkendte på sit møde den 5. september 2014 udkastet til sundhedsaftalens politiske del. Udkastet var forud for godkendelsen udsendt i en bred politisk høring i perioden 10. april – 30. juni 2014.

Sundhedskoordinationsudvalget har lagt vægt på, at aftalen skal bestå af få, klare politiske mål, samt at

målsætninger skal have fokus på de effekter, som borgeren skal opleve som følge af sundhedsaftalen. Selve udkastet er bygget omkring fire overordnede visioner:

- 1 At borgeren oplever at være samarbejdspartner i eget forløb og medvirker i udviklingen af det sammenhængende sundhedsvæsen
- 1 At sundhedsvæsenet bidrager til at skabe mere lighed i sundhed
- 1 At udvikle og udbrede nye samarbejdsformer
- 1 At borgeren selv oplever høj kvalitet og sammenhæng i indsatsen

Til hver af de fire visioner er der beskrevet to til tre særligt prioriterede målsætninger.

Sundhedskoordinationsudvalget har udvalgt disse målsætninger ud fra et hensyn til at dække de fire visioner, men samtidig begrænse antallet af målsætninger, og dermed også begrænse omfanget af indikatorer, der skal følges op på i aftaleperioden.

Sundhedsaftalens administrative del

Udkastet til sundhedsaftalens administrative del er opbygget efter samme struktur som den politiske del af aftalen og beskriver, hvordan målsætningerne operationaliseres i konkrete indsatser. I aftaleudkastet er der endvidere taget højde for de nationale krav til sundhedsaftalen. Aftaleudkastet indeholder derfor også forslag til indsatser på områder, der ikke er direkte nævnt i den politiske aftaledel. Herunder forslag til en række målgruppespecifikke indsatser.

Aftaleudkastet indeholder desuden forslag til, hvordan der skal arbejdes med konkretisering, implementering og opfølgning på sundhedsaftalen. Opfølgningen vil ske med afsæt i en række konkrete indikatorer. Der er ved udvælgelsen lagt vægt på, at indikatorerne i videst mulig udstrækning skal dække de politiske visioner og de obligatoriske indsatsområder. Herudover er indikatorerne udvalgt ud fra hensyntagen til, i hvilken udstrækning de kan måles ud fra eksisterende registreringer og datakilder, og til at de i videst mulig udstrækning siger noget om effekt for borgeren.

Opfølgning på indikatorerne vil ske årligt som en del af opfølgningen på implementeringsplanen for sundhedsaftalen. Med afsæt i opfølgningen vil Sundhedskoordinationsudvalget hvert år i 2. kvartal have en indledende drøftelse af en implementeringsplan for det næstfølgende kalenderår. Tiltrædelse af implementeringsplan for det næstfølgende kalenderår vil ske på et møde i Sundhedskoordinationsudvalget ultimo oktober måned efter kommunernes og regionens vedtagelse af budgettet for det følgende år.

Det er vurderingen i både region og kommuner, at der er tale om en ambitiøs sundhedsaftale med mange indsatser, som samlet set i høj grad vil styrke det tværsektorielle samarbejde. Det er dog samtidig vurderingen, at der er tale om en omfattende opgave, der vil medføre et betydeligt træk på personaleressourcer hos alle parter, og at der derfor er brug for en hensigtsmæssig prioritering og fordeling af implementeringsopgaver i hele aftaleperioden. Denne prioritering vil ske årligt i forbindelse med arbejdet med implementeringsplanerne.

Udkastet til sundhedsaftalens administrative del blev godkendt af Sundhedskoordinationsudvalget på udvalgets møde den 25. november 2014. Udkastet havde forud for godkendelsen været udsendt i en bred høring. I det endelige aftaleudkast er de væsentligste bemærkninger fra høringen indarbejdet. Herunder er der bl.a. indarbejdet en ny aftaletekst omkring epikriser, der imødekommer et meget klart ønske fra alle kommuner og almen praksis om tidligere fremsendelse af epikrise til egen læge efter udskrivelse fra hospital.

Det skal endvidere bemærkes, at udkastet til sundhedsaftalens administrative del - inden drøftelsen i Sundhedskoordinationsudvalget - var forelagt for udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde. Udvalget anbefalede godkendelse af det foreliggende aftaleudkast. Udvalget tilkendegav endvidere, at ambitionsniveauet for Region Hovedstadens driftsmål om, at epikriser skal være afsendt inden for tre hverdage, bør tilrettes således at det kommer til at stemme overens med sundhedsaftalens mål for udsendelse af epikriser.

Politisk aftaleproces

Udvalget vedr. Tværsektorielt samarbejde har løbende behandlet udkast til både den politiske og administrative del af sundhedsaftalen.

Udvalget drøftede på møde den 25. marts 2014 udkast til sundhedsaftalens politiske del. Udvalget drøftede derefter på møde den 2. september 2014 høringssvar vedr. udkast til sundhedsaftalens politiske del og formandsskabet for Sundhedskoordinationsudvalgets ændringsforslag. Udvalget anbefalede, at aftalen blev godkendt med de ændringsforslag, der var foreslået af formandsskabet for Sundhedskoordinationsudvalget.

Herudover har Udvalget for Sundhed, Udvalget for Psykiatri og Kræftudvalget på deres møder i maj 2014 angivet bemærkninger vedr. den politiske del af sundhedsaftalen til Udvalget vedr. Tværsektorielt samarbejde.

Den administrative del af sundhedsaftalen blev behandlet i Udvalget vedr. Tværsektorielt Samarbejde den 19. november 2014, hvor udvalget indstillede til Sundhedskoordinationsudvalget at godkende aftaleudkastet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Det fremgår af udkast til sundhedsaftalens administrative del, at implementeringen af sundhedsaftalen tilrettelægges via en årlig godkendelse af en implementeringsplan for det kommende budgetår – herunder skal der så vidt muligt foretages en vurdering af aftalens økonomiske konsekvenser for regionen og kommunerne.

Da den endelige sundhedsaftale først foreligger i starten af 2015 har det dog i forhold til 2015 været nødvendigt at aftale en proces, som betyder at forslag til godkendelse af implementeringsplan for 2015 drøftes på Sundhedskoordinationsudvalgets første møde i 2015. Der planlægges efter, at implementeringsplanen for 2015 skal have fokus på: Lovbundne opgaver, opgaver, der allerede er igangsat, samt opgaver hvor det er nødvendigt med et større forberedelsesarbejde. Det er endvidere aftalt, at indsatserne i 2015 så vidt muligt skal være udgiftsneutrale.

Der er i regionens budget for 2015 afsat 74 mio. kr. til understøttelse af det tværsektorielle samarbejde. Der arbejdes på et oplæg til proces for udmøntning af disse midler, herunder til implementering af initiativer, som sundhedsaftalen vil afstedkomme.

Der vil blive arbejdet med konkretisering af økonomien i de årlige implementeringsplaner. Det er i den forbindelse aftalt, at implementeringen vil ske inden for de økonomiske rammer, der fastlægges ved de årlige budgetvedtagelser i Region Hovedstaden og de 29 kommuner i regionen.

KOMMUNIKATION

Der udsendes en pressemeddelelse og gives orientering på regionh.dk, når Sundhedsaftalen er godkendt i Regionsrådet og i alle 29 kommuner.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014. Sundhedsaftalen skal efter godkendelsen i Regionsrådet og de 29 kommunalbestyrelse indsendes til godkendelse i Sundhedsstyrelsen senest 31. januar 2015. Sundhedsstyrelsen har herefter 2 måneder til at vurdere aftalen.

DIREKTØRPÅTEGNING

Svend Hartling / Christian Worm

JOURNALNUMMER

14012809

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Samlet udkast til SA3
- ② 2. Oversigt over eksisterende bilag-ny

📎 3. følgebrev

4. 4. ØKONOMIRAPPORT 2014

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I økonomirapporterne redegøres for det forventede årsresultat i Region Hovedstaden. Samtidig søges om godkendelse af bevillingsændringer.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende tillægsbevillingerne som specificeret i underbilag 2.1,
2. **at** godkende 4. økonomirapport,
3. **at** der senest i forbindelse med behandlingen af 1. økonomirapport på møderne i april 2015 sker en revurdering af den økonomiske situation med henblik på en løsning af udgiftspresset i 2015, og
4. **at** merudgifter på 3,5 mio. kr. til gentilmeldte til mammografiscreeningsprogrammet finansieres via en reduktion af puljen til renoveringsudgifter under sundheds områdets fælles konto.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Formanden stillede følgende ændringsforslag (omdelt):

”Indstillingen tilføjes følgende nye 4. at punkt:

4. **at** merudgifter på 3,5 mio. kr. til gentilmeldte til mammografiscreeningsprogrammet finansieres via en reduktion af puljen til renoveringsudgifter under sundheds områdets fælles konto.”

Anbefalet med tilføjelse af et 4. at punkt.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsområdet

På sundhedsområdet forventes der at være balance i økonomien for 2014, idet der vil være udgifter svarende til det korrigerede budget. Til gengæld viser en fremskrivning, at der kan forventes netto merudgifter i 2015 på 150 mio. kr.

Balancen 2014 fremkommer efter afvigelser på følgende poster:

Prognose, sundhed				
Mio. kr.	2.ØR	3.ØR	4.ØR	ÆNDRING 2.ØR/4.ØR
Praksisområdet medicintilskud	-30	-20	10	40
Praksisområdet eksklusiv medicin	-25	-25	-10	15
Praksisområdet i alt	-55	-45	0	55
Sygehusbehandling udenfor regionen		-10	-10	-10
Medicin på hospitaler	40	40	32	-8
Aktivitet på hospitaler og indtægter	35	50	118	83
Hjælperordninger til hjemmeboende respiratorpatienter	10	5	12	2
Patienterstatninger	-18	-30	-38	-20
Apparaturpulje	-35	-40	-39	-4
Kommunale indtægter	-2	-2	-3	-1
DUT sager	-12	-15	-30	-18
Renoveringspulje	-145	-145	-155	-10
Innovative hygiejneprodukter og samarbejde med kommuner			-26	-26
	--	--	--	--

Øvrigt	-18	-18	-65	-47
Til fremrykning af forbrug fra 2015 til 2014	180	180	180	0
Andet	20	10	10	-10
Til fremrykning af forbrug(medicin)fra 2015 til 2014			24	24
Fælles driftsudgifter m.v.	55	35	20	-35
Center for HR (uddannelsesområdet)		7	0	0
Den Præhospitale Virksomhed		6	13	13
Administrationsbudgettet (diverse poster)		-27	-23	-23
I alt	0	-34	0	0

På praksisområdet forventes det, at der samlet set er udgifter som i det oprindelige budget. For praksisydelser ekskl. medicin forventes mindredgifter på 10 mio. kr., mens der vedrørende tilskud til medicin forventes et merforbrug på 10 mio. kr. i forhold til det oprindelige budget. Vurderingen af det forventede årsresultat baserer sig på 9-10 måneders forbrug, hvor der for medicintilskud i de senere måneder har været et højere udgiftsniveau end tidligere forventet.

Der forventes et mindreforbrug på 10 mio. kr. for sygehusbehandling uden for regionen.

Der er derudover samlet set merudgifter på 20 mio. kr., der er summen af en række mer- og mindreforbrug samlet under fælles driftsudgifter.

Beløbet vedrører større afvigelse i form af merudgifter for medicin på hospitalerne og aktivitet på hospitaler samt indtægter fra andre regioner.

Der er derudover merudgifter vedrørende fremrykning af forbrug til 2014 på 180 mio. kr., som blev besluttet i forbindelse med 2. økonomirapport. Derudover er der ny fremrykning af indkøb for 24 mio. kr. til medicin. Ny fremrykning af medicinindkøb vurderes som den eneste realistiske mulighed for at disponere et beløb så sent i 2014 og vil samtidig aflaste udgiftspresset i 2015.

Opgørelsen indeholder i øvrigt et mindreforbrug vedrørende patienterstatninger, apparaturpulje, DUT - sager og renoveringspulje. Dette mindreforbrug blev for en stor dels vedkommende allerede opgjort ved udarbejdelsen af 2. økonomirapport, hvor der samtidig blev truffet beslutning om disponering af de nævnte 180 mio. kr. til fremrykning af forbrug til 2014.

Særligt for afsatte midler til innovative hygiejneprodukter og samarbejde med kommuner bemærkes, at der er et samlet mindreforbrug på 26 mio. kr. i 2014.

Af beløbet indstilles det, at 12 mio. kr. vedrørende de innovative hygiejneprodukter ikke overføres. Der pågår et pilotprojekt på området, og der vil primo 2015 blive fremlagt en evalueringsrapport om pilotprojektet idet der på dette grundlag kan tages stilling til udbredelse af projektet i forbindelse med budgetlægningen for 2016. Derudover er der i 2014 et udisponeret restbudget vedrørende puljen til samarbejde med kommunerne om svage grupper på 14,1 mio. kr., som indgår i mindreforbruget. Der er i 2015 afsat budget til formålet.

For Den Præhospitale Virksomhed er der merudgifter på 13 mio. kr. hvoraf 7,5 mio. kr. kan henføres til 1813 - svarende til en stigning på 1,5 mio. kr. (personale udgifter, bl.a. til vikarer) i forhold til vurderingen ved 3. økonomirapport. De resterende 5,8 mio. kr. vedrører en aktivitetsstigning på ambulancedriften i 2014 med stigende respons- og servicetider til følge, som er imødegået ved tilkøb af ekstra beredskaber samt udbygning i øvrigt.

På administrationsområdet forventes en mindredgift på 23 mio. kr.

Det er det generelle billede på hospitalerne, at der forventes enten budgetoverholdelse eller mindreforbrug, der søges genbevillet senere. Enkelte hospitaler har merforbrug, der forudsættes tilbagebetalt senere.

Der er derudover mindreforbrug som led i forskydninger til 2015, som forventes at udgøre 429,7 mio. kr.

Konsekvenser i forhold til budget 2015

Som nævnt indledningsvis viser en fremskrivning af ovennævnte afvigelser, at der på sundhedsområdet kan forventes en samlet afvigelse i forhold til budget 2015. Samlet set viser fremskrivningen afvigelser på 214 mio. kr. Heraf kan 150 mio. kr. henføres til, at økonomiaftalens forudsætninger på to væsentlige punkter ikke kan forventes at holde stik, og netto 64 mio. kr. kan henføres til en række øvrige forhold i både opad- og nedadgående retning. Ved fremrykning af forbrug fra 2015 til 2014 på 24 mio. kr. samt en dispositionsbegrænsning vedrørende renoveringspuljen på 40 mio. kr. reduceres afvigelsen til samlet 150 mio. kr. i 2015.

De ændrede forudsætninger vedr. økonomiaftalen omfatter to forhold.

Det ene punkt vedrører medicintilskud på praksisområdet, hvor der i økonomiaftalen var forudsat et væsentligt fald i udgifterne i løbet af 2014. Budget 2015 er tilpasset denne forudsætning, men det forudsatte fald i udgifterne i 2014 er ikke realiseret. Der udløses en merudgift på 110 mio. kr. i 2015 i den anledning.

Administrationen lægger op til, at de ændrede forudsætninger i forhold til økonomiaftalen rejses overfor staten med henblik på en drøftelse af de mulige tiltag.

Det andet punkt kan henføres til, at det er blevet klart, at statens foreløbige beregninger af DRG -taksterne for 2015, som forelå i juni måned, har vist sig at indeholde en meget væsentlig fejl. I efteråret meddelte staten på den baggrund, at man vil korrigere fejlen og dermed nedsætte DRG -taksterne. Der forelå først i oktober måned en nærmere indikation af, hvor stor betydning ændringen vil kunne få i forhold til den mellemregionale afregning. På dette grundlag skønnes ændringen at udløse et nettotab for regionen på 40 mio. kr. i forhold til forventningen ved budgetlægningen for 2015.

Der er også merudgifter på andre områder i 2015. Disse poster udlignes dog helt af nye fremrykkede indkøb og en foreløbig dispositionsbegrænsning vedrørende renoveringsmidler samt forskellige andre forbedringer.

Administrationen lægger op til, at der i begyndelsen af 2015 skal ske en revurdering af den økonomiske situation med henblik på en løsning af udgiftspresset. Der vil blive arbejdet videre med den nye prognose for 2015 med sigte på en budgetjustering i 1. økonomirapport 2015.

Social- og specialundervisning samt regional udvikling

På social- og specialundervisningsområdet udviser det forventede regnskab i forhold til budgettet et mindreforbrug på 5,0 mio. kr., som overføres til 2015. På det regionale udviklingsområde forventes balance efter overførsel af 165,5 mio. kr. til 2015.

Bevillingsændringer

Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten.

Netto mindreforbruget fra en række bevillingsområder på i alt 24 mio. kr. anvendes til indkøb af medicin, hvilket aflaster udgiftsniveauet i 2015. Der søges derudover om overførsel fra 2014 til 2015 på i alt 601 mio. kr. vedrørende hospitalerne, CIMT, CHR, sundhedsrådets konto for fælles driftsudgifter, administration, det sociale område og regional udvikling. De 601 mio. kr. fremkommer som mindreforbrug i 2014 på grund af tidsforskydninger af projekter mv., der i henhold til bevillingsreglerne søges overført til 2015. Regnskabsresultatet kan medføre ændringer heri inden den endelig genbevilling foretages i forbindelse med 1. økonomirapport 2015.

Ud over ovenstående overføres 42 mio. kr. fra sundhedsvæsenets driftsramme til investeringsrammen til forskellige projekter. Det skyldes projekter, der som udgangspunkt er budgetteret som driftsudgift, men efter konkret gennemgang vil de i stedet skulle registreres som anlægsudgifter.

Rapporten indeholder desuden omplaceringer mellem hospitaler og fælleskontoen, herunder udmøntning

af puljebeløb m.v., der har været afsat under sundhedsområdet som fællesbudget til senere fordeling samt omflytninger mellem hospitaler.

På regionsrådsmødet den 18 november 2014 blev godkendt bevilling til projektet "Energirenovering af private boliger" på 2,5 mio. kr. Jf. formandsmeddelelse på forretningsudvalget den 2. december 2014 hæves bevillingen med 175.000 kr., således at projekttilsagnet samlet set udgør 2,675 mio.kr., som der hermed sikres bevillingsmæssig hjemmel til.

Vedrørende kvalitetsfundsprojekterne søges budgettet reduceret med 101,7 mio. kr., således at budgettet svarer til det nu forventede forbrug. For Øvrige projekter søges budgettet nedskrevet med netto 578,2 mio. kr., som især vedrører forskydninger til 2015.

Likviditet

Korrektionerne i rapporten giver en likviditetsforøgelse på 1.121 mio. kr., som især kan henføres til overførsler ud af 2014, der forventes genbevilget i 1. økonomirapport 2015. Ultimobeholdningen udgør herefter 1.418 mio. kr., hvilket er 1.253 mio. kr. større end den forudsatte ultimolikviditet i budget 2014 på 165 mio. kr. Den gennemsnitlige kassebeholdning opgjort efter kassekreditreglen i 2014 skønnes at udgøre godt 3,0 mia. kr.

Økonomiopfølgning til staten

Den standardiserede økonomiopfølgning, som indberettes til staten efter udgangen af hvert kvartal, ses i forhold til regionens andel af den økonomiske ramme for budgetterne i regionerne. Hvis resultatet for sundhedsområdet ses i forhold til økonomiaftalen for 2014 mellem regeringen og Danske Regioner, er udgiftsniveauet 46 mio. kr. lavere end rammen for driftsområdet. Udgiftsniveauet i 2014 på anlægsområdet ekskl. kvalitetsfundsprojekterne er 207 mio. kr. højere end oprindelig afsat, mens anlægsudgifterne til kvalitetsfundsprojekterne til gengæld er 495 mio. kr. lavere.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten. Ændringerne indebærer en likviditetsforøgelse på 1.121 mio. kr., som især kan henføres til forskydninger ud af 2014. På driftsområdet foretages desuden en række likviditetsneutrale omplaceringer mellem bevillingsområder og udmøntning af puljebeløb m.v.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Morten Rand Jensen

JOURNALNUMMER

14012895

BILAGSFORTEGNELSE

- Ⓜ 1. 4. økonomirapport 2014 - Bilag 1
- Ⓜ 2. 4. økonomirapport 2014 - Bilag 2
- Ⓜ 3. 4. økonomirapport 2014 - Bilag 3
- Ⓜ 4. 4. økonomirapport 2014 - Bilag 4
- Ⓜ 5. Ændringsforslag stillet af regionsrådsformanden

5. STATUS FOR REGION HOVEDSTADENS STØRRE HOSPITALSBYGGERIER

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Mødesagen indeholder en samlet halvårlig statusrapportering for de større hospitalsbyggeprojekter. Endvidere gives en status for de offentligt-private innovationssamarbejder på de større hospitalsbyggerier og administrationens arbejde med implementering af sociale klausuler i regionens kontrakter. Endelig redegøres for den særlige problemstilling, der er vedrørende prisregulering af byggerierne.

INDSTILLING

Forretningsrådet anbefaler over for regionsrådet:

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

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Der var omdelt rettelsesblad til bilag 1 samt en korrigeret grafisk oversigt over tidslinjen for byggerierne.

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

De større hospitalsbyggeprojekter omfatter kvalitetsfondsprojekterne:

- 1 Det Nye Rigshospital
- 1 Nyt Hospital Herlev
- 1 Nyt Hospital Bispebjerg
- 1 Nyt Hospital Nordsjælland
- 1 Nyt Hospital Hvidovre
- 1 Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Derudover omfatter de større hospitalsbyggerier også Nyt Hospital Glostrup, nybyggeriet til psykiatrien på Bispebjerg-matriklen samt de to regionale sterilcentraler på hhv. Rigshospitalet og Herlev Hospital.

Nedenfor gives en status for de enkelte byggeprojekter. Generelt forløber alle byggeprojekterne som planlagt, bortset fra nogle mindre forsinkelser i projekterne på Rigshospitalet og Herlev Hospital. Psykiatrisk Center Sct. Hans er blevet forsinket med 1 - 1½ år.

Der er som bilag 1 vedlagt "Status for Region Hovedstadens større hospitalsbyggerier". Redegørelsen indeholder en kort beskrivelse af hvert enkelt projekt samt en redegørelse for projektets status, herunder et oprids af hovedlinjerne i de politiske beslutninger for projektet. Endvidere indeholder bilag 1 en status for offentlige-private innovationssamarbejde og -projekter og for administrationens arbejde med implementering af sociale klausuler i regionens kontrakter. Endelig redegøres for den særlige problemstilling, der vedrører prisregulering af byggerierne.

Som bilag 2 er vedlagt en "Tidslinje for projekterne", som indeholder en grafisk fremstilling af tidslinjen for hvert enkelt projekt.

Status for de enkelte byggeprojekter

Det Nye Rigshospital

På baggrund af de modtagne tilbud fra entreprenørerne forventes det i november at indgå betingede entreprisekontrakter for 6 af de 7 virksomheder vedrørende Nordfløjen. De modtagne tilbud holder sig indenfor den samlede budgetramme, der er afsat til projektet. Det er sket en mindre justering indenfor rammen, da det har været nødvendigt at reducere i det afsatte beløb til terræn og landskab. Udførelsen af patienthotel/administrationsbygningen forløber fortsat planmæssigt. Der er grundet en del ekstraarbejde accepteret en mulig forlængelse af byggeperioden på én måned. Afleveringen forventes at finde sted i ultimo juni 2015. Tidsplanen for parkeringshuset er forlænget med ca. en måned, hvilket udskyder afleveringen til juni 2015.

Regional Sterilcentral Rigshospitalet

Der foreligger et projektforslag vedrørende Regional Sterilcentral og Godsterminal på Rigshospitalet. Løsningerne i projektforslaget er med få ændringer en videreudvikling af de i dispositionsforslaget godkendte koncepter og forslag. Projektforslaget forelægges regionsrådet som en særskilt mødesag i december 2014.

Det samlede projekt forløber planmæssigt, dog med mindre justeringer af tidsplanen.

Nyt Hospital Herlev

Region Hovedstaden gennemfører for tiden en prækvalifikation af tilbudsgivere til delprojekt A på Nyt Hospital Herlev, som er planlagt til at blive udbudt første kvartal 2015. Delprojekt A vedrører nybyggeriet af fælles akutmodtagelse, afdeling for gynækologi, obstetrik, pædiatri, gastrologi og kardiologi. Forsinkelse på ca. 4 måneder i forhold til den oprindelig tidplan skyldes ønsket om en grundig gennemgang af udbudsmaterialet. Arbejdet på servicebygningen forløber planmæssigt. Kapelbygningen forventes afleveret primo 2015.

Region Hovedstaden afventer endeligt svar på fremsendt udbetalingsanmodning fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Regional Sterilcentral Herlev

Regionen har i november 2014 modtaget projektforslag på den regionale sterilcentral på Herlev fra totalrådgiver til kommentering. Administrationen forventer at kunne fremlægge et projektforslag og anmodning om udførelsesbevilling for regionsrådet på mødet i februar 2015.

Det samlede projekt forløber planmæssigt, dog med mindre justeringer af tidsplanen.

Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg

Regionen har i august 2014 modtaget syv konkurrenceforslag til akuthuset. Konkurrenceforslagene beskriver forslag til placering af funktioner, disponering og udformning af akuthuset inden for en samlet arealramme på 70.500 kvm. Bedømmelseskomiteen har gennemgået de syv forslag og vil i særskilt meddelelse til regionsrådet oplyse om resultatet af bedømmelsen. Regionsrådet godkendte i august 2014 projektforslaget til Logistik og laboratoriebygning. Forberedelse af udbud af bygningen pågår.

For det psykiatriske byggeri er bygge- og konkurrenceprogram blevet forlagt Regionsrådet i august 2014. Projektkonkurrencens første fase for aflevering af projektforslag den 5. januar 2015 med efterfølgende bedømmelse med udpegning af 1-3 vindere i juni 2015.

