

**REGIONSRÅDET****Tirsdag den 10. marts 2015****Kl. 17.00****Regionsgården i Hillerød, rådssalen****Møde nr. 3****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. 19.40

**Afbud:**

Maja Holt Højgaard – stedfortræder Annette B. Reimers  
Lars Gaardhøj – stedfortræder Vagn Majland  
Niels Høiby – stedfortræder May-Britt Kattrup  
Henrik Thorup – stedfortræder Ole Søhøj Nielsen  
Marlene Harpsøe – stedfortræder Lucas Thelander Hultgren  
Susanne Langer – stedfortræder Torben Dietmar Volkersen Conrad

**Fraværende:**

Randi Mondorf ved sag 1 til 2 og sag 19  
Kenneth Kristensen Berth ved sag 6  
Jens Mandrup ved sag 7 til 8  
Martin Geertsen ved sag 15 til 18  
Ole Stark ved sag 16 til 19

## Indholdsfortegnelse:

1	Fastlæggelse af kongeindikatorer	4
2	Fastlæggelse af ambitionsniveauer i driftsmålstyringen	8
3	Drøftelse af Danske Regioners oplæg vedrørende perspektiverne i offentlig-privat samarbejde som afsæt for innovation af nye digitale løsninger til sundhedsvæsenet	16
4	Godkendelse af medfinansiering af fertilitetsprojektet, ReproUnion	18
5	Udvidelse af lejemål for Den Præhospitale Virksomhed i forbindelse med varetagelse af sundhedsfaglige opgaver vedr. ambulancedrift mv.	21
6	Anskaffelse af medicoteknik 2015	23
7	Kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland - Forhøjelse af bevilling til finansiering af arkæologiske undersøgelser	27
8	Sct. Hans - Investeringsbevilling vedr. renovering, ombygning og sikring af Platanhus samt omlægning af forsyningsnet	29
9	Forelæggelse af projektforslag for Regional Sterilcentral på Herlev Hospital samt investeringsbevillinger til rådgivningsudgifter og til udførelse og installation	31
10	Udpegning af medlemmer til Wonderful Copenhagens bestyrelse	34
11	Udmøntning af 2 mio. kr. fra Budget 2015 til projekt om hjemmekemo	36
12	Opfølgning på miljø- og trafikudvalgets studietur 2014	38
13	Copenhagen Science City - styrket indsats for udvikling af ekspansive videncenter	41
14	Udtalelse til Roskilde Tekniske Skole om udbud af grundforløb 1 i Frederikssund	44
15	Godkendelse af aftaler ifm. INTERREG 5A-ØKS-programmet	47
16	Forespørgsel fra regionsrådsmedlem Lene Kaspersen (C) om 1813	50
17	Medlemsforslag om nedsættelse af et smagspanel	51
18	FORTROLIG - Personalesag	53
19	Medlemskab af Det regionale samarbejdsudvalg vedr. almen praksis i Region Hovedstaden	54

# 1. FASTLÆGGELSE AF KONGEINDIKATORER

---

## BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Forretningsudvalget behandlede den 21. oktober 2014 et forslag til fastlæggelse af kongeindikatorer som en del af Fokus og Forenkling. Forelæggelsen for forretningsudvalget skete i overensstemmelse med beslutning herom på regionsrådets møde den 17. juni 2014.

Ved forretningsudvalgets behandling blev det besluttet at anmode de stående udvalg og Kræftudvalget om en udtalelse til udkastet til kongeindikatorer.

## INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** forslag til kongeindikatorer godkendes,
2. **at** forslag til videre proces for kvalificering af kongeindikatorer og driftsmål godkendes,
3. **at** administrationens anbefalinger vedrørende inddragelse af hørings svarene i det videre arbejde tiltrædes, og
4. **at** spørgsmålene vedr. tilfredshedsmåling forelægges når pilottesten er gennemført.

## POLITISK BEHANDLING

### Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:

Anbefalet med bemærkning om, at spørgsmålene vedr. tilfredshedsmåling forelægges når pilottesten er gennemført.

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

Charlotte Fischer (B) og Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

### Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (13), B (3), C (5), F (2), I (1), O (4) og V (7), i alt 35.

Imod stemte: Ø (5).

Undlod at stemme: 0.

I alt 40.

Indstillingen var herefter godkendt.

Enhedslistens medlemmer ønskede følgende tilføjet til protokollen:

”Vi hører konstant fra personalet, at de vil have mere tid til deres egentlige arbejde og bruge mindre tid på registrering. Vi mener, at målstyringssystemet er et skridt i den forkerte retning. Vi ser målstyringssystem som endnu et lag af bureaukrati, som ikke vil løse de egentlige problemer. De væsentlige forhold bestemmes ikke af vores målsætninger, men af den pressede økonomiske situation.”

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Højby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O), Randi Mondorf (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

## SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet vedtog den 8. april 2014 følgende fire politiske målsætninger for Regionen:

- Patientens situation styrer forløbet
- Høj faglig kvalitet
- Ekspansive vidensmiljøer
- Grøn og innovativ metropol

Samtidig besluttede regionsrådet at oprette fire kongeindikatorer, der kan udfolde de politiske målsætninger på overskriftsniveau. Der knyttes således en kongeindikator til hvert politisk mål. Formålet

er at kunne følge resultaterne af de politiske målsætninger. Kongeindikatoren er med andre ord den indikator, som der løbende kan måles på, således at både regionsrådet og administrationen løbende kan følge resultaterne af de respektive indsatser. Det blev samtidig besluttet, at kongeindikatorerne og ambitionsniveauet for disse skal besluttes af regionsrådet.

Forretningsudvalget besluttede den 21. oktober 2014 at sende forslag til kongeindikatorer til udtalelse i de stående udvalg og Kræftudvalget. Alle stående udvalg samt Kræftudvalget har afgivet udtalelse. Udtalelserne er vedlagt som bilag.

### **Forslag til kongeindikatorer**

Administrationen foreslog den 21. oktober 2014 overfor forretningsudvalget følgende kongeindikatorer, hver især knyttet til ét af de vedtagne politiske mål:

Politisk mål	Kongeindikator
Patientens situation styrer forløbet	"Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens/besøgets forløb?"
Høj faglig kvalitet	Antallet af uventede dødsfald Antallet af akutte genindlæggelser
Ekspansive vidensmiljøer	Hjemtagne eksterne midler fra offentlige og private finansieringskilder
Grøn og innovativ metropol	CO2

### **Generelle bemærkninger til kongeindikatorerne**

Sundhedsudvalget samt IT- og afbureaukratiseringsudvalget har givet udtryk for, at det bør være et generelt princip, at kongeindikatorerne så vidt muligt baseres på allerede eksisterende data, således at indikatorerne ikke medfører øget registreringsbyrde.

Kræftudvalget og Sundhedsudvalget har udtrykt bekymring for, hvorvidt én indikator vil være tilstrækkelig til at vurdere fremdriften for en politisk målsætning. Samtidig gives udtryk for bekymring for indikatorernes validitet.

Erhvervs- og vækstudvalget har udtrykt ønske om større sammenhæng mellem kongeindikatoren "CO2" og driftsmålene indenfor udvalgets arbejdsområde.

### **Politisk målsætning: Patientens situation styrer forløbet/Kongeindikator: Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens/besøgets forløb?**

Der er modtaget bemærkninger vedrørende denne kongeindikator fra:

- Sundhedsudvalget
- Kræftudvalget
- Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde
- Psykiatriudvalget

Sundhedsudvalget, Kræftudvalget og Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde bakker op om denne. Psykiatriudvalget har ønsket formuleringen ændret til "Er du tilfreds med indlæggelsens / besøgets forløb?". Flere udvalg har desuden givet udtryk for, at et af de spørgsmål i tilfredshedsmålingen, der *ikke* anvendes som kongeindikator, bør justeres.

### **Politisk målsætning: Høj faglig kvalitet / Kongeindikator: Antallet af uventede dødsfald, antallet af akutte genindlæggelser**

Der er modtaget bemærkninger vedrørende denne kongeindikator fra:

- Sundhedsudvalget
- Kræftudvalget
- Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde

### Uventede dødsfald

Flere udvalg har udtrykt, at det kan være u hensigtsmæssigt at signalere overensstemmelse mellem høj

faglig kvalitet og antallet af uventede dødsfald. Udvalgene har samtidig givet udtryk for, at de har forståelse for, at der ikke pt. foreligger en klar definition af indikatoren, men har foreslået at "uventede dødsfald" erstattes af "forebyggelige dødsfald".

#### Antallet af akutte genindlæggelser

Sundhedsudvalget, Kræftudvalget og Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde har udtrykt forbehold overfor indikatoren "antallet af akutte genindlæggelser" og forslår i stedet en indikator for "forebyggelige genindlæggelser".

Herudover har Sundhedsudvalget lagt vægt på, at der i indikatoren skelnes mellem psykiatrien og somatikken, idet disse adskiller sig fra hinanden for så vidt angår relevansen af akutte genindlæggelser.

Sundhedsudvalget, Kræftudvalget, og Udvalget vedrørende tværsektorielt samarbejde har desuden bemærket, at de gerne ser en udvikling i retning af, at de kliniske kvalitetsdatabaser kan danne grundlag for en kongeindikator for "høj faglig kvalitet".

#### **Politisk målsætning: Ekspansive vidensmiljøer / Kongeindikator: Hjemtagne eksterne midler fra offentlige og private finansieringskilder**

Der er modtaget bemærkninger vedrørende denne kongeindikator fra:

- Erhvervs- og vækstudvalget

Erhvervs- og vækstudvalget har udtalt sig om denne kongeindikator og udtrykt sin tilslutning til denne.

#### **Politisk målsætning: Grøn og innovativ metropol / Kongeindikator: CO2**

Der er modtaget bemærkninger vedrørende denne kongeindikator fra:

- Erhvervs- og vækstudvalget
- Miljø- og trafikudvalget

Både Erhvervs- og vækstudvalget og Miljø- og trafikudvalget har givet udtryk for tilslutning til indikatoren.

#### **Administrationens anbefalinger**

##### *Generelt*

Det anbefales, at det forslåede princip om så vidt muligt at anvende eksisterende data tiltrædes.

Det anbefales på baggrund af udvalgenes bemærkninger, at validitet og brug af kongeindikatorerne vurderes ved årsskiftet 2015 / 2016 samtidig med ny stillingtagen til driftsmålenes ambitionsniveau.

##### *Patientens situation styrer forløbet / Kongeindikator: Er du alt i alt tilfreds med indlæggelsens/besøgets forløb?*

Det anbefales på baggrund af udvalgenes bemærkninger, at formuleringen af kongeindikatoren justeres, således at den fremover affattes "Er du tilfreds med indlæggelsens / besøgets forløb?". Justeringen foreslås at træde i kraft efter afslutningen af den igangværende pilottest.

Flere udvalg har desuden givet udtryk for, at ét af de spørgsmål i tilfredshedsmålingen, der ikke anvendes som kongeindikator, justeres. Det anbefales, at den endelige formulering af de øvrige regionale tilfredshedsspørgsmål fastlægges i forlængelse af den igangværende pilottest af tilfredshedsmålingen, således at der på dette tidspunkt findes et sikkert grundlag for målingen.

##### *Politisk målsætning: Høj faglig kvalitet / Kongeindikator: Antallet af uventede dødsfald, antallet af akutte genindlæggelser*

Det anbefales på baggrund af udvalgenes bemærkninger, at antallet af uventede dødsfald pt. fastholdes som kongeindikator. I forlængelse heraf anbefales det undersøgt, om der kan etableres et tilfredsstillende

definitiv udgangspunkt for "forebyggelige dødsfald", således at antallet af uventede dødsfald kan erstattes af "forebyggelige dødsfald". Det anbefales endvidere, at "Akutte genindlæggelser" erstattes af "Forebyggelige genindlæggelser". Samtidig vurderes muligheden for en kongeindikator for høj faglig kvalitet baseret på de kliniske kvalitetsdatabaser. Opmærksomheden henledes dog i denne sammenhæng på, at der med justeringen af kongeindikatoren ikke længere vil være direkte sammenhæng med det tilsvarende driftsmål, der ikke justeres ved denne lejlighed, da de stående udvalg og Kræftudvalget ikke er blevet forelagt muligheden for at justere i de tidligere vedtagne driftsmål.

*Politisk målsætning: Ekspansive vidensmiljøer / Kongeindikator: Hjemtagne eksterne midler fra offentlige og private finansieringskilder*

Det anbefales på baggrund af udvalgenes bemærkninger, at indikatoren fastholdes.

*Politisk målsætning: Grøn og innovativ metropol / Kongeindikator: CO2*

Det anbefales, at indikatoren fastholdes. I relation til kongeindikatoren CO2 undersøges, hvorvidt det er praktisk og teknisk muligt at nedbryde indikatoren i et relevant driftsmål for regionen som virksomheden. Mulighederne for dette vil blive forelagt til drøftelse i Miljø- og trafikudvalget.

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Sagen har ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser.

## **KOMMUNIKATION**

I forlængelse af indstillingens vedtagelse vil kongeindikatorer og driftsmål indgå i den løbende rapportering til regionsrådet. Driftsmål og ambitionsniveauer kommunikeres til hospitaler, virksomheder og centre i Region Hovedstaden.

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

I forlængelse af en beslutning om kongeindikatorer vil administrationen indarbejde disse i de kommende kvartalsrapporteringer vedrørende fremdrift på kongeindikatorer og driftsmål til regionsrådet.

Ved førstkommande rapportering forelægges forslag til formulering af tilfredshedsmål. De fremsatte bemærkninger vedrørende dette indarbejdes i administrationens forslag.

Ved årsskiftet 2015 / 2016 gennemgås kongeindikatorerne med henblik på at sikre, at disse fremadrettet er dækkende og valide. Ved denne lejlighed anbefales de her fremkomne bemærkninger indarbejdet.

## **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

## **JOURNALNUMMER**

15002088

## **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. Erhvervs- og vækstudvalget - kongeindikator og driftsmål
- ② 2. IT og afbureaukratiseringsudvalg - kongeindikatorer
- ③ 3. Kræftudvalget - kongeindikatorer
- ④ 4. Miljø- og Trafikudvalget - kongeindikator og driftsmål
- ⑤ 5. Psykiatriudvalget - kongeindikatorer og driftsmål
- ⑥ 6. Sundhedsudvalget - kongeindikatorer
- ⑦ 7. Tværsektorielle udvalg - kongeindikatorer

## **2. FASTLÆGGELSE AF AMBITIONSNIVEAUER I DRIFTSMÅLSTYRINGEN**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Forretningsudvalget behandlede den 21. oktober 2014 et forslag til fastlæggelse af ambitionsniveauer for de driftsmål, der blev besluttet af regionsrådet den 17. juni 2014. Forelæggelsen for forretningsudvalget skete i overensstemmelse med beslutning herom på regionsrådets møde den 17. juni 2014.

Ved forretningsudvalgets behandling af forslaget blev det besluttet at anmode de stående udvalg og Kræftudvalget om en udtalelse til udkastet til ambitionsniveauer i driftsmålstyring.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** forslag til ambitionsniveauer i driftsmålstyring godkendes,
2. **at** forslag til videre proces for kvalificering af kongeindikatorer og driftsmål godkendes,
3. **at** der ved førstkommande rapportering på de opstillede driftsmål forelægges konkrete spørgsmål i tilfredshedsmålingen, og at de fremsatte bemærkninger vedrørende dette indarbejdes her,
4. **at** driftsmål og ambitionsniveauer ved årsskiftet 2015/ 2016 gennemgås med henblik på at sikre, at disse fremadrettet er dækkende og valide. Ved denne lejlighed anbefales de her fremkomne bemærkninger indarbejdes, og
5. **at** spørgsmålene vedr. tilfredshedsmåling forelægges når pilottesten er gennemført.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet med bemærkning om, at spørgsmålene vedr. tilfredshedsmåling forelægges når pilottesten er gennemført.

