# FORRETNINGSUDVALGET

## Tirsdag den 19. juni 2007

## Kl. 17.00

## Regionsgården i Hillerød, mødelokale H 2

## Møde nr. 8

**Medlemmer:**
Vibeke Storm Rasmussen
Lars Engberg
Peter Kay Mortensen
Kirsten Lee
Trine Petersen
Benedikte Kiær
Allan Schneidermann
Marie Fugl
Henrik Thorup
Bent Larsen
Jørgen Christensen
Sophie Løhde
Bente Møller

**Fraværende:**
Henrik Thorup under sag 32-39

**Indholdsfortegnelse**


| | | Side |
|---|---|---|
| 1. | 2. Økonomirapport 2007 | 4 |
| 2. | Strategi for sundheds-it | 17 |
| 3. | Politik for sundhedsforskning for Region Hovedstaden | 23 |
| 4. | Region Hovedstadens arbejdsmiljøpolitik | 28 |
| 5. | Kommunikationspolitik for Region Hovedstaden | 31 |
| 6. | Region Sjællands debatoplæg - vision og mål for den regionale udvikling | 34 |
| 7. | Lokalbaneplan | 38 |
| 8. | Brystkræftscreening - tilrettelæggelse | 42 |
| 9. | Samordning af akutlægebilsordninger og akut medicinsk koordinationscenter | 46 |
| 10. | Tillæg til kommissorium for underudvalget for sundhed | 48 |
| 11. | Udpegning af medlemmer til Region Hovedstadens Vækstforum | 50 |
| 12. | Revideret arbejds- og tidsplan for regionsrådet | 53 |
| 13. | Proces- og tidsplan for råstofplan | 55 |
| 14. | Ledelsespolitik for Region Hovedstaden | 59 |
| 15. | Strukturplan for ledelsen i Region Hovedstadens virksomheder | 63 |
| 16. | Behandling af klager over fordelingsudvalgenes afgørelser vedrørende henvisning af elever til gymnasier og hf-kurser | 66 |
| 17. | Ombygning af lokaler på Psykiatrisk Center Ballerup til brug for Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Glostrup mv. | 68 |
| 18. | Tillægsbevilling til ombygning af Psykiatrien i Hillerød | 70 |
| 19. | Anlægsbevilling til modernisering af ortopædkirurgisk sengeafsnit på Bispebjerg Hospital | 74 |
| 20. | Forbedring af parkeringsforhold på Glostrup Hospital | 76 |
| 21. | Tillægsbevilling til etape V i renoveringsplanen for Glostrup Hospital | 78 |
| 22. | 10 anlægsbevillinger til udmøntning af lånepuljen til medicoteknisk apparatur | 83 |
| 23. | Videreførelse af Øresunddirekt | 87 |

24. Bidragsfordeling for 2006 mellem Københavns og Frederiksberg kommuner 91

25. Orientering om dialogprocessen vedrørende nettoformuefordeling, regnskab 2006 for Amager Hospital og omkostningsbaseret regnskab for Frederiksborg Amt 93

26. Navneændring for Handicapvirksomheden og Psykiatrivirksomheden 96

27. Aftale med Privathospitalet Kildehøj om behandling af patienter med alvorlige spiseforstyrrelser 98

28. Status vedrørende den siddende patientbefordring 102

29. Udpegning af en repræsentant for region hovedstaden til bestyrelsen for SAD I/S (tidligere Amternes Lægemiddelregistreringskontor, AL I/S) 104

30. Udpegning af en repræsentant for Region Hovedstaden til bestyrelsen for Fodterapeutskolen i København 107

31. Studiebesøg i London for medlemmer af regionsrådet 109

32. Mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet 2008 111

33. Henvendelse fra Benedikte Kiær (C) om status i sagen om rekruttering og fastholdelse, herunder sygeplejerskemangel samt den videre proces 113

34. Henvendelse fra Bent Larsen (V) om artikel i Mandag Morgen vedrørende Hørsholm Hospital samt om personalesituationen på Hørsholm Hospital 116

35. Henvendelse fra Bent Larsen (V) om redegørelse for produktionsniveau og ventetider for hvert af regionens hospitaler pr 1. juni 2007 på de ortopædkirurgiske områder: hofte- og knæledoperationer, brok, diskusprolaps og grå stær. Har vi kendskab til samme data fra privathospitaler/privatklinikker? 120

36. Henvendelse fra Bent Larsen (V) om hvilke overvejelser regionsrådsformanden gør sig omkring den vedtagne hospitalsplan i forhold til den indgåede økonomiaftale mellem Danske Regioner og Regeringen. Herunder fagligt spørgsmål til direktionen: i samme lys af aftalen, ville den vedtagne hospitalsplan se anderledes ud, hvis den politiske forudsætning, om ikke kun at bygge på de eksisterende adresser, blev ophævet. 122

LUKKET MØDE

37. Kontraktsag (fortrolig) 124

ÅBENT MØDE

38. Valg af medlem til bestyrelsen i Falck Hjælpemidler A/S 125

39. Meddelelser 127

**SAG NR. 1**

## 2. ØKONOMIRAPPORT 2007

### ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender tillægsbevillingerne for sundhedsområdet og de omkostningsbaserede områder som specificeret i underbilag 1,
2. **at** regionsrådet godkender, at 22 mio. kr. af den samlede genbevilling på Hvidovre Hospital omdisponeres til brug for genopretning af hospitalets økonomi, som specificeret i underbilag 4,
3. **at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på 3,5 mio. kr. til konvertering af data i regionens lønsystem. Anlægsbevillingen finansieres ved låneoptagelse,
4. **at r**egionsrådet i øvrigt godkender økonomirapporten og
5. **at** opfyldelsen af informationsforpligtelsen overfor Indenrigs- og Sundhedsministeriet og kommunalbestyrelserne opfyldes med udgangspunkt i det indledende afsnit i økonomirapporten.

### RESUME

Forretningsudvalget har fastsat de nærmere retningslinier for økonomirapporteringen i regionen, herunder at der forelægges fire økonomirapporter. I overensstemmelse med disse retningslinier forelægges hermed 2. økonomirapport i 2007.

I sagen redegøres for det forventede årsresultat for 2007. Samtidig søges om godkendelse af en række bevillingsændringer.

Det er vurderingen, at der med økonomiaftalen for 2008 og virkningen heraf i 2007 er råderum for dækning af det højere grundlæggende udgiftsniveau i 2007 samt dækning for udgifter til aktivitetsvækst i 2007 ud over de aftalte grundforudsætninger for 2007.

1. økonomirapport, som regionsrådet godkendte den 24. april, viste et samlet udgiftspres på sundhedsområdet på 464 mio. kr., som kunne henføres til

- mødesagen om økonomistatus fra februar måned (138 mio. kr.),
- udgifter til medicin på hospitalerne (200 mio. kr.) samt
- sygesikringsområdet (126 mio. kr.).

I denne rapport er det samlede udgiftspres opgjort til 615 mio. kr. Der er dermed en stigning på 151 mio. kr. i forhold til 1. økonomirapport. Ændringen skyldes genopretning af budget for Bornholms Hospital, forventede mindreindtægter i forhold til budgettet, merudgifter til ejendomsskatter, opretning af budget vedrørende respiratorhjælpere samt øgede udgifter til meraktivitet og takststyring. Udgiftspresset til medicin skønnes nu 25 mio. kr. lavere end i 1. økonomirapport.

Der søges i rapporten om følgende tillægsbevillinger med træk på kassebeholdningen:

Medicin på hospitalerne 175 mio. kr.

Sygesikringsområdet 144 mio. kr.

Bornholms Hospital 15 mio. kr.

Ejendomsskatter 7 mio. kr. svarende til den samlede nettoudgift.

Respiratorhjælpere 66 mio. kr.

Derudover udløses en række budgetomplaceringer, som er budgetneutrale, men som forelægges til godkendelse, da der er tale om omplaceringer fra et bevillingsområde til et andet.

På anlægsområdet søges der samlet indarbejdet bevillingsændringer på -1,9 mio. kr.
Heraf søges indarbejdet en genbevilling af mer-/mindreforbrug i 2006 på netto -5,4 mio. kr..

Der søges desuden om en anlægsbevilling på 3,5 mio. kr. til konvertering af data i regionens lønsystem. Bevillingen er forudsat lånefinansieret over den i økonomiaftalen særligt afsatte lånepulje for éngangsinvesteringer i forbindelse med kommunalreformen.

---

**SAGSFREMSTILLING**

**Indledning**
Den 10. juni 2007 indgik regeringen og Danske Regioner aftale om økonomien i 2008, og i denne aftale indgik blandt andet en regulering af regionernes bloktilskud i 2007 på baggrund af amternes regnskab for 2006. Der vil dermed være et råderum for dækning af et højere grundlæggende udgiftsniveau i 2007 samt dækning for udgifter til aktivitetsvækst i 2007 ud over de aftalte grundforudsætninger for 2007.

Beløbet udgør på landsplan 2.200 mio. kr., hvilket svarer til en tilførsel på ca. 690 mio. kr. til Region Hovedstaden

Der vil dermed dels være råderum for dækning af det højere grundlæggende udgiftsniveau i 2007 samt dækning for udgifter til aktivitetsvækst i 2007 ud over de aftalte grundforudsætninger for 2007.

Det er vurderingen på det foreliggende grundlag, at der kan skabes balance – og dermed budgetoverholdelse, når der tages højde for det øgede bloktilskud og virkningen af et højere aktivitetsniveau i 2007 end de aftalte grundforudsætninger .

1. økonomirapport, der blev godkendt den 24. april 2007 viste et samlet udgiftspres på sundhedsområdet på 464 mio. kr., som kunne henføres til

- mødesagen om økonomistatus fra februar måned (138 mio. kr.),
- udgifter til medicin på hospitalerne (200 mio. kr.) samt
- sygesikringsområdet (126 mio. kr.).

I denne rapport er det samlede udgiftspres opgjort til 615 mio. kr. Der er dermed en stigning på 151 mio. kr. i forhold til 1. økonomirapport.

Som nævnt indebærer økonomiaftalen for 2008, at der i 2007 tilføres ca. 690 mio. kr. til regionen eller ca. 75 mio. kr. ud over det samlede udgiftspres på sundhedsområdet på 615 mio. kr.

Hovedkonklusionen i økonomirapporten gennemgås nærmere i det følgende.

**Mødesagen om økonomistatus fra februar 2007**
Sagen omfatter merudgifter på IT-området, SOSU-elever, administrationsbudgettet, omlægning af det statslige forskningstilskud modgået af mindreudgifter på patientforsikringsområdet samt patientbefordring.

Virkningen for 2007 er fortsat 138 mio. kr., som blev indarbejdet ved tillægsbevillinger i 1. økonomirapport, og der er dermed ikke lagt op til ændringer i denne rapport.