Parkeringshuset har været udbudt i totalentreprise, og der er indgået kontrakt med firmaet 5E om opførelse. Første spadestik er afholdt den 21. november 2014 for hele byggeriet.

Det samlede projekt forløber planmæssigt.

Nyt Hospital Nordsjælland

På baggrund af resultatet af projektkonkurrencen udarbejdes der nu byggeprogram. Byggeprogrammet forventes klar til forelæggelse for regionsrådet medio 2015. Projektledelsen har i august 2014 afholdt Kick-off arrangement med efterfølgende opstart af programgruppemøder. Der er oprettet 13

programgrupper og der skal afholdes i alt 52 programgruppemøder.

De arkæologiske undersøgelser på byggegrunden pågår fortsat, og det forventes, at 1. etape af undersøgelserne er afsluttet inden årets udgang. 2. etape af undersøgelserne forventes at begynde primo 2015 og afsluttet ultimo 2016.

Projektet forløber planmæssigt

Nyt Hospital Hvidovre

Programmering af nybyggeriet, der blandt andet indeholder fælles akutmodtagelse, er afsluttet og projekteringen pågår. Administrationen forventer at kunne forelægge dispositionsforslaget for regionsrådet på mødet i maj 2015. Flere mindre ombygningsarbejder i forbindelse med rokadeplanen er gennemført, mens andre er i udbud. Den samlede rokadeplan forventes afsluttet i 2019. For nuværende gennemføres et pilotprojekt med hensyn til udarbejdelse af et repos -indretnings-koncept. Konceptet omfatter ombygning af modtagelser og opholdsområder i vandrehal og på reposer, og omdannelse af 4 - sengesstuer til 1-og 2-sengesstuer. Pilotprojektet forventes afsluttet i december 2014. Administrationen forventer at fremlægge bevillingsansøgning til ombygning af sengestuerne primo 2015.

Projektet forløber planmæssigt

Ny Retspsykiatri Sct. Hans

Regionen har genoptaget arbejdet med projekteringen af ny retspsykiatri på Sct. Hans, efter at Plan - og teknikudvalget i Roskilde Kommune har godkendt et 11 punktprogram for lokalplanen. Der pågår dog fortsat en afklaring med Roskilde Kommune vedrørende færdiggørelsen af lokalplanen, herunder de arkitektoniske rammer. Der forventes en afklaring inden udgangen af 2014.

De økonomiske konsekvenser af kravene i 11 punktsprogrammet for lokalplanen samt en opdatering af budgettet betyder, at den samlede økonomiske ramme er under pres. Der pågår derfor et arbejde med tilpasning af projektet med skyldig hensynstagen til fremtidige brugere.

Projektet er forsinket med 1 - 1½ år.

Nyt Hospital Glostrup

Kombineret byggeprogram og projektforslag for nyt neurorehabiliteringshus er afleveret og fremlægges som selvstændig mødesag for regionsrådet i december 2014. Parkeringshuset står klar til indvielse d. 11. december 2014. Albertslund Kommune har godkendt de to nye udkørsler fra matriklen under en række betingelser. Økonomiudvalget i Glostrup Kommune har modtaget analyser om trafikforhold i sagen om de to udkørsler. Det forventes, at lokalplanen godkendes i februar måned 2015.

Projektet forløber planmæssigt.

Status for offentlig-privat innovationssamarbejde (OPI) og innovationsprojekter

I forbindelse med byggerierne er der fokus på etablering af en række offentlige -private innovationssamarbejde. Følgende OPI-projekter er i gang:

- 1 Et projekt om mærkning og sporing af sterilvarer med RFID -tags på Rigshospitalet i samarbejde med Region Nordjylland samt firmaet Caretag Surgical. Projektet afsluttes ultimo 2014, og der arbejdes på projektkonklusioner og businesscase.
- 1 Et projekt i Region Hovedstadens Psykiatri om udvikling af en ny psykiatriseng i samarbejde med Region Syddanmark og bl.a. virksomhederne Agitek, Alvitrol B.V., B.V. Spring Produkties B.V. og Protac. En demomodel er blevet udviklet.
- 1 Et projekt på Hvidovre Hospital om udnyttelse af solafskærmningslameller til at opvarme og afkøle luft i hospitalets ventilationssystem i samarbejde med Venetian Solar. Installationen er monteret på facaden af Hvidovre Hospital og der måles på effekterne.
- 1 Et projekt om kognitivt stimulerende miljøer til neurorehabilitering på Glostrup Hospital i samarbejde med Halskov og Dalsgaard Design. Projektet har modtaget økonomisk støtte fra Markedsmodningsfonden og er på vej ind i næste fase.
- 1 Et projekt om døgnrytmelys på Glostrup Hospital i samarbejde med Chromaviso og Solutors.

- Projektet forløber planmæssigt og der arbejdes bl.a. også på udvikling af døgnrytmesengelampe i et parallelt projekt.
- 1 Et projekt om UV-behandling af ventilationsluft på Glostrup Hospital. Projektet er ved at finde en ny privat partner, da samarbejdet med den første private partner ikke gav ønsket fremdrift og resultater.
 - 1 Et projekt om udvikling af en ny hospitalsseng på Nyt Hospital Nordsjælland i samarbejde med IDEAssociates Ltd. Projektet har modtaget støtte fra Markedsmodningsfonden, der er løbende udvikling i projektet og der arbejdes mod en demomodel.
 - 1 Et projekt om adgangskontrol via ansigtsgenkendelse på Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg igangsættes ultimo 2014 i samarbejde med virksomheden TriVision.
 - 1 Et projekt om udvikling af en ny affaldsspand og system til affaldshåndtering på Nyt Hospital Nordsjælland i samarbejde med virksomhederne USON Plast og Attention.
 - 1 Et projekt om udvikling af et nyt sengebord på Rigshospitalet i samarbejde med Montana.

Pilotprojektet om spildevandsrensning på Herlev Hospital blev indviet den 2. oktober. Flere nye OPI - projekter er under udvikling, og forventes igangsat i 2015.

Status for implementering af sociale klausuler

I juni måned besluttede regionsrådet at sætte øget fokus på regionens anvendelse og sanktioner af arbejdsklausuler på bygge- og anlægsopgaver. Administrationen har i forlængelse af beslutningen i samarbejde med Kammeradvokaten udfærdiget paradigmer til forskellige typer af kontrakter. Fremtidige kontrakter vil blive udarbejdet med udgangspunkt i disse paradigmer. Det er hovedentreprenøren (dvs. bygherrens direkte kontraktpart), der er ansvarlig både for egen og for underentreprenørens overholdelse af klausulen. Hovedentreprenøren forpligter sig ligeledes til at orientere medarbejderne om de gældende arbejdsvilkår, og forpligtelsen omfatter tillige medarbejdere beskæftiget hos underentreprenører på pladsen. Manglende overholdelse medfører, at der er tale om en væsentlig misligholdelse af entrepriseaftalen, og bygherren kan som følge heraf gøre de almindelige misligholdelsesbeføjelser gældende.

Prisregulering af kvalitetsfundsbyggerierne

I efteråret har flere medier omtalt den særlige problematik om indeksregulering af budgetterne til de store hospitalsbyggerier. Indekseringsrisikoen er en generel udfordring for samtlige kvalitetsfundsbyggerier og indgår i Region Hovedstadens gældende paradigme for styringsmanual for hospitalsbyggerierne fra december 2012. Håndtering af indekseringsproblematikken har fra starten været indbygget i Region Hovedstadens projekter, da Region Hovedstaden i budgetlægningen af projekterne har afsat midler til håndtering af indekseringsrisikoen. Der gives en mere uddybbende redegørelse for problematikken sidst i bilag 1.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014. Næste statusrapport for de større hospitalsbyggerier forelægger regionsrådet i juni 2015.

DIREKTØRPÅTEGNING

Morten Rand Jensen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

14012187

BILAGSFORTEGNELSE

- 1. Bilag 1 - Status for de store hospitalsbyggerier
- 2. Bilag 2 - Tidslinje for de store hospitalsbyggerier

3. Bilag 3 - Rettelsesblad og revideret tidslinje

6. KVARTALSRAPPORT - KVALITETFONDSBYGGERIERNE

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet skal i henhold til retningslinjerne for kvalitetsfundsbyggerierne indenfor tre måneder efter kvartalsafslutning forelægges en sag med kvartalsrapportering med henblik på efterfølgende fremsendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse. Regionsrådet behandlede på mødet d. 23. september 2014 kvartalsrapporten for kvalitetsfundsbyggerierne pr. 30. juni 2014.

Denne rapport omhandler status for kvalitetsfundsbyggeriet på Rigshospitalet pr. 30. september 2014. Det Nye Rigshospital har som det hidtil eneste af regionens seks kvalitetsfundsbyggerier modtaget godkendt udbetalingsanmodning af ministeriet. I takt med at regionens resterende fem kvalitetsfundsbyggerier modtager den formelle godkendelse af udbetalingsanmodning, vil status for disse projekter ligeledes indgå i kvartalsrapporteringen.

INDSTILLING

Foretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- 1 at godkende kvartalsrapporten vedrørende det kvalitetsfundsfinansierede byggeri på Det Nye Rigshospital.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Sagen blev behandlet efter sag nr. 4 på den ordinære dagsorden.

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

I henhold til Regnskabsinstruksen til behandling af tilskud fra Kvalitetsfonden til sygehusbyggeri skal regionen efter at have modtaget godkendelse af udbetalingsanmodning, fremadrettet kvartalsvis rapportere om projektet til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse som en betingelse for, at regionen kan modtage den statslige andel af finansieringen.

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

Kvartalsrapporten indeholder følgende materiale:

- 1 Ledelseserklæring
- 1 Revisorerklæring til regionsrådet
- 1 Overordnet kortfattet status om projektet
- 1 Rapportering på ricisi, økonomi, byggemæssig fremdrift og kvalitet/indhold
- 1 Generelle principper for projektet, herunder fordelingsprincipper i forhold til andre byggeprojekter på matriklen og grundlag for opgørelse af planlagt og realiseret færdiggørelsesgrad af byggeriet.

Det er administrationens vurdering, at projektet forløber planmæssigt og, at det fortsat kan gennemføres indenfor den afsatte tilsagnsramme. Det er således vurderingen, at der er tilstrækkeligt med reserver, herunder change requests, til stede i forhold til projektets risikoprofil. Endvidere kan det oplyses, at der

ikke er foretaget ændringer i projektet i forhold til kvalitet og indhold siden regionsrådet senest blev forelagt en sag om projektet i september 2014.

Dette understøttes af den uafhængige revisorerklæring. Revisionens hovedkonklusion er, at opgørelsen af projektets økonomiske forbrug for 3. kvartal 2014 giver et retvisende billede af det økonomiske forbrug samt deponeringsgrundlaget. Det fremgår af erklæringen, at revisionen ikke har fundet forhold, som kan give anledning til kritik af kvartalsrapportens beskrivelse af projektets fremdrift, resterende forbrug samt risici knyttet til projektets fremdrift og færdiggørelse. Det er ligeledes revisionens opfattelse, at der er etableret forretningsgange og interne kontroller, der understøtter, at de dispositioner, der er omfattet af opgørelsen af projektets forbrug, er i overensstemmelse med meddelte bevillinger, love og andre forskrifter, indgående aftaler og sædvanlig praksis, samt at der er udvist skyldige økonomiske hensyn.

Revisionen gør dog opmærksom på, at oplysninger om forventet resterende forbrug og risici knyttet til færdiggørelsen af projektet kan afvige væsentligt. De faktiske resultater vil sandsynligvis afvige fra de angivne forventninger, idet forudsatte begivenheder ofte ikke indtræder som forventet.

Revisionen har alene gennemgået dokumentationen vedrørende Det Ny Rigshospital, hvorfor der fremgår et forbehold for oplysningerne i kvartalsrapportens bilag B. Bilaget indeholder en oversigt over samtlige kvalitetsfundsprojekters deponerede midler. Endelig tager revisionen forbehold for den metode, regionen benytter i forbindelse med PL-regulering af budgettet for kvalitetsfondprojekterne. Dette forhold vil efterfølgende blive afklaret med ministeriet.

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 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

Regionsrådet forventes forelagt sag med kvartalsrapport pr. 31. december 2014 på mødet 14. april 2015.

DIREKTØRPÅTEGNING

Morten Rand Jensen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

14012087

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Kvartalsrapport for kvalitetsfundsbyggerierne 3. kvartal 2014
- ② 2. Bilag A: BDO udkast til revisorerklæring 3. kvartal 2014
- ③ 3. Bilag 1: BDO Uafhængig risikovurdering 3. kvartal 2014

7. FORELÆGGELSE AF PROJEKTFORSLAG FOR REGIONAL STERILCENTRAL RIGSHOSPITALET OG INVESTERINGSBEVILLING TIL UDFØRELSE OG INSTALLATION

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Projektforslaget for sterilcentralen på Rigshospitalet danner grundlag for det kommende hovedprojekt, der forventes afsluttet i foråret 2015. Projektforslaget har været forelagt den politiske følgegruppe for Det Nye Rigshospital på mødet den 14. november 2014. Med denne sag indstilles godkendelse af projektforslaget samt ansøgning om forhøjelse af eksisterende udførelsesbevilling på 15,7 mio. kr., der blev bevilget af regionsrådet på mødet 8. april 2014.

Med sagen foretages den bevillingsmæssige tilpasning af projektet, som følge af regionsrådets beslutning på mødet 18. november 2014 om at samle al fremtidig dampproduktionen på Rigshospitalet i den regionale sterilcentral.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende projektforslaget for Regional Sterilcentral Rigshospitalet,
2. **at** der godkendes, at den eksisterende udførelsesbevilling forhøjes med 242,9 mio. kr til udførelse af bygningsdelen samt til installation af udstyr i den regionale sterilcentral på Rigshospitalet,
3. **at** 240,7 mio. kr. af investeringsbevillingen finansieres af det dertil afsatte rådighedsbeløb i Budget 2015 til etablering af Regional Sterilcentral på Rigshospitalet, og
4. **at** de resterende 2,2 mio. kr. finansieres af investeringsbevilling på samlet 10 mio. kr. bevilget på mødet 17. dec. 2013 til etablering af dampanlæg i apoteksenheden på Rigshospitalet.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Projektforslaget omhandler etablering af den nye bygning, Bygning 31, indeholdende Regional Sterilcentral og Godsterminal på Rigshospitalet. RSR anvendes som forkortelse for det samlede projekt. Projektforslaget for sterilcentral og godsterminal indeholder totalrådgivers løsningsforslag til planløsning for, og indretning af de respektive etager i bygningen. Projektforslaget er gransket og godkendt af projektorganisationen. Løsningerne er en videreudvikling af de under dispositionsforslaget godkendte koncepter og forslag, dog med følgende tilretninger for at bringe balance mellem budget og projekt:

1. Køleanlægget er taget ud af projektet, og erstattet af fjernkøling fra Hovedstadens Forsyningsselskab (HOFOR) (denne ændring i projektet blev godkendt af regionsrådet på mødet 18. november 2014). Nødforsyning kan ske med mobile anlæg.
1. I den administrative del af bygningen, udelades færdiggørelsen af ca. 240 m², fordelt med 120 m² på hhv. stueetagen og 1. sal. Administrative opgaver vil fortsat kunne udføres, som planlagt, i de færdigt monterede arealer.
1. I hovedkonstruktionen ændres dæk fra TT-dæk til huldæk, incl. ekstra søjler.
1. En del af opmarchbanerne (rullebaner) i kælderen tages ud af projektet. Det er alene den del, der var tænkt anvendt til ferieperiodernes bufferarealer, der er fjernet. Dette kan medtages som

option/tilkøbes senere.

Derudover er det tilvalgt:

- 1 at få fjernet søjler i køreareal i varegården, hvilket giver dyrere gitterdragerkonstruktion i vestgavlen, men forøger fleksibiliteten,
- 1 brandbekæmpelse i højlager, som aktiv brandbekæmpelse med Inergen-anlæg samt,
- 1 at øge dampproduktionskapaciteten for at kunne levere råddamp til apoteksenheden på Rigshospitalet (denne ændring i projektet blev godkendt af regionsrådet på mødet 18. november 2014).

Detaltidsplanen for projektet er følgende:

- 1 For/Hovedprojekt: påbegyndes oktober 2014
- 1 Udbud og licitation: juni – september 2015
- 1 Byggearbejder: oktober 2015 – november 2016.
- 1 Indregulering: december 2016 – marts 2017
- 1 Ibrugtagning af bygning: marts 2017 - marts 2018
- 1 Færdiggørelse af procesudstyr og automatisering, funktionsafprøvning, validering og oplæring mv. marts 2017- marts 2018

Status for byggeriet

De eksisterende bygninger på byggefeltet er nedrevet, og i byggefeltet mod nordøst pågår opførelse af nyt Parkeringshus i 6 etager under andet projektførløb. I den resterende del af byggefeltet opføres Regional Sterilcentral og Godsterminal i 4 niveauer (Etage K1 – Etage 02), hvoraf det nederste niveau K1 betegnes som høj kælder med tilhørende tunneller for varetransport og personaleadgang fra P -Huset og det øvrige eksisterende tunnel netværk.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Forhøjelsen af den eksisterende bevilling udgør for årene 2015 -2017 i alt 242,9 mio. kr. Bevillingen fordeler sig således over årene:

Bevilling i alt (mio.kr.)	2014	2015	2016	2017	I alt
Bygning, installation m.m. (denne sag)		137,9	82,4	22,6	242,9
Tidligere bevillinger:					
Tilslutningsafgift og fjernkøl (RR 18.11.14)	5,3		7,9		13,2
Nedrivning og opførelse af kælder (RR 08.04.14)	11,4	4,3			15,7
Bevillinger totalt fordelt pr. år	16,7	142,2	90,3	22,6	271,8

Ved tiltrædelse af denne mødesag udgør den samlede investeringsbevilling kr. 271,8 mio. kr.

Den samlede bevilling afholdes indenfor projektets samlede økonomiske ramme.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Morten Rand Jensen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

14010497

8. INVESTERINGSBEVILLING TIL TOTALRÅDGIVNING PÅ KVALITETSFONDSPROJEKTET DET NYE RIGSHOSPITAL

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Kvalitetsfundsbyggeriet på Rigshospitalet består af tre delprojekter, Nordfløjen, et nyt parkeringshus samt en bygning der skal huse patienthotel og Rigshospitalets administration. På nuværende tidspunkt har regionsrådet godkendt projektforslagene for alle tre delprojekter. Parkeringshuset og Patienthotel/Administrationsbygningen er i udførelsesfasen, mens der pågår verificering efter licitation på Nordfløjen.

Med denne sag anmodes om midler til afholdelse af totalrådgiverudgifter forbundet med projektering, projektopfølgning, fagtilsyn og byggeledelse frem til 2018.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** der godkendes en investeringsbevilling på 59,9 mio. kr. til afholdelse af udgifter til totalrådgivning,
2. **at** investeringsbevillingen gives som en forhøjelse af den eksisterende bevilling til totalrådgivningsudgifter på 93 mio. kr. godkendt af regionsrådet på mødet 22. maj 2012, og
3. **at** bevillingen endvidere finansieres af det dertil afsatte rådighedsbeløb i 2014 og i Budget 2015 til opførelse af kvalitetsfundsprojektet Det Nye Rigshospital.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Der blev i løbet af 2011 og 2012 gennemført en tofaset projektkonkurrence for kvalitetsfundsprojektet på Rigshospitalet. Vinderen blev udpeget af regionsrådet på mødet 22. maj 2012. På samme møde blev bevilget en investeringsbevilling på 93 mio. kr. således at der kunne indgås kontrakt med det vindende team om totalrådgivning. Totalrådgiver på projektet er Aarhus arkitekterne med underrådgiverne 3XN, Grontmij, Nickl & Partnere og Kristine Jensens Tegnestue.

Bevillingen i 2012 var givet til afholdelse af de udgifter, der kunne forventes frem til 2014. Siden maj 2012 har rådgiver arbejdet med projektering af kvalitetsfundsprojektet. Med denne sag søges om en forhøjelse af denne bevilling, så rådgiver kan fortsætte deres arbejde.

Rigshospitalets Kvalitetsfundsprojekt er delt i tre forskellige hovedelementer; Nordfløjen, patienthotel/administrationsbygning, samt parkeringshus. Totalrådgiver har indtil nu udarbejdet dispositionsforslag, projektforslag og hovedprojekt for alle projektets tre elementer, samt påbegyndt projektopfølgning, fagtilsyn og byggeledelse for patienthotel/administrationbygning og nyt parkeringshus. Med den foreslåede forhøjelse af den eksisterende bevilling bevilges midler til at fuldføre arbejdet med udbud og endelig entrepriseindgælder for Nordfløjen. Bevillingen skal endvidere dække de budgetterede og forventede øvrige udgifter til totalrådgiver i henhold til totalrådgiverkontrakten herunder til fagtilsyn og byggeledelse i perioden frem til udgangen af 2018.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne ved forhøjelse af den eksisterende bevilling fordeler sig således:

Udgifter	I alt	2014	2015	2016	2017	2018
Totalrådgivning	59,9	9,0	9,2	15,7	14,2	11,8

mio. kr.

Projektet forventes fortsat at kunne holdes indenfor den afsatte ramme på 1,85 mia. kr. (2009 -priser), som er aftalt med regeringen.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Morten Rand Jensen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

14012022

9. DISPOSITIONSFORSLAG FOR NEUROREHABILITERINGSHUS - NYT HOSPITAL GLOSTRUP

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der er udarbejdet et kombineret byggeprogram og dispositionsforslag for det nye neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital, som nu forelægges til politisk godkendelse. Dispositionsforslaget er baseret på det vindende konkurrenceforslag, som blev godkendt af regionsrådet den 17. december 2013 og er viderebearbejdet i en omfattende brugerproces.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende kombineret byggeprogram og disositionsforslag for neurorehabiliteringshus, Nyt Hospital Glostrup og
2. **at** godkende igangsættelse af arbejdet med projektering af neurorahabiliteringshuset, Nyt Hospital Glostrup.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Der var omdelt notat med en beskrivelse af den valgte løsning, og der var omdelt henvendelse fra Foreningen for Rygmarvsskadede RYK samt besvarelse af de stillede spørgsmål.

Godkendt.

Sophie Hæstorp Andersen (A), Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Dispositionsforslaget er udarbejdet på baggrund af det vindende konkurrenceforslag og er et kombineret byggeprogram og dispositionsforslag for Neurorehabiliteringshuset.

Brugerinddragelse

Der har i udarbejdelsen været en omfattende brugerproces med deltagelse af brugere fra såvel klinikken som den tekniske drift samt patientrepræsentanter. Funktioner som hygiejne, arbejdsmiljø, patientsikkerhed har også været inddraget. Der har i processen været særligt fokus på, at få de specielle og meget varierede behov og krav afdækket, som skal stilles til bygningens indretning og materialevalg. Frem til maj 2015 fortsætter totalrådgiverne arbejdet med udarbejdelse af et projektforslag, hvori der også indgår en brugerproces, som omfatter fastlæggelse af rumindretning og udstyrs/inventarspecifikationer.

Via afholdte innovationsworkshops er der arbejdet med plads- og ressourcebesparende tiltag. Der har været særligt opmærksomhed på multianvendelighed, fleksibilitet og robusthed og derved en ensartet opbygning af de enkelte etager, således at bygningen kan tilpasses den kliniske udvikling og eventuel anvendelse af andre kliniske funktioner. Dette indebærer bl.a. anvendelse af få tunge konstruktionselementer.

Den funktionelle struktur fra konkurrenceprojektet er fastholdt, med en fælles bygning, hvortil der knytter sig to ensartede sengebygninger. Der er i alt 125 en-sengsstuer med eget bad og toilet, en multihal og en svømmehal. Rehabiliteringen er tænkt ind i hele huset, såvel på sengestuerne som gange, lokale træningsrum samt i værksteds- og træningsfaciliteter i stueetagen. I stueetagen er der endvidere placeret

ambulatorier og lokaler for forskning.

Brugerprocessen har vist behov for at foretage mindre justeringer i forhold til konkurrenceprojektet. I nærværende dispositionsforslag ses følgende ændringer:

- 1 Ambulancekælder er udgået og der er istedet fundet en god løsning, hvor liggende patienter diskret kan blive transporteret til huset og de enkelte afdelinger.
- 1 Altaner er udgået i sengebygningerne og erstattet af franske altaner. Altaner, som ifølge brugerne, vil få en meget lav udnyttelsesgrad på grund af patienternes kognitive vanskeligheder.
- 1 Størrelsen og antal af rum, samt disses indbyrdes placeringer. Formålet er her at skabe de bedste og mest effektive rehabiliteringsforhold for patienter og optimere personalets arbejdsforhold.
- 1 Multihal og træningssal er adskilt, da brugerprocessen har vist et større behov for træningssalens sammenhæng til værksteder og øvrige rehabiliteringsfunktioner.

Regionsrådet besluttede den 18. juni 2013, at udvide projektet med yderligere 22 senge til ialt 125 senge, som er det sengeantal der indgår i dispositionsforslaget. Udvidelsen medførte en forøgelse i arealerne til 25.332 m². På baggrund af den inddragende brugerproces, er der foretaget en mindre justering af bruttoarealet til de nuværende 24.825 m².

Projektering af neurorehabiliteringshuset

Der har gennem projektforløbet løbende været afholdt risikoworkshops for afdækning af væsentlige relevante risici og overvågningen/ajourføringen af risikovurderingerne har været gennemført efter regionens retningslinjer, og vil også være en del af projektets kommende faser. Blandt de noterede risici er bl.a. markedssituationen i entreprenørbranchen, således at der forud for udbud kan planlægges efter mest hensigtsmæssige udbudsform og mulighederne for om nødvendigt at justere projektet uden væsentlige meromkostninger.