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

Charlotte Fischer (B) og Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (13), B (3), C (5), F (2), I (1), O (4) og V (7), i alt 35.

Imod stemte: Ø (5).

Undlod at stemme: 0.

I alt 40.

Indstillingen var herefter godkendt.

Enhedslistens medlemmer ønskede følgende tilføjet til protokollen:

”Selvom vi kan se fornuften i enkelte punkter, kan vi ikke støtte forslaget som helhed. Eksempelvis er der ikke sammenhæng mellem kongeindikatoren CO2 og driftsmålene på området. Vi mener heller ikke at arbejdet på sundhedsområdet er ordenligt afsluttet og klar til vedtagelse.”

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Højby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O), Randi Mondorf (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

Regionsrådet vedtog den 8. april 2014 følgende fire politiske målsætninger for Regionen:

- Patientens situation styrer forløbet
- Høj faglig kvalitet
- Ekspansive vidensmiljøer
- Grøn og innovativ metropol

Samtidig blev det besluttet at indføre driftsmålstyring. Driftsmålstyringen er et system bestående af indikatorer, som der løbende måles på. Der er tale om et redskab til styring efter konkrete mål i relation til driften. Med driftsmålstyring bliver det muligt løbende at følge de konkrete resultater af indsatsene. Der er to formål med driftsmålstyring, dels at skabe overblik og styrbarhed for den politiske og administrative ledelse, dels at være et dagligt ledelsesværktøj, der tjener til at udvikle driften.

På baggrund af ovenstående tiltrådte regionsrådet den 17. juni 2014 et antal driftsmål, idet det dog besluttedes, at de konkrete ambitionsniveauer for driftsmålene skulle fastsættes efterfølgende.

Forretningsudvalget besluttede den 21. oktober 2014 at sende forslag til ambitionsniveauer i driftsmålstyringen til udtalelse i de stående udvalg og Kræftudvalget. Alle stående udvalg samt Kræftudvalget har afgivet udtalelse. Udtalelserne er vedlagt som bilag.

### **Forslag til ambitionsniveauer for driftsmål**

Administrationen foreslog den 21. oktober 2014 overfor forretningsudvalget nedenstående ambitionsniveauer for driftsmål, jf. skema nedenfor. Skemaet er nu udbygget med to kolonner dels en kolonne, som angiver udvalgenes udtalelser, dels en kolonne indeholdende administrationens anbefaling i relation til de fremadrettede ambitionsniveauer for driftsmål.

### **Generel bemærkning til ambitionsniveauerne**

Sundhedsudvalget har givet udtryk for bekymring i relation til validiteten af de vedtagne indikatorer og har taget forbehold for, om de vedtagne indikatorer er tilstrækkeligt dækkende. Udvalget forslår, at indikatorerne vurderes i forhold til disse punkter, når der er indhentet erfaringer med anvendelsen af dem.

*Det anbefales på denne baggrund, at de vedtagne indikatorer vurderes i forhold til egnethed og validitet ved en evt. samlet justering af ambitionsniveauer og indikatorer ved årsskiftet 2015 / 2016.*

### **Ambitionsniveauer for indikatorerne**

*Sundhedsområdet*

	Indikator	Ambitionsniveauer for driftsmål	Udvalgenes udtalelse	Administrationens anbefaling
Tilfredshed	Udarbejdes senere.	Tilfredhedsmål præciseres og fastlægges efter, at der er indhentet erfaringer på området.	Sundhedsudvalget og Kræftudvalget er fremkommet med konkrete forslag til de to tilfredshedsspørgsmål, der <i>ikke</i> er en kongeindikator. Udvalget for tværsektorielt samarbejde har udtrykt opbakning til de spørgsmål, der indgår i den igangværende pilottest.	<u>Spørgsmål og ambitionsniveau ikke fastlagt</u> Det foreslås, at tilfredshedsspørgsmålene fastlægges i forlængelse af den igangværende pilottest, hvor udvalgenes bemærkninger vil indgå.
Levering	Svartider på akuttelefonen 1813. (Mål vedtaget af regionsrådet den 20. august 2013).	90 % af opkaldene skal besvares indenfor 3 minutter. Alle opkald skal besvares indenfor 10 minutter.		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
	Ventetider på akutmodtagelser / klinikker. Stabile patienter, mindre alvorlige skader. (Mål vedtaget af regionsrådet den 19. juni 2012).	50 % af patienterne skal være igangsat indenfor en time og 95 % af patienterne indenfor 4 timer.		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
	Forløbstider for kræftpatienter. (regionsrådets beslutning den 17. juni 2014).	Overholdelse af standardforløbstider fra start til initial behandling: 90 %.	Kræftudvalget har givet udtryk for tilslutning til ambitionsniveauet.	<u>Fastholdes</u>
	Udredning inden 30 dage. Folketingets beslutning L 30 2012-13 - Lov om ændring af Sundhedsloven og Lov om klage- og erstatningsadgang indenfor sundhedsvæsenet. (Ret til hurtig udredning i sygehusvæsenet og differentieret ret til frit sygehusvalg m.v.) vedtaget af Folketinget den 19. december 2012.: §82 b. Til personer der er		Psykiatriudvalget og Sundhedsudvalget har givet udtryk for den opfattelse, at ambitionsniveauet for Region Hovedstadens Psykiatri bør være, at alle patienter tilbydes udredning inden 60 dage (30 dage pr. 1. september 2015). Dog er det ikke muligt at opnå 100 % målopfyldelse, da driftsmålstyringen tager udgangspunkt i den nationalt vedtagne monitorering, der alene måler, om patienterne udredes inden for 60 dage. Udvalget foreslår, at fastsættelse af ambitionsniveau afventer første offentliggørelse af den	<u>Revideres</u> Det anbefales, at målet for så vidt angår somatikken fastsættes til, at 80 % skal være

	<p>henvist til udredning på sygehus jf. § 79, yder regionsrådet i bopælsregionen udredning ved sit sygehusvæsen, andre regioners sygehuse, eller private sygehuse og klinikker, som regionen har indgået aftale med, jf. § 75 stk. 2. indenfor 1 måned såfremt det er fagligt muligt jf. dog stk. 2. Stk. 2. Såfremt det ikke er muligt at udrede personen indenfor 1 måned, jf. stk. 1. skal regionsrådet indenfor samme måned udarbejde en plan for det videre udredningsforløb.</p>	<p>100 % skal være udredt inden 30 dage.</p>	<p>nationalt monitorering. Udvalget henstiller desuden til, at driftsmålet opgøres separat for psykiatri og somatik.</p> <p>Sundhedsudvalget har givet udtryk for, at ambitionsniveauet bør være, at alle patienter omfattet af udredningsretten i somatikken <u>tilbydes</u> udredning inden for 30 dage såfremt det er fagligt muligt. Dog er det ikke muligt at opnå 100 % målopfyldelse, da driftsmålstyringen tager udgangspunkt i den nationalt vedtagne monitorering, der alene måler, om patienterne udredes inden for 30 dage. Udvalget foreslår på den baggrund et ambitionsniveau på 80 % for somatikken.</p>	<p>udredt inden 30 dage. Det anbefales, at ambitionsniveauet for så vidt angår psykiatrien fastsættes i forbindelse med gennemgangen af driftsmål og ambitionsniveauer ved årsskiftet 2015/16.</p>
	<p>Andelen af elektroniske epikriser (udskrivningsbreve) afsendt inden for tre dage.</p>	<p>Målsætningen: 95 %.</p>	<p>Udvalget for tværsektorielt samarbejde har henledt opmærksomheden på, at ambitionsniveauet er strammet ved den ny sundhedsaftale, og at driftsmålets ambitionsniveau på længere sigt bør tilpasses dette.</p>	<p><u>Fastholdes</u> Det foreslås, at målet eventuelt tilpasses det ændrede ambitionsniveau, jf. sundhedsaftalen, når indikatorernes ambitionsniveau gennemgås ved årsskiftet.</p>
Kvalitet	<p>Hospitalserhvervet infektion: bakterieæmi (bakterier i blodet)</p> <p>Hospitalserhvervet infektion: VAP (respiratorrelateret lungebetændelse)</p>	<p>(bakterier i blodet) Hospitalserhvervet infektion: VAP (respiratorrelateret lungebetændelse). Halvering af antallet af hospitalserhvervede bakterieæmier sammenlignet med 2010 og 2011. Under 5 VAP pr. 1000 respiratordage for hver intensiv afdeling.</p>	<p>Sundhedsudvalget har gjort opmærksom på, at det ikke mener, at det valgte driftsmål er tilstrækkeligt dækkende for området. Udvalget har ingen bemærkninger til ambitionsniveauet.</p>	<p><u>Fastholdes</u> De valgte indikatorer gennemgås ved årsskiftet, hvor Sundhedsudvalgets supplerende bemærkninger foreslås inddraget.</p>
	<p>Uventede dødsfald</p>	<p>At mindske antallet af uventede hjertestop. Opgøres i forhold til 1000 indlæggelsesdage. Mål: faldende tendens.</p>		<p><u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.</p>
			<p>Psykiatriudvalget har peget på, at</p>	<p><u>Fastholdes</u> Der er endnu ikke fastsat et konkret</p>

	Akutte genindlæggelser indenfor 30 dage.	Mål præciseres og fastlægges efter, at der er indhentet erfaringer på området.	genindlæggelser efter 30 dage i psykiatrien ofte kan være fornuftige. Udvalget foreslår et mål på 7 dage i psykiatrien, således at der differentieres, så driftsmålet bliver 7 dage i psykiatrien og 30 dage i somatikken.	ambitionsniveau for målet. Ved fastsættelsen bør det vurderes, om der skal etableres differentierede mål for somatikken og psykiatrien. Det anbefales, at et ambitionsniveau fastsættes ved driftsmålgennemgangen ved årsskiftet 2015/16.
	(Psykiatri) Tvang i form af bæltfikseringer.	Årlig reduktion med 20 % (NB: Målet ventes justeret når der er fastlagt nationale mål).		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
Produktivitet	Budgetoverholdelse, økonomi (realiseret forbrug i perioden på løn, øvrig drift og egne indtægter fratrukket det tilsvarende budget i samme periode)	Mål: => 100		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
	Budgetoverholdelse, aktivitet (realiseret aktivitetsværdi målt i DRG værdi i perioden fratrukket det tilsvarende budget i samme periode).	Mål: => 100		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
	Udvikling i effektivitet Indeks.	Mål: > 100		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
Medarbejdere og ledere	Sygefravær (statistisk model viser, om månedsværdi er positiv eller negativ i.f.t. egen historik). Beregningsmodel er under udvikling.	4,5 %		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.

*Den Sociale Virksomhed*

	Indikator	Ambitionsniveauer for driftsmål	Udvalgenes udtalelse	Anbefaling
Tilfredshed	Udarbejdes senere.	Tilfredshedsmaal præciseres og fastlægges efter, at der er indhentet erfaringer på området.		Udarbejdes senere
Levering	Belægningsprocent (antal dage pr. måned / antal dage, hvor beboeren er indskrevet).	98 %		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
Kvalitet	Magtanvendelser.	En faldende tendens over det seneste år.		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
Produktivitet	Indtægter vs. Omkostninger	$\geq 1,00$		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.
Medarbejdere og ledere	Sygefravær (statistisk model viser, om månedsværdi er positiv eller negativ i.f.t. egen historik). Beregningsmodel er under udvikling.			<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.

### *Regional udvikling*

	Indikator	Ambitionsniveauer for driftsmål	Udvalgenes udtalelse	Anbefaling
Tilfredshed	Udarbejdes senere.	Tilfredshedsmaal præciseres og fastlægges efter, at der er indhentet erfaringer på området		Udarbejdes senere.
Levering	Ventetid på V1 kortlægning og afslutning af V2 undersøgelser.	90 % af endelige v1 kortlægninger sendes indenfor 8 uger. 85 % af miljøprioriterede V2 undersøgelser afsluttes indenfor en sagsbehandlingstid på 15 mdr.	Miljø- og Trafikudvalget gør opmærksom på, at det er enigt i ambitionsniveauet	<u>Fastholdes</u>
	Strukturfondsmidler udmøntes 100 %	100 % disponeret 100 % forbrugt	Erhvervs- og vækstudvalget gør opmærksom på, at det er enigt i ambitionsniveauet	<u>Fastholdes</u>
Kvalitet	Ekstern finansiering til forskning og innovation	Der genereres minimum 100 mio. kr. pr. år i eksterne forsknings- og innovationsmidler	Erhvervs- og vækstudvalget gør opmærksom på, at det er enigt i ambitionsniveauet	<u>Fastholdes</u>
	Passagerudviklingen i Region Hovedstadens offentlige trafik	Kontinuerlig årlig passagervækst på 2,5 % i Region Hovedstadens nuværende busser og lokalbanetog.	Miljø- og Trafikudvalget gør opmærksom på, at det er enigt i ambitionsniveauet	<u>Fastholdes</u>
Produktivitet	Passagerkilometer i Region Hovedstadens offentlige trafik ift. kr. (realiseret passagertal pr. kilometer / budgetteret passagertal pr. kilometer).	>= 1	Miljø- og Trafikudvalget gør opmærksom på, at det er enigt i ambitionsniveauet	<u>Fastholdes</u>
Medarbejdere og ledere	Sygefravær (statistisk model viser, om månedsværdi er positiv eller negativ i.f.t. egen historik).	4,5 %		<u>Fastholdes</u> Der er ingen bemærkninger til ambitionsniveauet for denne indikator.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen har ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser.

## KOMMUNIKATION

I forlængelse af indstillingens vedtagelse vil kongeindikatorer og driftsmål indgå i den løbende rapportering til regionsrådet. Driftsmål og ambitionsniveauer kommunikerer til hospitaler, virksomheder og centre i Region Hovedstaden.

## TIDSPLAN OG VIDERE PROCES

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

I forlængelse af en beslutning om kongeindikatorer og ambitionsniveauer for driftsmålene vil administrationen indarbejde disse i de kommende kvartalsrapporteringer vedrørende fremdrift på kongeindikatorer og driftsmål til regionsrådet.

Ved førstkommende rapportering forelægges koncept for tilfredshedsmålinger med tilhørende ambitionsniveauer. De fremsatte bemærkninger vedrørende dette indarbejdes i administrationens forslag.

Ved årsskiftet 2015 / 2016 gennemgås såvel kongeindikatorer, driftsmål og ambitionsniveauer med henblik på at sikre, at disse fremadrettet er dækkende og valide. Ved denne lejlighed anbefales de her fremkomne bemærkninger indarbejdet.

## **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

## **JOURNALNUMMER**

15002091

## **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. Erhvervs- og vækstudvalget - kongeindikator og driftsmål
- ② 2. IT og afbureaukratiseringsudvalg - driftsmål
- ③ 3. Kræftudvalget - driftsmål
- ④ 4. Miljø- og Trafikudvalget - kongeindikator og driftsmål
- ⑤ 5. Psykiatriudvalget - kongeindikatorer og driftsmål
- ⑥ 6. Sundhedsudvalget - driftsmål
- ⑦ 7. Tværsektorielle udvalg - driftsmål

### **3. DRØFTELSE AF DANSKE REGIONERS OPLÆG VEDRØRENDE PERSPEKTIVERNE I OFFENTLIG-PRIVAT SAMARBEJDE SOM AFSÆT FOR INNOVATION AF NYE DIGITALE LØSNINGER TIL SUNDHEDSVÆSENET**

---

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

Danske Regioner har anmodet om at alle regionsråd drøfter emnet Perspektiverne i offentlig-privat samarbejde som afsæt for innovation af nye digitale løsninger til sundhedsvæsenet med henblik på at komme med input til det endelige politiske oplæg, som forventes klar i løbet af 1. halvår 2015. Forud for denne drøftelse forelægges sagen her for It- og afbureaukratiseringsudvalget samt Erhvervs- og vækststudvalget.

#### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** drøfte emnet med afsæt i debatoplægget (bilag 1),
2. **at** godkende "Udkast til bemærkninger fra Region Hovedstaden til Danske Regioners overordnede retning for politisk oplæg vedrørende perspektiverne i offentlig-privat samarbejde som afsæt for innovation af nye digitale løsninger i sundhedsvæsenet" (bilag 2), og
3. **at** godkende it- og afbureaukratiseringsudvalgets ændringsforlag til bilag 2.

#### **POLITISK BEHANDLING**

##### **It- og afbureaukratiseringsudvalgets beslutning den 24. februar 2015:**

Udvalget anbefalede indstillingen med følgende to tilføjelser i bilag 2:

1. Side 1, efter 3 afsnit: "Det er væsentligt at regionerne er med til at tegne den fælles retning for OPI-samarbejderne, således at der kan skabes fælles gevinster af de kommende initiativer, herunder særligt med fokus på patienterne."
2. Side 2, sidst i mHealth afsnittet: "Det er i denne sammenhæng vigtigt, at det drøftes i hvilke sammenhænge mHealth kan give reel værdi i forhold til behandlingen af de syge således, at der ikke udvikles alene for at teste teknologiens muligheder og grænser."

##### **Erhvervs- og vækststudvalgets beslutning den 24. februar 2015:**

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (3), C (2), O (1) og V (1), i alt 7.

Imod stemte: Ø (1), i alt 1.

Undlod at stemme: 0.

I alt 8.

Indstillingen var herefter anbefalet.

Per Roswall (V) deltog ikke i sagens behandling.

##### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Forretningsudvalget anbefalede indstillingen med it- og afbureaukratiseringsudvalgets ændringsforslag.

Martin Geertsen (V), Henrik Thorup (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

##### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Højby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

#### **SAGSFREMSTILLING**

Danske Regioners politiske udvalg for Sundhedsinnovation og Erhvervsamarbejde har i efteråret 2014

arbejdet med at udforme et debatoplæg med titlen ”Tidens velfærdsudfordringer, fremtidens vækstmuligheder?”. Debatoplægget har undervejs været drøftet administrativt med regionerne i regi af Regionernes Sundheds-it (RSI) og Regionernes Samarbejdsforum for Sundhedsinnovation (RSS).

Debatoplægget sætter fokus på perspektiverne i at bruge offentlig-privat samarbejde som afsæt for innovation af nye digitale løsninger til sundhedsvæsenet. Danske Regioners bestyrelse har i december 2014 godkendt debatoplægget, som er en forløber for et kommende politisk oplæg om emnet, der vil blive udarbejdet i 1. halvår 2015.

Regionsrådene er blevet anmodet om at drøfte debatoplægget med henblik på at give en tilbagemelding på den overordnede retning for det politiske oplæg.

Det overordnede temaer i debatoplægget er 1. Kan ny digital teknologi styrke sundhedsvæsenet og vækst?, 2. Rammer for offentlig-privat samarbejde om innovation og markedsudvikling, 3. Telemedicin, 4. mHealth (mobil sundheds-it), 5. Logistik og sporing i de nye sygehusbyggerier og 6. Data som drivkraft for sundhedsforskning og for udvikling af sundhedsvæsenets kerneopgaver

Udvalgene foreslås særligt at drøfte følgende:

1. *mHealth (mobil sundheds-it):*

Udbredelsen af mobil sundheds-it er en spændende international trend, hvis perspektiver er talrige. Grundet den hastige udvikling indenfor området er det dog ikke muligt at forudsige alle de fremtidige muligheder (herunder i forhold til kropslige målinger) og begrænsninger (herunder sikkerhedsmæssige og etiske problemstillinger) forbundet med mHealth.

2. *Data som drivkraft for sundhedsforskning og udvikling af sundhedsvæsenets kerneopgaver:*

Der er ingen tvivl om at data kan fungere som en drivkraft for sundhedsforskning og udvikling af sundhedsvæsenets kerneopgaver. Det er dog en vigtig forudsætning, at deling sker på sikker og forsvarlig vis således at patienterne føler sig trygge ved at stille data til rådighed.

Debatoplægget er vedlagt som bilag 1. Udkast til bemærkninger fra Region Hovedstadens Regionsråd er vedlagt som bilag 2.

## **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

## **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

## **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen behandles sideløbende i Erhvervs- og vækstudvalget. Herefter forelægges sagen Forretningsudvalget den 3. marts og Regionsrådet den 10. marts 2015 med henblik på afgivelse af input til Danske Regioner umiddelbart i forlængelse heraf.

## **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Jens Gordon Clausen

## **JOURNALNUMMER**

14002072

## **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. Invitation til debat & debatoplæg
- ② 2. Udkast til bemærkninger til debatoplægget

## **4. GODKENDELSE AF MEDFINANSIERING AF FERTILITETSPROJEKTET, REPROUNION**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Administrationen har modtaget vedlagte projektansøgning, til det 3-årige EU Interreg-projekt ReproUnion (2015-2017), hvor en række af Region Hovedstadens hospitaler og hospitaler fra Skåne samt den private virksomhed Ferring deltager. I projektansøgningen lægges op til, at Region Hovedstaden sammen med andre danske og svenske offentlige og private parter skal bidrage med finansiering af projektet. I forbindelse hermed anmodes regionsrådet om at godkende, at Region Hovedstaden indgår i projektet og i perioden 2015-2017 afsætter 3.75 mio. kr. til projektet.

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

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende fertilitetsprojektet ReproUnions indhold, og
2. **at** godkende, at Region Hovedstaden medfinansierer fertilitetsprojektet ReproUnion i form af et regionalt kontant bidrag på op til 3,75 mio. kr. (€500.000) samt yderligere kontant bidrag på op til 7,45 mio. kr. (€990.000) fra regionens deltagende hospitaler til medfinansiering af ReproUnion-projektet i den 3-årige projektperiode.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 24. februar 2015:**

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Et samlet udvalg ønskede sagen supplerende belyst ift. nogle økonomiske problemstillinger forud for behandlingen i forretningsudvalget. Notat herom eftersendes til brug for forretningsudvalgets behandling af sagen.

Per Roswall (V) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Martin Geertsen (V), Henrik Thorup (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

ReproUnion er et samarbejde mellem offentlige, akademiske og private aktører indenfor det reproduktionsmedicinske felt i Øresundsregionen. Projektet, som bl.a. omfatter samarbejde med erhvervslivet om kliniske forsøg og forskning, bygger på det grænseoverskridende og EU-finansierede samarbejde, som i to tidligere projekter har kørt i Øresundsregionen i perioden 2010-2014.

ReproUnion er baseret på et ekstensivt dansk-svensk netværk bestående af enheder fra både Rigshospitalet, Herlev Hospital, Bispebjerg Hospital, Hvidovre Hospital, Skånes Universitetssjukhus samt Lund Universitet arbejdet på at skabe et partnerskab på tværs af Øresund indenfor reproduktionsmedicin.

Netværket har tidligere gennemført de to projekter, ReproSund og ReproHigh, hvis primære formål har

været, at forebygge og behandle underliggende årsager til fertilitetsproblemer, og ikke kun symptombehandle barnløshed. Netværket har gennemført en række aktiviteter for at tilbyde borgere i Øresundsregionen optimal fertilitetsbehandling, for at styrke forskningen på området og for at bidrage til regionens vækst, bl.a. via samarbejder med lægemiddelvirksomheder. ReproHigh har desuden i maj 2013 underskrevet en samarbejdsaftale med Region Hovedstaden og Region Skåne, som definerer en række medicinske områder for samspil og udveksling af patienter og medicinske kompetencer.

Som en konsekvens af et godt dansk/svensk samarbejde modtog parterne bag ReproHigh samarbejdet i december 2013 som de første den nystiftede dansk/svenske pris Oresund Award – in Health på 1,6 mio. kr. Prisen uddeles af Region Hovedstaden og Region Skåne til banebrydende samarbejde omkring sundhedsforskning og behandlinger til glæde for borgerne på begge sider af sundet.

Det nye projekt ReproUnion, som nu søger om Interreg-medfinansiering er en videreudvikling af det gode arbejde og den styrkeposition som Øresundsregionen via de to foregående interreg-projekter gennem de seneste år internationalt har fået på fertilitetsområdet.

Projektet "ReproUnion" har til formål at profilere Øresundregionen som en nordeuropæisk kompetencehub inden for reproduktionsmedicin. Projektet vil ud over et styrket forskning- og uddannelsessamarbejde have fokus at etablere et tæt samarbejde med industrien, idet projektet omfatter et markant forskningssamarbejde med medicinalvirksomheden Ferring, som medfinansierer projektet. Dermed vil projektet kunne medvirke til skabe en stærk platform for det private erhvervsliv, i forhold til vækst og udvikling af nye virksomheder og produkter inden for det reproduktions-medicinske område.

ReproUnion-projektet skaber et fast langsigtet set-up om det dansk-svenske samarbejde på fertilitetsområdet, som bl.a. vil kunne sikre den fornødne patientvolumen i forhold til at kunne gennemføre forskning af høj kvalitet på en række områder, herunder særligt i forhold til mindre hyppigt forekommende lidelser på området. Dette vil også skabe markant bedre muligheder for at gennemføre kliniske forsøg, som igen vil gøre det nemmere at tiltrække udenlandske topforskere og lægemiddelvirksomheder mv. på området.

Der er, som det fremgår af ansøgningen, tale om et meget stort projekt, som udover forskning og erhvervssamarbejde, også fokus på både fertilitetsrådgivning, behandling og patientmobilitet. Da projektet som følge af at samarbejdet med aktører i Region Skåne går på tværs af landegrænser, er én af de væsentligste forudsætninger for at kunne opnå støtte fra EU opfyldt. Som det fremgår af vedlagte ansøgning vil partnerskabet bag "ReproUnion" søge støtte fra EU's Interreg V-program.

De samlede udgifter til projektet beløber sig til 110 mio. kr. (€14.7 mio.) for perioden 2015-2017, og partnerskabet arbejder ud fra en finansieringsmodel baseret på følgende elementer:  
Halvdelen af dette beløb vil i givet fald blive dækket af Interreg's Europæiske Regionale Udviklingsfond – svarende til et beløb på ca. 55 mio. kr.

Den anden halvdel af beløbet foreslås fordelt efter nedenstående fordelingsnøgle:

- 1 Medfinansiering "in kind" (dvs. hvor parterne efter en fordelingsnøgle bidrager med lokaler, service, administration, arbejdstid, mv.) fra danske og svenske universiteter og sygehuse på 18,75 mio. kr.
- 1 Privat kontant finansiering igennem et kontant bidrag på 11,25 mio. kr. fra Ferring Pharmaceuticals AB
- 1 Offentlig kontant finansiering fra Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Skåne på 25 mio. kr., fordelt efter størrelsen på befolkningen i de tre regioner (4/9 Region Hovedstaden = 11,2 mio. kr., 3/9 Region Skåne = 8,3 mio. kr. og 2/9 Region Sjælland ca. 5,5 mio. kr.).

<b>Finansiering – ReproUnion-projektet 2015-2017</b>	<b>Beløb i mio. kr.(1)</b>
(In kind) medfinansiering fra danske og svenske universiteter og sygehuse	18,75
Bidrag fra den private virksomhed Ferring Pharmaceuticals	11,25
Offentlig kontant medfinansiering fra Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Skåne	25,0
I alt	55,0
Bidrag fra EU Interreg V	55,0
<b>I alt</b>	<b>110,0</b>

(1) De anførte beløb i kr. er ca. tal omregnet fra ansøgningens beløbstørrelser opgjort i euro.

I efteråret 2014 besluttede Hälso och Sjukvårdsnämnden i Region Skåne at bevillige sin del på 8,3 mio. danske kr. fordelt over tre år som kontant medfinansiering til projektet. Derudover har partnerskabet indgået en aftale med Ferring Pharmaceuticals A/S om et kontant bidrag svarende til 11,25 mio. kr. Dermed udestår en afklaring af den danske regionale kontante finansiering fra hhv. Region Hovedstaden og Region Sjælland, som er en forudsætning, for at partnerskabet skal have mulighed for at udfylde og indsende en ansøgning til Interreg-sekretariatet inden fristen den 26. marts 2015.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Det regionale tre-årige centrale medfinansiering på ca. 3,75 mio. kr. fra Region Hovedstaden dækkes fuldt ud af de indtægter Region Hovedstaden har modtaget fra Københavns Universitet for vejledning af ph.d.-studerende. Midlerne indgår som en del af regionens centrale budget til forskningsaktiviteter, og er ikke disponeret til andre formål. Midlerne udbetales i tre lige store rater fordelt i projektperioden 3 år.

Rigshospitalet samt Herlev og Gentofte Hospital bidrager sammen med øvrige deltagende universiteter og hospitaler til den anførte (in kind) finansiering på samlet 18,75 mio. kr. Rigshospitalet samt Herlev og Gentofte Hospital bidrager med 3,75 mio. kr. fra hver fra udisponerede midler afsat i hospitalernes budgetter til fremme af forskning mv.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

### **JOURNALNUMMER**

15002331

### **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. ReproUnion\_ansökan till Region H
- ② 2. Notat Reprounion - ansvar og økonomi

## **5. UDVIDELSE AF LEJEMÅL FOR DEN PRÆHOSPITALE VIRKSOMHED I FORBINDELSE MED VARETAGELSE AF SUNDHEDSFAGLIGE OPGAVER VEDR. AMBULANCEDRIFT MV.**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Regionsrådet gav på sit møde den 6. februar 2015 en tillægsbevilling på 5,037 mio. kr. til varetagelse af sundhedsfaglige opgaver i forbindelse med de ambulancekontrakter, der træder i kraft til næste år. Varetagelsen af opgaverne indebærer behov for udvidelse af Den Præhospitale Virksomheds lokaler. Sager om indgåelse af lejemål forelægges for regionsrådet.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at koncerndirektionen bemyndiges til at indgå tillæg til lejekontrakt for Den Præhospitale Virksomhed på de i mødesagen anførte vilkår.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (3), B (2), C (2), F (1), O (1) og Ø (1), i alt 10.

Imod stemte: V (2), i alt 2.

Undlod at stemme: 0.

I alt 12.

Indstillingen var herefter godkendt.

Henrik Thorup (O), Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Der var omdelt notat af 10. marts 2015 med kortbilag.

Formanden satte indstillingen under afstemning:

For stemte: A (13), B (3), C (5), F (2), O (4), og Ø (5), i alt 32.

Imod stemte: I (1) og V (8), i alt 9.

Undlod at stemme: 0.

I alt 41.

Indstillingen var herefter godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Højby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Baggrund**

I forbindelse med det udbud af ambulancedriften, som er foretaget med virkning fra 2016 er det forudsat, at regionen varetager en række sundhedsfaglige opgaver i forbindelse med driften, herunder korpsslægefunktionen. Regionsrådet godkendte en udvidelse af personalet i den forbindelse med 9 medarbejdere. Der er derfor brug for en udvidelse af lejemålet med kontorfaciliteter til de pågældende og til etablering af møde- og undervisningsfaciliteter til virksomhedens interne uddannelsesaktiviteter samt lokalefaciliteter til forskningsvirksomhed.

#### **Tillæg til lejekontrakt**

Den Præhospitale Virksomhed har forhandlet vilkårene for et tillæg til lejekontrakten, hvorved det

eksisterende lejemål på 2700 m2 udvides med 570 m2. Udvidelsen tilbydes af udlejer til en pris, der i 2015 udgør 275 kr. pr. m2, svarende til halvdelen af m2-prisen for det eksisterende lejemål. Fra 2016 og fremefter betales samme pris som for det øvrige lejemål. Udover huslejen medfører udvidelsen udgifter på årligt 68.000 kr. til fællesudgifter (varme mv).