**Medicin på hospitalerne**
Budgetforslaget for 2007 var baseret på en vurdering af, at væksten i udgifter til medicin på hospitalerne ville være 195 mio. kr. På baggrund af økonomiaftalens forudsætninger om samlet vækst til sygehusmedicin på landsplan på 300 mio. kr., blev regionens budget til ny medicinvækst i 2007 i forbindelse med budgetvedtagelsen nedsat til 95 mio. kr.

I 1. økonomirapport var det vurderingen, at de oprindeligt skønnede 195 mio. kr. burde fastholdes og hertil kom nye udgifter på 90 mio. kr. til ny behandling mod delvis synsnedsættelse og 10 mio. kr. til ny og dyrere sclerosemedicin, hvorved den samlede vækst vurderedes til at blive 295 mio. kr. Der forventedes dermed merudgifter på 200 mio. kr. i forhold til de afsatte 95 mio. kr.

Området er vurderet på ny i forbindelse med udarbejdelsen af 2. økonomirapport. Udgifterne til ny behandling mod delvis synsnedsættelse vurderes nu til 50 mio. kr., mens der på det øvrige medicinområde forventes en større stigning end tidligere. Det får de skønnede merudgifter til at falde med 25 mio. kr., således at der nu forventes merudgifter på 175 mio. kr. i 2007 i forhold til de afsatte 95 mio. kr.

Der er i denne økonomirapport indarbejdet en tillægsbevilling på 175 mio. kr. Da der fortsat kan være usikkerhed om den endelige udgiftsstigning for hospitalerne er kun en del af tillægsbevillingen udmøntet til hospitalerne. Det forudsættes dermed, at der på basis af nye opgørelser af de faktiske udgiftsstigninger sker en yderligere udmøntning i efteråret.

**Sygesikringsudgifter**

Budgettet for 2007 vedrørende ydelser til almen lægehjælp, speciallægehjælp m.v. (sygesikring ekskl. medicin) er udarbejdet med udgangspunkt i de tidligere enheders forventninger til regnskabsresultatet for 2006. Der er i budgettet antaget samme årlige vækst som fra 2005 til 2006 ved den videre udvikling til 2007, svarende til en stigning på knap 2 pct. i faste priser såvel fra 2005 til 2006 som fra 2006 til 2007.

Vurderingen ved 1. økonomirapport tog udgangspunkt i regnskaberne for 2006. Regnskabstallene for 2006 giver en noget højere vækst fra 2005 til 2006 end forventet ved budgetlægningen for 2007, og væksten fra 2005 til 2006 kan opgøres til over 4 pct.

Væksten har været betydeligt større fra 2005 til 2006 end i de foregående år. Derfor blev gennemsnittet for væksten i de seneste 3 år anvendt som prognosegrundlag i stedet. Det svarer til, at udgifterne stiger fra 2006 til 2007 med 2,25 pct. eller 95 mio. kr. Da regnskab 2006 allerede lå 25 mio. kr. over budgettet for 2007, var den samlede forventning et merforbrug i forhold til budgettet på 120 mio. kr. for sygesikringsudgifterne ekskl. medicintilskud.

Forbrugsudviklingen i de første 3-4 måneder af 2007 giver ikke grundlag for at ændre denne vurdering.

Vedrørende medicintilskud er væksten fra 2005 til 2006 også større end forudsat ved budgetlægningen. På dette område blev der ved budgetlægningen taget udgangspunkt i regionens andel af det i økonomiaftalen for 2007 forudsatte samlede udgiftsniveau på landsplan.

I økonomiaftalen indgår samtidig en garantiordning, hvorefter der ved en stigning i forhold til dette udgiftsniveau udløses et øget bloktilskud på 75 pct. af stigningen.

I 1. økonomirapport blev lagt til grund, at der kommer vækst fra 2006 til 2007 som fra 2005 til 2006, og der forventedes bruttomerudgifter i forhold til budgettet på 24 mio. kr., som med 75 pct. statslig kompensation giver nettomerudgifter på 6 mio. kr.

Forbrugsudviklingen i de første 3-4 måneder giver ikke grundlag for at ændre forbrugsvurderingen.

I økonomiaftalen for 2008 er skønnet, at udgifterne på landsplan til medicintilskud i 2007 svarer til det aftalte og budgetterede niveau i aftalen for 2007. Derfor sker der ikke på nuværende tidspunkt nogen udløsning af garantiordningen, og om der senere vil ske det er usikkert. Der er derfor i denne økonomirapport indregnet bruttomerudgiften på 24 mio. kr. til sygesikringsmedicin.

Der kan dermed på sygesikringsområdet forudses et samlet merforbrug på 144 mio. kr., dvs. 120 mio. kr. på sygesikringsydelser eksklusive medicin og 24 mio. kr. på medicin, og der er i denne økonomirapport indarbejdet en tillægsbevilling på 144 mio. kr. til området.

**Bornholms Hospital**

En gennemgang af regnskabstallene for 2006 for Bornholms Hospital har vist, at der ikke i budgettet har været taget højde for en række udgifter i forbindelse med diverse hjemtagningsprojekter, rekrutteringsproblemer på lægeområdet mv. Disse udgifter har kunnet rummes i hospitalets ramme for 2006, da udgifterne er modgået af udbetaling af 10 mio. kr. fra den statslige meraktivitetspulje. Beløbet er imidlertid ved en misforståelse ikke stillet til rådighed for hospitalet ved budgetteringen for 2007. Derudover udløses merudgifter på 5 mio. kr. blandt andet afledt af udgifter til personale, der tidligere har været aflønnet på andre områder i Bornholms Regionskommune, og som der ikke har været taget højde for ved budgetteringen.

Der er derfor indarbejdet tillægsbevillinger for i alt 15 mio. kr. i rapporten til Bornholms Hospital inden for disse områder. Derudover tilføres beløb vedrørende stigning i medicinudgifter m.m. som er indeholdt i prognosen vedrørende udgifter til medicin på hospitalerne.

**Indtægtsbudgetter**

Der er i forbindelse med rapporten gennemført en analyse af, om budgetforudsætningerne vedrørende indtægtsbudgetter har været realistiske. Vurderingen er baseret på det endelige regnskabsresultat, hvor der vedrørende indtægter for behandling af patienter fra andre regioner er indarbejdet en samlet justering af indtægtsbudgetterne i rapporten.

Justeringen indebærer tilpasning til et lavere indtægtsniveau primært for Gentofte Hospital, som er modgået af merindtægter på Herlev Hospital og Nordsjællands Hospital. Disse ændringer er samlet set neutrale.

Med hensyn til Rigshospitalet og Glostrup Hospital er det vurderingen, at indtægterne i budgettet er overvurderet svarende til en nettoforværring på 30 mio. kr. Da der udestår en endelig udredning af betydningen af regnskabsresultatet for 2006 for de to hospitaler, vil der først blive lagt op til tillægsbevilling i forbindelse med 3. økonomirapport.

Der er derudover foretaget en række tekniske tilpasninger af indtægts- og udgiftsbudgetter for flere af hospitalerne, som samlet set er neutrale.

**Ejendomsskatter**
Som anført i 1. økonomirapport medfører kommunalreformen, at amternes mulighed for at opkræve ejendomsskatter er overgået til kommunerne. Det fører til, at en række hospitaler har stigende ejendomsskatter, da amterne ikke i fuldt omfang har udnyttet hjemlen til at opkræve ejendomsskat. Samtidig medfører de nye maksimale grænser, at de tidligere H:S hospitaler har faldende udgifter. Netto er der for hospitalerne merudgifter på 7 mio. kr., som der søges om tillægsbevilling til.

**Respiratorhjælpere**
I forbindelse med regnskabsafslutningen for 2006 har det måttet konstateres, at en udgiftspost på 66 mio. kr. vedrørende aflønning af det personale, der assisterer patienter i hjemmet med respirationsproblemer, ved en beklagelig misforståelse i forbindelse med sammenlægningen af budgettet for de tidligere enheder er blevet udeladt ved budgetteringen for 2007.

Der er ikke mulighed for at undgå disse udgifter, og posten er derfor indarbejdet som tillægsbevilling i rapporten.

**Meraktivitet og takststyring**
Et af de centrale elementer i økonomivurderingen vedrører betydningen af aktivitetsniveauet på regionens hospitaler og behandling af borgerne på hospitaler m.v. uden for regionen. Vurderingen af aktivitetsniveauet må fortsat baseres på opgørelser for 2006.

De med regeringen aftalte grundforudsætninger om udviklingen fra 2005 til 2006 er en stigning på 3,4 pct., mens der er forudsat en stigning fra 2006 til 2007 på 3,0 pct.

Aktiviteten i 2006 er samlet set 0,4 pct. over aftaleforudsætningerne om udviklingen fra 2005 til 2006. En mindre del af den forudsatte vækst fra 2006 til 2007 er dermed allerede opnået ved udgangen af 2006. Opgjort i 100 pct. DRG-værdi udgør den ekstra aktivitetsvækst 56 mio. kr.

Det vurderes, at meraktiviteten på 0,4 pct. i 2006 har kunnet realiseres for 40 mio. kr. eller ca. 70 pct. af DRG-værdien på 56 mio. kr.

Det er lagt til grund for den økonomiske vurdering, at der som følge af det højere niveau for 2006 vil være øgede udgifter i 2007 på 40 mio. kr., som meraktivitetspuljen bør udvides med ved senere tillægsbevilling.

Aftalen mellem regeringen og Danske Regioner om økonomien i 2008 indeholder en tilførsel af ca. 690 mio. kr. til Region Hovedstaden. Beløbet er blandt andet tilført til dækning af udgifter til vækst i aktiviteten ud over den aftalte vækst fra 2006 til 2007.

Beløbet svarer samtidig til ca. 75 mio. kr. ud over det samlede udgiftspres på sundhedsområdet på 615 mio. kr., og det er vurderingen, at beløbet bør medgå til dækning af udgifter til aktivitetsvækst i 2007 ud over de aftalte grundforudsætninger for 2007.

Når der tages højde for det øgede bloktilskud og virkningen af et højere aktivitetsniveau i 2007 end de aftalte grundforudsætninger er det vurderingen, at der kan opnås balance i det samlede budget.

Der udestår en nærmere belysning af virkningen for regionen af DRG-takstsystemet for 2007, som det ikke er muligt at gennemføre på grund af dataproblemer i Sundhedsstyrelsen og manglende afklaring af udgangspunktet for det statslige aktivitetsafhængige bidrag. Dette giver en betydelig usikkerhed i økonomivurderingen.