Der har i forbindelse med udarbejdelsen af dispositionsforslaget været foretaget en successiv kalkulation på bygningsdelsniveau og forslaget er derfor mere detaljeret end normalt for dette projektstade. Formålet har været, at sikre, at projektet og økonomien er afstemt. Det fremlagte dispositionsforslag er således kalkuleret til den givne tilsagnsramme.

Der er samtidig vurderet besparelsesmuligheder og tillæg i change requests svarende til -20,0 mio. kr. i mulige fradrag og +18,2 mio. kr. i mulige tillæg.

Den i konkurrenceprogrammet fastlagte tidsplan overholdes, således at:

- Projektforslaget afsluttes før sommerferien 2015
- Hovedprojektet afsluttes og udbud foretages medio 2016
- Ibrugtagning foretages ultimo 2018

Det kombinerede byggeprogram og dispositionsforslag for Neurorehabiliteringshuset, er fremlagt for projektets politiske følgegruppe den 27. november 2014.

Det kombinerede byggeprogram og dispositionsforslag for neurorehabiliteringshuset på Glostrup Hospital kan rekvireres.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014. Projektforslaget forventes forelagt regionsrådet inden sommerferien 2015.

DIREKTØRPÅTEGNING

Morten Rand Jensen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

14012372

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Notat vedr ambulancetilkørsel Nyt Glostrup Hospital af 11. december 2014
- 📎 2. Notat vedr. RYK (incl henvendelsen)

10. INVESTERINGSBEVILLINGER TIL BYGHERREUDGIFTER OG FÆLLES BYGGEPLADSLEDELSE TIL NYT HOSPITAL OG NY PSYKIATRI BISPEBJERG

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I forbindelse med kvalitetsfundsbyggerierne på Bispebjerg Hospital og Psykiatri er der etableret en fælles bygherreorganisation og byggepladsledelse. Som følge af skiftende aktiviteter og behov for bemanning m.m. hen over projekternes forløb, søges der hvert år særskilte investeringsbevillinger til de to formål. Bevillingerne til den fælles organisation fordeles forholdsmæssigt mellem somatik og psykiatri.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** regionsrådet godkender en forhøjelse af eksisterende investeringsbevilling på 26,5 mio. kr. til bygherreorganisationen i 2015 for Nyt Hospital Bispebjerg, og at udgiften finansieres af det afsatte rådighedsbeløb til kvalitetsfundsprojektet i investeringsbudgettet for 2015-2018,
2. **at** der godkendes en investeringsbevilling på 8,9 mio. kr. til fælles byggepladsledelse i 2015 for Nyt Hospital Bispebjerg, og at udgiften finansieres af det afsatte rådighedsbeløb til kvalitetsfundsprojektet i investeringsbudgettet for 2015-2018,
3. **at** regionsrådet godkender en forhøjelse af eksisterende investeringsbevilling på 7,5 mio. kr. til bygherreorganisationen i 2015 til Ny Psykiatri Bispebjerg, og at udgiften finansieres af det afsatte rådighedsbeløb til Ny Psykiatri Bispebjerg i investeringsbudgettet for 2015 -2018, og
4. **at** regionsrådet godkender en investeringsbevilling på 3,1 mio. kr. til fælles byggepladsledelse i 2015 for Ny Psykiatri Bispebjerg, og udgiften finansieres af det afsatte rådighedsbeløb til Ny Psykiatri Bispebjerg i investeringsbudgettet for 2015-2018.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Sophie Hæstorp Andersen (A), Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Bygherreorganisation

Byggeriet på Bispebjerg matriklen består af fem delprojekter. På tværs af delprojekterne, afholder byggeorganisationen bygherreudgifter til generel planlægning af de enkelte delprojekter, herunder afholdelse af udgifter til løn, kontorhold, IT hardware/software, licenser, brugerinvolvering, kommunikation mv.

Regionsrådet godkendte på mødet 4. februar 2014 investeringsbevilling for 2014 på i alt 33,5 mio. kr. til disse tværgående bygherreudgifter, finansieret med 28 mio.kr. af kvalitetsfundsprojektet og 5,5 mio. kr. af det afsatte rådighedsbeløb på investeringsbudgettet til psykiatribyggeriet Bispebjerg Hospital i 2014 - 2017.

Med denne sag søges om en forhøjelse af disse bevillinger så den tværgående projektorganisation kan fortsætte deres arbejde i 2015.

Fælles byggepladsledelse

I slutningen af 2014 påbegyndes byggeriet det første af de 5 projekter, P -huset. Efterfølgende

igangsættes de øvrige projekter, hvorfor der forventes at være byggeaktiviteter på Bispebjerg matriklen de næste 10 år. I perioden vil det eksisterende hospital være i fuld drift.

For at sikre de nødvendige forudsætninger for en effektiv byggeproces, er der etableret en fælles byggepladsledelse på tværs af delprojekterne med FM Bygningsdrift A/S som operatør.

Byggepladsledelsen styrer flowet af byggematerialer og varetilførsel, således at hospitalets drift og lokalområdet bliver generet mindst muligt af trafik, ligesom de står for den overordnede arbejdsmiljøkoordinering i forbindelse med arbejdet på delprojekterne. Den fælles byggeplads omfatter herudover en fælles skurby med kontorer til byggeledere, faciliteter til håndværkerne, logistikstyring, affaldssortering samt koordinering med hospitalets øvrige funktioner.

Med denne sag søges om investeringsbevillinger til budget 2015 for fælles byggepladsledelse i alt 12,0 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ved godkendelse af denne mødesag forhøjes den eksisterende bevilling til bygherreudgifter for Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg med 26,5 mio. kr. til kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Bispebjerg, og 7,5 mio. kr. til det regionale byggeprojekt Ny Psykiatri Bispebjerg.

Samtidig godkendes ved denne mødesag en investeringsbevilling til fælles byggepladsledelse på Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg på 8,9 mio. kr. til kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Bispebjerg, og 3,1 mio. kr. til det regionale byggeprojekt Ny Psykiatri Bispebjerg.

Udgifterne til bygherreudgifter og fælles byggepladsledelse finansieres af de til projekterne afsatte rådighedsbeløb i investeringsbudgettet for 2015-2018.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats er planlagt

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Morten Rand Jensen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

14012338

11. INVESTERINGSBEVILLINGER TIL NEDRIVNING AF BYGNINGER PÅ BISPEBJERG MATRIKLEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I forbindelse det videre arbejde med nybyggerierne Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg skal en række eksisterende bygninger rives ned.

For så vidt angår det videre arbejde med Nyt Hospital Bispebjerg - Akuthuset, søges der med denne mødesag midler til nedrivning af bygningerne 13, 14, 47, 48 og 49.

For så vidt angår det videre arbejde med Ny Psykiatri Bispebjerg, søges der med denne mødesag midler til nedrivning af bygning 15.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** der godkendes en investeringsbevilling på 18,5 mio. kr. til Nyt Hospital Bispebjerg til nedrivning af bygningerne 13, 14, 47, 48 og 49 i 2015,
2. **at** udgiften på 18,5 mio. kr. finansieres af det afsatte rådighedsbeløb til kvalitetsfondsprojektet, som er afsat i investeringsbudgettet for 2015-2018,
3. **at** der godkendes en investeringsbevilling på 12,7 mio. kr. til Ny Psykiatri Bispebjerg til nedrivning af bygning 15 i 2015, og
4. **at** udgiften på 12,7 mio. kr. finansieres ved rådighedsbeløb til nyt psykiatribyggeri på Bispebjerg Hospital, som er afsat i investeringsbudgettet for 2015-2018.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Der var omdelt oversigtskort over Bispebjerg matriklen.

Godkendt.

Sophie Hæstorp Andersen (A), Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

For at skabe plads til opførelse af de kommende byggerier af Nyt Hospital og Ny Psykiatri Bispebjerg, etape 1, skal der udføres miljøsanering og nedrivning af en række bygninger på Bispebjerg matriklen.

Bygningerne 13, 14, 47, 48 og 49 der er placeret i matriklens nordlige del mod Tuborgvej, har tidligere huset funktioner for Psykiatrisk Center København, mens bygning 15 i dag huser blandt andet somatiske ambulatorier og Fase 1 enheden Zelo. Disse funktioner flyttes inden nedrivningen til andre dele af Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

For at minimere miljøbelastningen i forbindelse med nedrivningen og bortskaffelsen af bygningerne, foretages en indledende screening og efterfølgende en egentlig kortlægning af miljøfarlige stoffer i bygningerne. Resultaterne af forundersøgelserne skal danne grundlag for den efterfølgende nedrivningsentreprise.

Nedrivningsentreprisen planlægges i udgangspunktet at omfatte nødvendig miljøsanering af bygningerne, afpropning af forsyningsledninger og omlægning af forsyninger til institutionen ”Væksthuset”, nedrivning

af bygning over terræn, kælder miljøsaneres og tømmes for installationer og lette vægge m.v., bortskaffelse af bygningssaffald samt opfyldning/retablering til terrænniveau.

Nedrivningsentreprisen udbydes i primo 2015, og selve nedrivningsarbejdet forventes afsluttet inden udgangen af 2015.

Til etablering af ny adgangsvej til Ny Psykiatri Bispebjerg samt Ny Psykiatri Bispebjergs anden fase vil der senere blive ansøgt om midler til nedrivning af bygning 19B, 50, 51 og 52.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Det indstilles til at investeringsbevillingen finansieres af afsatte rådighedsbeløb i budget 2015. Udgifterne fordeles sig således:

mio.kr.	Udgifter	I alt	2015
Ny psykiatri	Nedrivning bygning 15	12,7	12,7
Nyt Hospital	Nedrivning bygning 13, 14, 47, 48 og 49	18,5	18,5

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Morten Rand Jensen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

14012335

BILAGSFORTEGNELSE

1. Kort over Bispebjerg grafik

12. OPSIGELSE AF SAMARBEJDE MED SIEMENS OM LABORATORIESYSTEM

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet besluttede i september 2014 at nedlægge Region Hovedstadens Elektive Laboratorium, og at laboratorie- og analysefunktionerne fremover varetages af hospitalernes laboratorier. Det blev tilkendegivet i forbindelse med beslutningen, at laboratoriets fuldautomatiske analysebånd i videst muligt omfang skulle genanvendes på en hensigtsmæssig og effektiv måde. Der foreligger nu en nærmere afklaring, der viser, at det som følge af udbudsreglerne ikke vil være muligt at indgå aftale med leverandøren, Siemens, om en genanvendelse af udstyret ved flytning til et af hospitalernes laboratorier.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** aftalen, der er indgået mellem Siemens og det tidligere Københavns Praktiserende Lægers Laboratorium om vedligeholdelse af automatiseret laboratorie-produktionssystem opsiges, og
2. **at** administrationen nærmere afklarer de økonomiske konsekvenser heraf med henblik på indarbejdelse af bevillingsmæssige konsekvenser i forbindelse med 1. eller 2. økonomirapport 2014

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Enhedslistens medlemmer oplyste, at gruppens medlemmer vil tilkendegive deres stillingtagen ved regionsrådets behandling af sagen.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Der var omdelt notat af 15. december 2014 med svar på spørgsmål stillet af Lene Kaspersen (C) samt notat af 16. december 2014 med svar på spørgsmål stillet af Lise Müller (F).

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet besluttede i september 2014, at RHEL nedlægges, og at laboratorie- og analysefunktionerne, der hidtil er varetaget af laboratoriet i Pilestræde, fremover varetages af hospitalernes laboratorier.

I forbindelse med beslutningen blev det anført, at laboratoriets fuldautomatiske analysebånd, som i 2014 har har muliggjort optimering af arbejdsgange og reduceret behovet for personaleressourcer, i videst muligt omfang skulle genanvendes på en hensigtsmæssig og effektiv måde, når funktionen i Pilestræde lukker i løbet af 2015.

Opgraderingen af anlægget til en mere integreret automatik er realiseret efter en vedligeholdelsesaftale, der blev indgået med Siemens Healthcare Diagnostics ApS medio 2012, hvor firmaet forpligtede sig til at stille anlægget op i lokalerne i Pilestræde mod betaling af en løbende afgift fra laboratoriet, der skal dække leje og service på anlægget. Vedligeholdelsesaftalen er et tillæg til den oprindelige aftale om samarbejdet mellem parterne, der er indgået i februar 2001.

Da anlægget ejes af leverandøren, svarer aftalen til en operationel leasingaftale. Anlægget og aftalen giver samtidig en binding til at anvende firmaets leverancer af analysevæsker (”reagenser”), idet andre leverandørers produkter ikke kan benyttes på anlægget.

KPLL var en selvejende institution frem til 1. januar 2013, hvor institutionen blev omdannet til Region Hovedstadens Elektive Laboratorium. Det fremgår af den tidligere driftsoverenskomst mellem regionen og KPLL, at væsentlige økonomiske dispositioner såsom apparaturanskaffelser, optagelse af lån og lignende skulle forelægges og godkendes enstemmigt i det daværende økonomiudvalg, hvor regionen var repræsenteret med medlemmer udpeget af koncerndirektionen. Selv om samarbejdet med leverandøren har været drøftet i økonomiudvalget, har administrationen ikke i 2012 haft aftalen til gennemsyn eller godkendelse, før den blev indgået.

Det skønnes, at firmaet har indsat apparatur for et beløb i størrelsesordenen 9 mio. kr. Tidligere anskaffelser af apparatur som led i samarbejdet er enten betalt med det samme eller over en periode, idet KPLL har stået som ejer. Leasingudgiften for regionen udgør ca. 0,7 mio. kr. pr. år vedrørende firmaets investeringsudgift. Der er derudover i aftalen indeholdt en betaling på 1,2 mio. kr. årligt for firmaets ydelser vedrørende den løbende vedligeholdelse af anlægget.

Regionen er som nævnt bundet til at aftage firmaets reagenser, når anlægget benyttes. Omsætningen af reagenser udgjorde ca. 35 mio. kr. i 2013. Det er vurderingen, at der kan opnås en besparelse i forhold til denne udgift på ca. 10 % eller 3,5 mio. kr. pr. år, når analyserne i stedet varetages efter de indkøbsaftaler, der er gældende for hospitalernes laboratorier. Besparelsen på reagenser er ikke på forhånd medregnet i opgørelsen af den forudsatte besparelse på 40 mio. kr. ved lukning af laboratoriet.

Prisen for reagenserne i RHEL har ikke været i offentligt udbud siden samarbejdet med Siemens blev indledt i 2001/2002.

En videreførelse af anlægget vil i givet fald skulle indebære en ny aftale med Siemens om ændret placering og vilkårene i den forbindelse. En sådan aftale vil efter udbudsreglerne være udbudspligtig.

Administrationen kan på den baggrund ikke anbefale at søge apparaturet flyttet til et af hospitalerne ved en ny aftale herom med Siemens, og der lægges derfor op til, at aftalen opsiges.

Regionen er efter aftalen forpligtet til at betale anlæggets restværdi, når aftalen ophører. Der kan derudover formentlig blive tale om, at regionen vil skulle medvirke til dækning af udgifterne til nedtagelse af anlægget, men det er vurderingen, at disse udgifter under alle omstændigheder ville have været en økonomisk konsekvens som led i lukningen af laboratoriet.

Der redegøres for de forventede økonomiske konsekvenser i det tilhørende bilag til sagen, som af hensyn til en kommende forhandling med leverandøren er fortroligt.

Det er fortsat administrationens vurdering, at der kan opnåes en samlet besparelse på lukningen af RHEL i størrelsesordenen 40 mio. kr. årligt.

Der er 12 måneders opsigelsesvarsel til aftalen, og det er derfor hensigtsmæssigt, at den opsiges inden udgangen af december måned 2014, idet samarbejdet herefter vil kunne fungere uændret henimod udgangen af 2015, når laboratoriet skal lukke.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den endelige betaling af restværdi m.m. forventes afklaret inden for kort tid, således at de bevillingsmæssige konsekvenser af ændringerne vil kunne berigtiges i forbindelse med 1. eller 2. økonomirapport 2015.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Morten Rand Jensen

JOURNALNUMMER

12000445.

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Notat af 3.12.2014 - forventede økonomiske konsekvenser
- 📎 2. Svar på spørgsmål fra Lene Kaspersen af 7. december 2014
- 📎 3. Svar på Spørgsmål fra Lise Müller af 15. december 2014

13. UDTALELSE TIL ØKONOMI- OG INDENRIGSMINISTERIET OM STATSREVISORERNES BERETNING NR. 28/2013 OM REVISION AF STATSREGNSKABET FOR 2013

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Økonomi- og Indenrigsministeriet har i brev af 20. oktober 2014 anmodet regionsrådet om at forholde sig til statsrevisorernes beretning nr. 28/2013 om revisionen af statsregnskabet for 2013.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** Økonomi- og Indenrigsministeriet svares i overensstemmelse med det i sagsfremstillingen fremførte, og
2. **at** Statsrevisorernes beretning tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Rigsrevisionen har udarbejdet beretning nr. 28/2013 om revisionen af statsregnskabet for 2013.

Beretningen er behandlet af statsrevisorerne den 2. oktober 2014, hvor beretningen er afgivet til Folketinget uden bemærkninger vedrørende regionernes regnskab for 2012.

Beretningen indeholder tre afsnit (pkt. 127 – 129) vedrørende revisionen af regionernes regnskaber for 2012. På den baggrund anmoder Økonomi- og Indenrigsministeriet i brev af 20. oktober 2014 regionsrådet om at forholde sig til statsrevisorernes beretning om revisionen af statsregnskabet for 2013.

Rigsrevisionen har gennemgået regionernes reviderede regnskaber, der vedrører regnskabsåret 2012, og regionernes revisorers beretninger om resultatet af de gennemførte revisioner.

Generelt konkluderer rigsrevisionen, at regionerne har hensigtsmæssige forretningsgange og kontrolmiljøer. Det er endvidere rigsrevisionens vurdering, at regionerne i det væsentlige har en tilfredsstillende opfølgning på den udførte revision.

Ved gennemgangen har rigsrevisionen haft særligt fokus på, om regionerne følger kravene til regnskabsopstilling mv., som disse følger af Økonomi- og Indenrigsministeriets budget- og regnskabssystem for regioner. Rigsrevisionen konstaterer, at kun Region Hovedstaden overordnet følger kravene til regnskabsopstillingen og finder, at også de øvrige 4 regioner bør følge budget- og regnskabssystemets skabeloner.

Rigsrevisionen følger i beretningen op på, at 4 af regionerne har fået gentagne revisionsbemærkninger for deres projekt-, investerings- og anlægsregnskaber. Rigsrevisionen finder det tilfredsstillende, at de 3 af regionerne i 2012 ikke længere fik bemærkninger for deres projekt-, investerings- og anlægsregnskaber. Region Hovedstaden fik dog i 2012 fortsat bemærkninger herom, hvorfor Rigsrevisionen vil følge op herpå. Til orientering kan det oplyses, at administrationen har fulgt op på Rigsrevisionens bemærkninger, og at Region Hovedstaden i revisionsberetningen fra den eksterne revision for regnskabet for 2013 ikke fik nogen bemærkninger.

Brevet fra Økonomi- og Indenrigsministeriet af 20. oktober 2014 fremgår som bilag 1.

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 tirsdag den 9. december 2014 og regionsrådet tirsdag den 16. december 2014. Beslutningsprotokollatet sendes herefter til Økonomi- og Indenrigsministeriet.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Morten Rand Jensen

JOURNALNUMMER

12010609

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Brev fra Økonomi- og Indenrigsministeriet

14. UDTALELSE VEDRØRENDE STATSREVISORERNES BERETNING OM DET FÆLLES MEDICINKORT

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Rigsrevisionen har i oktober 2013 igangsat en undersøgelse af problemerne med at udvikle og implementere det Fælles Medicinkort (FMK). Undersøgelsen har til formål at vurdere, om Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse (SUM), National Sundheds-It (NSI) og regionernes indsats for at udvikle og implementere FMK har været tilstrækkelig.

Rigsrevisionens afgav beretning om problemerne med at udvikle og implementere FMK til Statsrevisorerne 17. september 2014. Statsrevisorerne har, jf. § 18, stk. 3, i lov om revisionen af statens regnskaber m.m., bedt Ministeren for Sundhed og Forebyggelse om at indhente udtalelse fra regionsrådene til brug for redegørelse for de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at godkende "Udtalelse fra Region Hovedstadens regionsråd til ministeren for Sundhed og Forebyggelse vedrørende Statsrevisorernes beretning om problemerne med at udvikle og implementere det Fælles Medicinkort (FMK)" (bilag 1).

POLITISK BEHANDLING

It- og afbureaukratiseringsudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Maja Holt Højgaard (A) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

I Statsrevisorernes beretning om problemer med at udvikle og implementere Fælles Medicinkort (FMK) beskrives de forskellige aktørers roller og indsats. Rapporten er kritisk i forhold til både Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, National Sundheds-IT (NSI) og regionernes indsats. Undersøgelsen konklusion er vedlagt sagen (bilag 2). Den samlede rapport kan findes via link:

http://www.ft.dk/Statsrevisorerne/Nyheder/2014/09/~/_/media/Statsrevisorerne/2014/Beretning%20om%20problemerne%20med%20at%20udvikle%20og%20implementere%20fælles%20medicinkort.pdf.ashx

Kritikken mod regionerne vedrører følgende emner:

1. Test af brugervenlighed
2. Oprydning i medicinkortene
3. Oplæring i korrekt anvendelse af FMK
4. Implementering af FMK i ambulatorierne
5. Metode til at måle anvendelsen af FMK i ambulatorierne
6. Mål for anvendelse
7. Ledelsesmæssig forankring
8. Forsinkelser

Forslag til konkret udtalelse fra Region Hovedstadens Regionsråd til Ministeren for Sundhed og Forebyggelse vedrørende de kritikpunkter, som konkret vedrører Region Hovedstaden, er vedlagt sagen (bilag 1).

Foruden udtalelser fra de enkelte regionsråd, udarbejder Danske Regioner en fællesregional udtalelse. Administrationen vil i overensstemmelse med indholdet af forslag til udtalelse fra Regionsrådet (bilag 1) givet input til det fællesregionale svar.

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 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014. "Udtalelse fra Region Hovedstadens Regionsråd til Ministeren for Sundhed og Forebyggelse vedrørende Statsrevisorernes beretning om problemerne med at udvikle og implementere det Fælles Medicinkort (FMK)" forelægges forretningsudvalget og regionsrådet inden fremsendelse til ministeren for Sundhed og Forebyggelse senest den 19. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Morten Rand Jensen

JOURNALNUMMER

14012381

BILAGSFORTEGNELSE

- ① 1. Udkast til udtalelse fra Regionsrådet
- ① 2. Statsrevisorernes beretning om FMK - Undersøgelsens konklusion

15. DIALOGPROJEKT OM BORGERNES SUNDHEDSVÆSEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Danske Regioners politiske projekt ”Borgernes sundhedsvæsen – vores sundhedsvæsen” bygger på input fra borgere og centrale aktører på sundhedsområdet. Inddragelsen af borgere skal ske via et fælles dialogprojekt som et centralt element i projektet og skal være med til at give input til handlingsplanen for Borgernes sundhedsvæsen og den efterfølgende implementering.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende emnet ’Kommunikation og Service’ til regionens dialogmøder med borgerne, og
2. **at** godkende dato, lørdag den 28. februar 2015, hvor alle regioner vil afholde de respektive dialogmøder.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Frem mod foråret 2015 vil Danske Regioner og regionerne i samarbejde med blandt andre patienter, patientforeninger, medarbejdere i sundhedsvæsenet, medarbejderorganisationer, kommuner, eksperter og andre aktører hente input til en fælles vision og en konkret handlingsplan for et sundhedsvæsen, der har borgeren som omdrejningspunkt. Hvordan sundhedsvæsenet konkret kan udvikles, så borgernes erfaringer, behov, ønsker og ressourcer i højere grad bliver udgangspunktet i tilrettelæggelsen af sammenhængende patientforløb, skal i den kommende tid udforskes gennem en række indsats, der vil blive gennemført i samarbejde mellem regionerne og andre af sundhedsområdets væsentlige aktører, herunder forskellige organisationer.

Den fælles vision og handlingsplan for ”Borgernes sundhedsvæsen - vores sundhedsvæsen” vil foreligge i foråret 2015 og kan sættes i gang umiddelbart efter Danske Regioners generalforsamling i april 2015.

Dialogmøder med regionens borgere

Danske Regioners bestyrelse har besluttet, at der som led i udvikling af handlingsplanen, skal være en direkte dialog mellem borgere og politikere i hver region. Den direkte dialog med borgerne om sundhedsvæsenet, finder sted to gange i hver region indenfor det næste års tid. Første gang vil være inden handlingsplanen for Borgernes Sundhedsvæsen er endeligt på plads, og anden gang vil være ca. et halvt år efter. Det første møde skal give input til handlingsplanen. Det andet møde giver borgerne mulighed for at tage aktiv del i implementeringen af handlingsplanen, og skal give input, der kan kvalificere den del af arbejdet. De to dialogfaser skal koordineres med aktiviteter i de enkelte regioner, der henvender sig til borgerne, så det fælles projekt kan spille optimalt sammen med de enkelte regioners projekter.

Dialogmødets tema

Administrationerne på tværs af regionerne anbefaler, at dialogmødet koncentrerer sig om temaet ’Kommunikation og service’ da det er temaer, som er vigtige for borgerne i deres kontakt med sundhedsvæsenet.

I Region Hovedstaden kan kommunikation og service kobles til regionens politiske målsætning "Patientens situation styrer forløbet" samt til regionens indsatsområde "Ventet og Velkommen", som netop handler om den gode kommunikation og service i mødet med patienter og pårørende. Patienter og pårørende skal føle sig ventede, velkomne, godt taget hånd om og styrkede i at kunne bruge egne ressourcer og være en aktiv og ligeværdig part i forbindelse med indlæggelsen eller besøget.

Kommunikation og service er derfor i Region H perspektiv tæt forbundne.