Der er for lejeudvidelsen aftalt et opsigelsesvarsel på 6 måneder, så det lejede areal kan tilpasses eventuelle ændringer i forskningsaktiviteterne.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Udgifterne til udvidelse af lejemålet kan afholdes inden for Den Præhospitale Virksomheds budget for 2015 - 18. Der var i den bevilling på 5,037 mio. kr., som regionsrådet gav den 6. februar afsat 80.000 kr. til udvidelse af lejemål svarende til personaleudvidelsen samt 450.000 kr. til lokaleindretning. Den samlede udgift i 2015 på 157.000 kr. i forøget husleje finansieres for halvdelen vedkommende af de nævnte 80.000 kr., og for den anden halvdel vedkommende af Den Præhospitale Virksomheds hidtidige budget. Merudgifter til varme mv. afholdes inden for virksomhedens budget.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

### **JOURNALNUMMER**

13001186

### **BILAGSFORTEGNELSE**

① 1. Notat incl kort - tillæg til lejeaftale

## 6. ANSKAFFELSE AF MEDICOTEKNIK 2015

---

### BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Regionsrådet godkendte ved sit møde den 28. oktober 2014 It- og afbureaukratiseringsudvalgets nye kriterier til udmøntning af midler til medicoteknisk apparatur fra og med 2015. Kriterierne omfatter blandt andet en opdeling af den afsatte medicotekniske pulje i fire hovedområder med en vejledende procentfordeling af den samlede pulje.

De nye kriterier er i forbindelse med sagen anvendt til disponering af de afsatte midler til medicoteknik i budget 2015, og der lægges op til beslutning om på nuværende tidspunkt at udmønte i alt 149 mio. kr. i 2015, fordelt med 81,5 mio. kr. til genanskaffelser og opgradering af apparatur og 67,5 mio. kr. til strategisk anskaffelse af apparatur.

### INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende, at der anvendes 149 mio. kr. til anskaffelse og installation af medicoteknisk apparatur til virksomhederne,
2. **at** godkende de 149 mio. kr. finansieres ved indgåelse af leasingkontrakter ved de konkrete medicotekniske apparaturanskaffelser i sagen,
3. **at** godkende, at administrationen bemyndiges til fremadrettet at udmønte bevillingen til medicoteknisk apparatur inden for de kriterier, der blev fastlagt af regionsrådet den 28. oktober 2014, og
4. **at** forretningsudvalget forelægges en formandsmeddelelse om udmøntningen efter den givne bemyndigelse.

### POLITISK BEHANDLING

#### Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:

Formanden satte indstillingens pkt. 2 under afstemning:

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

Imod stemte: Ø (2), i alt 2.

Undlod at stemme: 0.

I alt 13.

Indstillingen var herefter anbefalet, idet forretningsudvalget forudsætter at modtage en formandsmeddelelse om udmøntningen efter den givne bemyndigelse.

Charlotte Fischer (B) og Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

#### Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:

Formanden satte indstillingens punkt 2 under afstemning:

For stemte: A (13), B (3), C (5), F (2), I (1), O (3) og V (8), i alt 35.

Imod stemte: Ø (5).

Undlod at stemme: 0.

I alt 40.

Indstillingens punkt 2 var herefter godkendt.

Indstillingspunkterne 1, 3 og 4 blev godkendt uden afstemning.

Enhedslistens medlemmer ønskede følgende tilført protokollen:

”Enhedslisten finder det problematisk at anvende leasing til finansiering. Leasing vil føre til nedskæringer på driftsbudgettet. Enhedslisten støtter anskaffelse af nødvendigt udstyr, og vi opfordrer andre partier til at håndtere det politiske problem om stramme budgetrammer frem for at anvende budget teknisk tricks.”

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Højby (I), Henrik Thorup (O), Kenneth Kristensen Berth (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Katstrup (I), Ole Søjhøj

Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

## **SAGSFREMSTILLING**

### **Anskaffelse af medicoteknisk apparatur**

I budget 2015 er det forudsat, at der kan anskaffes større medicoteknisk apparatur til en samlet anskaffelsesværdi på 185 mio. kr. i 2015, og at anskaffelserne leasingfinansieres efter vilkårene i regionens rammeaftale herfor.

Med sagen lægges op til, at der anvendes i alt 149 mio. kr. fordelt på de to hovedområder, strategiske anskaffelser af medicoteknisk apparatur og genanskaffelse/opgradering af medicoteknisk apparatur, i overensstemmelse med de vedtagne principper for anskaffelser af medicoteknik.

### **It - og afbureaukratiseringsudvalgets forslag**

Regionsrådet besluttede ved sit møde i februar 2014 i sagen om udmøntning af midler til anskaffelse af medicoteknik i 2014 at anmode It- og afbureaukratiseringsudvalget (ITA) om at fremkomme med forslag til kriterier for den fremtidige udmøntning af midler til medicoteknisk apparatur fra og med 2015. ITA udvalgets indstilling herom blev godkendt af regionsrådet ved mødet i oktober 2014.

De nye kriterier skal ses i forhold til behovsudviklingen indenfor apparaturområdet, der vokser med årene som følge af et stigende behov for store investeringer til særlige diagnostiske områder, overgangen til ibrugtagningen af de ny kvalitetsfundsbyggerier, samt et generelt efterslæb i den løbende fornyelse af medicoteknisk apparatur, hvor det er vurderingen, at der fortsat vil være et efterslæb i de kommende år.

For at understøtte og sikre en klar fordeling af midler til de forskellige formål, er det med ITA udvalgets anbefaling godkendt, at den medicotekniske pulje inddeles i fire underliggende puljer med en vejledende procentuel andel af de samlede midler.

- ┆ Strategisk anskaffelse af apparatur (35 %)
- ┆ Genanskaffelse og opgradering af apparatur (45 %)
- ┆ Standardisering af apparatur (15 %), og
- ┆ Akut nedbrudt apparatur (5%)

Den strategiske pulje tager sigte på at understøtte specialeplanlægningen, særligt politiske prioriterede indsatsområder og særlige tværgående områder samt anskaffelser der overstiger 6 mio. kr. Puljen disponeres til anskaffelser, der opfylder politisk fastsatte mål og understøtter målopfyldelse på lovkrav, herunder udredningsgaranti mv, samt understøtter hospitals- og psykiatriplanlægningen og forbedrer den kliniske behandling og diagnosticering. Endelig er forbedret patientsikkerhed et kriterie under puljen.

Puljen til genanskaffelse og opgradering tager sigte på at sikre løbende vedligehold og opgradering af eksisterende apparatur. Puljen disponeres til en løbende udskiftning og opdatering af eksisterende apparatur i overensstemmelse med hospitals- og psykiatriplanernes opgaver ud fra hospitalernes indstilling herom for at sikre driften af eksisterende opgaver.

Puljen til standardisering af apparatur tager sigte på et ønske om at standardisere et givent apparaturområde og/eller at sikre ensartet brugervendelse for at forbedre patientsikkerhed og effektivitet. Udmøntningen af puljen sker administrativt efter de gældende bevillingsregler.

Endeligt er puljen til akut nedbrudt apparatur afsat for at sikre en akut udskiftning af apparatur, der er nødvendigt for at opretholde funktionen. Udmøntning af denne pulje sker tillige administrativt efter de gældende bevillingsregler.

### **Anskaffelse af apparatur fra den strategiske pulje og fra genanskaffelsespuljen**

Administrationen har indhentet prioriterede forslag til apparaturanskaffelser fra hospitalerne og udarbejdet forslag til anskaffelser med henblik på at imødekomme mest muligt apparatur indenfor udmøntningskriterierne.

Der lægges på den baggrund op til anskaffelser fra den strategiske pulje for i alt 67,5 mio. kr. i 2015, der

indstilles fordelt således til hospitalerne (tabel 1):

**Tabel 1 Udmøntning af midler fra strategisk pulje**

<b>Virksomhed</b>	<b>Beløb (mio. kr)</b>
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	5,3
Bornholms Hospital	0,9
Herlev og Gentofte Hospitaler	25,1
Amager og Hvidovre Hospitaler	3,5
Nordsjællands Hospital	13,1
Rigshospitalet og Glostrup Hospital	19,6
<b>I alt fra strategisk pulje</b>	<b>67,5</b>

I udmøntningen fra den strategiske pulje indgår forskellige typer af primært større apparatur, herunder PET/CT, CT-scannere, MR-scannere, gennemlysningsudstyr, forskelligt kirurgisk apparatur, skopiudstyr, samt laboratorie diagnostisk apparatur og øvrigt apparatur.

Apparaturet medvirker primært til at forbedre patientbehandlingen på specielt det diagnostiske område, samt til at øge kapaciten på forskellige områder, således gældende lokrav om udredningsgaranti mv. kan opfyldes.

Der henvises i øvrigt til sagens (fortrolige) bilag, som specificerer de konkrete apparaturanskaffelser fra den strategiske pulje.

Fra genanskaffespuljen lægges op til at anskaffe apparatur på 81,5 mio. kr. i 2015, der indstilles fordelt således til virksomhederne (tabel 2):

**Tabel 2 Udmøntning af midler fra genanskaffelses pulje**

<b>Virksomhed</b>	<b>Beløb (mio. kr.)</b>
Bispebjerg og Frederiksberg Hospitaler	9,4
Bornholms Hospital	1,2
Herlev og Gentofte Hospitaler	13,9
Amager og Hvidovre Hospitaler	10,2
Nordsjællands hospital	9,0
Psykatrien	0,6
Rigshospitalet og Glostrup Hospital	31,9
Mammografiscreeningsprojektet (flere matrikler)	5,2
<b>I alt fra genanskaffespulje</b>	<b>81,5</b>

Udmøntningen af genanskaffespuljen omhandler apparaturtyper indenfor mange forskellige behandlingsområder, herunder ultralyd, kirurgi, laboratediagnostik, samt forskelligt apparatur indenfor diagnostikken i form af CT- scannere, MR scannere, og andet gennemlysnings udstyr, herunder en opgradering af regionens mammografiapparatur på alle screeningssteder i Region H. Fælles for apparaturet er, at det udskifter eller opgraderer eksisterende apparatur og medvirker til at opretholde behandlingskapaciteten.

For en nærmere gengivelse af apparaturet henvises til sagens (fortrolige) bilag, som specificerer de konkrete apparaturanskaffelser fra genanskaffespuljen.

### **Øvrigt omkring apparaturanskaffelser**

Udmøntningen af de 149 mio. kr. sker til anskaffelser af medicoteknisk apparatur, hvor der ved hver apparatur indgås en konkret leasingaftale med regionens leasingselskab KommuneLeasing, som specificeret i rammeaftale herfor.

Ved anskaffelse af apparaturet og idriftsættelsen heraf vil der for enkelte af anskaffelserne være afledte udgifter til installationen, som følge af mindre installationsomkostninger. Eventuelle afledte omkostninger

hertil forudsættes afholdt indenfor virksomhedernes nuværende lokale investeringsrammer, i det disse udgifter ikke kan leases.

Eventuelle afledte driftsomkostninger forbundet med ibrugtagningen af nyt apparatur forudsættes afholdt indenfor virksomhedernes rammer eller i forbindelse med beslutning om konkret meraktivitet.

Der forudsættes, at anskaffelser af det medicotekniske apparatur sker i et hensigtsmæssigt koordineret omfang, således der opnås de bedst mulige konkurrencevilkår for Region Hovedstaden. Eventuelle mindreudgifter som følge af bedre konkurrencevilkår end det i sagen estimerede prisniveau forudsættes at kunne anvendes til yderligere anskaffelser indenfor rammen af det samlede beløb per virksomhed.

Det medicotekniske apparatur forventes anskaffet i 2015 og i videst muligt omfang ibrugtaget i løbet af 2015.

### **Bemyndigelse til administrationen til at udmønte kommende bevillinger**

I overensstemmelse med den politiske målsætning om "Fokus og Forenkling" foreslås det, at administrationen bemyndiges til fremadrettet at udmønte bevillingen til medicoteknisk udstyr i overensstemmelse med de kriterier, der er fastlagt af Regionsrådet. Regionsrådet får forelagt en ny sag, når der viser sig behov for nye kriterier.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der træffes med sagen beslutning om anskaffelse af medicoteknisk apparatur svarende til i alt 149 mio. kr. i 2015. De 149 mio. kr. er fordelt på 67,5 mio. kr. fra den strategiske pulje og med 81,5 mio. kr. fra genanskaffespuljen.

De 149 mio. kr. søges finansieret via leasing, fordelt med årlige afdrag på 29,8 mio. kr. i årene 2015 til 2019. De årlige leasingbetalinger afholdes fra driftsbudgettet, som vedtaget i forbindelse med budget 2015.

Med udmøntningen af de 149 mio. kr. fra den medicotekniske pulje udestår udmøntning af i alt 36 mio. kr., fra puljen til standardiseret anskaffelse af apparatur og puljen til akut nedbrudt apparatur.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Jens Gordon Clausen / Torben Hedegaard Jensen

### **JOURNALNUMMER**

15001541

### **BILAGSFORTEGNELSE**

- Ⓜ 1. Bilag 1 (Fortroligt) Udmøntning fra Genanskaffespulje
- Ⓜ 2. Bilag 2 (Fortroligt) Udmøntning fra Strategipulje

## **7. KVALITETSFONDSPROJEKTET NYT HOSPITAL NORDSJÆLLAND - FORHØJELSE AF BEVILLING TIL FINANSIERING AF ARKÆOLOGISKE UNDERSØGELSER**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland gennemføres i perioden 2010 til 2020, og det samlede budget er 3,8 mia. kr. (pl-09).

På byggefeltet for Nyt Hospital Nordsjælland skal der foretages arkæologiske undersøgelser, før byggearbejdet kan påbegyndes. Byggefeltet er inddelt i to arealer svarende til to etaper i den arkæologiske undersøgelse, etape ét og etape to. På regionsrådet den 18. juni 2013 godkendte regionsrådet en bevilling på 18,6 mio. kr. til gennemførelse af første etape af de arkæologiske undersøgelser. Der søges nu om en forhøjelse af den eksisterende bevilling på 18,6 mio. kr. med 6,3 mio. kr. til gennemførelse af anden etape af de arkæologiske undersøgelser.

Kvalitetsfondsprojektet overholder både den økonomiske ramme og hovedtidsplanen.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** der godkendes en bevilling på 6,3 mio. kr. (pl-15) til gennemførelse af arkæologiske undersøgelser på en del af den kommende byggegrund (etape to), og
2. **at** bevillingen gives som en forhøjelse af den eksisterende bevilling på 18,6 mio. kr. (pl-13) til arkæologiske undersøgelser (etape ét) godkendt af regionsrådet 18. juni 2013, og
3. **at** bevillingen finansieres af det dertil afsatte rådighedsbeløb i budgettet til gennemførelse af kvalitetsfondsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Henrik Thorup (O) og Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Jens Mandrup (F), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

Området for byggeriet af Nyt Hospital Nordsjælland er udpeget som et kulturarvsareal, det vil sige et kulturhistorisk interesseområde, hvor det kan forventes – og allerede er bekræftet i forbindelse med etape ét – at der forefindes skjulte fortidsminder. Inden byggearbejdet kan påbegyndes, skal der således foretages arkæologiske forundersøgelser på byggegrunden, og hvis relevant egentlige undersøgelser.

Forundersøgelserne af byggegrunden gennemføres af Folkemuseet i Hillerød, og er opdelt i to etaper, etape ét og etape to. Regionsrådet godkendte den 18. juni 2013 en bevilling på i alt 18,6 mio. kr. til gennemførelse af arkæologiske undersøgelser på en del af den kommende byggegrund (etape ét). I 2014 gennemførte Folkemuseet i Hillerød forundersøgelsen af etape to, og har på baggrund heraf vurderet, at der skal gennemføres en egentlig arkæologisk undersøgelse, idet der i forbindelse med forundersøgelsen er gjort kulturhistorisk interessante fund. Eventuelle fund forventes på samme niveau som hidtil, idet det skal bemærkes, at hvis der gøres særlige fund, så vil det ikke påvirke tid og økonomi.