I 1. økonomirapport blev anført, at der ville blive gennemført en genberegning af hospitalernes aktivitetsbudgetter. Denne genberegning er nu gennemført og der er fastlagt nye aktivitetsbudgetter baseret på den regnskabsmæssige aktivitet i 2006 tillagt 2pct.. De reviderede aktivitetsbudgetter fremgår under omtalen af de enkelte hospitaler. Genberegningen indebærer, at der for nogle hospitaler er udløst forhøjelser af driftsbudgettet ved tilførsel fra regionens meraktivitetspulje, der svarer til en permanentgørelse af virkningen af takststyringen for hospitalerne i 2006. For Frederiksberg Hospital udløses en reduktion i driftsrammen, da aktivitetsniveauet i 2006 er lavere end forudsat.

Der vil senere skulle indarbejdes yderligere korrektioner, afledt af budgetændringer og ændringer i aktiviteten i forhold til aktivitetsbudgettet.

**Sammenfatning af udgiftspres i 2. økonomirapport**
Udgiftspresset i 2. økonomirapport på i alt 615 mio. kr. er sammenfattet i tabel 1, nedenfor.

**Tabel 1: Samlet udgiftspres, sundhedsområdet**

| Mio. kr. | 1. ØR | 2. ØR |
|---|---|---|
| **Mødesag om økonomistatus, februar** | | |
| Merudgifter | 186 | 186 |
| Mindreforbrug, epj 2006 | -48 | -48 |
| **I alt merudgift** | **138** | **138** |
| **Medicin på hospitalerne** | | |
| Vækst fra 06-07 | 295 | 270 |
| Budgetramme | -95 | -95 |
| **I alt merudgift** | **200** | **175** |
| **Sygesikringsområdet** | | |
| Merforbrug før medicingaranti | 144 | 144 |
| Medicingaranti, øget bloktilskud | -18 | 0 |
| **I alt merudgift** | **126** | **144** |
| **Nye områder 2. økonomirapport** | | |
| Bornholms Hospital | - | 15 |
| Indtægtsbudgetter | - | 30 |
| Ejendomsskatter | - | 7 |
| Respiratorhjælpere | - | 66 |
| Meraktivitet og takststyring | - | 40 |
| **I alt merudgift** | **-** | **158** |
| **Samlet merudgift, sundhedsområdet** | **464** | **615** |

Hertil kommer som anført et behov for finansiering af den yderligere aktivitetsvækst på 1,9pct. (4,9pct.-3pct.) i 2007. Dette vil blive udredt til 3. økonomirapport. Det må forudsættes, at den samlede ekstra finansiering (ca. 690 mio. kr.- 615 mio. kr.) skal afsættes til finansiering af ekstra vækst.

**Andre forhold for hospitalerne**

Flere hospitaler oplever andre udgiftspres, som udløser behov for stram økonomistyring for at sikre budgetoverholdelse, også efter budgettilførslerne i denne økonomirapport. Det gælder særligt Hvidovre Hospital samt Glostrup Hospital. Det er dog forventningen, at det vil være muligt at opnå budgetoverholdelse.

Hvidovre Hospital står over for et økonomisk problem på i alt 35 mio. kr. Hospitalsdirektionen har derfor opstillet en handlingsplan med henblik på at indhente det forventede merforbrug. Handlingsplanen indebærer besparelser på afdelingerne svarende til et årsniveau på ca. 25 mio. kr., mens resten af besparelsen på ca. 10 mio. kr. indhentes på øvrige områder i hospitalets fællesramme eller nye tværgående initiativer med helårsvirkning.

Hospitalet vurderer, at det ikke er muligt at opnå effekt af de iværksatte initiativer i afdelingerne før efter sommerferien, og initiativerne vil derfor kun udløse reduktioner på ca. 8 mio. kr. i 2007. Der iværksættes derfor også øvrige initiativer på fællesområdet, herunder ved udskydelse af projekter på vedligeholdelsesbudgettet med en effekt på 5 mio. kr. i 2007.

De resterende 22 mio. kr. søges tilvejebragt ved beslutning om anvendelse ved omdisponering af et tilsvarende beløb fra ubrugte midler fra 2006, som blev genbevilget til hospitalet i 1. økonomirapport 2007. Der er i bilag til sagsfremstillingen vedrørende økonomirapporten givet en nærmere redegørelse vedrørende konsekvensen for de projekter som ikke kan gennemføres ved den ændrede beslutning.

Glostrup Hospital oplever, baseret på de første 3 måneders forbrug, et betydeligt udgiftspres på lønområdet til fastansatte og vikarer. Hospitalet har derfor iværksat initiativer over for afdelinger med merforbrug på lønområdet. Årsagerne til merforbruget analyseres og direktionen afholder møder og indgår aftaler med de pågældende afdelinger om at bringe lønforbruget i balance.

**Kommunal (med)finansiering**
Kommunernes aktivitetsbaserede finansieringsbidrag udgør i budget 2007 i alt godt 3 mia. kr., hvilket er baseret på Indenrigs- og Sundhedsministeriets beregninger i forbindelse med indgåelse af økonomiaftalen for 2007. I beregningerne er der taget højde for virkningen på de kommunale finansieringsbidrag af den aftalte vækst i 2006 og 2007.

Kommunernes finansieringsbidrag udgør ca. 12 pct. af den samlede finansiering af sundhedsområdet og består af 2 hovedelementer:

1) andel af udgift ved aktivitet på det somatiske område, det psykiatriske område og sygesikringsområdet
2) fuld betaling for færdigbehandlede patienter og for ambulant genoptræning.

Både afregning mellem kommuner og regioner og den aktivitetsmæssige dokumentation varetages af Sundhedsstyrelsens informations- og afregningssystem, der har været under indkøring i årets første måneder. Der foreligger endnu ikke validerede oplysninger, som giver grundlag for at ændre de indtægtsforudsætninger, der er indarbejdet i budget 2007. Udviklingen på området følges nøje gennem månedlige monitoreringer.

**Social – og specialundervisningsområdet samt regional udvikling**
For de to aktivitetsområder social- og specialundervisningsområdet samt regional udvikling er der, som det fremgår af budget 2007, indført omkostningsbaserede bevillinger. Det samme er tilfældet for administrationsbudgettet. Budgetopfølgningen på disse områder vil derfor også blive foretaget i forhold til de omkostningsbaserede bevillinger.

Som det nærmere er beskrevet i de pågældende afsnit i rapporten er det vurderingen, at der vil være balance i 2007.

**Bevillingsændringer på driftsbudgettet**
Der søges i rapporten om de følgende tillægsbevillinger med træk på kassebeholdningen, som er omtalt nærmere i de indledende afsnit:

Medicin på hospitalerne på 175 mio. kr.

Sygesikringsområdet 144 mio. kr.

Bornholms Hospital 15 mio. kr.

Ejendomsskatter 7 mio. kr.

Respiratorhjælpere på 66 mio. kr.

Derudover udløses en række ændringer afledt af den i foråret 2007 gennemførte præcisering af konsekvenserne af den administrative struktur, hvor en række beløb flyttes til de områder, som har fået ansvaret for driften på de berørte områder. Dette gælder især IT-området.

Herudover vedrører en række ændringer udmøntning af puljer og beløb, der har været afsat under sundhedsområdet som fællesbudget til senere fordeling. Dette gælder især meraktivitetspuljen og puljen vedrørende nye behandlinger.

Endvidere etableres en barselsfond på ca. 153 mio. kr. til udligning af barselsudgifter mellem Region Hovedstadens virksomheder. Fra fonden finansieres virksomhedernes barselsudgifter.

Til videreførsel af aktiviteten vedrørende eksperimentel kræftbehandling er indarbejdet en tillægsbevilling på 26 mio. kr. til Herlev Hospital. Der vil senere blive indarbejdet en tilførsel til Rigshospitalet. Den samlede nettoudgift forventes finansieret ved øget bloktilskud.

**Bevillingsændringer på anlægsbudgettet**
På anlægsområdet søges der samlet indarbejdet bevillingsændringer på -1,9 mio. kr.

Heraf søges indarbejdet en genbevilling af mer-/mindreforbrug i 2006 på netto -5,4 mio. kr. Ændringen består af en forhøjelse af budgettet på 17,4 mio. kr., da der på baggrund af det endelige regnskabsresultat for 2006 kan konstateres yderligere mindreforbrug vedrørende to projekter på Glostrup Hospital og til web-løsning for regionen. Omvendt nedsættes budgettet med 22,8 mio. kr., idet det på baggrund af regnskabsresultatet kan konstateres, at der i 1. økonomirapport er genbevilget et for stort beløb vedrørende udbygningen af strålekapaciteten på Herlev Hospital.

Der søges desuden om en anlægsbevilling på 3,5 mio. kr. til konvertering af data i regionens lønsystem. Bevillingen er forudsat lånefinansieret over den i økonomiaftalen særligt afsatte lånepulje for éngangsinvesteringer i forbindelse med kommunalreformen.

**Indtægter og finansielle poster i øvrigt**
Indtægter til sundhed, regional udvikling og social- og specialundervisningsområdet forventes i øjeblikket at svare til det budgetterede.

Af Økonomiaftalen for 2008 fremgår, at regeringen vil søge Finansudvalgets tilslutning til at gennemføre en regulering af bloktilskuddet i 2007 på 2.200 mio. kr. på baggrund af amternes regnskab for 2006 samt aftale om regionernes økonomi for 2007. Region Hovedstadens andel heraf udgør ca. 690 mio. kr. Beløbet indgår ikke i nedenstående oversigter.

Den likviditetsmæssige virkning af de indarbejdede tillægsbevillinger er gengivet i tabel 2 nedenfor.

**Tabel 2. Likviditetsvirkninger af budgetkorrektioner m.v**.

| | |
|---|---|
| **Primo kassebeholdning 2007** | **0,0** |
| **Kassehenlæggelse i oprindelig budget 2007** | **1145,6** |
| ***1. økonomirapport m.v.*** | |
| Genbevillinger, drift | -264,6 |
| Genbevillinger, anlæg | -392,8 |
| Tillægsbevilling, økonomisag | -185,9 |
| Øvrige poster | -5,2 |
| Deltotal | -848,5 |
| ***2. økonomirapport*** | |
| Medicin på hospitalerne | -175,0 |
| Sygesikringsområdet | -144,0 |
| Nye områder, udgiftspres | -88,2 |
| Rettelse genbevillinger fra 2006, netto | 2,4 |
| Merudgifter som søges i rapporten | -404,9 |
| **I alt kassetræk i det korrigerede budget 2007*** | **-1253,3** |
| Samlet likviditetsforøgelse de gamle myndigheder* | 1527,2 |
| **Ultimo Kassebedholdning 2007** | 1419,5 |

* Det er forudsat at alle budgetændringer har likviditetsvirkning i 2007

Sammenfattende udløser bevillingsændringerne en likviditetsvirkning på 1.253 mio. kr. Med tillæg af den forventede afvigelse på 70 mio. kr. på sundhedsområdet fås en samlet forventning om likviditetsforringelse på 1.323 mio. kr.

Der er i det oprindelige budget 2007 forudsat en kassehenlæggelse på 1.146 mio. kr. svarende til en budgetteret ultimo kassebeholdning på 1.146 mio. kr.