Dialogmødernes form og dato

Møderne vil vare omkring 3 timer og det er dialogen mellem politikerne og ca. 100 -150 borgerne, der er i centrum. Med videoklip, korte oplæg og forskellige dialogværktøjer skal formen blive levende og frugtbar for alle. En måde kunne være rundbordssamtaler, hvor en politiker er vært ved bordet. Den konkrete model udvikles af projektgruppen med repræsentanter for alle regioner.

For at udnytte muligheden for fælles kommunikation om dialogmøderne foreslår den tværregionale projektgruppe, at dialogmøderne finder sted samme dag i alle regioner. Møderne foreslås afholdt på en lørdag ud fra en vurdering af, at det vil være bedst i forhold til borgernes mulighed for at deltage. Konkret foreslås det, at møderne afholdes lørdag den 28. februar 2015.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Danske Regioners bestyrelse har godkendt projektet og Danske Regioner udvikler konceptet – i samarbejde med regionerne og et eksternt konsulentfirma - og står for finansieringen af denne del. Regionen står selv for udgifter til gennemførelse af selve dialogarrangementet og andre lokale aktiviteter i projektet som forventes at udgøre 100.000 kr. pr. dialogmøde til lokaleleje, forplejning, udsendelse af invitationer mm.

KOMMUNIKATION

Danske Regioner vil fra centralt hold markedsføre dialogprojektet og ligeledes vil Region Hovedstaden markedsføre egen debat og bl.a. bruge de sociale medier til at få gang i debatterne mere bredt forud for dialogmødet.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014. Efter behandling i regionsrådet den 16. december vil projektgruppen arbejde videre med at udfolde dialogmødets tema.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Margrethe Lyngs Mortensen

JOURNALNUMMER

14013170

16. ORGANISERING AF REGIONAL BRUGERINDDRAGELSE

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

For at videreudvikle dialogmulighederne mellem de politiske udvalg og repræsentanter for patienter og pårørende foreslås de nuværende dialogfora erstattet med dialogmøder samt mulighed for feedback - møder med borgere.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** de regionale dialogfora for handicap, psykiatri og sundhed nedlægges,
2. **at** der i stedet afholdes 1 – 2 dialogmøder mellem de henholdsvis Sundhedsudvalget, Psykiatriudvalget, Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde og Kræftudvalget og repræsentanter for relevante patient- og interesseorganisationer, og
3. **at** de respektive udvalg kan beslutte at afholde et årligt feedback møde med grupper af relevante patienter, pårørende eller brugere, og
4. **at** Erhvervs- og Vækstudvalget, Miljø- og Trafikudvalget og IT- og Afbureaukratiseringsudvalget opfordres til at være særligt opmærksom på at inddrage brugergrupper ved konkrete sager, hvor det er relevant.

POLITISK BEHANDLING

Sundhedsudvalgets beslutning den 7. oktober 2014:

Udvalget anbefalede administrationens indstilling med følgende bemærkning:

- 1. Udvalget vil bestræbe sig på at afholde to eller flere møder med brugerorganisationer.

Leila Lindén (A) og Niels Høiby (I) deltog ikke i sagens behandling.

Psykiatriudvalgets beslutning den 7. oktober 2014:

Udvalget anbefalede administrationens indstilling.

Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Kræftudvalgets beslutning den 7. oktober 2014:

Udvalget anbefalede administrationens indstilling.

Flemming Pless (A) og Niels Høiby (I) deltog ikke i sagens behandling.

Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejdes beslutning den 7. oktober 2014:

Udvalget anbefalede administrationens indstilling med følgende bemærkninger:

- 1. IT- og afbureaukratiseringsudvalget, Miljø- og trafikudvalget og Erhvervs- og vækststudvalget bør have sagen om regional brugerinddragelse på deres udvalgsmøder også, da brugerinddragelse ikke kun vedrører sundhedsområdet.
- 1. Regionshandicaprådet er et eksempel på en brugergruppe, der er tiltænkt en bredere kontaktflade end de sundhedsrelaterede udvalg, idet de også bør have kontakt til udvalg under regional udvikling.
- 1. Der ses en tidsmæssig udfordring i at nå at presse flere sager ind på de allerede afsatte møder.

Torben Kjær (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 21. oktober 2014:

Udvalget besluttede at sende sagen til høring i Erhvervs- og Vækstudvalget, IT- og afbureaukratiseringsudvalget og Miljø- og trafikudvalget med frist 1. december 2014.

Leila Lindén (A) og Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

Erhvervs- og vækststudvalgets beslutning den 5. november 2014:

Godkendt. Udvalget vurderer ikke behov for at etablere nye dialogfora med faste årlige mødekadencer mellem brugergrupper og udvalget. Udvalget er positiv overfor, at det i forbindelse med behandling af

konkrete sager kan være relevant, at man åbner op for at en brugergruppe får mulighed for et foretræde for udvalget i tilknytning til at en konkret sag behandles af udvalget. Administrationen udarbejder et høringssvar, som sendes til hurtig kommentering i udvalget. (bilag 1)
Kenneth Kristensen Berth (O) deltog ikke i sagens behandling.

Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 5. november 2014:

Godkendt. Udvalget bemærker, at der er et ønske om brugerinddragelse og peger på to former for brugerinddragelse; foretræde for udvalget i konkrete sager og borgermøder. Administrationen udarbejder høringssvar, der godkendes via formanden og herefter sendes til udvalget. (bilag 2)

It- og afbureaukratiseringsudvalgets beslutning den 5. november 2014:

Godkendt. Udvalget er positiv overfor, at det i forbindelse med behandling af konkrete sager kan være relevant, at man åbner op for at en brugergruppe får mulighed for foretræde for udvalget i tilknytning til at en konkret sag behandles af udvalget. Udvalget vurderede ikke, at der var behov for at etablere nye dialogfora med faste årlige mødekadencer mellem brugergrupper og udvalget, men stiller gerne op til Sundhedsudvalgets-, psykiatriudvalgets-, tværsektorielt udvalgs- og kræftudvalgets dialogfora møder med brugergrupper i de konkrete tilfælde, hvor disse udvalg vurderer, at der er en særlig kobling mellem deres udvalgsområder og it eller afbureaukratisering i relation til den inviterede brugergruppe – det kunne fx være i forhold til sundhedsydelse til ældre og/eller handicappede og it-brugervenligheden.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Sagen blev behandlet efter sag nr. 15 på den ordinære dagsorden.

Administrationen stillede følgende ændringsforslag (omdelt):

”At indstillingspunkterne 2 og 3 affattes således:

2. at der i stedet afholdes 1-2 dialogmøder mellem **henholdsvis Sundhedsudvalget, Psykiatriudvalget, Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde og Kræftudvalget** og repræsentanter for relevante patient- og interesseorganisationer,

3. at de **respektive udvalg** kan beslutte at afholde et årligt feedback møde med grupper af relevante patienter, pårørende eller brugere

At der tilføjes et nyt 4. indstillingspunkt:

4. at **Erhvervs- og Vækstudvalget, Miljø- og Trafikudvalget og IT- og**

Afbureaukratiseringsudvalget opfordres til at være særligt opmærksom på at inddrage brugergrupper ved konkrete sager, hvor det er relevant.”

Indstillingen med det stillede ændringsforslag blev anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Baggrund: De regionale dialogfora

De regionale dialogfora for handicap, psykiatri og sundhed har i ca. 8 år fungeret som forum for dialog mellem regionsrådet og patientrepræsentanter, jf. deres kommissorier, om at være rådgivende og debatskabende, samt medvirke til, at regionsrådets vision om inddragelse af brugere, patienter og pårørende realiseres.

Der har hidtil været følgende dialogfora med politisk deltagelse fra regionsrådet:

- | Dialogforum for sundhed
- | Dialogforum for psykiatri
- | Dialogforum for handicap

Dialogforaenes 13-20 medlemmer er udpegede medlemmer af regionsrådet samt medlemmer indstillet af patientforeninger, bruger- pårørendeorganisationer, Danske Handicaporganisationer og ældrerådene i regionen. Mødeaktiviteten er en til tre møder årligt. Der har ikke i indeværende valgperiode været udpeget repræsentanter fra regionsrådet til dialogfora og er ej heller afholdt møder heri. Foraene sekretariatsbetjenes af Center for Sundhed (CSU).

Sundhedsloven indeholder et krav om at skabe dialog med brugerne i forbindelse med kvalitetsudvikling og ressourceudnyttelse (§4).

Det foreslås derfor i tråd med de ændringer, der er besluttet i udvalgsstruktur og styrelsesvedtægt, at styrke og videreudvikle dialogen mellem regionsrådet og patientrepræsentanter og borgere, ved at forankre dialogen direkte i udvalgene. Det vil både understøtte beslutningen om aktiv inddragelse af de politiske udvalg, og understøtte styrelsesvedtægten, for Region Hovedstaden § 10 stk. 2., hvor de stående udvalg forpligtes til ”at inddrage borgere, patienter, pårørende, fagfolk, organisationer og andre relevante aktører, hvor det er relevant og muligt”. Herved vil man opnå en forbedring af dialogmulighederne, ved at dialogen med brugere og pårørende repræsentanter m.fl. foregår direkte med de politiske udvalg, som efter styrelsesvedtægten har ansvar for politikformulering og politikopfølgning på det pågældende område.

Dialogmøder med de politiske udvalg

Det foreslås, at de nuværende dialogfora, hvor repræsentanter for regionsrådet har været i dialog med repræsentanter for patientforeninger afløses af dialogmøder. På dialogmøderne foreslås det, at de politiske udvalg i Region Hovedstaden mødes med repræsentanter fra patientforeninger, bruger- og pårørendeorganisationer, handicaporganisationer, regionsældrerådet og Ældresagen. Hvilke patientorganisationer der er relevante for de enkelte udvalg er forskelligt.

Dagsordener til dialogmøderne skal give mulighed for deltagelse, debat og erfaringsudveksling mellem politikere, patient- og interesseorganisationer. Mødereferater vil være offentligt tilgængelige på regionens hjemmeside.

Det enkelte udvalg tager selv stilling til den relevante deltagerkreds og skal herunder sikre, at også mindre patientorganisationer får mulighed for at deltage.

<i>Udvalg</i>	<i>Eksempler på repræsentanter</i>
Psykiatriudvalget	Repræsentanter udpeget af Psykiatريفoreningernes Fællesråd.
Kræftudvalget	Repræsentanter fra organisationer, der beskæftiger sig med kræftfrakte patienter. Herunder f.eks. i forhold til børn, behandling, rehabilitering og <u>palliation</u> .
Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde	Mødes med Patientinddragelsesudvalget og Handicaprådet. Bekendtgørelsen om patientinddragelsesudvalg trådte i kraft d. 24. marts 2014. Patientinddragelsesudvalget er knyttet til Praksisplanudvalget og Sundhedskoordinationsudvalget og tilknyttede emneområder. Patientinddragelsesudvalget består af repræsentanter fra Danske Patienter, Danske Handicaporganisationer, Regionsældrerådet samt Ældresagen.
Sundhedsudvalget	Repræsentanter fra Danske Patienter

Dialogmøderne skal skabe en platform for samarbejde og udveksling af synspunkter mellem politikere og interesseorganisationer, hvor patient- og interesseorganisationerne kan bidrage med viden fra deres organisatoriske arbejde. Samtidigt kan de bringe spørgsmål, erfaringer og nyheder fra regionen til deres egne organisationer.

Mødeaktivitet: Der forventes behov for 1-2 årlige møder i hvert af de fire politiske udvalg.

Direkte dialog med patienter og pårørende - feedback-møder med de politiske udvalg

Som et supplement til de faste dialogmøder med patientforeninger foreslås det, at det enkelte udvalg kan benytte muligheden for feedback-møder med patienter for herigennem at få indblik i aktuelle patientoplevelser og den praksis, som patienterne og de pårørende møder. På møderne kan patienterne blive interviewet om deres oplevelser i mødet med sundhedsvæsenet, mens politikerne lytter på. Det præcise fokus på møderne og hvilke patienter, der inviteres, vil afhænge af, hvilket udvalg der er tale om. Møderne kan i lighed med tilsvarende møder i sidste valgperiode afholdes på et hospital.

Mødeaktivitet: Der kan tilrettelægges et eller flere feedbackmøder årligt efter beslutning i det enkelte udvalg.

Mulighed for foretræde for udvalgene

I Folketinget og i Københavns Kommune er indført regler om foretræde for udvalgene. Foretræde giver mulighed for at borgere og organisationer kan få mulighed for kort at redegøre for deres synspunkter i forhold til de konkrete sager, der er på dagsordenen for det pågældende møde. Der vil senere blive forelagt et forslag til indførelse af tilsvarende mulighed for foretræde for regionens udvalg.

Øvrig organisatorisk brugerinddragelse i Region Hovedstaden

Region Hovedstaden arbejder på flere områder med *organisatorisk brugerinddragelse*, hvor repræsentanter for (grupper af) patienter og pårørende, deltager i projekter, råd eller udvalg, der er med til at kvalificere, udvikle, vurdere og evaluere kulturen, faglighed, praksis, indsatser og løsninger. Som eksempler kan nævnes, at Onkologisk Klinik på Rigshospitalet og Nefrologisk afdeling på Herlev Hospital har nedsat et brugerråd til at sikre udvikling af afdelingens tilbud og service til patienter og pårørende. På Herlev Hospital er der i forbindelse med nybyggeriet nedsat et patientpanel, der giver input til, hvordan hospitalet kan indrettes, så patienten og pårørende er i centrum. Som et led i implementeringen af børne- og unge politikken etableres der desuden ungepaneler på alle regionens børneafdelinger, også i psykiatrien.

Øget brugerinddragelse ift. det tværsektorielle samarbejde med kommunerne, og almen praksis indgår også som et centralt indsatsområde i den sundhedsaftale som aktuelt er under udarbejdelse.

Der er dog potentiale for at styrke brugerinddragelsen på organisatorisk niveau i regionen, hvilket en ny organisering af dialogen mellem de politiske udvalg og patientrepræsentanter vil kunne bidrage til.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen medfører ikke i sig selv økonomiske konsekvenser

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats er planlagt

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Den 21. oktober 2014 sendte forretningsudvalget sagen i høring i erhvervs- og vækstudvalget, Miljø- og trafikudvalget samt i it- og afbureaukratiseringsudvalget. Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg/Svend Hartling

JOURNALNUMMER

14002638

BILAGSFORTEGNELSE

- 📎 1. Høringssvar til regional brugerinddragelse EVU 14-11-2014
- 📎 2. Høringssvar til regional brugerinddragelse MTU 17-11-2014
- 📎 3. Efter høring - teknisk ændringsforslag fra administrationen

17. DONATION AF GENANVENDELIGT UDSTYR

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I budgetaftalen for 2014 blev det aftalt at hospitalerne skal systematisere arbejdet omkring indsamling, opbevaring og forsendelse af genanvendeligt udstyr, så udstyret i højere grad end tidligere kan doneres til udviklingslande på en etisk forsvarlig måde.

Regionsrådet godkendte på sit møde den 4. februar 2014 et dagsordenpunkt med et ønske om status for implementering vedr. donation af genanvendeligt hospitalsudstyr. Af dagsordenpunktet fremgår blandt andet, at budgetbeslutningen efter administrationens opfattelse falder ind under It- og afbureaukratiseringsudvalgets opgaver i henhold til styrelsesvedtægten, og med godkendelsen blev sagen oversendt til behandling i udvalget.

It- og afbureaukratiseringsudvalget har fået orienteringer om status for sagen den 29. april og den 30. september 2014.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** regionen fremadrettet følger rapportens anbefalinger for så vidt angår statens retningslinjer vedr. donationsområdet (1), ansvarsafgrænsning (6) og opgørelse af donerede mængder (8), og
2. **at** rapportens anbefalinger om etablering af en central organisation for donation (2) og de heraf afledte anbefalinger (3, 4, 5 og 7) indgår i budgetprocessen for 2016.

POLITISK BEHANDLING

It- og afbureaukratiseringsudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Udvalget efterspurgte, at der frem mod forretningsudvalgets behandling af sagen blev givet en specificering af hvem der har initiativpligten i forhold til donation af udstyr – regionen eller modtagerorganisation.

Herudover blev det bemærket, at det er vigtigt at der er klare retningslinjer for i hvilken grad regionen skal klargøre udstyret forud for donation.

Maja Holt Højgaard (A) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Dansk Folkepartis medlemmer oplyste, at gruppens medlemmer vil tilkendegive deres stillingtagen ved regionsrådets behandling af sagen.

Anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Leila Lindén (A), Ole Stark (V), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

På baggrund af budgetaftalen for 2014 nedsatte administrationen i foråret 2014 en arbejdsgruppe til at belyse den hidtidige praksis og fremkomme med forslag til en systematisk implementering vedr. donation af genanvendeligt hospitalsudstyr.

Arbejdsgruppen har nu afleveret sin rapport – rapporten er vedlagt som bilag 1.

Arbejdsgruppen har haft til opgave at:

1. Udarbejde forslag til retningslinjer for hvilke former for udstyr som kan doneres, herunder også etiske retningslinjer

- 1. Udarbejde forslag til fremtidig organisering af arbejdet (udvælgelse/registrering af udstyr, indsamling, opbevaring og overdragelse)
- 1. Udarbejde forslag til retningslinjer for valg af samarbejdspartnere vedr. donationsprocessen, for valg af slutbrugere af udstyret og for dokumentation vedr. slutbrugernes modtagelse af donationen
- 1. Beskrive hvordan donation kan bidrage til regionens målsætninger vedrørende genbrug på affaldsområdet
- 1. Vurdere evt. behov for ekstra ressourcer og bemanning ved løsningen, herunder økonomiske spørgsmål.

Rapportens anbefalinger

Arbejdsgruppen har på den baggrund skrevet en rapport med en række anbefalinger til de fremtidige rammer for donation af genanvendeligt udstyr.

I rapporten anbefales:

1. at regionen følger statens retningslinjer vedr. donationsområdet,
2. at regionen til håndtering af donationsopgaven etablerer en fælles organisation med eget lager, en normering på 2,0 årsværk og et nettodriftsbudget på 1,9 mio. kr. (efterfølgende omtalt som donationslageret),
3. at donationslageret etableres med organisatorisk reference til og fysisk i nærheden af regionslageret i Glostrup,
4. at donationslageret får til opgave at vurdere hospitalernes udfasede udstyr med henblik på mulighed for genanvendelse på regionens institutioner eller mulighed for donation. For it, medico og telefoniudstyr dog først efter en forudgående vurdering af udstyret og godkendelse til donation hos CIMT,
5. at donationslageret står for sikring af standard for udstyret forud for donation, indgåelse af aftale med samarbejdspartnere, evt. pakning af containere, overdragelse til samarbejdspartnere og opfølgning på donationen,
6. at regionen ikke tager ansvar for, om udstyr fungerer ved ankomsten til modtageren, og at regionen ikke påtager sig vedligeholdelse eller andet ansvar vedrørende bortdoneret udstyr,
7. at donationslageret certificeres som renoveringsværksted,
8. at der fremadrettet i regionens årlige grønne regnskab foretages en opgørelse af, hvor stor en mængde der er doneret.

I rapporten er der taget udgangspunkt i, at regionen i kraft af varetagelsen af sine opgaver på sundhedsområdet naturligt og løbende udfaser udstyr, som i nogle tilfælde er genanvendeligt, og som - efter en forudgående vurdering af mulighed for intern genanvendelse eller salg - bliver vurderet egnet til donation.

Rapporten tager ligeledes udgangspunkt i, at regionen i henhold til regionsloven ikke fører udviklingspolitik (bortset fra regional udvikling), og på den baggrund findes det i rapporten velbegrunnet at følge statens retningslinjer, herunder ”Retten til et bedre liv – strategi for Danmarks udviklingssamarbejde” (maj, 2012) og ”Politik for dansk støtte til civilsamfundet” (juni 2014) og de retningslinjer, der anvendes inden for Genbrug til Syd (GTS). GTS er Udenrigsministeriets puljeordning til renovering og forsendelse af brugt udstyr, som administreres af Dansk Missionsråds Udviklingsafdeling (DMRU) på vegne af Udenrigsministeriet.

Rapportens vurdering er, at der vil kunne opnås en højere grad af éntydighed og kvalitet ved at følge etablerede standarder og kriterier, hvilket også begrundes med, at samarbejdsorganisationerne i forvejen kender og følger de etablerede standarder og kriterier for at kunne opnå økonomisk støtte fra GTS til transport.

På den baggrund anbefales det i rapporten, at regionen følger statens retningslinjer vedr. donationsområdet, jf. Udenrigsministeriet og GTS/DMRU (anbefaling 1).

For at løfte donationsopgaven systematisk og i henhold til statens retningslinjer og på en måde, der sikrer et frugtbart samspil mellem hospitalsverdenen og udviklings-/donationsverdenen, vurderer arbejdsgruppen, at der er behov for en faglighed og kompetencer, der bedst understøttes ved at samle

donationsopgaven på ét sted i regionen. Det er samtidig arbejdsgruppens vurdering, at hospitalernes eksisterende opbevaringskapacitet er utilstrækkelig til at løfte en systematisk tilgang til donation. På den baggrund anbefales det i rapporten, at regionen til håndtering af donationsopgaven etablerer en fælles organisation med eget lager, en normering på 2,0 årsværk og et nettodriftsbudget på 1,9 mio. kr. (anbefaling 2).

Lige som regionslageret vil donationslageret være en tværgående organisation, der betjener hospitalerne, og produkterne er fysiske produkter, der indbefatter fysisk håndtering, transport og lager. Det er arbejdsgruppens vurdering, at der mellem de to lagre vil være et fagligt slægtskab, som umiddelbart synes at begrunde en organisatorisk placering af donationslageret. Der foregår desuden allerede i dag et vist omfang af returkørsel af genanvendeligt udstyr fra hospitalerne til regionslageret via regionslagerets varetransport.

På den baggrund anbefales det i rapporten, at donationslageret etableres med organisatorisk reference til og fysisk i nærheden af regionslageret i Glostrup (anbefaling 3).

Forud for donation foretages en vurdering af mulighed for intern genanvendelse eller salg. Denne vurdering foretages i dag på det enkelte hospital og hos CIMT (sidstnævnte for så vidt angår it, medico og telefoniudstyr). En fælles organisation til håndtering af donationsopgaven vil kunne få til opgave forud for donation at vurdere, om der kan ske intern genanvendelse på andre af regionens hospitaler, end dér hvor udstyret hidtil er blevet anvendt. Desuden vil den fælles organisation kunne foretage sikring af standard for udstyret forud for donation, indgåelse af aftale med samarbejdspartnere, evt. pakning af containere, overdragelse til samarbejdspartnere og opfølgning på donationen.

På den baggrund anbefales det i rapporten, at donationslageret får til opgave at vurdere hospitalernes udfasede udstyr med henblik på mulighed for genanvendelse på regionens institutioner eller mulighed for donation. For it, medico og telefoniudstyr dog først efter en forudgående vurdering af udstyret og godkendelse til donation hos CIMT (anbefaling 4).

Rapporten anbefaler ligeledes, at donationslageret står for sikring af standard for udstyret forud for donation, indgåelse af aftale med samarbejdspartnere, evt. pakning af containere, overdragelse til samarbejdspartnere og opfølgning på donationen (anbefaling 5).

Selv om hensigten med donation er at bidrage til gavn for modtageren af donation og at følge GTS/DMRU-retningslinjerne for udstyr, samarbejdsprocedurer m.m., vurderes det i rapporten, at det også er naturligt og fornuftigt, at regionens ansvar for udstyret bortfalder, når det ikke længere er i regionens varetægt.

På den baggrund anbefales det i rapporten, at regionen ikke tager ansvar for, om udstyr fungerer ved ankomsten til modtageren, og at regionen ikke påtager sig vedligeholdelse eller andet ansvar vedrørende bortdoneret udstyr (anbefaling 6).

I henhold til GTS/DMRU forudsætter donation af computere, at de er blevet renoveret af et renoveringsværksted. På renoveringsværkstedet foretages systematisk sletning af alle data på harddisk, så der ikke ligger fortrolige data, licenspligtige applikationer eller lignende. I lyset af de mængder it -udstyr, som udfases i Region Hovedstaden, vurderer det i rapporten, at der i forbindelse med etablering af et donationslager i regionen vil være grundlag for, at regionen ansøger GTS/DMRU om, at donationslageret certificeres som renoveringsværksted.

På den baggrund anbefales det i rapporten, at donationslageret certificeres som renoveringsværksted hos GTS/DMRU, så organisationen med tilskud herfra kan håndtere it-udstyr m.m. i henhold GTS/DMRU-retningslinjerne for dette (anbefaling 7).

I rapporten beskrives, at der i øjeblikket ikke findes et samlet overblik over, hvor stor en mængde hospitalsudstyr hospitalerne i Region Hovedstaden donerer.

På den baggrund anbefales det i rapporten, at der fremadrettet i regionens årlige grønne regnskab foretages en opgørelse af, hvor stor en mængde der er doneret (anbefaling 8).

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at der med rapporten foreligger et gennearbejdet materiale, som belyser de problemstillinger, der gør sig gældende på donationsområdet, og derfra når frem til en række anbefalinger på området.

Blandt rapportens anbefalinger er der nogle, som umiddelbart lader sig gennemføre (anbefaling 1, 6 og

8), mens andre (anbefaling 2, 3, 4, 5 og 7) er betinget af etablering af et særskilt donationslager og de heraf følgende udgifter til etablering og drift.

I forhold til de af rapportens anbefalinger, der er relateret til etablering af et særskilt donationslager for en central håndtering af donationsarbejdet, er det administrationens forslag, at der foreligger et indspil til budgetprocessen for 2016.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Rapportens samlede anbefalinger lader sig ikke umiddelbart realisere, uden at der afsættes et årligt driftsbudget på 1,9 mio. kr. Det indstilles, at de udgiftskrævende dele af anbefalingerne derfor indgår i prioriteringerne i forbindelse med budgetprocessen for 2016.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Morten Rand Jensen / Torben Hedegaard Jensen

JOURNALNUMMER

14003861

BILAGSFORTEGNELSE

- Ⓜ 1. Rapport - Donation af genanvendeligt udstyr
- Ⓜ 2. Notat om initiativpligt ved donation af genanvendeligt udstyr

18. BUDGET 2014: 2 MIO. KR. TIL SAMARBEJDE MED ALMEN PRAKSIS OM FX SUNDHEDSHUSE OG TILGÆNGELIGHED

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I budgettet for 2014 er afsat 2 mio. kr. til et samarbejde med almen praksis fx om sundhedshuse og tilgængelighed.