Med henblik på at undgå, at de arkæologiske undersøgelser fører til forsinket byggestart, er det

nødvendigt, at etape to igangsættes snarest. Selve udgravningsarbejdet i forbindelse med etape to forventes at tage to sæsoner fra primo 2015 til ultimo 2016, mens det resterende udgravningsarbejde for etape ét færdiggøres i 2015 og – på grund af ekspropriation – for enkelte områders vedkommende formentlig i 2016. P.t. forløber arbejdet planmæssigt, idet der ikke har været forekomster, der har udløst forsinkelser.

Der søges på baggrund af ovenstående en forhøjelse af den allerede eksisterende bevilling på 18,6 mio. kr. med 6,3 mio. kr. til anvendelse i perioden 2015 til 2017.

Det bemærkes, at forundersøgelserne af henholdsvis etape ét og etape to er cirka 95 % gennemført. Dette da de udestående arealer er beboede områder, der afventer ekspropriering. For disse cirka 15.000 m<sup>2</sup>, som således kommer til at udgøre etape tre, udestår såvel gennemførelse af forundersøgelser som bevilling, hvis forundersøgelserne viser, at der er et behov for arkæologiske udgravninger.

### **Inddragelse af den politiske følgegruppe**

Den politiske følgegruppe for Nyt Hospital Nordsjælland har taget sagen til efterretning på møde den 14. januar 2015.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Det samlede budget for byggeprojektet er 3,8 mia. kr. (09-pl). I henhold til museumslovens bestemmelser skal udgiften til større arkæologiske forundersøgelser og efterfølgende egentlige undersøgelser afholdes af bygherre. Regionsrådet godkendte den 18. juni 2013 en bevilling på i alt 18,6 mio. kr. til gennemførelse af arkæologiske undersøgelser på en del af den kommende byggegrund (etape ét). I den forbindelse blev der også afsat budget indenfor kvalitetsfundsprojektets økonomiske ramme til finansiering af etape to.

Kulturstyrelsen har december 2014 godkendt et maksimumbudget for etape to på i alt 6,3 mio. kr. Udgiften forventes at være fordelt over perioden 2015-2017 med cirka 3 mio. kr. i 2015, 1,75 mio. kr. i 2016 og 1,5 mio. kr. i 2017.

Bevillingen på 6,3 mio. kr. finansieres af det dertil afsatte budget til arkæologiske undersøgelser i den samlede økonomiske ramme til gennemførelse af kvalitetsfundsprojektet Nyt Hospital Nordsjælland.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Jens Gordon Clausen / Torben Hedegaard Jensen

### **JOURNALNUMMER**

14012239

## **8. SCT. HANS - INVESTERINGSBEVILLING VEDR. RENOVERING, OMBYGNING OG SIKRING AF PLATANHUS SAMT OMLÆGNING AF FORSYNINGSNET**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Til brug for midlertidig genhusning af de retspsykiatriske patienter, imens der bygges ny retspsykiatri på Sct. Hans, skal udføres en række anlægsopgaver på bygningen Platanhuset, der skal anvendes til genhusningen. Endvidere er der på den østlige del af Sct. Hans behov for omlægning af forsyningsstrukturen, således at denne fremadrettet overholder gældende lovgivning samt spildevandsplaner.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** regionsrådet godkender investeringsbevilling på i alt 15,5 mio. kr. til Psykiatrisk Center Sct. Hans til renovering, ombygning og sikring af Platanhuset.
2. **at** regionsrådet godkender investeringsbevilling på 8,2 mio. kr. til Psykiatrisk Center Sct. Hans til omlægning af forsyningsnet på matriklens østlige del.
3. **at** udgiften på i alt 23,7 mio. kr. finansieres af renoveringspuljen på investeringsbudgettet.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Henrik Thorup (O) og Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Jens Mandrup (F), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Renovering, ombygning og sikring af Platanhuset**

I forbindelse med det videre arbejde med kvalitetsfondsprojektet Ny Retspsykiatri Sct. Hans, der skal ligge i Sct. Hans østlige del, er det nødvendigt at genhuse de retspsykiatriske patienter fra afdeling R der pt. har til huse i bygninger, der ligger i byggefeltet. Genhusningen skal efter planen ske i Platanhuset på Sct. Hans Øst, der i en årrække har stået tomt.

Før Platanhuset kan benyttes til genhusning, bør en tiltrængt udskiftning af taget gennemføres. Sideløbende hermed er der behov for de følgende ombygnings- og sikringsarbejder:

- 1. Tilpasning af indretningen for de to patientetager til den retspsykiatriske funktion, herunder sikring af overflader og synlige installationer, således at patienters mulighed for selvbeskadigelse hindres,
- 1. Gennemgang af eksisterende klimaanlæg, overfaldsalarmer og samt øvrige tekniske installationer inden indflytning,
- 1. Etablering af kameraovervågning af hegnet der omslutter haveanlægget samt de facader på Platanhuset der vender mod omgivelserne
- 1. Sikring af udearealer, idet retspsykiatriske patienter ikke må forlade deres respektive afsnit uden særlig tilladelse.

Den samlede udgift til tagsudskiftning og øvrige arbejder i Platanhuset er opgjort til 15,5 mio. kr., der afholdes i 2015.

Bygningen, der er placeret på Sct. Hans østlige del, forventes efter endt genhusning disponeret til andre af centerets funktioner, når den vestlige del af Sct. Hans skal rømmes og sælges fra efter færdiggørelsen af kvalitetsfondsprojektet og tilpasning af øvrige bygninger i den østlige del. En helhedsplan for den mest hensigtsmæssige disponering af eksisterende bygninger i Sct. Hans østlige del er under forberedelse.

### **Forsyningsstrukturen Sct. Hans Øst**

En del af det underjordiske forsyningsnet på matriklen krydser det kommende byggefelt. Dette er i strid med gældende lovgivning, der stiller krav om, at der skal være uhindret adgang til forsyningsledninger, så eventuelle brud kan udbedres hurtigt.

Endvidere håndteres spildevand og regnvand i dag via et utidssvarende fælles ledningsnet, der sender spildevand og regnvand til en pumpestation placeret mod fjorden (nord), hvorefter vandet ledes tilbage til rensningsanlægget ved Bjergmarken i den sydvestlige ende af matriklen.

Omkostningerne til ledningsomlægning er vurderet på et tidligt projektstadium og omfatter overordnet følgende arbejder:

- 1 Omlægning af trykledning fra pumpestation, der idag krydser byggefeltet, så den i stedet føres øst om byggefeltet via Lindegårdsparken til Bjergmarken Rensningsanlæg
- 1 Omlægning af el-forsyningskabel fra en placering i byggefeltet til en føring i Lindegårdsparken øst for byggefeltet
- 1 Omlægning af afløbsledninger så disse via Lindegårdsparken føres uden om byggefeltet samt separering af spildevand og regnvand
- 1 Omlægning af den nuværende vandforsyningsledning i Lindeparken

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Udgifter til tagrenovering udgør 4,0 mio. kr., ombygnings- og sikringsarbejder 11,5 mio. kr., mens arbejder med forsyningsstrukturen på nuværende stadium er skønnet 8,2 mio. kr.

Ved godkendelse af denne sag, bevilliges 23,7 mio. kr. 15,5 mio. kr. til tagrenovering samt ombygning og sikring af Platanhus samt 8,2 mio. kr. til omlægning af forsyningsstrukturen.

Udgiften kan disponeres af den renoveringspulje på investeringsbudgettet, der er vedtaget i budget 2015. Puljen udgør ialt 146,2 mio. kr., hvoraf der indtil videre alene er disponeret 1,1 mio. kr.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats er planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Jens Gordon Clausen / Torben Hedegaard Jensen

### **JOURNALNUMMER**

15000108

### **BILAGSFORTEGNELSE**

1. Oversigtskort PC Sct Hans

## **9. FORELÆGGELSE AF PROJEKTFORSLAG FOR REGIONAL STERILCENTRAL PÅ HERLEV HOSPITAL SAMT INVESTERINGSBEVILLINGER TIL RÅDGIVNINGSDUDGIFTER OG TIL UDFØRELSE OG INSTALLATION**

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Regionsrådet vedtog med budgetforhandlingerne for 2011 at samle sterilvareproduktionen på to regionale sterilcentraler. Analyser af de eksisterende sterilcentraler på Region Hovedstadens hospitaler havde kortlagt at disse var af en sådan beskaffenhed at de ikke levede op til de lovmæssige krav på området og at det blev vurderet mere rentabelt, både ud fra et driftsmæssigt og et økonomisk hensyn mere rentabelt at etablere nye sterilcentraler fremfor at modernisere de eksisterende anlæg. Efterfølgende har regionsrådet godkendt at placere de to sterilcentraler på Rigshospitalet og Herlev Hospital som er de af regionens hospitaler, der har det største sterilvarebehov.

Projektforslaget for regional sterilcentral på Herlev Hospital danner grundlag for det kommende hovedprojekt, der forventes afsluttet i sommeren 2015. Projektforslaget har været forelagt den politiske følgegruppe for Nyt Hospital Herlev på mødet den 27. februar 2015. Referat fra mødet i den politiske følgegruppe vil forelægges ved forretningsudvalgsmødet.

Med denne sag indstilles godkendelse af projektforslaget samt ansøgning om investeringsbevilling på 152,3 mio. kr. til anlægsarbejder i 2015 og 2016. Desuden ansøges der med denne sag om yderligere 12 mio. kr. der indstilles givet som forhøjelse af nuværende bevilling til projektering mv. Forhøjelsen ønskes til afholdelse af udgifter til arbejdet med hovedprojektet, bygherrerådgivning samt øvrig rådgivning i 2015 og 2016.

Endvidere søges der i forhold til de regionale sterilcentraler om fravigelse af tidligere beslutning i regionsrådet om, at der i Region Hovedstadens byggeprojekter afsættes 1 procent af anlægssummen til kunstnerisk udsmykning. Der er i Budget 2015-2018 alt afsat 326 mio. kr. til at etablere den regionale sterilcentral på Herlev Hospital. Der til kommer udgifter til udstyr i bygningen for skønnet 145 mio. kr., der forventes leasingfinansieret. Den regionale sterilcentral på Herlev Hospital forventes at stå færdigt i 2018.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende projektforslaget for Regional Sterilcentral Herlev,
2. **at** godkende udførelsesbevilling på 152,3 mio. kr. til anlægsarbejder, herunder opførelse af bygning samt til installation af udstyr i den regionale sterilcentral på Herlev Hospital,
3. **at** godkende, at den nuværende investeringsbevilling til rådgiverudgifter forhøjes med 12 mio. kr.,
4. **at** begge investeringsbevillinger finansieres af det dertil afsatte rådighedsbeløb i Budget 2015 til etablering af Regional Sterilcentral på Herlev Hospital, og
5. **at** godkende, at Regional Sterilcentral Herlev og Regional Sterilcentral Rigshospitalet begge opføres uden at der afsættes 1 procent af anlægssummen til kunstnerisk udsmykning

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Martin Geertsen (V), Susanne Langer (Ø) og Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

Administrationen stillede følgende tekniske ændringsforslag til behandlingen i regionsrådet:

Beløbet i indstillingens punkt 2 ændres som følger:

”152,3 mio. kr.” ændres til ”154,3 mio. kr.”

Begrundelse:

Beløbet i indstillingens punkt 2 er ved en fejl skrevet i 2014-tal og ikke som det rettelig burde være 2015-tal.

## **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Der var omdelt notat af 5. marts 2015 om risikoarbejdet på Regional Sterilcentraler Herlev og Rigshospitalet.

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

Projektforslaget for Regional Sterilcentral Herlev omhandler etablering af en ny bygning i forlængelse af den eksisterende Servicebygning (Bygning 07).

Bygningen skal opføres vest for den udbygning af Servicebygningen, der netop nu pågår bl.a. med etablering af en ny vareindlevering for hele Herlev Hospital. Udbygningen af servicebygningen er en del af Kvalitetsfondsprojektet for Nyt Hospital Herlev.

Den nye bygning vil udover at huse den kommende regionale sterilcentral, komme til at indeholde en række hospitalsdækkende fællesfaciliteter.

Projektforslaget indeholder totalrådgivers forslag til planløsning og indretningen af de forskellige etager i bygningen. Projektforslaget er gransket nøje af projektororganisationen og godkendt af denne.

Projektforslaget er baseret på projektets dispositionsforslag og mindre tilpasninger er foretaget, både af hensyn til sikring af optimal produktionsflow og overholdelse af den budgetmæssige ramme. I den kommende tid vil projektororganisationen sammen med rådgiverne fortsætte den videre projektering, der i første omgang skal resultere i det kommende hovedprojekt. Til den videre projektering af Regional Sterilcentral Herlev søges med denne sag om en forhøjelse af nuværende bevilling til afholdelse af rådgiverudgifter i forbindelse med den fortsatte projektering.

Regional Sterilcentral Herlev sammenbygges med Bygning 07 og har niveaufri sammenhæng i niveau 02 ("kælder") og niveau 03, medens det længere oppe i bygningen ikke har været muligt at sikre denne funktionalitet af hensyn til indretning af produktionsarealerne optimalt. Derfor er der introduceret en lille mellembygning, som løser disse udfordringer og samtidig sikrer god adgang fra den regionale sterilcentral og ind i Servicebygningen. Dette er vigtigt, da såvel den nye kantine i Servicebygningen og garderober/omklædning ved uniformsautomater skal bruges af sterilcentralens medarbejdere.

I niveau 02 etableres i regi af Kvalitetsfondsprojektet et nyt fælles køleanlæg til dækning af Herlev Hospitals samlede kølebehov. Anlægget udføres med tørkølere placeret på taget af sterilcentralen. Endvidere placeres et større areal til opmagasinering/bufferareal i nær tilknytning til og samvirkende med samme funktion i Servicebygningens udbygning og bliver dermed en integreret del af den nye vareindlevering.

Endvidere placeres der i Regional Sterilcentral Herlev et nyt trykluftsanlæg, der samvirkende med de eksisterende anlæg skal betjene hele Herlev Hospital. Projektforslag for Regional Sterilcentral Herlev kan rekvireres.

### **Kunst i byggerierne**

Det daværende regionsråd vedtog på mødet i april 2008, at der i Region Hovedstadens byggeprojekter afsættes 1 procent af anlægssummen til kunstnerisk udsmykning mv. Denne beslutning blev truffet på baggrund af erfaringer, der kunne påvise at nye, æstetisk vægtede hospitalsafdelinger kunne understøtte helbredelse. Patienter indlagt på sådanne afdelinger havde færre liggedage sammenlignet med patienter med samme symptomer og samme behandlingsform på en traditionel afdeling. Der er en række analyser af hvilke faktorer, der påvirker helbredelsen udover behandlingen: lys, lyd/støj, udsigt/udsyn, fast og kunst.

Idet de regionale sterilcentraler i vid udstrækning opføres som fuldautomatiserede samt det forhold, at der ikke vil komme til at opholde sig patienter i sterilcentralerne, indstilles det i denne sag, at der i forhold til de regionale sterilcentraler, afviges fra regionens generelle retningslinje om afsætte 1 procent af anlægssummen til kunstnerisk udsmykning.

#### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Den nye investeringsbevilling til anlægsarbejder i 2015 og 2016 fordeler sig med 22,6 mio. kr. i 2015 og 131,7 mio. kr. i 2016.