I det korrigerede budget 2007 er der før 2. økonomirapport bevilget knap 850 mio. kr. som dækker over genbevillinger på 657 mio. kr. og andre tillægsbevillinger til driften på godt 190 mio. kr.

I 2. økonomirapport søges der om ca. 405 mio. kr. til sundhedsområdet. Det betyder et samlet forbrug af likvide midler i forhold til oprindeligt budget på knap 1.253 mio. kr.

Det vil sige, at ultimo kassebeholdningen 2007 før der tages højde for likviditeten i bodelingen ville udgøre en negativ beholdning på 108 mio. kr.

Bodelingen skønnes at give en likviditetshenlæggelse på samlet 1.527 mio. kr.

Samlet set resulterer det i en ultimo kassebeholdning på 1.420 mio. kr. eller en forbedring i forhold til de oprindelige budgetforudsætninger på ca. 274 mio. kr.

Indregnes den forventede afvigelse på 70 mio. kr. på sundhedsområdet bliver ultimokassebeholdningen 1.350 mio. kr. og forbedringen reduceres til ca. 204 mio. kr.

Som nævnt indgår likviditetsvirkningen af økonomiaftalen på ca. 690 mio. kr. ikke i ovenstående.

En nærmere redegørelse for den likviditetsmæssige udvikling forelægges forretningsudvalget i forbindelse med afrapportering af likviditetsudviklingen for 2. kvartal 2007 (kassekreditreglen)

Kassetræk og ultimo kassebeholdning vil endelig skulle vurderes i lyset af, at der sandsynligvis vil være nye forskydninger og mindreforbrug vedrørende projekter i slutningen af året, der på ny forbedrer likviditeten pr. ultimo 2007 i forhold til de angivne tal

**Videre proces**

Af Budget- og regnskabssystem for regioner fremgår, at der hvert kvartal – henholdsvis ultimo marts, ultimo juni, ultimo september og ultimo december – udarbejdes en oversigt, der giver en overordnet præsentation af det forventede årsresultat for hvert af de tre regionale aktivitetsområder, som regionernes økonomi er opdelt i. Oversigten skal ledsages af en analyse og vurdering af det forventede årsresultat samt en forklaring af afvigelser fra det budgetterede samt hvilke initiativer evt. budgetafvigelser giver anledning til. Oversigten skal forelægges hvert kvartal for regionsrådets medlemmer og for medlemmerne af kommunalbestyrelsen i regionen. Oversigten forelægges for medlemmerne senest en måned efter opgørelsen – henholdsvis 1. februar, 1. maj, 1. august og 1. november. Oversigten sendes samtidig kvartalsvis til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Det indledende afsnit i denne økonomirapport vil blive anvendt til opfyldelse af informationsforpligtelsen.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der henvises til sagsfremstillingen.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. 2. Økonomirapport 2007 - underbilag 4 eftersendt. (FU)

Sagsnr: 200703146
Arkiv: 1-21

**SAG NR. 2**

**STRATEGI FOR SUNDHEDS-IT**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at forslag til strategi for sundheds-it sendes i høring, og
2. **at** strategien realiseres i takt med at de budgetmæssige muligheder herfor tilvejebringes.

## RESUME

Region Hovedstadens sundheds-it strategi tager udgangspunkt i de forretningsmæssige visioner, mål og strategier, der er formuleret i regionsrådet og i regionens direktion og virksomheder. Sundheds-it strategien beskriver, i hvilket omfang og hvorledes it kan understøtte virkeliggørelsen og opnåelsen af en række af disse visioner og mål. Det gælder f.eks. visionen om at skabe et sammenhængende, velfungerende sundhedssystem, der virker for alle borgere og som kan måle sig med de bedste i verden.

Sundheds-it strategien fastlægger nogle hovedprincipper for it-anvendelsen i regionen og er centreret omkring it-understøttelse på fire hovedområder: Kvalitet i behandlingen, effektive og rationelle arbejdsgange, sammenhængende patientforløb og dialog mellem sundhedspersonale og patient.

Strategien munder ud i et forslag til en handlingsplan 2008 med en samlet økonomisk ramme på netto 156 mio. kr. Heraf er 73 mio. kr. indeholdt i den anlægsbevilling, som regionsrådet på sit møde i februar 2007 gav til EPJ-handlingsplanen.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Regionsrådet vedtog på sit møde i februar måned 2007 en EPJ-handlingsplan for 2007 og for første halvår af 2008. Handlingsplanen indeholdt følgende elementer:

- Udrulning af elektronisk medicin modul (EPM) til regionens hospitaler
- Udrulning af notatfunktionalitet til regionens hospitaler

- Udrulning af klinisk biokemisk laboratoriesystem til regionens hospitaler
- Udrulning af bookingsystem til kirurgiske operationer
- Udvikling af EKG-modul
- Etablering af portal for at lette adgangen til regionens systemer
- Udbygning af den tekniske it-infrastruktur.

Til finansiering af EPJ-handlingsplanen blev der givet en anlægsbevilling på 193 mio kr, fordelt med 120 mio kr i 2007 og 73 mio kr i 2008. Det fremgik af mødesagen, at handlingsplanen ville blive fulgt op af en samlet it-sundhedsstrategi til forelæggelse for regionsrådet i juni måned.

**Forslag til Sundheds-it strategi**
Sundheds-it strategien for Region Hovedstaden er udarbejdet i en brydningstid, hvor der fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Danske Regioners side er igangsat et nationalt arbejde, der skal fremme udviklingen af bedre it-systemer inden for sundhedsvæsenet i Danmark, herunder udbredelsen af elektroniske patientjournaler, i regi af den Nationale EPJ-organisation.

En af de første opgaver for denne organisation er udarbejdelse af ny national it-strategi for sundhedsvæsenet, da den nuværende udløber i 2007. Den nye nationale it-strategi, samt handlings- og aktivitetsplan forventes færdig ultimo 2007. Der er som optakt til det nationale strategiarbejde udarbejdet et nationalt EPJ-review, der bl.a. indeholder en lang række anbefalinger til indholdet i den kommende it-strategi. Region Hovedstadens forslag til sundheds-it-strategi er harmoniseret hermed.

Strategien er således udtryk for de nødvendige strategiovervejelser i en fusionsperiode og i en brydningstid med nye nationale initiativer og må dermed forventes alene at kunne danne grundlag for de helt nødvendige beslutninger, der skal træffes for den næste periode. Det betyder også, at det må forventes at der allerede i slutningen af 2008 bør ske en videreudvikling af strategien.

**Mål og hovedprincipper**
Sundheds-it strategien tager udgangspunkt i de allerede formulerede forretningsmæssige strategier og mål på fire områder:

- Kvalitet i behandlingen
- Effektive og rationelle arbejdsgange
- Sammenhængende patientforløb
- Dialog mellem sundhedspersonale og patient

Strategien bygger desuden på syv hovedprincipper for it-anvendelsen i regionen:

- **Sikker og effektiv drift**

Sikker og effektiv drift er en grundforudsætning og er et væsentligt kriterium i prioriteringssituationer.

- **Én funktion – ét system**

Regionen benytter i dag et stort antal it-systemer, hvor flere af systemerne løser samme opgave. Det medfører unødvendigt høje udgifter til videreudvikling, support og uddannelse.

- **Genbrug og standardsystemer ved tilvejebringelse af nye systemer**

Til at sikre konsolidering af systemer i regionen, sættes "genbrug af systemer" før systemanskaffelselse. I første omgang ønskes mulighed for køb af standard-systemer frem for en (egen) nyudvikling af klinisk funktionalitet.

- **Gode rammer for informationssikkerhed**

Med øget digitalisering og it-understøttelse af arbejdsgange på tværs af enheder, hvor klinikkerne sikres nødvendig og bredere adgang til systemer og patientdata øges kravene til informationssikkerheden, både hvad angår fortrolighed og tilgængelighed.

- **National arkitektur og standardisering samtidig med ejerskab til egne data**

For at sikre størst mulig genbrug af data, b.la. for at minimere dobbeltregistreringer, vil ejerskab til data og anvendelse af anerkendte og åbne standarder være afgørende faktorer.

- **Kvalitetssikring og standardisering af it-systemernes terminologi og klassifikationer**

Kvalitetssikring af f.eks. sproganvendelse (terminologi) i GUI'er (graphical user interface) og vejledninger, instrukser m.v. vil bl.a. betyde lavere brugertid og færre utilsigtede hændelser.

- **Flerleverandørstrategi**

Region Hovedstaden vil lægge vægt på, at der på sundheds-it-området ikke opstår en situation uden en vis markedskonkurrence for at sikre muligheden for at kunne opnå de bedst mulige priser.

**Strategiens indsatsområder**

Omdrejningspunktet for de kommende års arbejde med it på sundhedsområdet vil være syv indsatsområder.

For hvert indsatsområde beskriver strategien hvilke forretningsmæssige mål, området relaterer sig til og hvilke aktiviteter, som søges gennemført i de kommende år.

**1. Konsolidering af de store it-systemer og af it-driftsmiljøet**

Et hovedprincip for it-anvendelse i regionen bliver fremover at samle de samme funktionaliteter i forskellige systemer i ét system.

For at lette brugernes adgang til data fra alle regionens hospitaler og for at forenkle drift og support mest muligt skal de sammenlagte enheders hospitaler principielt set også bruge de samme it-systemer med de samme standarder.

Hertil kommer en større og krævende indsats med vedrørende den tekniske konsolidering af netværk m.v, herunder arbejdet med at reducere antallet af driftssteder i regionen.

**2. Fælles elektronisk patientjournal baseret på eksisterende standardsystemer**

En af de største opgaver i de kommende år på dette område bliver at indføre it-systemer, der sikrer klinikerne elektronisk adgang til journalnotater og parakliniske svar på tværs af regionens hospitalsafdelinger, praksissektor og kommuner.

**3. Fælles portal som samordner adgangen til informationer fra de store it-systemer**

Der er i dag et påtrængende behov for at give brugerne i klinikken en hurtigere og mere effektiv adgang til patientdata. Dette opnås gennem etablerilng af en fælles portalløsning.

**4. Fælles systemer for kvalitetsdata**

Kvalitetsdata bruges til overvågning og udvikling af patientsikkerheden og behandlingskvaliteten. Det er ressourcekrævende at indsamle kvalitetsdata. Ved anvendelse af fælles systemer kan mængden af dobbeltregistreringer nedbringes.

**5. Fælles samordnede rapporteringssystemer**

En hensigtsmæssig anvendelse af it-systemer beror bl.a. på, at brugerne oplever, at de dataregistreringer, som de foretager i systemerne, kan anvendes i anden sammenhæng til bl.a. rapporteringsformål. Fælles rapporteringssystemer, der er samordnet, kan bidrage hertil og kan også anvendes til den nødvendige ledelsesinformation.