Midlerne kan blandt andet anvendes til praksisfællesskaber og sundhedshuse, efteruddannelsesaktiviteter med henblik på at styrke den alment praktiserende læges arbejde med behandlingen af mindre akutte skader samt udarbejdelse af en uvildig vurdering af adgangsforholdene samt en vejledning til, hvordan adgangsforhold og indretning kan forbedres.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** der udmøntes kr. 1,5 mio., som indgår i den undersøgelse af fysisk tilgængelighed i praksissektoren, som udvalget har bestilt, og
2. **at** der udmøntes kr. 500.000 til arbejdet med udvikling af sundhedshuse i regionen, herunder en afdækning af hvilke sundhedshuse, der eksisterer i regionen i dag.

POLITISK BEHANDLING

Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejdes beslutning den 19. november 2014:

Indstillingen blev godkendt.

Bodil Kornbek (A), Henrik Thorup (O), Per Roswall (V) og Erik Sejersten (V) deltog ikke i behandlingen af sagen.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Forretningsudvalget noterede, at Henrik Thorup (O) deltog og at Torben Kjær (Ø) ikke deltog i behandlingen i udvalget vedr. tværsektorielt samarbejdes behandling af sagen.

Formanden satte indstillingen til afstemning:

For stemte: A (3), B (2) og V (3), i alt 8.

Imod stemte: 2 (O).

Undlod at stemme: 2 (C) og 2 (Ø), i alt 4.

I alt 14.

Indstillingen var herefter anbefalet.

Enhedslisten og Det Konservative Folkepartis medlemmer oplyste, at grupperne vil tilkendegive deres stillingtagen ved regionsrådets behandling.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (13), B (3), F (2), I (1), V (7), Ø (5), i alt 31.

Imod stemte: C (5) og O (4), i alt 9.

Undlod at stemme: 0.

I alt 40.

Indstillingen var herefter godkendt.

Pia Illum (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

I budgettet for 2014 er der afsat 2 mio. kr. i 2014 til et samarbejde med almen praksis fx om

sundhedshuse og tilgængelighed: *'Midlerne kan blandt andet anvendes til praksisfællesskaber og sundhedshuse, efteruddannelsesaktiviteter med henblik på at styrke den alment praktiserende læges arbejde med behandlingen af mindre akutte skader samt udarbejdelse af en uvildig vurdering af adgangsf forholdene samt en vejledning til, hvordan adgangsf forhold og indretning kan forbedres.'*

Midlernes anvendelsesmuligheder er meget brede og dækker en bred vifte af indsatser i forhold til almen praksis.

Der er ikke p.t. nogen projekter i gang vedr. etablering af konkrete praksisfællesskaber. Det kan dog muligt, at der vil blive igangsat projekter om praksisfællesskaber og større lægehuse i forbindelse med Praksisplan for almen praksis 2015-2018. Dette giver imidlertid ikke anledning til anvendelse af midlerne i 2014.

Vedrørende efteruddannelsesaktiviteter foregår der allerede en række aktiviteter i regi af KAP -H (Kvalitet i Almen Praksis – Hovedstaden). Desuden er der i den nye overenskomst om almen praksis, der trådte i kraft pr. 1. september 2014, afsat nye midler til systematisk efteruddannelse af almen praksis. Hermed lægges op til en øget aktivitet vedrørende efteruddannelse af almen praksis i de kommende år.

Endelig er der området 'tilgængelighed':

Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde har på deres møde den 20. maj 2014 truffet beslutning om at anbefale brugen af eksterne parter til undersøgelse af den fysiske tilgængelighed i praksissektoren. Dette svarer til følgende formulering i Budget 2014: *'samt udarbejdelse af en uvildig vurdering af adgangsf forholdene samt en vejledning til, hvordan adgangsf forhold og indretning kan forbedres.'* Formålet med denne undersøgelse er at give regionens borgere overblik over de enkelte praksis' adgangsf forhold. I dag er det kun i begrænset omfang muligt at få dette overblik over tilgængeligheden i praksis. Undersøgelsen skal dække hele praksissektoren, og via en mærkeordning være pejlemærke for regionens borgere med funktionsnedsættelse, hvilket reelt kan udvide det frie valg. Der har med baggrund i ovenstående været afholdt udbud, men valg af samarbejdspartner er endnu ikke truffet.

For så vidt angår sundhedshuse arbejdes der i øjeblikket på to projekter:

1. *Fælles sundhedshus i Helsingør.*

Der arbejdes på at etablere et fælles sundhedshus i Helsingør mellem Region Hovedstaden og Helsingør Kommune. Gribskov, Fredensborg og Hørsholm kommuner, almen praksis og Region Hovedstadens Psykiatri deltager alle med en repræsentant i styregruppen med henblik på, hvordan parterne bedst muligt indgår eller involveres i det fælles sundhedshus. Der er ikke konkretiseret tilstrækkeligt til udmøntning af midler i 2014.

2. *Regionsdækkende vision for modeller for fælles sundhedshuse.*

Region Hovedstaden og kommunerne i Region Hovedstaden arbejder i fællesskab på at udarbejde en vision for modeller for fælles sundhedshuse. I dette arbejde indgår også overvejelser om involvering af almen praksis. Projektet er endnu i en udredningsfase.

Der udestår dog p.t. en opgave med at afdække de forskellige former for sundhedshuse, der allerede eksisterer i regionen i dag.

Det foreslås derfor, at midlerne udmøntes således at de 1,5 mio. kr. indgår i finansieringen af tilgængelighedsundersøgelsen, mens 500.000 kr. afsættes til arbejdet med udvikling af sundhedshuse i regionen, herunder afdækning hvilke sundhedshuse og former for sundhedshuse, der eksisterer i regionen i dag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen indebærer ingen økonomiske konsekvenser i sig selv, idet pengene er afsat

på budget 2014.

KOMMUNIKATION

Der er ikke planlagt en kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Svend Hartling / Else Hjortsø

JOURNALNUMMER

14011853

19. SAMARBEJDE MELLEM MNAZI MMOJA HOSPITAL, TANZANIA OG HVIDOVRE HOSPITAL OM FYSIOTERAPI MM.

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Hvidovre Hospital har i dag et samarbejde med Mnazi Mmoja Hospital på Zanzibar i Tanzania indenfor fysioterapi med støtte fra den danske ambassade i Dar es Salaam, Tanzania. Projektet blev godkendt af regionsrådet den 20. august 2013. Samarbejdet ønskes udvidet og forlænget i 4 år med fortsat støtte fra den danske ambassade.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- 1. at godkende samarbejdsaftalen mellem Mnazi Mmoja Hospital, Zanzibar, College of Health Science, Zanzibar og Hvidovre Hospital.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Tormod Olsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Henrik Thorup (O), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Nuværende projekt

Hvidovre Hospital indledte i oktober 2013 et samarbejde med Mnazi Mmoja Hospital, Zanzibar om at etablere et forbedret og bæredygtigt tilbud i fysioterapi på Zanzibar. Samarbejdet understøtter to initiativer:

1. Udvikle de fysioterapeutiske ydelser på Mnazi Mmoja Hospital
2. Etablere et uddannelsesprogram for fysioterapien på Zanzibar

Mnazi Mmoja Hospital har udtrykt stor tilfredshed med samarbejdet med Fysio-Ergoterapien på Hvidovre Hospital om udvikling af de fysioterapeutiske ydelser. Der er nu mere fokus på de indlagte patienter - både børn og voksne. Der er også startet en faglig udvikling på Mnazi Mmoja Hospital med bl.a. mere tidssvarende genoptræning, holdtræning og computerbaseret patientregistrering - på pc'er som var udfaset og doneret fra IMT.

Samarbejdet med fysioterapien har resulteret i, at 21 studerende er startet på en 3 årig fysioterapiuddannelse lokalt på øen. Man håber derfor at kunne fastholde disse unge mennesker i job på Zanzibar om 3 år og dermed undgå "braindrain" til fastlandet.

Projektet udløber i december 2014, men den danske ambassade i Dar es Saalam, Tanzania, som har finansieret projektet, var allerede inden projektets start indstillet på at forlænge samarbejdet, hvis resultaterne var tilfredsstillende. Begge parter har udtrykt stor tilfredshed med samarbejdet, og at der er behov for fortsat at understøtte den faglige udvikling og uddannelsen. Projektet gør en forskel både på Mnazi Mmoja Hospital på Zanzibar og i Fysio-Ergoterapien på Hvidovre Hospital.

Fysio-Ergoterapien finder, at det giver mening at bidrage til udvikling både lokalt, globalt og personligt. De fysioterapeuter, der har været på Mnazi Mmoja Hospital, har alle bidraget til udvikling både på Zanzibar og i afdelingen på Hvidovre Hospital. De får et bredere perspektiv på sundhed og på

behandling, det giver stor udvikling både fagligt og personligt, og det har givet et ekstra perspektiv for afdelingen at udvikle og videregive noget af den viden og erfaring afdelingen har.

Fremtidigt samarbejde

De involverede parter har på denne baggrund udarbejdet en ny samarbejdsaftale, der skal understøtte følgende initiativer:

1. styrke de fysioterapeutiske ydelser på Mnazi Mmoja Hospital og fysioterapiuddannelsen på College of Health Science 2015-18
2. bidrage til at reducere kvinders dødelighed og sygelighed i forbindelse med graviditet og fødsel samt reducere børnedødeligheden under fødsel og fødselstraumer på Zanzibar 2015 -16
3. Hospitals management i form af bl.a. planlægning, budgetstyring, human resource og monitorering - forbedre "value for money" 2015-16

Det samlede budget er på 5,1 mio. kr. for projektperioden 2015 -18 og dækkes af den danske ambassade. Midlerne er fordelt med 2,6 mio.kr. til fysiterapiprojektet, 2,2 mio. kr. til reduktion i dødelighed ved reproduktion og 0,3 mio. kr. til hospitals management. Heri er indeholdt løn, rejse - og opholdsomkostninger for personale fra Hvidovre Hospital.

Samarbejdet har til formål at opbygge effektive og robuste strukturer på Mnazi Mmoja Hospital til gavn for invalide patienter, mødre og nyfødte børn og derved bidrage til den samlede sundhed på Zanzibar. Det grundlæggende engagement handler om at

- 1 sænke børne- og mødredødeligheden
- 1 styrke rehabilitering af patienter efter akut sygdom, operation, fødsler og invaliditeter
- 1 fastholde kvinders værdighed under graviditet og arbejde for at understøtte familieplanlægning
- 1 reducere hospitalsfremkaldte infektioner ved at øge forebyggelse på hospitalet
- 1 bruge de nyeste teknologier til at fremme kvaliteten i patientbehandlingen af kvinder i barsel og i fysioterapien
- 1 understøtte den praktiske træning af de 21 studerende i fysioterapi indtil afsluttet uddannelse
- 1 fremme budget- og regnskabsstyring og personalestyring

Mnazi Mmoja Hospital bliver ansvarlig for at koordinere, facilitere, iværksætte, monitorere og evaluere projektet. De er endvidere i samarbejde med Hvidovre Hospital ansvarlig for den årlige planlægning og budgettering. Hvidovre Hospital udarbejder halvårslige rapporter om fremdriften i projektet. Ambassaden vil på baggrund af disse halvårslige rapporter tage stilling til hvert halve år, om der fortsat skal frigives midler til projektet.

Memorandum of Understanding

Samarbejdet er nærmere beskrevet i vedlagte udkast til Momorandum of Understanding mellem de to hospitaler og budget for støtten fra Hvidovre Hospital til Mnazi Mmoja Hospital.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Det samlede budget er på 5,1 mio. kr. og dækkes af den danske ambassade i Dar es Saalam, Tanzania.

KOMMUNIKATION

Offentliggøres på regionh.dk efter regionsrådet godkendelse.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 2. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

JOURNALNUMMER

13007434

BILAGSFORTEGNELSE

1. MOU4

20. FORSKNINGSEVALUERING 2014 OG STATUS PÅ HANDLINGSPLAN 2013-2014 - POLITIK FOR SUNDHEDSFORSKNING 2020

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Der gennemføres en årlig evaluering af sundhedsforskningen i regionens sundhedsvæsen. Data fra regionens evaluering indgår i den nationale statistik for sundhedsforskning som offentliggøres hvert år. Der redegøres for hovedresultater af evalueringen i sagen. Endvidere afrapporteres Handlingsplan 2013 - 2014 for Politik for Sundhedsforskning 2020, der blev vedtaget på regionsrådets møde den 31. januar 2012. Implementering af Politik for Sundhedsforskning 2020 vil fremover indgå i udmøntningen af den politiske målsætning "Ekspansive Vidensmiljøer".

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** forskningsevaluering 2014 tages til efterretning, og
2. **at** afrapportering af Handlingsplan 2013-14 for Politik for Sundhedsforskning 2020 tages til efterretning.

POLITISK BEHANDLING

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 5. november 2014:

Taget til efterretning.

Kenneth Kristensen Berth (O) deltog ikke i sagens behandling.

Sundhedsudvalgets beslutning den 24. november 2014:

Taget til efterretning.

Marianne Stendell (A) og Mette Abildgaard (C) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Tormod Olsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Vagn Majland (A), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V), Marianne Frederik (Ø)

Tormod Olsen (Ø) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Forskningsevaluering 2014

Forskningsevaluering 2014 baserer sig på data for sundhedsforskningen 2013. Evalueringen giver en samlet status på forskningen og et overordnet billede af udviklingen på de enkelte hospitaler og afdelinger siden den første evaluering i 2008. Den samlede evaluering er vedlagt i bilag 1.

Forskningsevalueringen viser, at der i 2013 er publiceret omkring 3.600 videnskabelige publikationer m.m. Regionen havde i 2013 45 afdelinger (40 i 2012) med over 200 point, hvilket anses for at være et højt forskningsniveau. Samtidig var der i 2013 15 afdelinger (12 i 2012) på meget højt niveau med over 400 point. To afdelinger på Rigshospitalet har mere end 1.000 point i 2013. Evalueringen viser et fortsat højt niveau i forskningen på regionens hospitaler.

Evalueringen viser endvidere, at Rigshospitalet stadig er regionens forskningsmæssige flagskib. Godt halvdelen af afdelingerne med over 400 point ligger på Rigs hospitalet, og hospitalet har også medforfattere på godt halvdelen af alle videnskabelige publikationer fra regionen.

Opgørelsen over ressourceforbruget viser, at der i 2013 blev brugt i alt godt 2 mia. kr. til forskning – hvoraf omkring halvdelen er betalt af eksterne parter (fx forskningsprogrammer, fonde og erhvervsvirksomheder). Det udgør en stigning på godt 12 % fra 2012, hvor der blev brugt omkring 1,83 mia. kr. Der er i alt 4.017 aktive forskere (3.671 i 2012) og 945 teknisk og administrativt hjælpepersonale (780 i 2012). Blandt disse var der ultimo 2013 136 udenlandske aktive forskere (109 året før), mens der er 20 udenlandske personer ansat i forskningsstøttefunktioner (17 året før).

Data fra forskningsevalueringen kan bruges til at følge udviklingen i regionens ekspansive videnmiljøer, idet der bl.a. indgår data om forskningsvolumen og -kvalitet samt forbrug af eksterne forskningsmidler fra offentlige og private kilder. Sammen med kongeindikatoren "Hjemtagne eksterne forskningsmidler fra offentlige og private kilder" er der etableret et godt grundlag for at vurdere fremdriften i regionens videnmiljøer.

Det bemærkes, at den vedlagte version af Forskningsevaluering 2014 (bilag 1) er under endelig validering på enkelte hospitaler og hos Danmarks Statistik, og den endelige version forventes klar til offentliggørelse ultimo november efter møderne i henholdsvis Erhvervs- og vækstudvalget og Sundhedsudvalget. Valideringen forventes ikke at føre til væsentlige ændringer.

Status for Handlingsplan 2013-2014 - Politik for Sundhedsforskning 2020

Med Handlingsplan 2013-2014 er der gennemført en række initiativer, som bidrager til at understøtte regionens målsætning om ekspansive vidensmiljøer. Der er udarbejdet en kort status for handlingsplanens fire temaer i bilag 2: 1. Udvikling af strategiske samarbejder og erhvervsamarbejder, 2. Udvikling af processer for implementering, 3. Udvikling af forskningsledelse og forskningskompetencer og 4. Udvikling af forskningskarriereforløb for alle relevante personalegrupper.

Derudover indeholder bilag 2 en status på udvalgte større indsatser på forskningsområdet, herunder Region Hovedstadens Forskningsfond.

Fra 2014 er arbejdet med implementering af Politik for Sundhedsforskning 2020 indlejret i arbejdet med regionens strategiplan Fokus og Forenkling. Fremover udarbejdes der ikke særskilt handlingsplan for Politik for Sundhedsforskning 2020.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Nogle initiativer inkl. midler til finansiering rækker ind i 2015 og udmøntes under aftaler med Københavns Universitet. Derfor vil administrationen i 4. økonomirapport lægge op til, at uforbrugte midler fra den samlede forskningspulje overføres til Budget 2015 til færdiggørelse af de prioriterede initiativer.

Tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

KOMMUNIKATION

Der sker en løbende kommunikation med afsæt i konkrete initiativer og forskningsresultater. I perioden er der gennemført/gennemføres en særlig kommunikationsindsats fx i forbindelse med uddeling fra forskningsfonden i 2014, Global Excellence-uddeling og uddeling af Øresundspris mv.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges for Sundhedsudvalget d. 25. november og for forretningsudvalget den 2. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

10008036

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. Forskningsevaluering 2014 arbejdsudgave 29102014

2. Status for handlingplan 2013-2014

21. UDVIKLING AF EN REGIONAL KLIMAPLAN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I den kommende Regionale Vækst- og Udviklingsstrategi (ReVUS) er et af temaerne grøn vækst, hvor visionen er at skabe en grøn og innovativ metropol med høj livskvalitet og vækst. Temaet sætter fokus på, at virksomheder, myndigheder og vidensinstitutioner indgår i stærke partnerskaber for at reducere CO₂-udledningen i hovedstadsregionen, da dette er en driver for livskvalitet og jobskabelse.

Det er en stor udfordring i praksis at sikre markant reduktion af CO₂ i hele regionen. Derfor skal en regional klimaplan formulere en konkret plan for, hvordan energi- og transportsystemet i hovedstadsregionen mest omkostnings- og energieffektivt bliver fossilfrit i 2050, og herunder sikre at energiforbruget er i balance med energiproduktionen.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende projektforslaget vedrørende udviklingen af en regional klimaplan.
2. **at** bevilge 5 mio. kr. fra 2014 budgettet til udvikling af en regional klimaplan for et fossilfrit energi- og transportsystem.

POLITISK BEHANDLING

Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Carsten Scheibye (V), Ole Stark (V) og Tormod Olsen (Ø), deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Marianne Stendell (A), Finn Rudaizky (O), Kenneth Kristensen Berth (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den nationale målsætning er, at Danmarks energiforsyning, inklusiv energiforbrug til transport, skal dækkes 100 procent af vedvarende energi (VE) i 2050. Region Hovedstaden har her en vigtig rolle at spille, både som udviklingsgenerator for hovedstadsregionen som geografi og for egen virksomhed. I den fælles regionale og kommunale klimastrategi fra foråret 2012 er en strategisk satsning netop, at omstille energi- og transportsystemet i hovedstadsregionen til vedvarende energi. Regionen har derfor igangsat projektet Energi på Tværs, der samler region, kommuner og forsyningsselskaber om en fælles vision, der udstikker rammerne for en fælles indsats for omstilling af energi- og transportsystemet.

I forlængelse af det nuværende projekt Energi på tværs er der behov for yderligere handling. Udover en fælles vision for et energi- og transportsystem i hovedstadsregionen baseret på 100 procent VE i 2050, er der også brug for at der udarbejdes en samlet plan for, hvordan omstillingen sker i praksis og hvem, der gør hvad. En regional klimaplan vil derfor formulere en konkret plan for, hvordan energi- og transportsystemet i hovedstadsregionen mest omkostnings- og energieffektivt bliver fossilfrit i 2050, og herunder sikre at energiforbruget er i balance med energiproduktionen.

Formål og indhold

For at lykkes med at skabe et fossilfrit og dermed CO₂-neutralt energi- og transportsystem er det afgørende, at der også sker energieffektiviseringer. Ellers er der risiko for, at mængden af de vedvarende energikilder ikke kan matche energiforbruget. Der er derfor behov for, at kommuner og forsyningsselskaber bliver enige om konkrete handlinger, der fører til at det samlede energiforbrug stemmer overens med energiproduktionen (baseret på VE) i hovedstadsregionen.

En regional klimaplan skal formulere en fælles vej for, hvordan kommunerne i praksis sikrer, at regionens energi- og transportsystem er fossilfrit i 2050, og dermed at energiforbruget er i balance med energiproduktionen. Det kræver udarbejdelse af en række analyser, for at skabe et solidt fagligt grundlag for konkrete beslutninger om indsatser og investeringer, der fremmer CO₂-reduktion på en økonomisk bæredygtig måde, samt udarbejdelse af målbare mål.

Afgrænsning

Den regionale klimaplan vil primært indeholde handlinger, der relaterer sig til de direkte CO₂-udledninger i hovedstadsregionen. De indirekte udledninger fra råvareudvinding, transport og produktion af varer og produkter udenfor regionens grænser medtages ikke, selvom de svarer til ca. 80 % af den samlede CO₂-udledning. Problemet er, at det er vanskeligt at monitorere indsatser, der er rettet mod de indirekte udledninger. Dog vil klimaplanen også se på at gøre indkøb mere klima- og energivenlige. Fokus på de direkte udledninger er helt i tråd med Klima-, Energi- og Bygningsministeriets tilgang. Ministeriet er netop ved at videreudvikle det eksisterende og mest udbredte værktøj til beregning af de direkte CO₂-udledninger på kommuneniveau.

Analyser

For at kunne udvælge og formulere konkrete handlinger indenfor de tre temaer energiforsyning, transport og bygninger igangsættes en række analyser. Analyserne skal indenfor de respektive temaer fokusere på områder, hvor der er størst potentiale for CO₂-reduktion, og samtidig vurdere de økonomiske omkostninger herved. Analyserne skal foregå på kommune og sektorniveau. Indenfor temaet energieffektiviseringer af bygninger og anlæg vil det f.eks. være oplagt at se på vejbelysning. Her skal analysen beregne de økonomiske og CO₂-mæssige besparelser, der kan opnås hvis alt vejbelysning skiftes til nyeste teknologi, beregne de økonomiske omkostninger ved dette samt tilbagebetalingstid.

Analyserne skal danne grundlag for en fælles prioritering af klimaindsatsen, og at der arbejdes på tværs af kommuner, region og sektorer.

Videre proces

Efter godkendelse af udviklingsprojektet vil projektet organiseres med styregruppe, projektledelse og projektgruppe. Kommunekontaktudvalget vil være politisk sparringsgruppe og processen med udarbejdelse af klimaplanen tænkes startet og afsluttet her. Region Hovedstaden er administrativ projektejer.

Der nedsættes en administrativ styregruppe til faglig og strategisk sparring og med fokus på, at klimaplanen bliver forankret og indholdsmæssigt bliver relevant og brugbar. Den administrative styregruppe vil bestå af bl.a. Region Hovedstaden og repræsentanter fra tre til fem kommuner samt Kommunekontaktrådet (KKR) Hovedstaden. Gate 21 vil være projektleder, da de bl.a. har god kontakt og viden om særligt kommunerens miljø- og klimaarbejde. Der nedsættes desuden en projektgruppe som støtte til projektledelsen.

Administrationen vil søge at tilrettelægge det videre arbejde, så de første indledende resultater af analyserne kan ligge klar i løbet af foråret 2015, så de bl.a. kan indgå som input til regionsrådet og miljø- og trafikudvalgets drøftelser i forbindelse med budgetforhandlingerne for 2016. Der vil senere i løbet af 2015 (frem mod budget 2016) være et klart billede af, hvor det er mest omkostningseffektivt at igangsætte klimaprojekter i hovedstadsregionen for, at nå målet om en fossilfri region.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Midlerne tages fra eksisterende budget til øvrig regional udvikling, 5 mio. kr. som bruges i 2015 og 2016.

Midlerne til den regionale klimaplan tilsagnsbudgetteres, således at hele udgiften i henhold til budgetreglerne bogføres i 2014.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14011407

22. PARTNER I GATE 21

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Gate 21's bestyrelse har inviteret Region Hovedstaden til at blive partner i Gate 21, og samtidig indtræde i Gate 21's bestyrelse. Regionsrådsformanden, formanden for Hovedstadens Kommunekontaktråd (KKR) og for Gate 21 Steen Christiansen, udvalgsformand for miljø- og trafikudvalget Jens Mandrup, formand for Klimapolitisk Forum Özkan Kocak samt direktør i Gate 21 Poul Erik Lauritsen, holdt den 30. september 2014 et uformelt møde om sagen, hvor der var enighed om fordelene ved et tættere samarbejde mellem regionen og Gate 21.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** Region Hovedstaden bliver partner i Gate 21 og at der udpeges et regionsrådsmedlem til en bestyrelsespost i Gate 21's bestyrelse, og
2. **at** regionsrådsformanden bemyndiges til at modtage navnet på den udpegede.