Den nuværende investeringsbevilling til rådgivningsydelse udgør i alt 28,7 mio. kr., og blev bevilget i oktober 2012 og forhøjet igen i april 2013. Forhøjelsen af den eksisterende bevilling til rådgiverudgifter udgør for årene 2015-2016 i alt 12 mio. kr. Forhøjelsen fordeler sig med 10 mio. kr. i 2015 og 2 mio. kr. i 2016.

Ved tiltrædelse af denne mødesag udgør den samlede investeringsbevilling til rådgiverudgifter 40,7 mio. kr.

Den regionale sterilcentral på Herlev Hospital forventes fortsat at kunne realiseres indenfor den afsatte investeringsramme og forventes fortsat at kunne ibrugtages i 2018.

#### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

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

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

#### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Jens Gordon Clausen / Torben Hedegaard Jensen

#### **JOURNALNUMMER**

15001989

#### **BILAGSFORTEGNELSE**

① 1. Notat om Risikovurdering RSR og RSH

## **10. UDPEGNING AF MEDLEMMER TIL WONDERFUL COPENHAGENS BESTYRELSE**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

I forbindelse med færdigforhandlingen af en ny resultatkontrakt med Wonderful Copenhagen har regionsrådets to repræsentanter i Wonderful Copenhagen bestyrelse stillet deres mandater til rådighed, således at der kan udpeges nye medlemmer til bestyrelsen.

Valggrupperne ABCFO og IVØ har indstillet, at regionsrådet udpeger hhv. regionsrådsformand Sophie Hæstorp Andersen (A) og regionsrådsmedlem Martin Geertsen (V) som nye medlemmer af Wonderful Copenhagen bestyrelse.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** regionsrådets to repræsentanter i Wonderful Copenhagen bestyrelse, Per Seerup Knudsen (A) og Per Roswall (V), fritages for medlemskabet af bestyrelsen, og
2. **at** regionsrådet i stedet udpeger hhv. Sophie Hæstorp Andersen (A) og Martin Geertsen (V) som nye medlemmer af Wonderful Copenhagen bestyrelse.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Martin Geertsen (V), Susanne Langer (Ø) og Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Højby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

Regionsrådet bemyndigede på sit møde den 3. februar 2015 administrationen til at færdigforhandle en resultatkontrakt med Wonderful Copenhagen for de næste godt tre år.

Rammerne for indgåelse af resultatkontrakten indebærer bl.a. implementering af en ny organisering og styrelsesmodel for Wonderful Copenhagen, og som led heri har den nye bestyrelsesformand opfordret bestyrelsens medlemmer til at stille deres mandater til rådighed.

Region Hovedstadens to repræsentanter i Wonderful Copenhagen bestyrelse har accepteret dette, og som følge heraf har de to repræsentanter anmodet regionsrådet om at blive fritaget for deres poster som medlemmer af bestyrelsen.

Det følger af praksis, jf. den kommenterede styrelseslov, at regionsrådet har mulighed for at fritage et medlem af et udvalg, hverv m.v., som har rimelig grund til at anmode om fritagelse.

Det følger af hhv. Fundats for Fonden Wonderful Copenhagen og lov om erhvervsfremme og regional udvikling, at regionsrådet skal indhente Vækstforum Hovedstadens godkendelse af, at regionsrådet udpeger regionsrådsmedlemmer til bestyrelsen for juridiske enheder, der varetager erhvervsudviklingsaktiviteter, som iværksættes af regionen.

Da Vækstforum Hovedstaden den 23. april 2014 har godkendt deltagelsen af regionsrådsmedlemmer i bestyrelsen for Wonderful Copenhagen, kan regionsrådet foretage udpegning i den foreliggende sag.

Såfremt regionsrådet imødekommer de foreliggende anmodninger om fritagelse, indstilles det, at regionsrådet i stedet - efter indstilling fra valggrupperne ABCFO og IVØ - udpeger hhv. regionsrådsformand Sophie Hæstorp Andersen og regionsrådsmedlem Martin Geertsen som nye medlemmer af Wonderful Copenhagens bestyrelse.

#### **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 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

#### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Jesper Olsen

#### **JOURNALNUMMER**

13013044

## **11. UDMØNTNING AF 2 MIO. KR. FRA BUDGET 2015 TIL PROJEKT OM HJEMMEKEMO**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

I budget 2015 er afsat 2 mio. kr. til fortsatte forsøg med kemoterapi i hjemmet. Ifølge budgetaftalen udmøntes pengene efter indstilling fra Kræftudvalget.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at der udmøntes 2 mio. kr. til Rigshospitalet til det i sagen beskrevne projekt.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Kræftudvalgets beslutning den 17. februar 2015:**

Anbefales.

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Henrik Thorup (O) og Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Erfaringer med hjemmekemo i Region Hovedstaden**

I Region Hovedstaden er der siden 2008 gennemført flere projekter med det formål at afprøve tilbud om hjemmekemo samt belyse muligheder og ulemper ved at tilbyde kræftpatienter kemobehandling i hjemmet.

Rigshospitalet gennemførte i 2008 – 2009 et projekt indenfor børneonkologi om ”Pleje og behandling af børn med kræft i eget hjem”. Projektet blev i 2010 implementeret som et fast tilbud på Rigshospitalet. Det faste tilbud indebærer, at børn i alle aldre, uanset kræftdiagnose, kan få hjemmebesøg, herunder modtage kortere infusioner af kemoterapi. Tilbuddet kan også gives til børn, der ikke længere kan tilbydes helbredende behandling. Der er årligt 150 besøg, og tilbuddet prioriteres til de børn og familier, der har særlige behov. Rigshospitalet vurderer, at der er et patientunderlag til mellem 500 – 600 besøg årligt.

Der er i Finansloven for 2015 afsat midler til en 'en styrket palliativ indsats for uhelbredeligt syge børn', midlerne skal udmøntes til en forbedring af den udgående indsats til behandling af børn i eget hjem. Administrationen har en forventning om, at dele af midlerne vil kunne anvendes til at udbrede tilbuddet på Rigshospitalet til behandling af uhelbredeligt syge børn i eget hjem.

Herlev Hospital har gennemført et internt forskningsprojekt med adjuverende kemoterapi i hjemmet for patienter med tarmkræft. Data for dette projekt er ved at blive bearbejdet, og resultaterne er derfor ikke publiceret endnu. Data peger dog på, at det er praktisk gennemførligt at give kemoterapi til den pågældende patientgruppe, det er et patientsikkert koncept, bivirkningsprofilen er uden signifikant forskel i forhold til behandling på hospitalet, livskvaliteten er uden signifikant forskel i forhold til behandling på hospitalet, men det er samtidig en dyrere behandling end ambulante kemobehandling.

Rigshospitalet har i efteråret 2014 igangsat et pilotprojekt på hæmatologisk klinik, hvor patienterne skal

have opsat kemo-behandling på hospitalet, hvorefter de går hjem med deres kemobehandling i en pumpe. Patienterne skal fortsat komme på hospitalet hver 3.dag til kontrol af pumpen. Behandlingen er et alternativ til indlæggelse. Det er forventningen, at der med projektet kan spares sengedage i Hæmatologisk Klinik, men at antallet af ambulante kontrolbesøg vil øges. De patienter, som har deltaget i projektet, er tilfredse med behandlingen og samlet set, er erfaringerne med hjemmekemo for denne patientgruppe gode.

Rigshospitalet vurderer, at der er et udvidelsespotentiale ved at inkludere flere patienter, og at det samtidigt er et kvalitetsløft for hver enkelt patient at kunne være i eget hjem.

### **Forslag til projekt med hjemmekemo for 2 mio. kr. i 2015**

Rigshospitalet har redegjort for, at projektet på hæmatologisk klinik, hvor patienter får kemobehandling i hjemmet med en pumpe, nærmer sig sin afslutning, men at projektet vurderes at have så stort et potentiale, at det forreslås, at det udbredes til hovedparten af de hæmatologiske patienter, der i dag behandles med kemo under indlæggelse, og til de patienter, som har dagligt fremmøde flere dage i træk. Hospitalet ønsker endvidere også at opstarte brugen i onkologisk klinik for udvalgte behandlinger med et stort patientvolumen.

Rigshospitalet ansøger om at kunne udbrede foresøget i hæmatologisk klinik til at omfatte 50-70 patienter og i onkologisk klinik til at omfatte ca. 50 patienter. Udgifter er estimeret til 2 mio. kr.

Som et led i projektet vil totalomkostningerne blive belyst, hvilket inkluderer en redegørelse af besparelser på eksempelvis sengedage og sygepleje.

Vedlagt er en uddybende ansøgning fra Rigshospitalet.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Forudsat, at Regionsrådet bevilliger midlerne til projektet, vil de blive udmøntet til Rigshospitalet i 1. økonomirapport 2015 af den afsatte pulje på sundhedsområdets fælleskonto.

### **KOMMUNIKATION**

Der udarbejdes en pressemeddelelse om projektet.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget 3. marts og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Svend Hartling

### **JOURNALNUMMER**

14012361

### **BILAGSFORTEGNELSE**

① 1. Ansøgning fra Finsencentret Kemoterapi i hjemmet

## 12. OPFØLGNING PÅ MILJØ- OG TRAFIKUDVALGETS STUDIETUR 2014

---

### BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE

Miljø- og trafikudvalget var den 19.-21. november 2014 på studietur til Stockholm. Ifølge procedurerne for udvalgsstudieture skal der efter studieturen udarbejdes rapport og regnskab, der skal forelægges regionsrådet. Administrationen forelægger hermed en opfølgning på studieturen i forhold til udvalgets videre arbejde samt et regnskab for afholdelsen af studieturen.

### INDSTILLING

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at godkende opfølgningen og dertilhørende regnskab til miljø- og trafikudvalgets studietur i november 2014.

### POLITISK BEHANDLING

#### Miljø- og trafikudvalgets beslutning den 24. februar 2015:

Anbefalet.

Tormod Olsen (Ø) deltog ikke i behandling af sagen.

#### Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:

Anbefalet.

Henrik Thorup (O) og Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

#### Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### SAGSFREMSTILLING

Med den nye styreform har de stående udvalg en helt central rolle, som værende politikformulerende og politikkontrollerende, samt at initiere udviklingen af regionen. I forlængelse af udvalgets arbejdsplaner, indgår muligheden for, at hente inspiration og input til udviklingen af regionens opgaveløsning. Miljø- og trafikudvalget var i den forbindelse på studietur til Stockholm den 19.-21. november 2014.

Ifølge procedurerne for udvalgsstudieture skal der efter studieturen udarbejdes rapport og regnskab, der skal forelægges regionsrådet. Administrationen forelægger hermed en opfølgning på studieturen samt et regnskab for afholdelsen af studieturen.

#### Fagligt indhold

Programmet for miljø- og trafikudvalgets studietur var opdelt efter emne:

Onsdag den 19. november: Energi- og miljøledelse på Karolinska Universitetssygehus

Torsdag den 20. november: Trafikudvikling i Stockholm

Fredag den 21. november: Jordforurening og bæredygtig byudvikling - Stockholm Royal Seaport

Program inklusiv specifikt indhold fremgår af vedlagte bilag (se bilag 1).

Inden afrejse fik samtlige deltagere på studieturen tilsendt en samlet rejsemappe med program, relevant info, praktiske oplysninger mm. Dette er vedlagt som bilag til orientering (se bilag 2).

Miljø- og trafikudvalget har fået tilsendt samtlige præsentationer vist på studieturen. Disse kan rekvireres af administrationen, hvis ønsket.

### Miljø- og trafikudvalgets videre arbejde med input fra studieturen

Ved miljø- og trafikudvalgets møde den 2. december 2014 drøftede udvalget kort studieturen, hvor nogle af de spor udvalget skal arbejde videre med blev drøftet. Disse fremgår af følgende:

- | Grønne hospitaler:  
Højne de grønne krav på regionens virksomheder
- | Grønne indkøb:  
Udvikling af krav til regionens indkøb
- | Smart city:  
Udviklingsprojekter ift. brugen af smart data og big data
- | Trafik:
  - Projekter med fokus på elbiler/biobrændsel- og hybridbusser
  - Krav ift. trafikbestilling
  - Samarbejdsrelationer ift. udviklingsprojekter på transportområdet

Miljø- og trafikudvalget vil løbende arbejde videre med ovenstående elementer. Der er bl.a. planlagt en temadrøftelsesdag for udvalget inden regionsrådsmødet den 10. marts 2015, hvor udvalget vil se på trafikmæssige og smart city aspekter, der blev drøftet på studieturen. Det videre arbejde spiller også op til den kommende regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS), specielt i forhold til de to strategiske væksttemaer sund vækst og grøn vækst i den kommende ReVUS.

### Deltagere på studieturen

På studieturen deltog i alt ni personer, heraf seks udvalgsmedlemmer og tre embedsmænd, hvilket fremgår af listen herunder. Desuden fremgår det også nedenfor, hvilke udvalgsmedlemmer, der havde meldt afbud til turen.

- | Bodil Kornbek (A)
- | Özkan Kocak (A)
- | Abbas Razvi (B)
- | Jens Mandrup (F)
- | Ole Stark (V)
- | Tormod Olsen (Ø)
  
- | Claus Bjørn Billehøj (Centerdirektør, Center for Regional Udvikling)
- | Gitte Ellehave Schultz (Enhedschef, Jordforurening, Center for Regional Udvikling)
- | Katrine Hagenbæk (Udvalgssekretær for miljø- og trafikudvalget, Center for Regional Udvikling)

Afbud:

- | Karsten Skawbo-Jensen (C) (afbud den 8. oktober 2014)
- | Finn Rudaizky (O) (afbud den 16. november 2014)
- | Carsten Scheiby (V) (afbud den 2. juni 2014)

De tre embedsmænd på studieturen var bl.a. ansvarlig for planlægning, koordinering og opfølgning. Herudover havde administrationen også ansvar for den praktiske afholdelse af studieturen.

### Regnskab

Regionsrådet godkendte den 28. oktober 2014 budgettet for studieturen, hvilket beløb sig til 95.500 kr. Et regnskab for studieturen ses nedenfor.

Udgiftspost	Budget	Faktisk forbrug
Fly	14.500,00 kr.	12.207,50 kr.
Hotel*	34.000,00 kr.	30.375,00 kr.
Transport	18.000,00 kr.	10.990,00 kr.
Forplejning	29.000,00 kr.	10.464,06 kr.
<b>Total</b>	95.500,00 kr.	<b>64.036,56 kr.</b> inkl. moms*

\* I forhold til fly- og hotelafgifter har almene afbudsregler været gældende for studieturen.

Samlet set beløb studieturen sig til en stykpris på 7.115,17 kr. pr. person.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Den samlede udgift til miljø- og trafikudvalgets studietur på 64.036,56 kr. afholdes indenfor politikerkonto.

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

### **JOURNALNUMMER**

14002194

### **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. Program MTU studietur 2014
- ② 2. Samlet rejsemappe MTU

## **13. COPENHAGEN SCIENCE CITY - STYRKET INDSATS FOR UDVIKLING AF EKSPANSIVE VIDENMILJØER**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

Universiteterne i hovedstadsregionen har i de senere år haft fokus på at udvikle internationalt attraktive campusområder i samspil med forskerparker, erhvervsliv og kommuner, som danner grundlag for styrket forskning, bedre uddannelser, iværksætteri og erhvervsinvesteringer i hovedstadsregionen. Region Hovedstaden vil gerne understøtte denne udvikling og arbejder på at gøre Copenhagen Science Region og sund vækst til et satsningsområde i den kommende regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS). Etablering af campus områder bidrager til at understøtte dannelse af flere internationalt attraktive ekspansive videncmiljøer.