**6. Udbygning af kommunikationen med borgeren og på tværs af sektorer**

Der vil i de kommende år være øget fokus på den aktive patient i form af anvendelse af selvovervågning i eget hjem og større forventninger til adgang til information og aktiv medvirken i patientforløbene. Dette kan opnås ved brug af nettet til kommunikation med borgerne og øget kommunikation på tværs af sektorerne via Medcom, sundhed.dk og andre portaler.

**7. Øget anvendelse af telemedicin**

Med gennemførelsen af den vedtagne hospitalsplan, den medicinske specialisering og de kommende års personalerekrutteringssituation må det forudses, at der vil blive behov for udbygning af telemedicinske løsninger.

**Handlingsplan 2008**

I handlingsplanen er foretaget en konkretisering og prioritering af, hvilke aktiviteter der som de første skal iværksættes i 2008, og der er estimeret en økonomisk ramme for hvert område. Den væsentligste del af udgiften i handlingsplanen vedrører konsolidering af de store it-systemer, forstået som en forenkling og sammenlægning af de nuværende relativt forskellige systemer. Udgiften ved at gennemføre de foreslåede initiativer er estimeret til 156 mio. kr. netto. Gennemførelsestakten vil blive prioriteret i forhold til det vedtagne anlægsbudget for 2008 og overslagsårene.

Udgifternes fordeling på de syv indsatsområder er angivet i nedenstående tabel. Hertil kommer en udgift på 8 mio. kr. til finansiering af 15-20 orlovsstillinger for klinikere, som tilknyttes KoncernIT for at sikre anvendelighed for brugerne gennem klinisk involvering i de enkelte projekter:

| **Indsatsområde** | **2008niveau mio. kr.** |
|---|---|
| Konsolidering af de store it-systemer og af it-driftsmiljøet | 70 |
| Konsolidering af it-driftsmiljøet | 35 |
| Fælles elektronisk patientjournal | 25 |
| Fælles portal | 10 |
| Fælles systemer for kvalitetsdata | 15 |
| Fælles samordnet rapporteringssystem | 5 |
| Udbygning af kommunikationen med borgeren og på tværs af sektorer | 15 |
| Øget anvendelse af telemedicin og bedre mobilitet for brugeren | 8 |
| Finansiering af orlovsstillinger | 8 |
| **Samlet** | **191** |

Det er administrationens vurdering, at det med den nødvendige prioritering samt udnyttelse af tilvejebragte synergieffekter på it-området, vil være muligt at afholde udgifterne til den tekniske konsolidering af it-driftsmiljøet på 35 mio. kr. indenfor de eksisterende driftsbudgetter.

Der vil herefter være behov for finansiering af 156 mio. kr. eller 83 mio. kr. ud over det beløb på 73 mio. kr., der for 2008 er indeholdt i den anlægsbevilling, der i januar måned blev givet til EPJ-handlingsplanen.

Ved en gennemførelse af strategien vil der opstå afledte driftsomkostninger på anslået 25-30 mio. kr. årligt til drift og vedligeholdelse af systemerne.

Der vil dog samtidig være afledte mindreudgifter som følge af færre systemer, der skal supporteres. Nettoeffekten på driftsudgifterne kan vurderes i løbet af 2008 og forventes at kunne afholdes inden for de eksisterende budgetmæssige rammer.

**Høring**
It-strategien udsendes i høring hos såvel eksterne som interne interessenter med henblik på at opnå den bredest mulige forankring af den kommende it-strategi. Høringsperioden forventes at strække sig fra 27. juni 2007 til 28. august 2007. Det endelige forslag til it-strategi forventes at kunne forelægges regionsrådet med henblik på godkendelse på mødet i september 2007.

---

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Umiddelbart indebærer handlingsplan 2008 behov for en supplerende anlægsbevilling på 83 mio. kr. og for et samlet rådighedsbeløb på 156 mio. kr. i 2008. Prioriteringen af det samlede anlægsbudget vil fremgå af det administrative budgetforslag, der udarbejdes på baggrund af resultatet af økonomiforhandlingerne med regeringen.

---

## SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

---

## FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

---

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

---

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til Sundheds-it strategi for Region Hovedstaden, dateret 11. juni 2007 (FU)
2. Bilag til Sundheds-it strategi for Region Hovedstaden (FU)
3. Interessentliste (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 3**

**POLITIK FOR SUNDHEDSFORSKNING FOR REGION HOVEDSTADEN**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at det foreliggende forslag til Politik for Sundhedsforskning i Region Hovedstaden sendes i høring og
2. **at** politikken realiseres i takt med at de budgetmæssige muligheder herfor tilvejebringes.

## RESUME

På grundlag af de sundhedspolitiske hensigtserklæringer er der i samarbejde med Det Strategiske Forskningsråd udarbejdet et forslag til en Politik for Sundhedsforskning i Region Hovedstaden.

Forskningspolitikken skal bidrage til en samlet styrkelse af sundhedsforskningen, herunder den kliniske forskning, og til et øget fokus på forskningen. Det fremgår af forslaget, at der i Region Hovedstaden er et godt fundament for en god sundhedsforskning, men at der er en række udfordringer på forskningsområdet.

Forslaget indeholder en række specifikke indsatsområder. Der er for hvert indsatsområde beskrevet en række udfordringer og delmål, ligesom der er beskrevet initiativer til opfyldelse af disse mål.

Forslaget til forskningspolitikken fastlægger de overordnede indsatsområder for sundhedsforskningen i de kommende år på regionens virksomheder og i praksissektoren. Der sker en årlig opfølgning i form af handlingsplaner med forslag til konkrete initiativer til sikring af målopfyldelsen.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Det fremgår af budget 2007 og af regionens sundhedspolitiske hensigtserklæringer, at der skal udarbejdes en forskningspolitik for Region Hovedstaden.

I hensigtserklæringerne er det desuden anført, at der skal nedsættes et forskningsråd i regionen. I slutningen af 2006 blev Det Strategiske Forskningsråd for Region Hovedstaden nedsat administrativt. Rådet består af repræsentanter for hospitalernes egne forskningsråd, for det sundhedsvidenskabelige fakultet ved Københavns Universitet, Danmarks Tekniske Universitet og for andre relevante samarbejdspartnere.

De sundhedspolitiske og de psykiatripolitiske hensigtserklæringer har sammen med de vedtagne hospitals- og psykiatriplaner udgjort rammen for administrationens arbejde med det forslag til Politik for Sundhedsforskning i Region Hovedstaden, der hermed fremlægges.

Forslaget er udarbejdet i tæt samarbejde med Det Strategiske Forskningsråd, der anbefaler forslaget.

**Forslagets indhold**
Det fremgår af forslaget, at fundamentet for en god sundhedsforskning er til stede i regionen, men at der også er en række udfordringer på forskningsområdet.

Forskningspolitikken skal bidrage til:

- at den kliniske forskning får højeste prioritet,
- at elite, kvalitet og relevans er i højsædet gennem udvikling af værktøj til forskningsevaluering og procedure for prioritering af indsats- og fagområder i forskningen,
- at det bliver mere attraktivt at få en forskerkarriere for alle fag- og personalegrupper. Det skal bl.a. ske ved at oprette flere og fleksible forskerstillinger, mere fleksible kliniske uddannelsesforløb og bedre rammer for tværfaglige og tværsektorielle karrieremuligheder,
- bedre forskningsmiljøer ved at ledelsen på regionens virksomheder bakker op om forskningen, ved at gode forskningsfaciliteter stilles til rådighed og ved at der etableres forskningsledelse på de enkelte afdelinger på regionens virksomheder og i praksissektoren,
- service- og støttefunktioner af høj kvalitet ved at der etableres en central Forsknings- og Innovationsstøtteenhed og gode rammer for teknologioverførsel,
- en større synergi mellem forskningsområder og primært patientbehandlingen - men også med erhvervslivet, uddannelsesinstitutioner, vidensmiljøer, kommuner og resten af samfundet. Det skal ske gennem incitamenter som resultatkontrakter, puljer, forbedrede administrative procedurer og gode rammer for videnspredning og samarbejdsprojekter,
- at samspillet med Københavns Universitetshospital og erhvervslivet fastholdes og udvikles,
- at der tiltrækkes flere eksterne midler til regionens sundhedsforskning gennem nationale og internationale puljer og programmer til forskning og innovation,

- at Region Hovedstadens midler til sundhedsforskning øges og synliggøres blandt andet gennem ensartet forskningsbudgettering og -regnskab på regionens virksomheder.

**Indsatsområder**

I forslaget til forskningspolitik er identificeret følgende indsatsområder:

**A. Sundhedsforskning af høj kvalitet tæt på patienterne**

Vision: Region Hovedstaden skal have forskning i verdensklasse på prioriterede områder – specielt indenfor klinisk forskning. Og forskningen i regionen skal generelt styrkes.

**B. Attraktive forskerkarrierer**

Vision: Region Hovedstaden skal gennem en aktiv karrierepolitik, motiverende forskerkarriereforløb og en fleksibel stillingsstruktur sikre rekruttering, fastholdelse og kompetenceudvikling af forskere fra alle relevante personalegrupper på regionens virksomheder, som samtidig giver sammenhæng med klinisk hverdag, mulighed for forskermobilitet og skift mellem de forskellige sektorer.

**C. Gode forskningsmiljøer**

Vision: Region Hovedstaden skal tilbyde forskere inden for alle professioner nogle af de internationalt bedste forskningsmiljøer inden for sundhedsområdet. Hermed forstås forskningsmiljøer, der producerer forskning på højt internationalt niveau og i betydelig mængde i forhold til miljøets størrelse og under arbejdsbetingelser, der for forskerne er motiverende, udviklende og inspirerende.

**D. Service- og støttefunktioner af høj kvalitet**

Vision: Region Hovedstaden skal tilbyde forskerne nogle af de internationalt set bedste service- og støttefunktioner inden for forskningsbistand, finansiering, teknologioverførsel og kommercialisering.

**E. Optimal udnyttelse af forskning**

Vision: Region Hovedstaden skal sikre gode rammer for forskningsbaseret udvikling af sundhedsvæsenet og for vidensoverførsel mellem afdelingerne på hospitalerne og mellem hospitalerne, praksissektoren, psykiatrien, kommunerne, erhvervslivet, universiteter og andre uddannelsesinstitutioner og vidensmiljøer, så sundhedsforskningen kommer hele samfundet til gavn. I denne sammenhæng har regionen et særligt ansvar for, at den forskningsbaserede viden kommer hele landet til nytte.

**F. Flere forskningsmidler og bedre synliggørelse**

Vision: At det sikres, at der er de rette midler til rådighed for forskning og innovation set i forhold til ønskede visioner og resultater for det samlede sundhedsvæsen i Region Hovedstaden.

Under hvert indsatsområde er der i forslaget beskrevet særlige udfordringer og delmål for indsatsområdet. Der er for hvert indsatsområde beskrevet konkrete initiativer til opfyldelse af målene.