POLITISK BEHANDLING

Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Carsten Scheibye (V), Ole Stark (V) og Tormod Olsen (Ø), deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Marianne Stendell (A), Finn Rudaizky (O), Kenneth Kristensen Berth (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Gate 21 er en medlemsforening, der arbejder for at styrke grøn omstilling med kommunerne som omdrejningspunkt. Samarbejdet foregår typisk gennem offentlige-private innovationsprojekter, hvor kommuner, virksomheder og videninstitutioner spiller en central rolle i udvikling af nye løsninger i forhold til klimaudfordringerne.

Region Hovedstaden samarbejder løbende med Gate 21 om konkrete projekter. Regionen støtter i øjeblikket et projekt om mobilitetsplanlægning Formel M (2011-2014), Test en elcykel (2013-2016) samt Omstilling af Energisystemet (2013-2015). De enkelte projekter i Gate 21 er som regel medfinansieret via regionale, nationale og internationale udviklingsmidler og puljer. Siden 2009 har partnerne i Gate 21 skabt projekter for mere end 100 mio. kr.

Gate 21 har 20 kommunale partnere fra hovedstadsregionen. Derudover er 23 virksomheder, fem vidensinstitutioner, to boligselskaber og en statslig styrelse partnere i Gate 21. Gate 21 er finansieret af partner- og medlemskontingenter.

Muligheder ved et partnerskab

Region Hovedstaden og Gate 21 har grundlæggende en fælles interesse i at samle myndigheder, virksomheder og vidensinstitutioner om at realisere projekter om klimadagsordenen bredt. Gate 21 er derfor en naturlig operatør og samarbejdspartner i forhold til regionens mobilitets-, klima- og energiinitiativer.

Ved at blive partner i Gate 21 kan regionen bidrage til, at Gate 21 udvikles til at blive en central del af den regionale infrastruktur for facilitering og fremme af regionale udviklingsprojekter med bred interessentinddragelse. Et partnerskab kan styrke en fælles strategisk retning på klimaområdet i hovedstadsregionen, hvor Region Hovedstaden via Gate 21's projekter kan skabe flere konkrete resultater på klimaområdet, end regionen kan på egen hånd. Et partnerskab kan således også betyde, at regionen bliver mere synlig på den regionale klima- og grøn vækstdagsorden, idet regionen som partner får eksponering via de aktiviteter, der foregår via Gate 21. Et partnerskab kan endvidere bidrage til, at Gate 21 på sigt kan blive en central støtte og aktør til at fremme samarbejder med kommuner, virksomheder og videninstitutioner om initiativer i den kommende Regionale Vækst- og Udviklingsstrategi (ReVUS) tema om grøn vækst samt effektiv og bæredygtig mobilitet.

Regionen kan med et partnerskab og en bestyrelsespost få indflydelse på den retning Gate 21 udvikler sig i samt påvirke de projekter, der igangsættes. Gate 21 er en dygtig projektmand, og kan gøre brug af deres netværk til at skabe innovative løsninger og processer. Derudover kan deltagelse i Gate 21's bestyrelse bidrage til at styrke regionens dialog og samarbejde med en række centrale stakeholdere, som er repræsenteret i bestyrelsen og medlemskredsen omkring Gate 21.

Administrationen vurderer samlet set, at et partnerskab med Gate 21 vil understøtte regionens ambitioner i forhold til den politiske målsætning om at være en grøn og innovativ metropol.

Udfordringer

Gate 21 udvikler primært projekter til gavn for foreningens medlemmer, som i dag ikke omfatter alle kommunerne i hovedstadsregionen. Det er en udfordring for regionen, der har interesse i at fremme projekter til gavn for alle kommuner i regionen – jf. regionernes styringslov der fastlår, at vi har pligt til at yde samme støtte til alle kommuner i hovedstadsregionen. Gate 21's ambition er dog at få alle hovedstadsregionens kommuner som medlemmer, og de er allerede godt på vej (20 ud af 29 kommuner er partnere).

Et andet opmærksomhedspunkt er, at Gate 21's økonomi er afhængig af medfinansiering til deres projekter. Gate 21 råder således alene fast over en relativ lille basisfinansiering. Gate 21 vil dermed have en stor interesse i fortsat at få adgang til de regionale udviklingsmidler.

I den forbindelse skal det bemærkes, at så længe Gate 21 beskæftiger sig med områder som regionen lovligt kan beskæftige sig med - hvilke er tilfældet - er der ingen juridisk hindring i, at Region Hovedstaden både er partner i Gate 21 og projektejer af enkelte projekter. Et regionalt indstillet bestyrelsesmedlem af Gate 21 vil dog i bestyrelsessammenhæng være inhabil i beslutninger vedrørende projekter, hvor regionen er projektejer.

Endelig kan der politisk være en udfordring i, at også Gate 21 gerne vil bidrage til den politiske dialog og udvikling i regionen via deres politiske medlemmer af Gate 21's bestyrelse og borgmesterforum. Klimadagsordenen adresseres også i et regionalt perspektiv af regionsrådet, KKR Hovedstaden, Kommunekontaktudvalget samt regionens og kommunernes fælles Klimapolitisk Forum.

Partnerskabet med Gate 21 er vægtet højere end de politiske udfordringer, da det vurderes at et partnerskab vil styrke regionens indsatser på klimaområdet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Region Hovedstaden skal betale et årligt bidrag på 250.000 kr. som partner i Gate 21. Midlerne tages fra puljen øvrig regional udvikling i 2015.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen behandles i forretningsudvalget den 9. december 2014 og i regionrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14011558

BILAGSFORTEGNELSE

1. Gate 21 partner- og medlemsliste - oktober 2014

23. REDEGØRELSE OG IDEOPLÆG FOR RÅSTOFPLAN 2016

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet skal, ifølge råstofloven, gennemgå råstofplanen hvert fjerde år for at vurdere om der er behov for justering eller en revision af planen. Regionsrådets beslutning om en eventuel revision af planen skal tage udgangspunkt i en redegørelse. Før regionsrådets beslutning om en eventuel revision af råstofplanen, skal redegørelsen i offentlig høring i mindst otte uger. Hvis regionsrådet beslutter, at råstofplanen skal revideres, skal der indkaldes ideer og forslag til planen via en offentlig høring.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at redegørelsen for Råstofplan 2012 og indkaldelse af ideer og forslag til en eventuel Råstofplan 2016 sendes i offentlig høring.

POLITISK BEHANDLING

Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Carsten Scheiby (V), Ole Stark (V) og Tormod Olsen (Ø), deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Marianne Stendell (A), Finn Rudaizky (O), Kenneth Kristensen Berth (O), Carsten Scheiby (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Regionsrådet vedtog Råstofplan 2012 på sit møde den 13. maj 2013. Råstofplan 2012 omfatter planperioden 2012 til 2023. Regionsrådet skal ifølge råstofloven gennemgå råstofplanen hvert fjerde år, for at vurdere om der er behov for justering eller en revision af planen. Hvis regionsrådet beslutter, at der skal gennemføres en revision af planen ventes forslaget til en ny råstofplan at blive forelagt regionsrådet i 2016.

Redegørelse

Administrationen har udarbejdet en redegørelse for revision af Råstofplan 2012. Som noget nyt vil redegørelsen og den kommende Råstofplan 2016 være en digital plan, som udelukkende findes digitalt. Redegørelsen kan ses ved at bruge linket nedenfor.

Redegørelsen indeholder en vurdering af Region Hovedstadens forsyningsituation med råstoffer, en vurdering af råstofforbruget og en status for planarbejdet på råstofområdet. Råstofloven er blevet ændret siden regionsrådets vedtagelse af Råstofplan 2012 således, at regionen har den samlede myndighedskompetence for råstofindvinding på land. Det giver bl.a. regionen nye muligheder for en samlet planlægning på råstofområdet. Regionen har derved mulighed for fremover, at fastsætte retningslinier der afspejler regionsrådets ønsker til indvinding og til hvordan grusgrave kan anvendes efter afsluttet råstofindvinding. Kun ca. en femtedel af det sand og grus, der anvendes til bygge- og anlægsprojekter i regionen, hentes fra grusgrave i Region Hovedstaden. De resterende råstoffer hentes enten fra Region Sjælland, fra havet eller via import. I redegørelsen anføres det bl.a., at der er behov for yderligere graveområder samt at en øget ressourceeffektivitet vil kunne minimere forbruget af primære råstoffer.

Høring

Før regionsrådet tager endelig stilling til om Råstofplan 2012 skal revideres, skal redegørelsen i offentlig høring i mindst otte uger. Administrationen foreslår, at høringsperioden øges til ni uger, da høringsperioden omfatter juleferien. Hvis regionsrådet beslutter, at råstofplanen skal revideres, skal der indkaldes ideer og forslag (idéoplæg) fra borgere og andre interessenter. Administrationen foreslår, at sammenlægge høringsperioden for redegørelsen med høringsperioden for idéoplægget, med henblik på i højere grad at inddrage offentligheden i beslutningsprocessen. Administrationen forventer, at forlængelsen af høringsperioden vil øge borgernes mulighed for aktivt at kunne bidrage til planlægningen.

Idéoplægget beskriver hovedspørgsmål for den fremtidige råstofforsyning og -planlægning, og peger på tiltag der kan medvirke til, at gøre hovedstadsregionen til en grøn innovativ metropol. Administrationen foreslår følgende hovedspørgsmål i den fremtidige planlægning:

- Hvordan kan vi forbedre forsyningen med råstoffer i Region Hovedstaden under hensyn til natur og miljø?
- Hvordan kan vi øge ressourceeffektiviteten og reducere forbruget af primære råstoffer?
- Hvordan kan vi give tidligere råstofindvindingsområder ny samfundsmæssig værdi?

Planprocessen

Hvis regionsrådet tiltræder administrationens indstilling vil redegørelsen for Råstofplan 2012 samt idéoplæg være i offentlig høring fra den 18. december 2014 til 19. februar 2015. Administrationen vil derefter samle og evaluere de indkomne høringssvar og forelægge administrationens indstilling til udvalget, forretningsudvalget og regionsrådet, om en eventuel revision af Råstofplan 2012. Indstillingen ventes at blive forelagt til beslutning i regionsrådet foråret 2015. Hvis regionsrådet beslutter, at råstofplanen skal revideres, vil forslag til Råstofplan 2016 blive forelagt regionsrådet primo 2016.

Redegørelsen og ideoplæg findes udelukkende digitalt og kan ses ved at klikke på dette link:
<http://rh.viewer.dkplan.niras.dk/responsive/index-normal.html>

Linket fører til en webside, som indeholder menupunkterne; *Forside, Idéoplæg, Om planen* samt digitale *Kort* for Råstofplan 2012. I høringsperioden vil linket kunne tilgås via regionens hjemmeside.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Høringen vil blive annonceret på regionens hjemmeside og der vil blive etableret et link fra hjemmesiden til den digitale redegørelse og ideoplæg. Høringen vil derudover blive annonceret i samtlige regionens lokalaviser med en henvisning til regionens hjemmeside.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14011939

24. INDBERETNING OM JORDFORURENINGSINDSATSEN I 2013 TIL MILJØSTYRELSEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Ifølge jordforureningsloven skal regionsrådet hvert år udarbejde en skriftlig redegørelse til Miljøstyrelsen over de aktiviteter regionen har udført på jordforureningsområdet i det forgangne år. Redegørelsen skal også indeholde en oversigt over den planlagte indsats på jordforureningsområdet det kommende år.

Udvalget forelægges dermed redegørelsen over aktiviteter på jordforureningsområdet i 2013 samt en oversigt over planlagte indsatser i 2014.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at Region Hovedstadens "Indberetning om jordforurening 2013" (bilag 1, 2 og 3) sendes til Miljøstyrelsen.

POLITISK BEHANDLING

Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Carsten Scheibye (V), Ole Stark (V) og Tormod Olsen (Ø), deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Marianne Stendell (A), Finn Rudaizky (O), Kenneth Kristensen Berth (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Regionens opgaver på jordforureningsområdet kan opdeles i fire hovedområder:

- Kortlægning** – opsporing, kortlægning og undersøgelse af forurenede grunde med henblik på at finde de forureninger, som udgør en risiko for borgernes sundhed og det grundvand, der bruges til drikkevand.
- Oprensning** – videregående undersøgelser, som afdækker den konkrete risiko fra forureningen, herunder om forureningen skal oprensnes eller ej. Oprensning af forureningen, hvis der er risiko for borgernes sundhed og grundvand. Oprensningen kan ende med drift af et anlæg til sikring af indeklima eller grundvand.
- Borgerrettede opgaver** – råd og vejledning, godkendelse af undersøgelser og oprensninger betalt af private grundejere og bygherrer, tilladelser til byggeri og ændret anvendelse af forurenede grunde, besvarelse af forespørgsler fra borgere og ejendomsmæglere om konkret forurening, kommunikation.
- IT, ledelse og planlægning** – database til at holde styr på oplysninger om de mange forurenede grunde, indberetning af forureningsoplysninger til Danmarks Miljøportal, juridisk sagsbehandling, bidrag til Videncenter for Miljø og Ressourcer, planlægning og ledelse.

Fra januar 2014 har regionerne også fået ansvar for jordforurening, der kan udgøre en risiko overfor overfladevand (vandløb, søer og havet).

I 2013 har indsatsen fordelt på de fire hovedområder omfattet:

Hovedområde	Aktivitet	Antal sager	Økonomi i mio. kr. (procent af driftsmidler)
Kortlægning	Opsporing af grunde, der kan være forurenet	867	29,7 (23 procent)
	Undersøgelser af muligt forurenede grunde	184	
	Undersøgelser af muligt forurenede boliggrunde efter anmodning fra boligejere	54	
Oprensning	Videregående undersøgelser med henblik på at vurdere behovet for oprensning	78	82,7 (63 procent)
	Oprensninger	34	
	Drift af tekniske oprensningsanlæg og overvågning af forurening	155	
	Udvikling af nye metoder og teknikker / partnerskaber	15	
Borgerrettede opgaver	Behandling af undersøgelser og oprensninger udført og betalt af private grundejere og bygherrer	1314	7,1 (5 procent)
	Behandling af tilladelser fra kommunerne om byggeri og ændret anvendelse af forurenede grunde	154	
	Behandling af undersøgelser og oprensninger af forureninger på nedlagte tankstationer betalt af Oliebranchens Miljøpulje	20	
	Besvarelse af forespørgsler og aktindsigter om konkret forurening	27.760	
	Kommunikation		
IT, ledelse og planlægning	IT og data, administration og ledelse		11,4 (9 procent)
I alt			130,9 (100 procent)

Indsatsen i 2013 er nærmere beskrevet i ”Indberetning om jordforurening 2013”, som findes i bilag 1 og 2. Den planlagte indsats for det kommende år, det vil sige indsatsen i 2014, er godkendt af regionsrådet på et møde den 13. maj 2014 og beskrevet i bilagsdelen til ”Indberetning om jordforurening 2013” vedlagt i bilag 3.

Indberetningen er af it-tekniske årsager nødsaget opdelt i flere bilag.

Som et særskilt punkt på mødet den 2. december 2014 i miljø- og trafikudvalget forelægger administrationen et udkast til den planlagte indsats i 2015 og de kommende år.

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 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

13011338

BILAGSFORTEGNELSE

- Ⓜ 1. Indberetning om jordforurening 2013 til Miljøstyrelsen - del 1 (side 1-15)
- Ⓜ 2. Indberetning om jordforurening 2013 til Miljøstyrelsen - del 2 (side 16-36)
- Ⓜ 3. Indberetning om jordforurening 2013 til Miljøstyrelsen - bilagsdel

25. OVERSIGT OVER PRIORITERET LISTE FOR JORDFORURENINGSINDSATSEN I 2015

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet skal i henhold til § 18 i Lov om forurennet jord en gang årligt udarbejde en oversigt over den forventede offentlige indsats på jordforureningsområdet. Oversigten skal angive på hvilke grunde regionen forventer at foretage videregående undersøgelser eller oprensning. Offentligheden skal inddrages forud for udarbejdelse af den endelige oversigt.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at godkende, at udkastet til prioritering af den offentlige indsats i 2015 (bilag 1) sendes til kommentering i offentligheden forud for udarbejdelse af den endelige prioritering.

POLITISK BEHANDLING

Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Carsten Scheibye (V), Ole Stark (V) og Tormod Olsen (Ø), deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Marianne Stendell (A), Finn Rudaizky (O), Kenneth Kristensen Berth (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet skal hvert år, jævnfør § 18 i Lov om forurennet jord, udarbejde en oversigt over den offentlige undersøgelses- og afværgeindsats.

Udvalget for miljø og trafik anbefalede på møde den 5. november 2014 (sag nr. 1) at regionens nye plan for jordforureningsindsatsen skal tage udgangspunkt i en intensiveret indsats for at beskytte grundvandet, så 80 % af grundvandet sikres på 10 år. Administrationens udkast til prioritering af Region Hovedstadens videregående indsats på jordforureningsområdet i 2015 er udarbejdet i overensstemmelse med miljø- og trafikudvalgets anbefaling af scenarie for prioritering af indsatsen og tager dermed forskud på implementeringen af ny plan for jordforureningsindsatsen, som forelægges udvalget, forretningsudvalget og regionsrådet i foråret 2015.

Administrationens udkast til region hovedstadens prioriterede indsats inden for jordforurening i 2015 understøtter regionens overordnede mål som den grønne og innovative metropol med høj vækst og livskvalitet. Et rent miljø med ren jord og rent grundvand bidrager positivt til borgernes livskvalitet, og er en af forudsætningerne for at tiltrække virksomheder og kvalificeret arbejdskraft.

I 2015 vil indsatsen med videregående undersøgelser og oprensninger fortsat, primært finde sted i områder med særlige drikkevandsinteresser samt på boliggrunde. Fokus er stadig rettet mod forureninger med chlorerede opløsningsmidler (kemikalier som er anvendt/anvendes bl.a. til affedtning og tøjrensning). De chlorerede opløsningsmidler udgør den væsentligste trussel mod drikkevandsressourcen, fordi de er letopløselige og transporteres langt i jord og grundvand. Stofferne er også problematiske i forhold til indeklimaet, idet de let kan dampe op fra jord og grundvand og trænge ind i bygninger. Administrationens udkast til den forventede indsats i 2015 er vedlagt som bilag.

I 2014 tog administrationen hul på at teste en ny strategi for prioritering af den videregående undersøgelsesindsats. Parallelt med at prioritere de værste forureninger højest blev oplandene til tre vandværker (Solhøj, Dybendal og Birkerød) prioriteret til en særlig indsats i 2014 og 2015. Den særlige indsats består i at få undersøgt alle kendte forureninger med de særligt kritiske stoffer, dvs. de chlorerede opløsningsmidler, og ikke kun de forureninger der umiddelbart ser ud til at udgøre en risiko for grundvandsressourcen.

Baggrunden herfor er et ønske om at kunne blive færdig med at undersøge alle lokaliteter med de mest grundvandskritiske stoffer i disse områder, som udgør oplande for indvinding af drikkevand. Herefter kan der ud fra en samlet betragtning tages stilling til, på hvilke lokaliteter, der skal gennemføres afværgeforanstaltninger for at beskytte grundvandsressourcen indenfor indvindingsoplandet.

I 2015 er det administrationens indstilling, at denne strategi udvides, så alle resterende forureninger med chlorerede opløsningsmidler i yderligere fire oplande prioriteres til undersøgelser i 2015 -2016 (Attemose, Hove, Humlebæk og Hørup).

I de drikkevandsområder, hvor indsatsen sker, er opsporingen af alle kritiske jordforureninger gennemført, og der er overblik over de mest kritiske forureninger. Herved sikres det bedst muligt, at oprensningsindsatsen sker, hvor der er størst mulig effekt. Når den særlige undersøgelsesindsats i de foreløbigt syv udvalgte indvindingsoplande er afsluttet, har administrationen overblik over de værste forureningstrusler mod grundvandet og kender det nødvendige oprensningsomfang og omrensningsomkostninger i syv vandindvindingsoplande, som tilsammen dækker ca. 20 % af vandindvindingen i Region Hovedstaden.

I 2015 forventer administrationen at igangsætte/videreføre videregående undersøgelser på ca. 20/60 lokaliteter fordelt på 19 kommuner. Der forventes afværgeaktiviteter på ca. 20 lokaliteter herunder igangsætning af to til fire nye oprensninger. Af væsentlige oprensningsaktiviteter som forventes opstartet/gennemført i 2015 kan nævnes de fortsatte oprensningsprojekter på forureningen i Skuldelev, et nyt projekt til fiksering af grundvandsforureningen fra en tidligere virksomhed på Egeskovvej 18 i Kvistgård, omlægning af et eksisterende afværgeprojekt i Virum og sikring af indeklimaet på to boligejendomme i Frederiksberg Kommune og Københavns Kommune. Budgettet forventes at udgøre ca. 75 mio. kr. i 2015 til afgrænsende undersøgelser og oprensning.

I henhold til jordforureningsloven skal regionens oversigt over den forventede indsats udsendes til kommentering i offentligheden, herunder til kommunerne, HOFOR og Nordvand i en fire -ugers periode, inden regionsrådet vedtager den endelige indsats. Efter kommenteringen vil den endelige oversigt blive forelagt regionsrådet i foråret 2015 inden fremsendelse til Miljøstyrelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Oversigten over den forventede indsats udsendes til kommentering i offentligheden i fire uger. Oversigten ligger på regionens hjemmeside i denne periode. Der vil løbende blive kommunikeret om de nye tiltag, der igangsættes i 2015, f.eks. i pressemeddelelser og indlæg i aviser. Direkte berørte lodsejere bliver informeret særskilt med brev fra administrationen inden aktiviteter igangsættes.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14011458

BILAGSFORTEGNELSE

- 1. Bilag 1 - Udkast til Oversigt over den forventede offentlige indsats i region hovedstaden på jordforureningsområdet i 2015 og nærmeste år- 5nov
- 2. Figur 1 til offentlig indsats 2015 - Afgrænsende undersøgelser samlet
- 3. Figur 2 til offentlig indsats 2015 - Oprensninger samlet
- 4. Figur 3 til offentlig indsats 2015 - Tekniske oprensingsanlæg

26. ERHVERVSFREMSTØD I JIANGSU-PROVINSEN, KINA, JANUAR 2015

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den 30. maj 2013 indgik Region Hovedstaden en samarbejdsaftale med Jiangsu Provinsen i Kina. Regionsrådet tiltrådte den 13. maj 2014 en arbejdsplan for Jiangsu -aktiviteter 2014-15, der følger op på samarbejdsaftalen. En af aktiviteterne er en delegationsrejse til provinsen. Den gennemføres i uge 3, 2015.

Regionsrådet skal nu tage stilling til rejsens formål, budget, foreløbigt program m.v.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende delegationsrejsens formål,
2. **at** godkende det tentative program for rejsen,
3. **at** godkende, at rejsen gennemføres den 11. - 16. januar 2015,
4. **at** godkende delegationens sammensætning, og
5. **at** tiltræde et budget for rejsen på op til 420.000 kr.

POLITISK BEHANDLING

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1), V (3), Ø (2), i alt 12.

Imod stemte: 2 (O).

Undlod at stemme: 0.

I alt 14.

Indstillingen var herefter anbefalet.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (13), B (3), C (5), F (2), I (1), V (8), Ø (5), i alt 37.

Imod stemte: O (3).

Undlod at stemme: 0.

I alt 40.

Indstillingen var herefter godkendt.

Pia Illum (A), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Delegationens formål

Formålet med Region Hovedstadens Jiangsu-satsning er at bringe Region Hovedstadens egen organisation og kerneopgaver i spil for at øge eksporten af danske produkter, viden og kompetence og tiltrækningen af kinesiske virksomheder, investeringer, talenter og turister. Kina-aktiviteterne skal bidrage til vækst og nye job i hovedstadsregionen.

Delegationsrejsen skal bane vejen for ambitioner om nye vækstmuligheder for danske virksomheder særligt indenfor Sund Vækst (herunder medico- og velfærdsteknologi) og Grøn Vækst (herunder jordoprensning). Programmet indeholder møder med det politiske og administrative topniveau i Jiangsu -provinsen og besøg hos danske og kinesiske virksomheder. I forbindelse med disse aktiviteter vil delegationen markedsføre danske kompetencer og indgå en række samarbejdsaftaler på fokuserede

områder, der styrker samarbejdet på blandt andet erhvervsområdet.

Der er både i Danmark og i Kina et tæt samarbejde og afhængighedsforhold mellem offentlige og private organisationer inden for Sund Vækst og Grøn Vækst. Delegationen skal derfor også starte samarbejder mellem myndigheder, der ligeledes har erhvervsudvikling som en vigtig parameter. De to parter ønsker at igangsætte myndigheds-samarbejder inden for sundhed og miljø, for eksempel i form af vidensdeling, udvekslingsprogrammer og involvering af regionens universiteter.

Delegationen aflægger besøg i millionbyen Wuxi i provinsen. Her opbygges i øjeblikket et samarbejde mellem Wuxi-myndigheder og -byudviklere, Bycirklen (Ballerup, Egedal og Frederikssund Kommuner), Danish Soil Partnership og Region Hovedstaden. Det nye samarbejde er en satsning, der allerede har bidraget til, at virksomheder fra hovedstadsregionen har indgået kontrakter på opgaver.

Endelig skal delegationsrejsen lægge fundamentet til kommende erhvervsdelegationer fra Region Hovedstaden inden for miljø og sundhed, herunder en erhvervskonference om jordoprensning i efteråret 2015, der gemmenføres med Jiangsu-provinsen.