Copenhagen Science Region er et af disse initiativer, hvor aktørerne i og omkring Københavns Universitets Nørre Campus ønsker at styrke indsatsen for at tiltrække internationale talenter blandt studerende, forskere og virksomheder. Det skal i første omgang ske ved, at relevante parter bag Copenhagen Science Region bidrager med ialt 1,6 mio. kr. årligt i tre år til sekretariatet for Copenhagen Science Region, der i dag alene finansieres af Københavns Universitet med 1,6 mio. kr.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** orienteringen om det faglige indhold i samarbejdet Copenhagen Science City tages til efterretning, og
2. **at** godkende medfinansiering af Copenhagen Science City-sekretariatet med 800.000 kr. årligt i 3 år under forudsætning af, at øvrige parter bidrager med medfinansiering.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Erhverv- og vækststudvalgets beslutning den 24. februar 2015:**

Indstillingens punkt 1 blev anbefalet.

Per Roswall (V) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Henrik Thorup (O) og Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Der var omdelt redaktionelt rettelsesblad til indstillingspunkterne 1 og 2 (bilag).

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Højby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

#### **Copenhagen Science City – en unik bydel**

GREATER CoPENHAGEN og Region Hovedstaden konkurrerer med de mest succesfulde metropoler i verden om arbejdspladser og investeringer. Visionen for regionens strategi Fokus og Forenkling og den kommende ReVUS er, at Hovedstadsregionen er den grønne og innovative metropol med høj vækst, og livskvalitet samt et sammenhængende sundhedsvæsen på internationalt topniveau. I konkurrencen mellem metropolregioner er det afgørende at etablere stærke strategiske platforme for videndeling. Copenhagen Science Region bidrager til eksekvering af Fokus og Forenkling og den politiske målsætning om at styrke regionens ekspansive videncmiljøer. Et styrket Copenhagen Science Region indgår samtidig som initiativ under det strategiske tema Sund Vækst i den kommende ReVUS.

Copenhagen Science Region dækker området omkring de tre vidensinstitutioner Rigshospitalet og Glostrup Hospital, Københavns Universitets Nørre Campus, hvor størstedelen af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet og Det Natur- og Biovidenskabelige Fakultet findes samt Professionshøjskolen Metropol. Copenhagen Science Region realiseres i et tæt samarbejde mellem Københavns Kommune, Bygningsstyrelsen, Ministeriet for Forskning, Innovation og Videregående Uddannelser, Region Hovedstaden og områdets store vidensinstitutioner.

Rammen om samarbejdet er Vidensbyens Udvalgsråd, hvor også erhvervslivet er stærkt repræsenteret. Region Hovedstaden deltager med to medlemmer i udviklingsrådet henholdsvis Rigshospitalet og Glostrup Hospitals direktør og Vicedirektøren i Center for Regional Udvikling. Copenhagen Science Region-sekretariatet er sekretariat for Vidensbyens Udvalgsråd og står for at udvikle konkrete forslag til initiativer og aktiviteter, der understøtter udvikling og branding af videnbydelen i tæt samarbejde med relevante parter. Sekretariatet afholder endvidere forskellige arrangementer for relevante målgrupper.

Campusområdet har meget at byde på med en af Europas største koncentrationer af uddannelse, grundforskning og anvendt forskning inden for medicin, sundhedsvidenskab og naturvidenskab, herunder Informations- og Kommunikationsteknologi (IKT):

- 1 I alt har omkring 30.000 studerende og medarbejdere inden for ovennævnte områder deres daglige deres gang i Copenhagen Science Region
- 1 Investeringer for omkring 6 mia. kr. i moderne forsknings-, undervisnings- og behandlingsfaciliteter, som i de kommende år tages i brug af de tre vidensinstitutioner i området
- 1 Placering af det kommende European Spallation Source Data Management and Software Center midt i Copenhagen Science Region. Sammen med ESS forskningsanlægget i Lund forventes det 14 mia. kr. store projekt at tiltrække 2.000-3.000 gæsteforskere fra universiteter, institutioner og virksomheder hvert år og gavne et bredt spektrum af forskning inden for materialevidenskab
- 1 Deltagelse i tværnationale projekter som det nye Knowledge Innovation Community, der modtager 3-4 milliarder kr. over de næste 7-10 år til fremme af samspillet mellem sundhedsforskning, uddannelse og entreprenørskab på sundhedsområdet
- 1 Forskerbyerne COBIS og SYMBION, som tilbyder moderne faciliteter til vækstvirksomheder indenfor bl.a. Biotech og IT
- 1 Københavns Universitets Tech Trans Kontor og Region Hovedstadens Forsknings- og innovationskontor, der kommerialiserer opfindelser, indgår licensaftaler, etablerer spin-outs, indgår forsknings- og udviklingsaftaler med erhvervslivet og laver OPI-samarbejder (Offentlig-, Private-, Innovations-samarbejder)
- 1 Innovationshusene Sund Vækst Hus og University Copenhagen (UCPH) Innovationhub, hvor studerende og virksomheder kan få hjælp til at afprøve og kommerialisere innovative løsninger
- 1 Grøn infrastruktur bestående af tre kommende metrostationer, hurtigbusruten Den Kvikke Vej og et netværk af cykel og gangstier

Målet er ikke blot at bringe forskere og udviklere sammen for at skabe nye produkter og processer eller at skaffe boliger, butikker og andre servicefunktioner til forskere og studerende. I stedet for rene universitets- og erhvervsområder, skal der skabes helhedsprægede byrum, hvor man både kan arbejde, bo og nyde livet. *Sharing Knowledge* er grundstenen i Copenhagen Science Region, hvor målet er at bruge de fysiske rammer og store investeringer til at skabe et "living lab" i verdensklasse for udvikling og afprøvning af nye løsninger.

Rigshospitalet/Glostrup Hospital og administrationen deltager aktivt i udvikling, koordinering og samarbejde om initiativer, som understøtter udvikling af Copenhagen Science Region i overensstemmelse med regionale målsætninger og strategier.

Konkret skal Copenhagen Science Region bl.a.:

- 1 Styrke de studerendes tilknytning til arbejdsmarkedet under studierne
- 1 Udklække flere entreprenante studerende
- 1 Bidrage til arbejdet for at forbedre modtagelsen, integrationen og vejledningen af internationale studerende og forskere

- 1 Styrke samspil og match-making mellem studerende, forskere, erhvervsliv og offentlige parter om forskning og innovation
- 1 Etablere en iværksætteruddannelse for erfarne iværksættere
- 1 Etablere et iværksætterhus for erfarne iværksættere
- 1 Indgå i samarbejdet om at udføre den internationale branding af GREATER CoPENHAGEN

Udover Copenhagen Science Region arbejdes der med at etablere andre videnbyer i regionen: Lyngby-Tårnbæk Vidensby og Frederiksberg Vidensby.

### **Vurdering**

Copenhagen Science Region er etableret som en stærk geografisk, fysisk og strategisk platform, der skal bidrage til at styrke den internationale branding af Copenhagen Science Region og GREATER CoPENHAGEN. Copenhagen Science Region er en unik bydel, der giver branding en konkret afsæt og ansigt, og gør GREATER CoPENHAGEN til en internationalt attraktiv region for talentfulde forskere og virksomheder. Administrationen vurderer, at et styrket sekretariat vil sikre øget volumen og regionalt fokus i de konkrete aktiviteter. Det understøtter realisering af GREATER CoPENHAGEN dagsordenen og bidrager til at skabe en attraktiv international metropol med ekspansive videmiljøer, høj vækst og livskvalitet.

Der forventes udarbejdet en handlingsplan for Copenhagen Science Region-sekretariatets arbejde, der skal godkendes i Copenhagen Science Region's udviklingsråd. Handlingsplanen vil blive forelagt udvalget til orientering i efteråret 2015.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Udgifter til en styrket indsats i Copenhagen Science Region på 800.000 kr. i tre år kan afholdes inden for budgettet for regional udviklings ramme.

### **KOMMUNIKATION**

Parterne bag Copenhagen Science Region har udarbejdet en fælles kommunikationsplan, og der udgives løbende et nyhedsbrev. Region Hovedstaden, herunder Rigshospitalet bidrager med nyheder, konkrete aktiviteter og cases.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

### **JOURNALNUMMER**

15001095

### **BILAGSFORTEGNELSE**

1. Notat til Copenhagen Science City - rettelsesblad

## **14. UDTALELSE TIL ROSKILDE TEKNISKE SKOLE OM UDBUD AF GRUNDFORLØB 1 I FREDERIKSSUND**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

I den kommende regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS) ønsker Region Hovedstaden, at sikre mere kvalificeret faglært arbejdskraft.

Regionsrådet skal ifølge lovgivningen høres, når en erhvervsskole ønsker at etablere grundforløb på en ny adresse.

Roskilde Tekniske Skole (RTS) ønsker at etablere grundforløb 1 inden for medieområdet i Frederikssund fra august 2015 og har derfor bedt om en udtalelse fra regionsrådet. Derfor forelægges sagen.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

- at Roskilde Tekniske Skole etablerer en afdeling i Frederikssund for grundforløb 1 inden for medieområdet fra august 2015.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 24. februar 2015:**

Anbefalet.

Per Roswall (V) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Henrik Thorup (O) og Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

På erhvervsuddannelsernes grundforløb 1 starter kun de helt unge, som er gået ud af folkeskolen for mindre end et år siden.

Fra august 2015 til juli 2017 tilrettelægges grundforløb sådan, at de retter mod en gruppe af erhvervsuddannelser, der har et fagligt fællesskab. Erhvervsuddannelserne vil fra august 2017 være opdelt i de fire hovedområder. Derfor vil erhvervsskoleknopskydninger med nye uddannelsessteder bortfalde i juli 2017, selvom Undervisningsministeriet forventer, at den nuværende ordning videreføres.

#### **Roskilde Tekniske Skole (RTS) ansøgning om at udlægge grundforløb 1 til Frederikssund inden for medieområdet**

RTS ønsker at etablere en afdeling i Frederikssund med grundforløb 1 inden for medieområdet. Det er tanken, at afdelingen skal indgå i campusmiljøet omkring gymnasiet, hf, handelsskole, 10. klasse og ungdomsskole. Frederikssund Kommune opstarter "Ungekontakt" - på tværs af UU-vejledningen, jobcenteret, social service og familieafdelingen - for at flest mulig unge påbegynder og gennemfører en uddannelse.

Det fremgår, at ca. 19 procent af de unge i Frederikssund Kommune søger en erhvervsuddannelse mod regionsgennemsnittet på ca. 14 procent, selvom de unge fra Frederikssund generelt har transporttider på eller over en time mod regionsgennemsnittet på 38 minutter.

### **Udtalelser fra de nærmestliggende erhvervsskoler, som udbyder grundforløb i forhold til medieområdet**

I Region Hovedstaden har kun Københavns Tekniske Skole (KTS) og Teknisk Erhvervsskole Center (TEC) tilladelse til at udbyde uddannelser inden for medieområdet. KTS har, modsat TEC, ikke invendinger mod, at RTS åbner en filial i Frederikssund.

TEC gør indsigelse mod en RTS afdeling i Frederikssund. TEC påpeger, at skolen allerede er under pres på sin eneste uddannelse inden for medieområdet, og at presset forventeligt bliver større på hele medieområdet pga. adgangs begrænsninger.

### **Administrationens bemærkninger og vurdering**

Region Hovedstaden har i det tidligere projekt "Udvikling med Udsigt" samarbejdet med Frederikssund Kommune og Erhvervsskolen Nordsjælland og støttet oprettelse af en filial i Frederikssund med udbud af grundforløb på tømreruddannelsen. Filialen lukkede i 2012. Formålet med projektet var at forbedre uddannelsesdækningen og tilgængeligheden til uddannelse i bl.a. Frederikssund, hvor erhvervsskoleelevers transporttider ligger markant over gennemsnittet i Region Hovedstaden.

Administrationen vurderer dog fortsat, at der er behov et erhvervsuddannelses tilbud i Frederikssund og er derfor positiv over for et tilbud, der kan sikre udvikling af et bæredygtigt erhvervsuddannelses tilbud i området på sigt med flere uddannelser.

I forhold til TEC's indsigelse bemærker administrationen, at det ikke fremgår, hvordan RTS vil sammensætte grundforløbet i Frederikssund. Administrationen kan derfor ikke bedømme, om grundforløbet vil berøre den uddannelse, som TEC's tilladelse er begrænset til. Administrationen har ikke indsigt i de unges søgning til grundforløb inden for medieområdet og kan derfor ikke vurdere, hvordan RTS-afdelingen med grundforløb 1 vil kunne påvirke eksisterende udbud.

I forlængelse heraf bemærkes, at Erhvervsskolen Nordsjælland, der ikke er godkendt til udbud af uddannelse inden for medieområdet, overvejer at etablere sig i Frederikssund i 2015.

Det er administrationens samlede vurdering, at en RTS-afdeling i Frederikssund inden for medieområdet vil forbedre uddannelsesdækningen og tilgængeligheden for de helt unge. Det vil kunne bidrage til, at flere unge direkte fra folkeskolens afgangsklasser søger erhvervsuddannelse, og dermed til den regionale målsætning om behovet for faglært arbejdskraft.

Derfor indstiller administrationen, at regionsrådet anbefaler, at RTS etablerer en afdeling i Frederikssund med grundforløb 1 inden for medieområdet.

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Tiltrædelse af indstillingen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

### **KOMMUNIKATION**

Der er ikke planlagt en kommunikationsindsats.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Claus Bjørn Billehøj

### **JOURNALNUMMER**

14012748

## **BILAGSFORTEGNELSE**

- 📎 1. Ansøgning af 5. december 2014 fra Roskilde Tekniske Skole, inkl. bilag
- 📎 2. Udtalelser fra Erhvervsskoler vedr. Roskilde Tekniske Skoles ansøgning af 5. december 2014

## **15. GODKENDELSE AF AFTALER IFM. INTERREG 5A-ØKS-PROGRAMMET**

---

### **BAGGRUND FOR SAGENS FREMLÆGGELSE**

INTERREG 5A er et EU-program finansieret af den Europæiske Fond for Regional Udvikling. Programmet skal fremme grænseoverskridende samarbejde mellem de regioner, der grænser op mod Øresund, Kattegat og Skagerrak (ØKS). Der er afsat cirka 1 mia. kr. til programmet. Programmet er opdelt i to delprogrammer: Et for Øresundsregionen og et for Kattegat-Skagerrak-området. EU-programmet er centralt i Region Hovedstadens samarbejde med bl.a. Region Skåne, eksempelvis omkring forskningsanlægget European Spallation Source (ESS).

Det overordnede ansvar for administration af Regionalfonden i Danmark ligger hos Erhvervsstyrelsen. I forhold til udmøntningen af de grænseoverskridende programmer under Regionalfonden er der et teknisk setup der gør, at kompetencer og ansvaret for programmerne ifølge lovgivningen er placeret decentralt i Danmark (hos regionerne). Regionsrådet skal derfor godkende, at ansvaret for INTERREG-5A-ØKS-programmet overdrages fra Erhvervsstyrelsen til de fire danske regioner, der deltager i programmet, at der stilles en økonomisk garanti og at der indgås en aftale mellem det svenske Tilväxtverket, de fire deltagende danske regioner og Erhvervsstyrelsen om forvaltning og attestering og medfinansiering til teknisk assistance.

Region Hovedstaden har sammen med de andre deltagende regioner bl.a. til opgave at udvælge programmets projekter. Regionsrådet har derfor i 2014 udpeget Erik Gregersen (A) og Flemming Pless (A, stedfortræder) til programmets overvågningsudvalg og Lars Gaardhøj (A) og Flemming Pless (A, stedfortræder) til styringsudvalget for delprogrammet Øresund.