Forskningspolitikken fastlægger de overordnede indsatsområder for sundhedsforskningen i de kommende år på regionens virksomheder og i praksissektoren. Forskningspolitikken skal følges op af årlige handlingsplaner med forslag til konkrete initiativer til sikring af målopfyldelsen.

**De finansieringsmæssige udfordringer for forskningen i Region Hovedstaden**

Der er i vedlagte notat om forskningsøkonomi nærmere redegjort for de økonomiske betingelser for regionens forskningsvirksomhed. Det fremgår heraf, at Region Hovedstaden presses af den væsentlige nedsættelse af statens tidligere særlige forskningstilskud til H:S. Nettotabet på i alt 121 mio. kr. vil blive afviklet over en femårig periode. Der er i forskningspolitikken opsat som mål, at det ikke medfører en reduktion i Rigshospitalets budgetmæssige forhold.
Notatet viser tillige, at der er store interne forskelle mellem forskningsøkonomien for regionens virksomheder, og at der er et væsentligt potentiale for at tiltrække yderligere eksterne midler til regionens forskning.

**Etablering af forsknings- og støtteenhed**

Det er et led i forslaget, at der etableres en Forsknings- og Innovationsstøtteenhed, der i samarbejde med regionens enhed for teknologioverførsel - techtransenheden - skal servicere forskerne i forbindelse med udarbejdelse af ansøgninger til blandt andet EU's forskningsprogrammer, oprettelse af konsortier m.v. Udgiften hertil, der anslås til 5 mio. kr. årligt, vil blive indarbejdet i det administrative budgetforslag for 2008.

**Regional forskningspulje**

Der foreslås ligeledes oprettet en regional forskningspulje ved sammenlægning og permanentgørelsen af de fra de tidligere enheder eksisterende puljer, idet puljen foreslås forhøjet med 5 mio. kr. fra 2008 og med 10 mio. kr. fra 2009 til i alt 50 mio. kr. årligt. Den foreslåede forhøjelse indarbejdes i det administrative budgetforslag.

Både forsknings- og støtteenheden og den regionale forskningspulje skal understøtte regionens virksomheders muligheder for at tiltrække yderligere eksterne midler til forskning. Målet er at øge andelen af midler fra nationale og internationale forsknings- og innovationsfonde med over 100 mio. kr. årligt i løbet af en kortere årrække.

**Den videre proces**

Efter regionsrådets behandling sendes forslaget i høring hos relevante interne og eksterne samarbejdsparter. Forslaget sendes til regionens virksomheder, regionens samarbejdsparter, herunder Københavns Universitet, Danmarks Tekniske Universitet, Medicon Valley Alliance, Biologue, Region Skåne samt Lægemiddelindustriforeningen og andre erhvervsorganisationer.

Høringen foregår hen over sommerperioden. På baggrund af høringen foretages eventuelle korrektioner, og politikken fremlægges derpå til endelig godkendelse på regionsrådets møde den 25. september 2007.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Gennemførelse af forskningspolitikkens forslag om en regional forskningspulje og forsknings- og innovationsstøtteenheden indebærer merudgifter på 10 mio kr i 2008 og 15 mio. kr. i 2009 og fremefter. Merudgifterne indarbejdes i det administrative budgetforslag.

De økonomiske konsekvenser af forslagets øvrige initiativer afhænger af en kommende implementeringsplan for initiativerne. I det omfang initiativerne har budgetmæssige konsekvenser, vil de blive forelagt for regionsrådet.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales, idet forretningsudvalget endvidere anbefaler evalueringer på internationalt niveau, og at der sker en årlig afrapportering med fremlæggelse af handlingsplanen med henblik på drøftelse af prioriteringen af forskningsmidlerne.

Forretningsudvalget ønsker en bred høring.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til Politik for Sundhedsforskning af 7. juni 2007. (FU)
2. Forskningsøkonominotat af 7. juni 2007. (FU)
3. Det strategiske Forskningsråds sammensætning. (FU)

Sagsnr: 200701597
Arkiv: 1-30-72

**SAG NR. 4**

**REGION HOVEDSTADENS ARBEJDSMILJØPOLITIK**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** det vedlagte forslag til Region Hovedstadens arbejdsmiljøpolitik godkendes og
2. **at** Region Hovedstadens arbejdsmiljøpolitik træder i kraft umiddelbart efter den politiske godkendelse.

## RESUME

På baggrund af regionens MED-aftale indgået i december 2006 og beslutning i regionsrådet har en arbejdsgruppe under RegionH MED-udvalget udarbejdet vedlagte forslag til Region Hovedstadens arbejdsmiljøpolitik.

Forslaget har i maj måned været til høring i regionens virksomheds-MEDudvalg. Høringen viste bred opbakning til principperne og hovedlinjerne i forslaget. Høringen medførte mindre tekstmæssige justeringer i forslaget, som RegionH MED-udvalget på et møde den 25. maj 2007 endeligt godkendte med henblik på anbefaling til forretningsudvalg og regionsråd.

## SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med indgåelse af regionens MED-aftale i december 2006 og beslutning i regionsrådet blev det aftalt, at regionen i løbet af første halvår 2007 skulle udarbejde et forslag til arbejdsmiljøpolitik.

RegionH MED-udvalget nedsatte i februar 2007 en arbejdsgruppe, der fik i opdrag at udarbejde et forslag til arbejdsmiljøpolitik for Region Hovedstaden.

Forslaget til arbejdsmiljøpolitik har i maj måned været sendt i høring i regionens virksomheds-MEDudvalg.

Der indkom høringssvar fra samtlige 14 virksomheds-MEDudvalg. Høringssvarene, der vedlægges til orientering, giver alt overvejende udtryk for en generel og positiv tilslutning til forslaget til Region Hovedstadens arbejdsmiljøpolitik. Herudover indeholder høringssvarene en række gode og konstruktive forslag til præciseringer af teksten.

På den baggrund blev der gennemført mindre tilrettelser og det reviderede forslag blev den 25. maj godkendt af RegionH MED-udvalget med henblik på politisk behandling.

Formålet med Region Hovedstadens arbejdsmiljøpolitik, der er vedlagt som bilag, er at beskrive regionens fælles holdninger, værdier og handlinger på arbejdsmiljøområdet. Arbejdsmiljøpolitikken skal medvirke til at tiltrække, fastholde og udvikle regionens ansatte og er en væsentlig forudsætning for at nå regionens mål.

Visionen i arbejdsmiljøpolitikken er, at regionens arbejdspladser er så sikre, sunde og attraktive, at de ansattes trivsel og arbejdsmiljøet i sig selv aktivt understøtter og fortsat udvikler regionen.

Arbejdsmiljøpolitikken skal overordnet favne regionens mangfoldighed af medarbejdere og arbejdspladser, som både har forskellige arbejdsforhold og en række fælles vilkår. Samtidig skal politikken favne de aktuelle udfordringer regionens arbejdspladser står over for, herunder hospitals- og psykiatriplanlægning, regerings- og folketingsinitiativer, generelle udviklingstendenser på det danske arbejdsmarked mv.

Region Hovedstadens arbejdsmiljøindsats hviler på:

- ansvar
- en synlig og systematisk indsats
- dialog
- engagement
- videndeling
- forbedring/udvikling.

Arbejdsmiljøindsatsen skal implementeres i virksomhedernes drift og regionens årlige budgetrytme, der er udtrykt via et årshjul. Elementer i årshjulet er fastlæggelse af overordnede fælles indsatsområder og en årsberetning i MED-organisationen.

Det anbefales i forslaget at evaluere arbejdsmiljøpolitikken i september 2009.

Regionens virksomheds-MEDudvalg er samtidig med høringen af arbejdsmiljøpolitikken anmodet om at sende forslag til overordnede indsatsområder til RegionH MED-udvalg med frist den 29. juni 2007. RegionH MED-udvalget forventes at fastlægge de overordnede indsatsområder på sit møde den 29. august 2007.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Vedtagelsen af arbejdsmiljøpolitikken har i sig selv ingen økonomiske konsekvenser.

Udmøntningen af arbejdsmiljøpolitikken forelægges som konkrete sager i det omfang, der er større økonomiske konsekvenser forbundet hermed.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales, idet forretningsudvalget gerne ser, at regionens virksomheder arbejdsmiljøcertificeres inden for de kommende år.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til Region Hovedstadens arbejdsmiljøpolitik (FU)
2. Følgebrev fra RegionH MED-udvalget (FU)
3. Indkomne høringssvar (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 5**

**KOMMUNIKATIONSPOLITIK FOR REGION HOVEDSTADEN**

**ADMINISTRATIONENS INDSTILLING**

**at** forslag til kommunikationspolitik for Region Hovedstaden godkendes.

**RESUME**

Vedlagte forslag til kommunikationspolitik sætter den overordnede ramme om kommunikation i Region Hovedstaden og opstiller mål for hvad brugere, borgere, ansatte og samarbejdspartnere kan forvente af regionens kommunikation. Kommunikationspolitikken vedrører kommunikation i hele regionen og indeholder principper for, hvordan god kommunikation tilrettelægges i det daglige.

Kommunikationspolitikken skal sikre, at regionens kommunikation giver et retvisende billede af Region Hovedstaden samt bidrage til, at Region Hovedstaden er lydhør og involverer brugere, borgere og ansatte, så regionen samlet fremstår troværdig. Regionens kommunikation skal medvirke til at skabe større tilfredshed med regionens kerneydelser, forståelse for regionens vilkår og grundlag for demokratisk deltagelse i udviklingen af Region Hovedstadens opgaver.

Kommunikationspolitikken skal virke i forening med regionens øvrige politikker og sammen med lokale kommunikationspolitikker i regionens virksomheder. Kommunikationspolitikken følges op af specifikke politikker for bl.a. presse- og webkommunikation.

**SAGSFREMSTILLING**

Regionsrådet skal i 2007 vedtage en overordnet kommunikationspolitik for Region Hovedstaden. Kommunikationspolitikken er det overordnede styringsredskab for Region Hovedstadens kommunikation. Den skal fastlægge de grundlæggende principper og rammer for den daglige kommunikation med Region Hovedstadens interne og eksterne interessenter.

Den overordnede kommunikationspolitik gælder for alle Region Hovedstadens virksomheder, men skal virke i samspil med de enkelte virksomheders egne kommunikationspolitikker.
Den overordnede kommunikationspolitik følges op af specifikke politikker for blandt andet presse- og webkommunikation og er styrende for udarbejdelsen af målrettede strategier og handlingsplaner på kommunikationsområdet herunder kommunikationsstrategi, pressestrategi, webstrategi, bladstrategi, netværksstrategi, brandingstrategi og strategi for brugerkommunikation.