Delegationens program

Administrationen udarbejder delegationsprogrammet sammen med blandt andet Udenrigsministeriet, Bycirkelen, Copenhagen Capacity og Jiangsu-provinsen:

Jiangsu-delegationsrejsen, 11. – 16. januar 2015	
Afrejse	Afrejse fra Kastrup, med SAS kl. 18.25. Direkte fly til Shanghai
DAG 1 Shanghai	Ankomst Shanghai, kl. 11.45, den 12. januar + Hotel tjek-ind (Eftermiddag + aften) <ul style="list-style-type: none"> Seminar og middag med Danmarks ambassadør og generalkonsul i Kina, Innovation Center Shanghai, Invest in Denmark, danske og kinesiske virksomheder. Fokus: Udviklingen i Jiangsu, dansk-kinesisk samarbejde om fremme af erhverv, innovation, forskning og myndighedsvaretagelse inden for miljø og sundhed.
DAG 2 + 3 Nanjing	<ul style="list-style-type: none"> Transport til Nanjing med højhastighedstog, ca. 1½ time fra Shanghai. Møde og frokost med Jiangsu Provinsens guvernør. Seminarer om kommende, konkrete samarbejder inden for jordoprensning, folkesundhed og gensidige muligheder for privat investeringsfremme Sund Vækst (medico- og velfærdsteknologi) og Grøn Vækst (hovedfokus på jord). Underskrivelsesceremonier hvor samarbejdsaftaler indgås, inkl. bekræftelse af partnerskabsaftalen med Jiangsu Provinsen fra 2013 (se bilag). Officielle møder og banquet'er på højt politisk og administrativt niveau. Site-visits: People's Hospital for Women and Children, danske og kinesiske virksomheder inden for medico- og velfærdsteknologi og grøn byudvikling. Møder med Jiangsu-myndigheder for internationale relationer, miljø, og sundhed.
DAG 4 Wuxi	<ul style="list-style-type: none"> Højhastighedstog til Wuxi, ca. 1-1,5 time. Fremstød for samarbejdsplatform med Wuxi by. Site-visit: Forurenede grund i Wuxi, hvor danske virksomheder er engageret. Officiel middag
Hjemrejse	Højhastighedstog Wuxi-Shanghai, ca. 1 time (Formiddag) Direkte SAS-fly til København Ankomst i København kl. 18.30, fredag den 16. januar 2015

Delegationens sammensætning

Delegationens sammensætning afspejler erhvervsrettede på især jordforurening og sundhed, hvor Region Hovedstaden kan agere døråbner for danske virksomheder og forskningsinstitutioner. Ligeledes involveres eksterne deltagere for at sikre efterfølgende forankring af Region Hovedstadens Kina -satsning hos erhvervsfremmeoperatører i CoPENHAGEN metropolen.

Deltagere fra Region Hovedstaden

Administrationen foreslår, at regionsrådet repræsenteres ved deltagelse af:

- ı regionsrådsformanden,
- ı formanden for erhvervs-og vækstudvalget,
- ı formanden for miljø- og trafikudvalget.

Dette skal understøtte samarbejdet med Jiangsu inden for sundhed, miljø og erhvervsudvikling.

Administration foreslår derudover, at fem medarbejdere fra regionens administration indgår i delegationen. Deres primære opgaver er at assistere politikerne, sikre den praktiske afvikling af arrangementer, knytte kontakter til fremtidige partnere og indgå med oplæg i faglige drøftelser.

Eksterne deltagere

Administrationen foreslår, at repræsentanter fra COPENHAGEN-samarbejdet inviteres med. Deres deltagelse vil ikke blot styrke COPENHAGEN-samarbejdet men også øge incitamentet for, at Jiangsu-aktører engagerer sig hele metropolregionen.

Endelig foreslås delegationen suppleret af repræsentanter fra de regionale erhvervsfremmeaktører, herunder

- ı Copenhagen Capacity,
- ı Copenhagen Healthtech Cluster
- ı CLEAN.

Deres deltagelse skal understøtte, at relationerne til Jiangsu indenfor Sund vækst og Grøn Vækst forankres bredt i regionen og omsættes til fordel for erhvervslivet.

Formanden for Bycirklen, borgmester John Schmidt Andersen fra Frederikssund Kommune, og to kommunaldirektører vil indgå i delegationen som medarrangører af aktiviteterne i Wuxi. Wuxi er Bycirkelens venskabsby siden 2007.

Delegationsrejsen budget

Administrationen indstiller, at der afsættes et budget på op til 420.000 kr. til turen. Midlerne frigives fra Jiangsu udviklingspuljen på 2 mio. kr., som regionsrådet har afsat i 2014.

Administrationen har udarbejdet følgende budgetoverslag på baggrund af tidligere delegationsrejser til Jiangsu.

Overslag	
Fly og lokal transport	130.000 kr.
Ophold og forplejning	90.000 kr.
Assistance fra udenrigsministeriet og rejsebureau (honorar, tolke, visa, planlægning og afvikling af formelle arrangementer)	200.000 kr.
I alt op til	420.000 kr.

Eksterne deltagere, der ikke er knyttet til Region Hovedstaden som politiker eller som medarbejder, dækker egne udgifter til fly, ophold og forplejning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af indstillingen udmøntes 420.000 kr. af de 2 mio. kr. som regionsrådet af afsat til Kina - aktiviteter fra puljen af øvrige regionale udviklingsmidler.

KOMMUNIKATION

Presseindsats planlægges med Presse og Kommunikation, herunder også et samarbejde med Jiangsu

provinsen omkring dækningen af besøget i hhv. danske og kinesiske medier.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14011042

BILAGSFORTEGNELSE

① 1. AGREEMENT OF ESTABLISHING TWINNING RELATIONS

27. HØRINGSSVAR VEDR. REGION SJÆLLANDS REGIONALE VÆKST- OG UDVIKLINGSSTRATEGI

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Region Sjællands regionale vækst- og udviklingsstrategi, kaldet VUS, er i høring fra den 10. november 2014 til den 5. januar 2015. Idet Region Hovedstaden har et tæt samarbejde med Region Sjælland, både gennem Copenhagen-samarbejdet og gennem arbejdet med de regionale vækst- og udviklingsstrategier, har Region Hovedstaden interesse i at afgive høringssvar.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- 1 at forslag til høringssvar (bilag 2) godkendes.

POLITISK BEHANDLING

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Erik R Gregersen (A), Hans Toft (C), Lene Kaspersen (C) og Carsten Scheibye (V) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Forslag til høringssvar

Høringssvaret lægger vægt på vigtigheden af tæt samarbejde i den funktionelle metropolregion - både det samarbejde, der har været afgørende for Copenhagen og for udarbejdelse af regionale vækst- og udviklingsstrategier, der understøtter arbejdet omkring den funktionelle region, men også det samarbejde, der kan styrke vækst og udvikling i begge regioner i fremtiden. Desuden forholder forslaget til høringssvar sig til de enkelte delelementer af Region Sjællands VUS:

- 1 Vision
- 1 Målsætninger og principper
- 1 Tema 1: Fokuseret erhvervsudvikling skaber virksomheder i vækst
- 1 Tema 2: Innovation og store anlægsinvesteringer skaber vækst
- 1 Tema 3: De rette kompetencer skaber væksten
- 1 Tema 4: Region Sjælland er et attraktivt sted at bo, arbejde og drive virksomhed

Region Hovedstaden foreslår i høringssvaret, at Copenhagen-samarbejdet står stærkere i Region Sjællands VUS, så engagementet og sammenhængen mellem den regionale vækst- og udviklingsstrategi og Copenhagen-samarbejdet er tydeligt. Desuden foreslås samarbejde omkring udmøntningen af konkrete temaer, som understøtter fælles politiske målsætninger og initiativer i den funktionelle metropolregion for det regionale udviklingsområde.

Baggrund

Region Sjælland har udarbejdet et forslag til den regionale vækst- og udviklingsstrategi (VUS). Forslaget er sendt i offentlig høring i perioden 10. november 2014 til 5. januar 2015. Region Hovedstaden har

gennem længere tid haft et tæt samarbejde med Region Sjælland på det regionale udviklingsområde, både i Copenhagen-samarbejdet og i arbejdet omkring begge regioners regionale vækst- og udviklingsstrategier. Administrationen har derfor udarbejdet et forslag til høringssvar, som kan afsendes til Region Sjælland, såfremt det godkendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen behandles parallelt i miljø- og trafikudvalget den 2. december 2014 som en orienteringssag. Endvidere forelægges sagen forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg/ Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14003529

BILAGSFORTEGNELSE

- Ⓜ 1. Region Sjællands regionale vækst- og udviklingsstrategi
- Ⓜ 2. Høringssvar vedr. Region Sjællands regionale vækst- og udviklingsstrategi

28. FORLÆNGELSE AF TILSKUD TIL ØRESUNDDIREKT KØBENHAVN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Region Hovedstaden har i perioden 2012-2014 støttet informationstjenesten Øresunddirekt København med et årligt driftstilskud på 1,8 mio. kr. Der er således behov for at tage stilling til regionens fortsatte engagement med Øresunddirekt København fra 2015 og fremefter.

Administrationen bemærker, at det kun er indstillingspkt. 1, der behandles i erhvervs- og vækstudvalget.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- 1. at** godkende at samarbejdet med Øresunddirekt København fra 2016 og fremefter indgår i de overordnede drøftelser af Øresundssamarbejdet og Copenhagen-samarbejdets udvikling.
- 2. at** bevilge 1,8 mio. kr. i 2015 til Øresunddirekt København fra Øvrig regional udvikling (Internationalt samarbejde), og
- 3. at** der i tilknytning til bevillingen stilles krav om, at der i løbet af 2015 gennemføres en borgertilfredshedsundersøgelse.

POLITISK BEHANDLING

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Erik R Gregersen (A), Hans Toft (C), Lene Kaspersen (C) og Carsten Scheibye (V) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Øresunddirekt - baggrund/forhistorie

Øresunddirekt København er en webbaseret informationstjeneste, som har til formål at levere en samlet informationsløsning, centreret omkring webportalen www.oresunddirekt.com, til danske og svenske borgere samt virksomheder i Øresundsregionen. Øresunddirekt København er etableret som en selvstændig enhed i sekretariatet for Øresundskomiteen. Øresunddirekt København understøtter samarbejdet mellem myndigheder på tværs af Øresund og samarbejder med informationscentret Øresunddirekt Malmø.

Øresunddirekt består formelt set af to selvstændige enheder Øresunddirekt København, som står for web-delen og Øresunddirekt Malmø, som er et kontor med direkte rådgivning fra udstationerede medarbejdere fra svenske myndigheder: Skat, Pension, Arbejdsformidling.

Øresunddirekt-hjemmesiden giver omfattende og grundig information på både dansk og svensk til borgere, som ønsker at arbejde, studere eller flytte på den anden side af Øresund. Informationen omfatter oplysninger, om skat, A-kasse/fagforeninger, bolig, børnepasning, sundhedssystem, pension, uddannelser mm. Via samarbejde med jobdatabaser fremviser hjemmesiden også jobmuligheder i både

Danmark og Sverige inden for alle områder og jobkategorier.

Sammensætningen af Øresunddirekt Københavns finansiering fremgår nedenfor. De øvrige finansierende parter har tilkendegivet, at de ønsker at fortsætte med den nuværende finansiering i 2015.

Øresunddirekt Københavns medfinansiering	1000 kr.
Region Hovedstaden	1.800
Erhvervs- og vækstministeriet	200
Region Skåne	400
Nordisk Råd	590
Skat	350
I alt	3.340

Region Hovedstadens bidrag er afgørende for organisationens overlevelse. Øresunddirekt Malmø er derudover afhængig af Københavns-afdelingen i forhold til web, så selvom der ikke er nogen formel sammenhæng (ud over en samarbejdsaftale), kan de ikke ses uden hinanden. Det er også dette rationale, der har fået Skåne til at medfinansiere både Malmø og Kbh -afdelingen for perioden 2015-2017.

Evaluering af Øresunddirekt København

Øresunddirekt-sekretariatet har udarbejdet en kort egevaluering af aktiviteterne, som bygger på forskellige eksterne undersøgelser bl.a. en YouGov- markedsanalyse for Øresunddirekt udarbejdet i 2013. Evalueringen viser, at der er god brug for og efterspørgsel efter web -tjenestens ydelser.

Tydelig information om skat, pension mv. er afgørende for pendlere over Øresund, og deres foretrukne informationskilde er internettet. Efter nogle års fald i anvendelsen af web -tjenesten bl.a. på grund af faldende pendling efter finanskrisen er den stigende igen i 2014 - og forventes at nå ca. 350.000 besøgende i 2014 (en stigning på næsten 40% i forhold til 2013).

Copenhagen Economics har i en rapport fra 2013 om Hindringer for en integreret Øresundsregion estimeret, at bedre information samlet set har gavnet samfundsøkonomien i Øresundsregionen med ca. 210 mio. kr. om året. Det bygger bl.a. på en stikprøve Øresundsbron lavede, hvor 20% af bilpendlerne svarede, at Øresunddirekt er en uvurderlig hjælp, når man skal flytte eller søge arbejde hen over Øresund.

Der findes ikke officielle opgørelser, men man vurderer, at nettoskatteprovenuet for Danmark af Øresundspendlingen er knap 1 mia. kr. om året.

Vurdering

Det vurderes, at Øresunddirekt leverer en efterspurgt og professionel service, som er afgørende for at fastholde og styrke øresundspendlingen yderligere. Og der er en stor værdi i at fastholde et kendt brand Øresunddirekt med stor genkendelighed og en velbesøgt hjemmeside, som er anerkendt som stedet man søger information om øresundsforhold.

På den anden side vurderes, at der for tiden er så mange processer i gang i regi af Øresundssamarbejdet og Fokuseret Vækstdagsorden/Copenhagen (herunder også integreringen af Skåne i arbejdet og udviklingen af International House i København), at det vil binde regionen for meget med en ny 3 -årig aftale.

Derfor foreslås, at regionens tilskud til Øresunddirekt København på 1,8 mio. kr. forlænges med et år for 2015. Endvidere bør samarbejdet med Øresunddirekt København fra 2016 og fremefter indgå i de overordnede drøftelser af Øresundssamarbejdet og Fokuseret Vækstdagsorden/Copenhagen.

Dette er også i overensstemmelse med ønskerne om et mere strømlinet erhvervsfremmesystem med færre og større erhvervsfremmeaktører og en klar opgavefordeling, som førte til de nye principper for regional erhvervsfremme, som erhvervs- og vækstudvalget, forretningsudvalget og regionsrådet behandlede i september/oktober. En 1-årig forlængelse giver netop bedre muligheder for at justere Øresunddirekts fokus ud fra disse principper.

Der vil blive indgået en resultatkontrakt med Øresunddirekt, hvor der vil være fokus på effekterne af Øresunddirekts arbejde og resultatskabelsen, herunder:

- 1 Styrke kendskabet til Øresunddirekt ikke mindst i Danmark
- 1 Fortsat vækst i anvendelsen af hjemmesiden (antal besøgende)
- 1 Styrke samarbejde med andre aktører (herunder A-kasser) for at udbrede kendskabet til jobmuligheder på tværs af Øresund

Som det også påpeges i egnevalueringen foreligger der ikke nogen nyere borgertilfredshedsundersøgelse af Øresunddirekts services. Derfor bør det ligeledes være et krav for bevillingen, at der i løbet af 2015 gennemføres en sådan borgertilfredshedsundersøgelse.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Bevillingen til Øresunddirekt København på 1,8 mio. kan afholdes inden for rammerne af budgettet for Øvrig regional udvikling (Internationalt samarbejde) i 2015.

KOMMUNIKATION

Administrationen sikrer at Øresunddirekt tydeliggør Region Hovedstadens medfinansiering i egen kommunikationsindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

11000182

BILAGSFORTEGNELSE

- 1. Evaluering af Øresunddirekt 2014
- 2. Baggrund - Pendling i Øresundsregionen

29. RESULTATKONTRAKT FOR COPENHAGEN CAPACITY

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Den eksisterende resultatkontrakt mellem Region Hovedstaden og Copenhagen Capacity udløber 31. december 2014. En ny resultatkontrakt har været under udarbejdelse siden forsommeren 2014. Erhvervs- og vækstudvalget har været inddraget i processen, senest på mødet den 5. november. Det vedlagte forslag til ny resultatkontrakt opererer med et årlig økonomisk tilskud på gennemsnitligt 36 mio. kr. 2015 - 2017. Det foreslås, at den ny kontrakt træder i kraft ved årsskiftet.

Sagen anbefales af Vækstforum Hovedstaden og erhvervs- og vækstudvalget har mulighed for at kommentere på kontraktens indhold forud for endelig godkendelse i regionsrådsrådet.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** regionsrådet pr. 1. januar 2015 indgår en ny 3-årig resultatkontrakt med Copenhagen Capacity med en ramme på gennemsnitligt 36 mio årligt,
2. **at** regionsrådet senest den 31. juli 2017 tager stilling til forlængelse af kontrakten.
3. **at** regionsrådet bemyndiger administrationen til at færdigforhandle resultatkontrakten indenfor disse rammer, idet der tages højde for vækstforums, regionsrådets og Copenhagen Capacity's bestyrelses eventuelle bemærkninger til kontraktudkastet.

POLITISK BEHANDLING

Vækstforum Hovedstadens beslutning den 26. november 2014:

Indstillingen blev godkendt med den bemærkning, at hvis der ved Regionsrådets behandling af resultatkontrakten, eller efter selve kontraktindgåelsen sker væsentlige ændringer, skal resultatkontrakten forelægges Vækstforum på ny.

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Anbefalet.

Erik R Gregersen (A), Hans Toft (C), Lene Kaspersen (C) og Carsten Scheibye (V) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

1) Generelle bemærkninger

Copenhagen Capacity er en erhvervsdrivende fond stiftet af kommuner og amter i 1994. Regionsrådet er repræsenteret ved fire medlemmer i den 13 personer store bestyrelse. Fonden Copenhagen Capacitys finansieringsbehov skal ifølge vedtægterne blandt andet søges dækket ind ved tilskud fra Region Hovedstaden, der siden regionernes etablering har ydet tilskud til Copenhagen Capacity's basisdrift og projektaktiviteter.

Der foreligger nu et udkast til en ny resultatkontrakt med en samlet ramme på 36 mio.kr. årligt 2015 -2017. Der har været løbende drøftelser med kommuner og andre centrale samarbejdspartnere omkring indholdet.

De centrale elementer i kontrakten er beskrevet i bilaget 'Uddybning af centrale elementer i resultatkontrakt med Copenhagen Capacity'. Forslaget til ny resultatkontrakt er desuden vedlagt som bilag.

2) Resultatkontraktens indhold

Der er en prioritet i den ny resultatkontrakt, at Copenhagen Capacity fokuserer på organisationens kerneaktiviteter og har et tæt samarbejde med de øvrige nationale, regionale og lokale erhvervsfremmeaktører. Desuden er det en prioritet, at Copenhagen Capacity medvirker til at udvikle og implementere de indsatser, der beslutes i CoPENHAGEN-samarbejdet, og at Copenhagen Capacity medvirker til at understøtte de kommende indsatser på grøn, sund, smart og kreativ vækst, som forventes i forbindelse med vedtagelsen af den Regionale Vækst- og Udviklingsstrategi (ReVUS) i september 2015.

ReVUS-strategiens vision fremhæver udviklingen af en grøn og innovativ metropol med høj vækst, høj livskvalitet og ekspansive vidensmiljøer. Arbejdet med at udfolde visionen i konkrete aktiviteter vil koncentrere sig om regionens fire styrkepositioner: Grøn, Sund, Smart og Kreativ vækst. Desuden forventes det, at ReVUS vil fremhæve kompetent arbejdskraft og internationalisering som afgørende rammebetingelser for at skabe fremtidens vækst og arbejdspladser.

COPENHAGEN-samarbejdet er skabt i erkendelse af, at den funktionelle metropolregion i en årrække har klaret sig middelmådigt i konkurrencen med andre metropoler, når der måles på vækst og nye job. Visionen er, at COPENHAGEN i 2020 er et internationalt knudepunkt for investeringer og viden.

Copenhagen Capacity er en af de helt centrale aktører i forhold til at sætte konkret handling bag ambitionerne om at udvikle COPENHAGEN som attraktiv region at investere og arbejde i. Det er Copenhagen Capacity, der ude i verden markedsfører regionens høje livskvalitet og de grønne, sunde, smarte og kreative løsninger, som skal trække nye udenlandske investorer, virksomheder, talenter og arbejdspladser til. Det er også Copenhagen Capacity, der yder service og rådgivning til de udenlandske virksomheder, der er på vej til at etablere sig i regionen.

Copenhagen Capacity har de sidste 20 år opbygget et godt og tæt samarbejde om investeringsfremme, talenttiltrækning og bredere klynge- og erhvervsudvikling med både nationale, regionale og lokale partnere i hele den funktionelle metropolregion. Det er en styrke, der gør Copenhagen Capacity i stand til at løfte både kerneopgaver i forhold til tiltrækning af investeringer og talent og påtage sig at udvikle og drifte prioriterede, fælles Copenhagen indsatser, som eksempelvis Investorportal, Brand management og fælles modtageapparat for udenlandske delegationer.

3) Kontraktstyring og samarbejde

Der er i den nye resultatkontrakt fastsat konkrete og målbare Key Performance Indicators (KPI'er) på programmer og indsatsområder. Der afrapporteres årligt til vækstforum, regionsrådet og CoPENHAGEN-bestyrelsen, så der er mulighed for løbende at skruer op og ned på indsatserne på baggrund af de opnåede resultater. Formålet er at sikre, at der er en tæt kobling til de politiske fora og de vedtagne strategier og målsætninger.

Copenhagen Capacity's samarbejde med aktører i hovedstadsregionen og i den funktionelle 'COPENHAGEN'-metropolregion

Det er afgørende for de regionale og lokale erhvervs- og vækststrategiers succes, at der er fokus på at samle de mange regionale og lokale erhvervsfremmeaktører om fælles indsatser med den nødvendige, kritiske masse. Copenhagen Capacity har også fremover en vigtig rolle i forhold til at sikre bred involvering af både virksomheder, forskningsinstitutioner, kommuner og andre erhvervsfremmeaktører i indsatsen med at tiltrække talent, investeringer og arbejdspladser til hele den funktionelle metropolregion.

Investeringsfremmeindsatsen organiseres i Copenhagen-regionen i et tre-strengt system bestående af det statslige Invest in Denmark og de regionale investeringsfremmeorganisationer, Copenhagen Capacity og Invest in Skåne. Det er en prioritet i den nye resultatkontrakt, at parterne arbejder tæt sammen og

koordinerer en klar arbejdsdeling. Det er derfor indarbejdet i resultatkontrakten, at parterne skal videreudvikle det allerede gode samarbejde, som på dansk side i dag er forankret i en aftale om samarbejde og incitamentsstrukturer.

Det årlige tilskud løftes fra årligt 31,6 mio. kr. i 2012-2013 til årligt 36 mio. kr. 2015-2017

Der foreslås i kontrakten at løfte den årlige, økonomiske ramme til gennemsnitligt 36 mio. kr. pr. år. Det afspejler ambitionerne i Copenhagen-samarbejdet om at udvikle en attraktiv region for både investeringer og talent. Med et årligt bidrag fra Region Hovedstaden på 36 mio. kr. vurderes Copenhagen Capacity at have er godt afsæt for at nå de ambitiøse mål, der er fastlagt i resultatkontrakten.

4) Øvrige centrale elementer i kontrakten

Andre centrale elementer i kontraktudkastet er:

- 1 En pulje af frie midler på årligt op til 0,5 mio. kr. til at udvikle nye strategiske aktiviteter.
- 1 Styringsmodellen udvides fra et ensidigt fokus på jobskabelse til en bredere vifte af styringsmål.
- 1 Kontrakten indeholder en klausul om et gensidig opsigelsesvarsel på 12 måneder.
- 1 Kontrakten indgås for 3 år (2015-2017) med mulighed for 12 måneders forlængelse.
- 1 Fondslovgivningens krav om, at Copenhagen Capacity altid skal være 'going concern', tages der højde for i form af en økonomisk garanti på 12 måneder, der træder i kraft ved kontraktudløb.

Kontraktens bestemmelser om opsigelse, kontraktperiode, mulighed for forlængelse og sikring af 'going concern'-krav har til hensigt at skabe de bedst mulige rammer for at tænke langsigtet og hindre handlingslammelse i Copenhagen Capacity i slutningen af kontraktperioden begrundet i usikkerhed om den fremtidige økonomi.

Regionsrådet skal senest den 31. juli 2017 tage stilling til enten:

- a. at resultatkontrakten forlænges for en periode på 12 måneder frem til den 31. december 2018 med henblik på, at det vækstforum og regionsråd, der tiltræder primo 2018, senest den 31. juli 2018 kan tage stilling til, om resultatkontrakten med Copenhagen Capacity skal fornyes for endnu en periode, herunder at der stilles en økonomisk garanti for afvikling af CopCap i 2019, hvis det ny vækstforum og regionsråd i 2018 skulle vælge ikke at indgå en ny resultatkontrakt med Copenhagen Capacity, eller
- b. at resultatkontrakten ikke forlænges, men at der afgives en økonomisk garanti på 12 mdr. for at sikre, at Copenhagen Capacity opfylder lovkravet om, at fonden kan fortsættes som going concern,

Med de foreslåede bestemmelser vil Copenhagen Capacity altid være going concern mindst 18 måneder frem. Modellen giver også mulighed for, at en ny kontraktforhandling varetages af et nyt tiltrådt vækstforum og regionsråd i 2018.