### **INDSTILLING**

Forretningsudvalget anbefaler over for regionsrådet:

1. **at** godkende aftalen mellem Erhvervsstyrelsen og Region Hovedstaden om gennemførelsen af INTERREG 5A ØKS-programmet (bilag 1),
2. **at** godkende aftalen mellem Tilväxtverket, Erhvervsstyrelsen og Region Hovedstaden om overdragelse af forvaltnings- og attesteringsopgaver til et fællessekretariat, placeret under Tilväxtverket (bilag 2), og
3. **at** at Region Hovedstadens engagement i kommende INTERREG 5A-projekter er betinget af, at de understøtter strategien Fokus & Forenkling og tager udgangspunkt i de konkrete initiativer i den kommende Regionale Vækst- og Udviklingsstrategi og GREATER COPENHAGEN-samarbejdet,
4. **at** godkende garantistillelsen for alle udgifter fra projektpartnere fra hovedstadsregionen i INTERREG 5A ØKS-programmet, og
5. **at** godkende medfinansiering af teknisk assistance på 1,4 mio. kr. om året i perioden 2015-2018.

### **POLITISK BEHANDLING**

#### **Erhvervs- og vækstudvalgets beslutning den 24. februar 2015:**

Indstillingens punkt 1-3 blev anbefalet.

Per Roswall (V) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Forretningsudvalgets beslutning den 3. marts 2015:**

Anbefalet.

Henrik Thorup (O) og Charlotte Fischer (B) deltog ikke i sagens behandling.

#### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O),

Martin Geertsen (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.  
Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

## SAGSFREMSTILLING

Det grænseoverskridende samarbejde i INTERREG 5A ØKS-programmet omfatter geografisk regionerne Hovedstaden, Sjælland og Skåne samt Kattegat/ Skagerrak-regionen, bestående af regionerne Nordjylland, Midtjylland, Halland, Västra Götaland, Oslo kommune samt syv fylkeskommuner i Norge.

Europa-kommissionen ønsker gennem programmet at styrke Øresund-Kattegat-Skagerrak-områdets konkurrenceevne på fire områder: Innovation, grøn økonomi, transport og beskæftigelse. Programteksten kan ses i *bilag 3: OP Interreg ØKS 2014-2020*.

Region Hovedstaden vil arbejde for, at INTERREG-projekter med partnere fra hovedstadsregionen tager udgangspunkt i regionens strategi om Fokus & Forenkling og understøtter målsætningerne i den kommende regionale vækst- og udviklingsstrategi (ReVUS) og GREATER CoPENHAGEN-samarbejdet.

Programmet medfinansieres af den Europæiske Fond for Regional Udvikling med i alt 1,01 mia. kr. i perioden 2014-2020. Der er to delprogrammer i programmet: Et for Øresundsregionen og et for Kattegat-Skagerrak-området. Region Hovedstaden er repræsenteret i programmets styregrupper. Regionsrådet har tidligere udpeget medlemmer hertil.

For at realisere målsætningerne i programmet har der fra de deltagende regioners side været et ønske om også at kunne inddrage private virksomheder som partnere i programmets projekter. De statslige myndigheder i Danmark, Sverige og Norge har stillet sig positive i forhold til øget deltagelse af erhvervslivet i programmet.

Erhvervsstyrelsen har det overordnede ansvar for administrationen af Regionalfonden i Danmark. Ansvar for gennemførelsen af de grænseoverskridende samarbejdsprogrammer placeres dog decentral i Danmark hos regionerne. De fire danske regioners ansvar fremgår i aftalen mellem Erhvervsstyrelsen og de fire regioner (*bilag 1: Aftale mellem ERST og de fire regioner*). De fire regioner har på danske vegne ansvaret for at udvælge projekter og gennemføre en række administrative opgaver i programmet. Udvalgelse af projekter sker i programmets styrings- og overvågningsudvalg.

Endvidere skal de fire danske regioner indgå en aftale med Erhvervsstyrelsen og Tilväxtverket i Sverige (svarende til den danske Erhvervsstyrelse) om overdragelse af forvaltnings- og atteringsopgaverne, som de fire regioner har, til Tilväxtverket, som er programmets forvaltnings- og atteringsmyndighed (*bilag 2: Dansk-svensk aftale mellem regionerne, ERST og Tilväxtverket*). Den praktiske udførelse af disse opgaver har de fire regioner og Erhvervsstyrelsen aftalt at uddelegere til hhv. Tilväxtverket og et fælles programsekretariat, som består af to afdelinger placeret i Göteborg og København.

Den decentrale model indebærer tillige, at de fire danske regioner medfinansierer den danske del af udgifterne til teknisk assistance under programmet. Fordelingen af udgifterne til medfinansiering sker ud fra delprogram og befolkningstal. Region Hovedstadens andel af udgifterne beløber sig til 9,56 mio. kr. over en 7-årig periode (*bilag 4: Forslag finansiering danske regioner*). Midlerne til teknisk assistance for årene 2015-2018 er afsat i budgettet.

I overensstemmelse med bemærkningerne til § 13 i lov nr. 1599 af 20. december 2006 om administration af tilskud fra Den Europæiske Regionalfond og Socialfond med senere ændringer og § 27, stk. 2 i bekendtgørelse nr. 532 af 27. maj 2014 stiller de fire danske regioner garanti over for Erhvervsstyrelsen til sikkerhed for eventuel tilbagebetaling af programmidler, som der måtte blive stillet krav om over for den danske stat, og overtager herunder forpligtelsen til at tilbagebetale uretmæssigt udbetalte beløb til atteringsmyndigheden. Den enkelte region hæfter for eventuelle tilbagebetalinger for alle projektpartnere inklusive de private virksomheder fra regionen, og ikke for projektpartnere fra de andre regioner. Region Hovedstaden er ikke hidtil i forbindelse med tidligere INTERREG-programmer blevet mødt med tilbagebetalingskrav fra Europa-Kommissionen. Programmets kontrolmekanismer og høje

afrapporteringskrav gør det fortsat usandsynligt, at Region Hovedstaden bliver mødt med tilbagebetalingskrav. Garantien anvendes kun, hvis det avancerede kontrolsystem fejler og Europa-Kommission over for Danmark stiller krav om tilbagebetaling af programmidler fra enkelte projektpartnere fra hovedstadsregionen, hvor der bliver konstateret fejl. Garantien vil gælde frem til 31.12.2027. Et detaljeret overblik over programmets kontrolmekanismer fremgår af seneste udkast til beskrivelse af programmets forvaltnings- og kontrolsystem (*bilag 5: Udkast til beskrivelse af forvaltnings- og kontrolsystem ØKS*).

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er afsat 1,4 mio. kr. per år i budgettet 2015-2018 til medfinansiering af Region Hovedstadens bidrag til teknisk assistance. Midlerne er afsat under de regionale udviklingsområder.

### **KOMMUNIKATION**

Der er ikke planlagt en særskilt kommunikationsindsats.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges forretningsudvalget den 3. marts 2015 og regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg /Claus Bjørn Billehøj

### **JOURNALNUMMER**

13012232

### **BILAGSFORTEGNELSE**

- ① 1. Bilag 1\_Aftale mellem ERST og de fire regioner
- ② 2. Bilag 2\_Dansk-svensk aftale mellem regionerne, ERST og Tilväxtverket
- ③ 3. Bilag 3\_OP Interreg ØKS 2014-2020
- ④ 4. Bilag 4\_Forslag finansiering danske regioner
- ⑤ 5. Bilag 5\_Udkast til beskrivelse af forvaltnings- og kontrolsystem ØKS

## **16. FORESPØRGSEL FRA REGIONSRÅDSMEDLEM LENE KASPERSEN (C) OM 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 har ved henvendelse af den 1. marts 2015 anmodet om at få en sag på regionsrådets dagsorden.

### **INDSTILLING**

Administrationen indstiller:

- at regionsrådsformanden besvarer spørgsmålet.

### **POLITISK BEHANDLING**

**Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Forespørgslen blev besvaret.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O), Martin Geertsen (V), Ole Stark (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **SAGSFREMSTILLING**

Lene Kaspersen (C) har ved henvendelse af den 1. marts 2015 anmodet om at få en sag på regionsrådets dagsorden.

" 1813: det ønskes oplyst, hvornår man har en aftale i hus med praktiserende læger. Vi kan ikke blive ved med at få at vide, at der er møder i gang og man forventer en løsning. Borgerne må jo ikke tro, at vi har styr på noget som helst. Den ene ulykkelige hændelse efter den anden. "

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Jesper Olsen

### **JOURNALNUMMER**

15003381

## 17. MEDLEMSFORSLAG OM NEDSÆTTELSE AF ET SMAGSPANEL

---

### 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. Sophie Hæstorp Andersen (A) har på vegne af den socialdemokratiske regionsrådsgruppe ved henvendelse af den 2. marts 2015 anmodet om at få en sag på regionsrådets dagsorden om nedsættelse af et smagspanel, der kan tage ud på hospitalerne i Region Hovedstaden, smage maden og komme med gode ideer til, hvordan regionen hele tiden udvikler maden og smagsoplevelsen.

### INDSTILLING

Administrationen indstiller:

- at oversende sagen til Sundhedsudvalget med henblik på, at udvalget tager stilling til forslaget.

### POLITISK BEHANDLING

#### Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:

Godkendt.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Højby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O), Martin Geertsen (V), Ole Stark (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling. Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Katstrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### SAGSFREMSTILLING

#### Baggrund

Den socialdemokratiske regionsrådsgruppe foreslår følgende:

#### "Smagspanel - fordi maden er vigtig for at blive rask

Mad har stor betydning for, hvordan vi har det. For vores energi, vores humør og vores livskvalitet. Maden er også central for, at man kommer sig hurtigt, når man er syg. Med andre ord er mad en del af behandlingen. Derfor er det vigtigt, at de personer, der er indlagt på hospitalerne i Region Hovedstaden, har lyst til at spise maden. Det stiller krav til hospitalskøkkenerne om at kunne målrette måltiderne.

For mennesker er ikke ens, og det er vi heller ikke, når vi ligger på hospitalet. Nogle døjer med store vægttab og underernæring, mens andre skal passe på overvægt. Nogle har brug for en blød konsistens, der let kan synkes, mens andre helst vil have noget at tygge i. Alle har imidlertid brug for et ordentligt nærende måltid.

Det handler både om smag, duft, konsistens og omgivelser, men også om at tage hensyn til, at det kan være svært at overskue en stor portion mad, hvis man fx har kvalme, har tyggeproblemer og i øvrigt har mistet appetitten.

En ny undersøgelse fra Region Hovedstaden viser, at der heldigvis er mange gode tiltag i gang på regionens hospitaler med eksempelvis Herlev Hospitals indsats med særligt nærende kost, der skal få underernærede patienter op i vægt, Gentofte Hospitals fokus på mere indbydende anretninger og Hvidovre Hospitals a la carte-ordning, hvor patienterne selv beslutter, om de vil have varme eller kolde måltider og hvornår. Men der er også plads til forbedring.

De indlagte patienter er generelt tilfredse med maden, men undersøgelsen viser også, at der er stor variation i patienternes oplevelser. Derfor er flere ledelser fra hospitalskøkkenerne gået i gang med at arrangere inspirationsbesøg hos hinanden. Det er et vigtigt tiltag for den løbende udvikling af hospitalsmaden og smagsoplevelsen.

Men Socialdemokraterne ønsker tage endnu et skridt for at sikre bedre smagsoplevelser og dermed bedre ernæring hos de personer, der er indlagt på vores hospitaler. Socialdemokraterne foreslår derfor,

at regionen nedsætter et smagspanel på omkring 10 personer, der kan tage ud på hospitalerne, smage maden og komme med gode ideer til, hvordan regionen hele tiden udvikler maden og smagsoplevelsen til gavn for alle de mennesker, der er indlagt på vores hospitaler.

### **Formål med et smagspanel**

Smagspanelet skal inspirere til gode måltider for de mange mennesker, der er indlagt på regionens hospitaler. Der skal både være indbydende mad for den 5 årige, der lige er blevet opereret, den voksne kræftpatient med smerter i munden og den svækkede 72 årige uden appetit. Formålet er derfor få skabt dialog om både specialkosten og den helt almindelig kost på hospitalerne, så der er gode smagsoplevelser til alle.

Konkret skal smagspanelet give gode ideer til, hvordan oplevelsen af måltiderne kan forbedres og udvikles, ligesom smagspanelet skal invitere til dialog om mad og måltider mellem hospitalerne, patientorganisationer, faglige organisationer samt repræsentanter for brugere og pårørende. Smagspanelet er således et supplement til brugerundersøgelser og andre kvalitetsbedømmelser af mad og måltider på regionens hospitaler.

Smagspanelet er ikke en kontrolinstans, og det vil være op til det enkelte hospital at vurdere, hvordan man vil følge op på smagspanelets bedømmelse.

### **Sammensætning af smagspanel og ramme for besøg på hospitaler**

Socialdemokraterne foreslår, at Sundhedsudvalget i regionen udarbejder et konkret forslag til sammensætning af smagspanelet, ligesom Sundhedsudvalget kommer med forslag til de konkrete rammer for smagspanelets besøg.

For at sikre den nødvendige opbakning til et smagspanel foreslår Socialdemokraterne, at Sundhedsudvalget inddrager relevante parter som eksempelvis patientorganisationer og hospitalskøkkenerne i regionen, inden man lægger sig fast på sammensætningen af smagspanelet, smagebesøgenes udformning og relevante emner for smagspanelets bedømmelse af maden.

Et smagspanel kan blandt andet bestå af tidligere patienter og andre med indblik i, hvad det vil sige at være indlagt på et hospital.

En model for besøgene kunne være, at smagspanelet tager ud på et hospital ca. hver anden måned. Et besøg bør altid være anmeldt og starte med en introduktion til hospitalet, ligesom panelet skal have mulighed for at hilse på personalet fra køkken, pleje og diætister. Herefter spiser smagspanelet sammen med brugerne, hvilket kan være ensbetydende med, at panelet splittes op og spiser på forskellige afsnit. Efter smagningen vurderer smagspanelet måltidet ud fra fastlagte kriterier som omgivelser, selve maden, menuplan, patienternes glæde ved maden og en samlet vurdering. Herefter giver smagspanelet personale og ledelse en tilbagemelding, hvor begge parter har mulighed for at stille spørgsmål. Hospitalet modtager efterfølgende en skriftlig opsummering af smagspanelets vurdering."

### **ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

### **KOMMUNIKATION**

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

### **TIDSPLAN OG VIDERE PROCES**

Sagen forelægges regionsrådet den 10. marts 2015.

### **DIREKTØRPÅTEGNING**

Hjalte Aaberg / Jesper Olsen

### **JOURNALNUMMER**

15003375

## 18. FORTROLIG - RGTUQP CNGUCI

---

Sagen er alene fremsendt til regionsrådets medlemmer.

FORTROLIGT

## **19. MEDLEMSSKAB AF DET REGIONALE SAMARBEJDSUDVALG VEDR. ALMEN PRAKSIS I REGION HOVEDSTADEN**

---

### **Regionsrådets beslutning den 10. marts 2015:**

Regionsrådet godkendte at optage sagen uden for dagsorden.

Regionsrådet tog til efterretning, at Katrine Dencker (O) har meddelt, at hun udtræder som medlem af Det regionale samarbejdsudvalg vedr. almen praksis i Region Hovedstaden.

Regionsrådet godkendte, at Katrine Dencker (O) udtræder som medlem af Det regionale samarbejdsudvalg vedr. almen praksis i Region Hovedstaden.

Regionsrådets formand blev bemyndiget til at modtage navnet på et nyt medlem fra valggruppen ABCFO.

Lars Gaardhøj (A), Maja Holt Højgaard (A), Niels Høiby (I), Henrik Thorup (O), Marlene Harpsøe (O), Randi Mondorf (V) og Susanne Langer (Ø) deltog ikke i sagens behandling.  
Som stedfortrædere deltog Vagn Majland (A), Annette Reimers (A), May-Britt Kattrup (I), Ole Søjhøj Nielsen (O), Lucas Thelander Hultgren (O) og Torben Dietmar Volkersen Conrad (Ø).

### **JOURNALNUMMER**

13013099