Kommunikationspolitikkens overordnede formål er at sikre, at regionens kommunikation giver et retvisende billede af Region Hovedstaden samt bidrager til, at Region Hovedstaden er lydhør og involverer brugere, borgere og ansatte, så regionen samlet fremstår troværdig. Regionens kommunikation skal være rettidig, brugbar og åben så alle har mulighed for at ytre sig om regionens kerneydelser, opgaver og politik.

Kommunikationspolitikken indeholder fire grundlæggende principper for god kommunikation:

- Målgrupperne skal være i fokus
- Kommunikation skal indarbejdes som en del af kerneydelsen
- Den gode arbejdsplads er fundamentet hvorpå regionens kommunikation bygger
- Regionens kommunikation skal baseres på nyeste viden

Kommunikationspolitikken skal sikre, at brugerne af Region Hovedstadens kerneydelser får adgang til alle relevante informationer om den pågældende kerneydelse, og at de kan bruge informationer til at opnå maximalt udbytte af den pågældende kerneydelse indenfor rammerne af lovgivningen og regionsrådets vedtagelser.

Kommunikationspolitikken skal endvidere sikre, at borgere i Region Hovedstaden får mulighed for at indgå i en meningsfuld dialog med Regionsrådet, andre borgere og ansatte om Region Hovedstadens opgaver, politik og prioriteringer, og dermed kan bidrage til udvikling af Region Hovedstadens demokrati i retning af større åbenhed, inddragelse og medindflydelse.

Kommunikationspolitikken skal samtidigt sikre, at ansatte i Region Hovedstaden har adgang til alle relevante informationer til brug for løsning af de opgaver og dermed kan bruge kommunikation til at øge jobtilfredshed, højne kvaliteten af opgavevaretagelsen og til fortsat udvikling af Region Hovedstadens kerneydelser.

Kommunikationspolitikken fastlægger rammerne for hvordan god kommunikation tilrettelægges i Region Hovedstaden og placerer ansvaret for tilrettelæggelse af den daglige kommunikation hos de ledere og medarbejdere, der kommunikerer med målgrupperne til dagligt.

Kommunikationspolitikken opfatter samtidigt regionens kommunikation som en fælles opgave, hvor der dels stilles fælles ressourcer, som fx fælles webløsninger til rådighed for regionens virksomheder, dels sker en koordinering af den samlede kommunikationsindsats.

Kommunikationspolitikken præciserer, at der løbende skal foretages målinger og evalueringer af regionens kommunikation samt ske en erfaringsopsamling og videndeling, så brugere, borgere og ansatte kan bidrage med løbende input og dialog om, hvordan Region Hovedstaden kommunikerer.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsforetegnelse:

1. Udkast til kommunikationspolitik for Region Hovedstaden (FU)

Sagsnr.:

Arkiv:

**SAG NR. 6**

## REGION SJÆLLANDS DEBATOPLÆG - VISION OG MÅL FOR DEN REGIONALE UDVIKLING

### ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** regionsrådet tager visionsoplægget til efterretning, og at der opfordres til, at der etableres en administrativ dialog omkring udviklingsplanerne i de to regioner for at sikre en god sammenhæng på tværs af regionsgrænsen.

### RESUME

Regionsrådet for Region Sjælland har udarbejdet vedlagte visionsoplæg for den kommende regionale udviklingsplan. I forbindelse med den igangværende dialog har Region Sjælland anmodet om Region Hovedstadens kommentarer til visionsoplægget.

Region Sjællands vision er at være "brobyggeren" – med henvisning til regionens geografiske beliggenhed samt regionens placering og rolle i det organisatoriske og administrative system.

Region Sjælland påpeger det forhold, at regionen, som landets eneste, er nabo til hovedstaden. Regionens beliggenhed medfører unikke muligheder for erhvervsliv og borgernes bosætning i regionen – både i samspil og i konkurrence med hovedstaden.

Region Sjælland lægger stor vægt på at skabe tværgående samarbejde – samarbejde mellem aktørerne i regionen og samarbejde med andre regioner. I debatoplægget understreges det, at dialog, samarbejde og netværk er nøgleordene i arbejdet omkring Region Sjællands regionale udviklingsplan.

### SAGSFREMSTILLING

Som led i udarbejdelsen af den regionale udviklingsplan har Region Sjælland med vedlagte brev af 7. maj 2007 offentliggjort debatoplægget "Forslag til vision og mål for den regionale udvikling" med dialogperiode til 15. juni 2007.

Region Sjælland begyndte arbejdet med den regionale udviklingsplan ved at regionsrådet opstillede rammerne for planen i september 2006. Herefter fulgte en dialogperiode og en konference, hvor borgere, repræsentanter fra kommuner, uddannelsesinstitutioner m.fl. kom med input. Konferencen pegede på fem temaer, der er vigtige for, at Region Sjælland kan fastholde sine styrkepositioner:

- Den lærende region
- Den innovative region
- Den tilgængelige region
- Den sunde region
- Den bæredygtige region.

På den måde har en bred kreds af aktører været involveret i formuleringen af visionen og temaerne for den regionale udvikling. Resultatet af dette arbejde indgår i visionsoplægget.

**Kort opsummering af Region Sjællands visionsoplæg**
Regionsrådet har vedtaget følgende vision for Region Sjælland:

”Region Sjælland vil i kraft af sin særlige placering – og gennem dialog og vidensdeling – skabe de bedste rammer for bæredygtig vækst og for borgernes livskvalitet.”

På baggrund af denne vision foreslås følgende vision for den regionale udvikling:

”Den regionale udviklingsplan skal skabe rammen for det gode liv for borgerne og gode rammer for virksomheder og institutioner.”

I visionsoplægget har regionsrådet endvidere formuleret to hovedmålsætninger inden for regional udvikling:

1. Region Sjælland vil stile mod vækst gennem et bredt kompetenceløft og øget samspil mellem uddannelses-, forsknings- og vidensinstitutioner og virksomhederne.

Målet er:
- at mindst 85 pct. af de unge gennemfører en ungdomsuddannelse i 2010
- at mindst 50 pct. af de unge gennemfører en videregående uddannelse i 2015
- at skabe en lærende region gennem dokumenteret samarbejde mellem uddannelses-, forsknings- og vidensinstitutioner og virksomheder om uddannelsestilbud, der tager udgangspunkt i virksomhedernes behov

2. Region Sjælland vil arbejde for en høj sammenhæng inden for regionen og udadtil ved bedre transport- og kommunikationsmuligheder.

Målet er:

- en bro over Femern Bælt
- en forbedring af infrastrukturen gennem en bevidst satsning, som både region og kommuner bakker op om
- at hele regionen har adgang til et bredbåndsnet inden 2010

**Region Sjællands særlige kendetegn**
De særlige kendetegn der fremhæves i debatoplægget er bl.a., at:

- Region Sjælland ikke har et egentligt knudepunkt i form af en dominerende by. Som følge heraf kan købstæderne i regionen frit udvikle deres egen identitet. Byernes forskellighed betyder, at Region Sjælland under ét har en større mangfoldighed at tilbyde omverdenen

- Region Sjælland har en særlig position som nabo til hovedstadsområdet. Det betyder, at Region Sjælland har mulighed for at udvikle erhvervslivet og borgernes bosætning, så de både kan spille sammen med og konkurrere med hovedstaden.

**Det videre forløb med den regionale udviklingsplan for Region Sjælland**
Visionsoplægget er startskuddet til 2. dialogperiode i arbejdet med den regionale udviklingsplan for Region Sjælland. Regionsrådet tager herefter stilling til indkomne bemærkninger og bidrag. Regionsrådet forventes at vedtage visionen og målene for den regionale udvikling på sit møde den 23. august 2007.

I løbet af efteråret udformes strategier og delmål, så forslaget til den regionale udviklingsplan kan vedtages af regionsrådet i slutningen af 2007. Herefter følger en dialogperiode i første halvdel af 2008, hvorefter regionsrådet vil vedtage den regionale udviklingsplan endeligt.

**Konklusion**
Region Sjællands forslag til visioner og mål har på en række områder fællestræk med det arbejde der er i gang i Region Hovedstaden. Således er de fem overordnede temaer, på en række punkter sammenfaldende med Region Hovedstadens valg af temaer, herunder erhvervs-, uddannelses- og infrastrukturtemaet.

I forhold til Region Hovedstadens arbejde med den regionale udviklingsplan, må Region Sjællands opfordring til dialog og samarbejde hilses velkommen. Ønsket om en administrativ dialog omkring de to udviklingsplaner, for at sikre en god sammenhæng på tværs af regionsgrænsen, bør derfor imødekommes.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

Bilagsfortegnelse:

1. Region Sjællands brev af 7. maj 2007 til Region Hovedstaden. (FU)
2. Forslag til vision og mål for den regionale udvikling. Et debatoplæg fra Region Sjælland. (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

Forretningsudvalget, den 15. maj 2007, sag nr.2
Regionsrådet, den 22. maj 2007, sag nr. 2

**SAG NR. 7**

**LOKALBANEPLAN**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** Lokalbaneplan 2006-2015 godkendes som grundlag for en opgradering af lokalbanerne i Nordsjælland under forudsætning af uændrede økonomiske rammer for lokalbanerne og med forbehold for størrelsen af regionens midler til regional udvikling.

## RESUME

Lokalbaneplan 2006-2015, som indeholder forslag til en opgradering af lokalbanerne i Nordsjælland, forelægges til godkendelse. I planen lægges op til investeringer, der gør det muligt at hæve kvaliteten i banebetjeningen ved at øge rejsehastigheden og øge driftsfrekvensen.

## SAGSFREMSTILLING

***Regionsrådets tidligere behandling***
*Regionsrådet behandlede denne sag den 22. maj 2007. Sagen blev udsat, da der blev stillet flere spørgsmål fra medlemmerne.*

*Spørgsmålene er besvaret i vedlagte notat.*

*Til orientering er desuden vedlagt plancher og kortbilag fra regionsrådets seminar den 29. maj 2007, hvor Hillerød Kommunes høringssvar til lokalbaneplanen er gennemgået.*

**Lokalbaneplanen**
Hovedstadens Udviklingsråd (HUR) godkendte i april 2006 Lokalbaneplan 2006-2015 som grundlag for de kommende års opgradering af lokalbanerne, som HUR ejede og drev gennem datterselskaberne Hovedstadens Lokalbaner A/S (infrastruktur) og driftsselskabet Lokalbanen A/S. HUR sendte efterfølgende sendt planen til behandling i forberedelsesudvalget.

Forberedelsesudvalget besluttede i august 2006,

1. **at** forberedelsesudvalget støtter en opgradering af lokalbanerne i Nordsjælland med udgangspunkt i forslagene i Lokalbaneplan 2006-2015 under forudsætning af uændrede økonomiske rammer for lokalbanerne og med forbehold for størrelsen af regionens midler til regional udvikling samt med inddragelse af erfaringerne fra prøveforløbet på Frederiksværkbanen,
2. **at** en godkendelse af Lokalbaneplan 2006-2015, herunder kvalitetsforbedringer og investeringsomfang, afventer regionsrådets stillingtagen efter 1. januar 2007 og
3. **at** forberedelsesudvalget ikke har bemærkninger til, at planforslaget sendes i høring hos kommuner og i befolkningen i oplandet til lokalbanerne.