Udkastet til resultatkontrakt behandles på Copenhagen Capacity's bestyrelsesmøde den 28. november. Efter behandling i Vækstforum Hovedstaden den 26. november, erhvervs- og vækstudvalget den 2. december, forretningsudvalget den 9. december og i regionsrådet den 16. december færdiggøres kontrakten til ikrafttræden pr. 1. januar 2015.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der afsættes 108,1 mio. kr. fra de regionale erhvervsfremmemidler 2015 -2017. Beløb p/l-reguleres årligt. Tilskuddet udgør i 2015 i alt 35,6 mio. kr. fra:

- 1 26,9 mio. kr. til Copenhagen Capacitys basisfinansiering fra budgetaftale 2015,
- 1 2,5 mio. kr. fra bevillingen til Sund Vækst i budgetaftale 2015 til etablering af sekretariatet for Copenhagen Healthtech Cluster, og
- 1 6,2 mio. kr. fra den regionale udviklingspulje til medfinansiering af blandt andet de nye CoPENHAGEN-initiativer

KOMMUNIKATION

Der forberedes sammen med Copenhagen Capacity en kommunikationsindsats i forbindelse med regionsrådets behandling af sagen.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen er behandlet på Copenhagen Capacity's bestyrelsesmøde den 28. november, og i Vækstforum Hovedstaden den 26. november. Efter behandling i erhvervs- og vækstudvalg den 2. december, forretningsudvalg den 9. december og i regionsrådet den 16. december færdiggøres kontrakten til ikrafttræden pr. 1. januar 2015.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14003837

BILAGSFORTEGNELSE

- ④ 1. Uddybning af centrale elementer i resultatkontrakt med Copenhagen Capacity
- ④ 2. CopCap resultatkontrakt 2015-2017 af 19 nov 2015
- ④ 3. CopCap resultatkontrakt 2015-2017 - Bilag 1 PROGRAMMER
- ④ 4. Illustration af programmer og indsatser i Copenhagen Capacity
- ④ 5. Administrationens opfølgning på erhvervs- og vækstudvalgets drøftelser af resultatkontrakt med Copenhagen Capacity

30. UDMØNTNING AF REGIONENS KULTURPULJE TIL RYTMISK MUSIK OG MODERNE KUNST 2014

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Siden 2009 har der eksisteret en kulturpulje på 2 mio. kr. årligt til rytmisk musik og moderne kunst. I budget 2015 er der ikke fremadrettet afsat midler til kulturområdet, hvorfor puljen udløber med udgangen af 2014.

Region Hovedstaden har indtil november 2014 modtaget én ansøgning til puljen fra Copenhagen Carnival for perioden 2013-2014.

Hvis ansøgningen, som foreslået af administrationen, imødekommes, vil der være 1,6 mio. kr. til rest i puljen for 2014, der ikke udmøntes. Administrationen foreslår, at de resterende midler omprioriteres til andre kulturelle initiativer, der ligger i tråd med regionens strategi om at bruge det alsidige kulturliv strategisk til at øge livskvalitet og skabe nye arbejdspladser i regionen, i tråd med regionsrådets beslutninger om udmøntning af en pulje på i alt 50. mio. kr, der i 2015 -2019 skal bruges til tiltrækning af store internationale kultur- og sportsevents, herunder til Multiarenaen. Denne pulje blev vedtaget af regionsrådet d. 5. februar 2013 og den 23. september 2014 tiltrådte regionsrådet tildelingskriterierne for puljen.

Administrationen bemærker, at det kun er indstillingspunkt 1, der behandles i erhvervs - og vækstudvalget.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- 1. at** projektet kan godkendes indenfor kriterierne for puljen.
- 2. at** godkende, at 400.000 kr. af kulturpuljens midler tildeles Copenhagen Carnival under forudsætning af, at projektet modtager mindst 800.000 kr. medfinansiering fra eksterne aktører samt at mindst 3 hovedstadskommuner deltager i Copenhagen Carnival,
- 3. at** godkende, at de resterende midler i puljen til rytmisk musik og moderne kunst i 2014 omprioriteres til følgende aktiviteter:
 - a.** 800.000 kr. til udviklingen af Copenhagen Pride i 2015 og 2016 med fokus på, at Region Hovedstaden skal være en åben og tolerant region med et alsidigt kulturudbud,
 - b** 800.000 kr. kr. til udbredelsen af Copenhagen Card, der bl.a. giver adgang til museer og kulturtilbud i Hovedstaden, til hele Øresundsregionen.

POLITISK BEHANDLING

Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 2. december 2014:

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Erik R Gregersen (A), Hans Toft (C), Lene Kaspersen (C) og Carsten Scheibye (V) deltog ikke i sagens behandling.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet, idet ansøgningerne fremlægges i forbindelse med sagens behandling i regionsrådet.

Det Konservative Folkepartis medlemmer oplyste, at gruppen vil tilkendegive deres stillingtagen ved regionsrådets behandling.

Lise Müller (F) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

De indkomne ansøgninger var omdelt. Endvidere var omdelt notat af 7. juni 2013 med kriterier for tildeling af udviklingsmidler til særlig fokusområde indenfor kulturområdet.

Formanden satte indstillingen under afstemning:
For stemte: A (13), B (3), F (2), I (1), O (3), V (7), Ø (5), i alt 34.
Imod stemte: C (5).
Undlod at stemme: 0.
I alt 39.

Indstillingen var herefter godkendt.

Pia Illum (A), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V), Anne Ehrenreich (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.
Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Ansøgning om midler til Copenhagen Carnival 2015

Administrationen har modtaget en ansøgning fra foreningen Copenhagen Carnival og Momentum Copenhagen, der ønsker medfinansiering til gennemførelse af Copenhagen Carnival i 2015. Copenhagen Carnival har siden 1982 været et tilbagevendende årligt karneval, og arrangørerne ”ønsker at genskabe rum for sociale, kreative og rytmiske fælleskaber” med karnevalet.

Selve karnevalet holdes i DGI-byen. Foreningen bag CPH Carnival gennemfører begivenheden, bl.a. i samarbejde med Områdefornyelsen Vesterbro, Vesterbro lokaludvalg og organisationer som Stop Spild Af Mad. Københavns Kommunes Kultur- og Fritidsudvalg stoppede støtten til arrangementet i 2013 bl.a. med henvisning til det svigtende deltagerantal.

Efter flere år med vigende deltagelse vil arrangørerne arbejde for at skabe et karneval -event med op til 20.000 deltagere, hvilket svarer til en 3-dobling af deltagerne. Som noget nyt vil foreningen bag CPH Carnival 2015 søge at forankre karnevalet på tværs af regionen med 5 pre -karneval events i, fx Helsingør, Hillerød, og Høje- Taastrup, hvor fx lokale torve og kulturhuse og erhvervsskolerne samt musikskoler skal involveres.

Administrationen vurderer, at Copenhagen Carnival lever op til flere af puljens krav, hvis samarbejder med de hovedstadsregionale kommuner kommer op og stå. Karnevalet vil desuden kunne bidrage til udviklingen af COPENHAGEN og dets internationale branding, som en rummelig og alsidig region, hvor der er attraktivt at bo og arbejde.

Administrationen foreslår derfor, at karnevalet modtager 400.000 kr. fra regionens kulturpulje til rytmisk musik, dog under forudsætning af, at foreningen sikrer mindst 800.000 kr. i ekstern medfinansiering fra mindst 3 hovedstadskommuner i projektet.

Omprioritering af de resterende midler i puljen for rytmisk musik og moderne kunst

Hvis Regionsrådet godkender indstillingen om at tildele støtte til Copenhagen Carnival henstår der 1,6 mio. kr. i puljen til rytmisk musik og moderne kunst. Administrationen foreslår, at de resterende midler omprioriteres til andre strategiske kultursatsninger.

Udmøntning til Copenhagen Pride og Copenhagen Card

Copenhagen Pride

Copenhagen Pride er Danmarks største Lesbisk, Bøsse, Biseksuelle og Transpersons (LGBT) kultur - og menneskeretsfestival. Det afholdes hvert år, i en uge, i august måned. Copenhagen Pride har medvirket til, at København i år er kåret som verdens bedste by at være homoseksuel i af rejseguiden Lonely Planet, hvilket forventes at tiltrække både turister og på sigt også nye indbyggere til Hovedstadsregionen.

Copenhagen Pride har ansøgt administrationen om støtte til at udvikle organisationens aktiviteter yderligere, herunder så det kan:

- integrere hele hovedstadsregionen i Copenhagen Pride aktiviteter

- 1 udvikle organisationen, så den har ressourcer og kompetencer til at stå bag mindst seks kulturelle eller politiske arrangementer i 2015 og 2016.

Det er administrationens vurdering, at Copenhagen Pride udgør et stærkt internationalt brand for hovedstadsområdet og at Copenhagen Pride medvirker til at understrege regionen, som et tolerant sted med plads til alle. Dette medvirker til at gøre regionen til et attraktivt sted at bo og arbejde.

Administrationen indstiller, at Copenhagen Pride modtager 800.000 kr. fra kulturpuljens midler til at udvikle og afholde de beskrevne initiativer i både 2015 og 2016.

Copenhagen Card

Copenhagen Card giver fri adgang til over 70 museer og attraktioner i hovedstadsregionen i 24 til 120 timer. Derudover giver Copenhagen Card mulighed for gratis, offentlig transport i hele hovedstadsregionen i kortets gyldighedsperiode.

Der har tidligere været et ønske om at etablere en nyt kulturpas på tværs af Øresund. Administrationen vurderer, at det er smartest at sammentænke initiativet med lignende initiativer, f.eks. Copenhagen Card, som har en tilsvarende funktion for Hovedstaden.

Administrationen vurderer, at en udvidelse af Copenhagen Card's geografiske udbredelse vil gavne integrationen på tværs af Øresundsregionen, og at det kan bidrage til at understøtte ambitionerne om at samle hele den funktionelle region om fælles markedsføring og brand.

Administrationen foreslår, at der afsættes 800.000 kr. til at udvikle Copenhagen Card og få det til at dække hele metropolregionen COPENHAGEN.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ved tiltrædelse af administrationens indstillinger, udmøntes hele puljen afsat til rytmisk musik og moderne kunst, på i alt 2 mio. kr.

KOMMUNIKATION

Der forberedes en presseindsats.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 9. december 2014 og regionsrådet den 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg /Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14012580

BILAGSFORTEGNELSE

- 1. Kriterier for tildeling af udvalgte midler til særlig fokusområde indenfor kulturområdet
- 2. Ansøgning om udviklingsmidler til Copenhagen Pride
- 3. Ansøgning om regionale midler til Copenhagen Carnival

31. BEVILLINGER AF REGIONALE ERHVERVSUDVIKLINGSMIDLER EFTER INDSTILLING FRA VÆKSTFORUM HOVEDSTADEN

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Bevillingssagerne vedrører dels den nye strukturfondperiode 2014-2020, hvor der i alt er afsat 342 mio. kr., dels er der bevillinger vedrørende de regionale erhvervsudviklingsmidler. Bevillingerne vedrørende erhvervsudviklingsmidlerne tages fra budget 2014.

Det regionale strategiske grundlag for godkendelse af ansøgningerne er den eksisterende strategi "Hovedstaden – Nordeuropas grønne, innovative vækstmotor" indtil Den Regionale Vækst og Udviklingsstrategi (ReVUS) bliver godkendt i 2015.

INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** bevilge 3,583 mio. kr. af erhvervsudviklingsmidlerne for 2014 til SCION DTU/DTU vedrørende projekt Smart Innovation,
2. **at** bevilge 1,65 mio. kr. af erhvervsudviklingsmidlerne for 2014 til Leaderlab aps vedrørende projekt LAUNCH Nordic,
3. **at** bevilge 3,00 mio. kr. af erhvervsudviklingsmidlerne for 2014 til Venture Cup vedrørende projekt University Startup Summit,
4. **at** bevilge 2,710 mio. kr. af erhvervsudviklingsmidlerne for 2014 til Dansk Møde - og Kongresturisme (MeetDK) og til Dansk Natur- og Kystturisme, henholdsvis 525.000 kr. årligt i 2015 og 2016 til Dansk Møde- og Kongresturisme (MeetDK) og 830.000 kr. årligt i 2015 og 2016 til Dansk Natur- og Kystturisme (DNKT),
5. **at** bevilge 1,50 mio. kr. af erhvervsudviklingsmidlerne for 2014 til en forlængelse af Copenhagen - City of Congress i 2015 og 2016, og
6. **at** bevilge 8,00 mio. kr. af erhvervsudviklingsmidlerne for 2014 til Global Connected Konsortiet vedrørende projekt Copenhagen Connected i 2015 og 2016.

POLITISK BEHANDLING

Vækstforum Hovedstadens beslutning den 26. november 2014:

Vækstforum Hovedstaden fulgte sekretariatets indstillinger om at bevilge midler til de fremlagte projekter.

Forretningsudvalgets beslutning den 9. december 2014:

Anbefalet.

Lise Müller (F), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Godkendt.

Pia Illum (A), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Den indledende proces ved behandling af ansøgninger er således, at projektansøgninger ved ansøgningsfristens udløb sendes til Vækstforums sekretariat, som herefter foretager den første screening og dialog med ansøgerne. Projekter der opfylder formalia og som falder ind under de relevante indsatsområder under strukturfondene og/eller den gældende erhvervsudviklingsstrategi forelægges Rådgivningsgruppen til drøftelse. Rådgivningsgruppen er med til at vurdere ansøgningerne, men har alene en rådgivende funktion i forhold til sekretariatet. Det er sekretariatet, der udarbejder de endelige indstillinger til Vækstforum.

Nedenfor er opstillet en kort oversigt over projekter, der er indstillet til tilsagn. Sagsfremstillinger af projektansøgningerne samt sekretariatets vurderinger kan findes i bilag. De fuldstændige ansøgninger kan rekvireres ved vækstforumsekretariatet.

KORT OVERSIGT OVER PROJEKTER TIL INDSTILLING OM TILSAGN

Ansøgere til strukturfondsmidler

Navn: Smart innovation – markedsnær prototypeudvikling

Ansøger: Scion DTU/DTU

Projektet ønsker at skabe flere innovative virksomheder ved at tilføre forskningsmæssig viden og kommercielle kompetencer til de deltagende smv'ere. Projektet ønsker at udvikle et helhedsorienteret regionalt økosystem for smv'ere, hvor der både er fokus på teknologiudvikling, innovation og samarbejde, samt forretningsrådgivning og udvikling af et professionelt netværk omkring virksomhederne. Projektet skriver sig bl.a. ind i regionens erhvervsstrategi under Innovation & forskning samt Erhvervsklynger, mens den samtidig passer med regionens ambition om udvikling af smart vækst, jf. den kommende ReVUS.

Samlet budget: 65,90 mio. kr.

Ansøgt beløb: 32,90 mio. kr. Regionalfondens og 4,70 mio. kr. i erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 24,736 mio. kr. fra Regionalfondens og 3,583 mio. kr. i erhvervsudviklingsmidler fra budget 2014.

Ansøgere til regionale erhvervsudviklingsmidler

Navn: Launch Nordich

Ansøger: Leaderlab aps

Projektet ønsker at opbygge optimale vækstbetingelser for innovatører med radikale grønne løsninger inden for materiale- og tekstilbranchen. Ansøger vil gennemføre et accelerationsforløb for innovatører med idéer til nye grønne løsninger og forretningsmodeller, som har positiv indflydelse på miljø, erhvervsliv og værdikæderne af de store virksomheder inden for branchen. Udviklingen skal bl.a. ske via internationalt samarbejde med ledende virksomheder ud fra den platform, som LAUNCH Nordic har etableret sammen med partnere som Ikea, Novozymes, Kvadrat, Københavns Kommune, Miljøministeriet mfl.

Samlet budget: 4,30 mio. kr.

Ansøgt beløb: 1,65 mio. kr. i erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 1,65 mio. kr. i erhvervsudviklingsmidler fra budget 2014.

Navn: University Startup Summit

Ansøger: Venture Cup

Projektet ønsker støtte til afholdelse af University Startup Summit og World Cup, hvor startups fra internationale universiteter deltager i forskellige aktiviteter, der munder ud i kåringen af verdens bedste forretningside blandt studerende. Projektets ambition er at tiltrække internationale talenter til regionen og bygge bro mellem det danske startupmiljø og udlandet. Ansøgningen vedrører en 3 årig periode, hvor Venture Cup udvikler, planlægger og hvert år gennemfører et årligt summit og verdensmesterskab i universitetsopstart.

Samlet budget: 12,10 mio. kr.

Ansøgt beløb: 4,90 mio. kr. i erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 3,00 mio. kr. i erhvervsudviklingsmidler fra budget 2014.

Navn: To nye turismeudviklingselskaber og forlængelse af "Copenhagen - City of Congresses"

Ansøgere: Selskabet for Dansk Natur- og Kystturisme (DNKT) og selskabet for Dansk Møde- og Kongresturisme (MeetDK).

Med aftalen af 2. juli 2014 om vækstplan for turisme mellem Erhvervs- og Vækstministeriet og regionerne, skal der oprettes tre nationale udviklingselskaber for turisme: Dansk Storbyturisme, Dansk møde- og kongresturisme (MeetDK) og Dansk Natur- og Kystturisme (DNKT). Dansk Storbyturisme placeres hos Wonderful Copenhagen og finansieres inden for eksisterende økonomiske rammer. De to

øvrige udviklingselskaber medfinansieres af staten og regionerne, foreløbig frem til 2016. Aftalen tager afsæt i regeringen vækstplan for dansk turisme med målsætningen, at dansk turisme frem mod 2020 skal opnå vækstrater på mindst samme niveau som i de andre europæiske lande. Formålet med MeetDK og DNKT er at styrke dansk kyst- og naturturisme samt videreudvikle den danske indsats for at tiltrække møder og kongresser og sikre vidensdeling mellem de involverede byer.

Samlet budget: 2,71 mio. kr. (årligt 1,355 mio. kr. i 2015 og 2016)

Ansøgt beløb: 2,71 mio. kr. (årligt 1,355 mio. kr. i 2015 og 2016) i erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 2,71 mio. kr. (årligt 1,355 mio. kr. i 2015 og 2016) i erhvervsudviklingsmidler fra budget 2014.

Ansøger: Wonderful Copenhagen som ansvarlig for projekt ”Copenhagen – City of Congresses”. Vækstforum har den 23. september 2013 bevilget 1,50 mio. kr. årligt i 2014 og 2015 til Region Hovedstadens indsats for at tiltrække internationale møder og kongresser til regionen. For at skabe kontinuitet i indsatsen til at tiltrække internationale møder og kongresser foreslås det, at bevillingen til projektet ”Copenhagen – City of Congresses” forlænges til og med 2016, således at finansieringen til projektet følger kadencen i finansieringen af den nationale indsats i Dansk møde - og kongresturisme (MeetDK).

Samlet budget: 1,50 mio. kr. til og med 2016.

Ansøgt beløb: 1,50 mio. kr. til og med 2016 i erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 1,50 mio. kr. til og med 2016 i erhvervsudviklingsmidler fra budget 2014.

Navn: Copenhagen Connected i 2015 og 2016

Ansøger: Global Connected-konsortiet.

Projektet ønsker at forlænge og fortsætte indsatsen med at udvikle og tiltrække nye internationale flyruter til København. Projektet når sine mål ved proaktivt at opsøge nye mulige og interesserede flyselskaber i samarbejde med lufthavnen og fremmer åbningen af nye flyruter ved at indgå i strategiske markedsføringssamarbejder med flyselskaberne. Målet er at tiltrække 10 nye flyruter til København i perioden 2015-2017. Dette øger turismeovernatningerne og de danske virksomheders adgang til eksportmarkeder og dermed i sidste ende den økonomiske vækst.

Samlet budget: ca. 40 mio. kr. over 2 år.

Ansøgt beløb: 8,00 mio. kr. i erhvervsudviklingsmidler.

Sekretariatets indstilling: 8,00 mio. kr. i erhvervsudviklingsmidler fra budget 2014.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Bevillingerne afholdes inden for budgetrammen til regional udvikling i 2014. I henhold til budget - og regnskabsregler for tilsagn om støtte til projekter på det regionale udviklingsområde skal udgifterne bogføres som enkelte samlede tilsagn. Det betyder, at den samlede udgift indgår i regnskabet for 2014, uanset hvornår udbetalingerne af midler sker.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges Forretningsudvalget 9. december 2014 og Regionsrådet 16. december 2014.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg /Claus Bjørn Billehøj

JOURNALNUMMER

14013000, 14011763, 14011849, 14006578, 13013747, 140010643

BILAGSFORTEGNELSE

1. Smart innovation
2. LAUNCH Nordic
3. University startup Summit and World Cup Venture Cup
4. Dansk Storbyturisme og Dansk møde- og kongresturisme
5. Copenhagen Connected

32. HENVENDELSE FRA REGIONSRAÅDSMEDLEM LENE KASPERSEN (C) VEDR. EPIDEMI-BEREDSKAB SAMT SPØRGSMÅL VEDR. 1813

BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

I medfør af den kommunale styrelseslovs § 11, der også gælder for regioner, kan et medlem af regionsrådet anmode om at få en sag optaget på regionsrådets dagsorden. Lene Kaspersen (C) har ved henvendelse den 7. december 2014 anmodet om en redegørelse for epidemi -beredskabet i Region Hovedstaden på førstkommende møde den 16. december 2014.

Endvidere har Lene Kaspersen stillet et spørgsmål vedr. 1813.

INDSTILLING

Administrationen indstiller:

- at regionsrådsformanden besvarer spørgsmålet.

POLITISK BEHANDLING

Regionsrådets beslutning den 16. december 2014:

Taget til efterretning.

Pia Illum (A), Flemming Pless (A), Mette Abildgaard (C), Finn Rudaizky (O), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

SAGSFREMSTILLING

Lene Kaspersen (C) har bedt om en redegørelse vedr. epidemi -beredskabet i Region Hovedstaden samt spørgsmål vedr. 1813:

"VRE – MRSA – LISTERIA – SALMONELLA – EBOLA – INFLUENZA – FUGLEINFLUENZA – OSV.

Ovennævnte er bakterier /vira – vi kan læse om i aviserne. Nogle er mere aktuelle end andre.

Men når så samtidig, et flertal i Regionen på baggrund af ikke korrekte oplysninger fra de øverste embedsmænd har opsagt lægevagtsordningen med de praktiserende læger. En ordning, hvor de praktiserende læger - udover vagtlægeordningen - forpligtigede sig til at møde i tilfælde af epidemier - så kan befolkningen jo virkelig komme i klemme. Hospitalerne vil jo under ingen omstændigheder kunne klare store epidemier.

Der er fra visse sider i Regionsrådet hævdet, at der ikke er løsninger pga. at lægerne har været på tværs og har spændt ben. Det er jo en omskrevet del, at hvordan 1813 startede.

Når man tænker på hvordan det enstrengede akutsystem (der som udgangspunkt er i orden) blev implementeret - så ville jeg også som læge føle, at lægerne overhovedet ikke blev hørt. Praksisudvalget (regionsrådets samarbejdsudvalg med de praktiserende læger) blev orienteret af lægerne på vores fællesmøde 5. marts 2013. Lægeforeningen var samme dag ringet op af en journalist, der spurgte om deres holdning til beslutningen – som de ikke var orienteret om. Det er ikke en ordentlig måde at behandle en samarbejdspartner på. Først en uge efter tiltrådte et flertal i Regionsrådet beslutningen.

På sidste regionsrådsmøde bad jeg om en mundtlig og skriftlig redegørelse for, hvordan Regionen vil klare en influenza epidemi, som vi hidtil har været forskånet for? Den skriftlige har jeg ikke set, vil gerne at den ligger som svar på denne sag – spørgsmålet har været kendt en måned. Regionen opfordres til at få en aftale med praksissektoren.

Derudover vil jeg gerne have at vide, hvorfor sygeplejerske ved 1813 har fået at vide, at hvis der er for

meget pres på, så skal de ikke viderestille telefonerne til lægerne, men lægge papirinformationer?"

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

.

DIREKTØRPÅTEGNING

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

JOURNALNUMMER

12000445

33. FORTROLIG - EJENDOMSSAG

FORTROLIGT

34. FORTROLIG - EJENDOMSSAG

FORTROLIGT

35. MEDLEMSKAB AF DE VIDENSKABSETISKE KOMITEER FOR REGION HOVEDSTADEN

Valggruppen IVØ har meddelt, at Eva Marianne Thune Jacobsen (Ø) den 31. december 2014 udtræder som medlem af De Videnskabetiske Komiteer for Region Hovedstaden (Komité C), og at Lars Christian Steenberg (Ø) den 1. januar 2015 overtager Eva Marianne Thune Jacobsens plads i komiteen.

Regionsrådet godkendte at optage sagen uden for dagsorden.

Regionsrådet tog til efterretning, at valggruppen IVØ har meddelt, at Eva Marianne Thune Jacobsen (Ø) udtræder som medlem af De Videnskabetiske Komiteer for Region Hovedstaden (Komité C).

Med virkning fra den 1. januar 2015 overtager Lars Christian Steenberg (Ø) Eva Marianne Thune Jacobsens plads som medlem af De Videnskabetiske Komiteer for Region Hovedstaden (Komité C).

Regionsrådet godkendte, at Eva Marianne Thune Jacobsen (Ø) udtræder som medlem af De Videnskabetiske Komiteer for Region Hovedstaden (Komité C), og at Lars Christian Steenberg (Ø) indtræder i samme, udpeget af valggruppen IVØ.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

JOURNALNUMMER

13013094

36. MEDLEMSKAB AF REGIONSTANDLÆGENÆVNET I REGION HOVEDSTADEN

Peter Blaksteen (Ø) har meddelt, at han den 31. december 2014 udtræder som medlem af Regionstandlægenævnet i Region Hovedstaden.

Regionsrådsformanden bemyndiges til at modtage navnet på en anden kandidat til posten fra valggruppen IVØ.

Regionsrådet godkendte at optage sagen uden for dagsorden.

Regionsrådet tog til efterretning, at Peter Blaksteen (Ø) har meddelt, at han udtræder som medlem af Regionstandlægenævnet i Region Hovedstaden pr. 31. december 2014.

Valggruppen IVØ har ikke givet oplysninger om navnet på en anden kandidat til posten.

Regionsrådet godkendte, at Peter Blaksteen (Ø) udtræder af Regionstandlægenævnet i Region Hovedstaden, og at regionsrådets formand bemyndiges til at modtage navnet på et nyt medlem fra valggruppen IVØ.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

JOURNALNUMMER

13013098

37. DELTAGELSE I LUKKET MØDE

Regionsrådet gav bemyndigelse til at Sektionschef Vera Qvistgaard kan være til stede, når der behandles sager for lukkede døre.

Pia Illum (A), Carsten Scheibye (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.
Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Lisbeth Dupont-Rosenvold (V) og Annette Skinhøj (Ø).

JOURNALNUMMER

.