Efter HUR's nedlæggelse har Trafikselskabet Movia overtaget ejerskabet af HUR's andel i lokalbaneselskaberne. Lokalbanen A/S med en ejerandel på 100 pct. og Hovedstadens Lokalbaner med 63 pct.

Lokalbaneplan 2006-2015 er udarbejdet som opfølgning på Masterplanen for lokalbanernes udvikling fra 2001. Grundideen i Masterplanen var at hæve kvaliteten i driften ved følgende forbedringer:

- Indsættelse af nyt togmateriel (27 togsæt er indkøbt og er indsat gradvist fra efteråret 2006 på banerne i Nordsjælland)
- Øget hastighed (op til 100 km/t)
- Drift med op til 20-minutters intervaller

Forudsætningerne for de gamle Masterplan er siden 2001 ændret på væsentlige områder. Der har bl.a. været stigende brændstofpriser, øgede vedligeholdelsesomkostninger for togmateriellet og faldende passagertal. Dette betyder, at det muligvis ikke længere kan betale sig rent forretningsmæssigt at opgardere alle baner mht. hastighed og driftsomfang. For at tage hensyn til disse og andre faktorer er Lokalbaneplan 2006-2015 udarbejdet. Planen omfatter de 5 baner i Nordsjælland samt Østbanen (Køge-Rødvig/Fakse Ladeplads), som fremover vil være finansieret af Region Sjælland.

For de enkelte baner i Region Hovedstadens område kan de vigtigste forslag kort opsummeres således (driftsomfang gælder minimum for myldretiden):

- Frederiksværkbanen: Nye tog, opgradering til 100 km/t og ned til 20-minutters drift er færdig ultimo 2007. Forsøgsdrift igangsættes pr. 1.1.2008. Borupgård Trinbræt nedlægges, og Brødeskov får timebetjening.
- Gribskovbanen: Nye tog er indsat, 100 km/t på Tisvildeleje-grenen, 75 km/t på Gilleleje-grenen og 30 minutters drift på begge grene. Evt. hurtigtog på begge grene.
- Lille Nord: Nye tog, 100 km/t og 30-minutters drift. Er etableret fra april 2007.

- Hornbækbanen: Nye tog, 75 km/t og 30-minutters drift (mod 20 minutter i myldretiden i dag).
- Nærumbanen: Ingen ændringer.

Planen indebærer anlægsinvesteringer i banerne i Nordsjælland frem til 2009 på 108 mio. kr. Der skønnes en årlig passagerfremgang som følge af planens initiativer på ca. 745.000.

Investeringerne finansieres ved statens anlægstilskud og salg af brugte tog, arealer og ejendomme. Det er forventningen i planen, at de samlede nettodrifts- og anlægsudgifter samlet set i planperioden holder sig inden for den økonomiske ramme, der kendes i dag.

Regionsrådet tiltrådte på mødet i april et forslag til rammer for regionens køb af bane- og bustrafik i 2008. Heri indgik prøveforløbet på Frederiksværkbanen inkl. ned til 20 minutters drift i en del af den daglige driftsperiode.

**Kommunal høring**
Lokalbaneplanen blev i slutningen af 2006 sendt i høring hos kommunerne i banernes opland. Generelt er der en positiv tilbagemelding på planens sigte om at udvikle og modernisere lokalbanerne. Banerne vurderes at have stor betydning for både den lokale trafik og pendlertrafikken til og fra København. Movia vil gå i dialog med kommunerne om specifikke ønsker og forventninger til lokalbanerne og samspillet med de lokale busruter. Større ændringer af principiel eller budgetmæssig karakter vil blive forelagt regionsrådet. Et resume fra Movia af kommunernes tilbagemeldinger er vedlagt.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser for budget 2007 af denne sag.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

**15. maj 2007:** Anbefales.

F (2) ønsker en forsøgsordning inden for økonomien på Lille Nord med kørsel morgen og eftermiddag med 20 min. drift.

**19. juni 2007:** Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

**22. maj 2007:**
Hans Toft (C) erklærede sig inhabil og forlod mødelokalet.

Udsat på yderligere belysning af de økonomiske konsekvenser af at indføre 20 min. drift på Lille Nord.

**26. juni 2007:**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Lokalbaneplan 2006-2015 (udsendt til mødet den 15.05.07)
2. Resume af tilbagemeldinger fra kommunerne (udsendt til mødet den 15.05.07)
3. Notat vedr. spørgsmål fra regionsrådet om Lille Nord mm. (FU)
4. Plancher og kortbilag fra regionsrådets seminar den 29.05.07 (FU)

Sagsnr: 200703085
Arkiv: 1-30-75

**SAG NR. 8**

**BRYSTKRÆFTSCREENING - TILRETTELÆGGELSE**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender model for organisering af brystkræftscreening i Region Hovedstaden, som beskrevet i mødesagen og
2. **at** regionsrådet godkender at brystkræftscreeningen i Region Hovedstaden påbegyndes med udgangen af 2007

## RESUME

Forberedelsesudvalget besluttede på sit møde den 26. september 2006 en model for brystkræftscreening i Region Hovedstaden. Vedtagelsen af hospitalsplanen den 15. maj 2007 afføder imidlertid et behov for en anderledes organisering.

Der foreslås således en model for brystkræftscreeningen i Region Hovedstaden med en fælles styregruppe og en fælles programleder, hvor:

- Herlev Hospital skal stå for optagelse af screeningsmammografier samt granskning og udredningsfunktionen for planlægningsområde Nord og Midt. Der etableres stationære enheder for billedoptagelse på Herlev Hospital og på Nordsjællands Hospital i Hillerød. Begge enheder betjenes af personale fra Herlev Hospital.
- Rigshospitalet skal stå for optagelse af screeningsmammografier samt granskning og udredningsfunktionen for planlægningsområde Byen og Syd samt for Bornholm. Der etableres stationære enheder for billedoptagelse på Rigshospitalet/Bispebjerg Hospital, Hvidovre Hospital og Bornholms Hospital. De tre enheder betjenes af personale fra Rigshospitalet.

Den samlede brystkræftscreening for hele Region Hovedstaden påbegyndes med udgangen af 2007.

## SAGSFREMSTILLING

I henhold til regeringens aftale med Amtsrådsforeningen af 11. juni 2005 bør alle regioner hurtigst muligt og senest inden udgangen af 2007 indføre tilbud om brystkræftscreening til kvinder mellem 50 og 69 år,

I dag tilbyder Region Hovedstaden brystkræftscreening i det tidligere H:S og Bornholms Regionskommune. Rigshospitalet står for screeningen, men billedoptagelsen foretages for kvinder fra det tidligere H:S i en satellitfunktion på Bispebjerg Hospital og for kvinder fra Bornholm i en satellitfunktion på Bornholms Hospital. For de kvinder der indkaldes til videre undersøgelse foretages denne på Rigshospitalet.

Forberedelsesudvalget besluttede på møde den 26. september 2006 at etablere et samlet brystkræftscreeningsprogram med etablering af yderligere to stationære screeningsenheder på henholdsvis Herlev Hospital og Nordsjællands Hospital i Hørsholm og en mobil screeningsenhed i tilknytning til enheden på Nordsjællands Hospital. Forberedelsesudvalget besluttede endvidere at brystkræftscreeningsprogrammet iværksættes, således at administration og personale er klar til opstart af et samlet tilbud i 2. kvartal i 2007. Forberedelsesudvalget besluttede, at der iværksættes udbud i forbindelse med indkøb af apparatur og it, samt at den endelige anlægssag forelægges regionsrådet.

Med regionsrådets vedtagelse af hospitalsplanen den 15. maj 2007 besluttedes det at opdele regionen i fire planlægningsområder, samt at samle brystkirurgien på Herlev Hospital og på Rigshospitalet. Dette afføder et behov for en anderledes organisering af brystkræftscreeningen i Region Hovedstaden.

I oktober 2005 nedsatte parterne i det kommende Region Hovedsstaden en arbejdsgruppe til at beskrive, hvordan der kan etableres et samlet tilbud om brystkræftscreening i regionen. Arbejdsgruppen anbefalede, at man lagde følgende principper til grund for en fremtidig organisering af brystkræftscreeningen:

- De personer, der varetager billedoptagelse af screeningsmammografier, skal også deltage i billedoptagelse med opfølgning/udredning. Foruden at sikre en ensartet kvalitet er dette også væsentligt i et rekrutterings- og fastholdelsesperspektiv.
- Gransknings- og udredningsfunktionen placeres i de mammaradiologiske enheder i tilknytning til de brystkirurgiske enheder i Region Hovedstaden, da udredning bør foregå i tæt samarbejde mellem kirurg, radiolog og patolog.
- De radiologer, der varetager granskning af screeningsmammografier, skal også varetage opfølgningsundersøgelser.

På denne baggrund foreslås det, at brystkræftscreeningen i Region Hovedstaden, organiseres som et fælles screeningsprogram med en fælles styregruppe og en overordnet programleder. Det foreslås at:

- Herlev Hospital skal stå for optagelse af screeningsmammografier samt granskning og udredningsfunktionen for planlægningsområde Nord og Midt. Af nærhedshensyn foretages billedoptagelsen for kvinder fra planlægningsområde Nord i en satellitfunktion på Nordsjællands Hospital i Hillerød. For kvinder fra planlægningsområde Midt foretages billedoptagelsen på Herlev Hospital. For de kvinder der indkaldes til videre undersøgelse foretages denne på Herlev Hospital.

- Rigshospitalet skal stå for optagelse af screeningsmammografier samt granskning og udredningsfunktionen for planlægningsområde Byen og Syd samt for Bornholm. Billedoptagelsen foretages for kvinder fra planlægningsområde Byen på Rigshospitalet/Bispebjerg Hospital. Af nærhedshensyn foretages billedoptagelsen for kvinder fra planlægningsområde Syd i en satellitfunktion på Hvidovre Hospital og for kvinder på Bornholm i en satellitfunktion på Bornholms Hospital. For de kvinder, der indkaldes til videre undersøgelse, foretages denne på Rigshospitalet.

Regionsrådet har tidligere besluttet, at der ud over en stationær enhed på Nordsjællands Hospital i Hørsholm skulle indsættes en mobil enhed som skulle betjene borgerne fra det tidligere Frederiksborg Amt ved på skift at kunne placeres på op til maksimalt 5 lokaliteter. Efter vedtagelsen af en hospitalsplan, med de ændringer det medfører for funktionerne på Nordsjællands Hospital i Hørsholm, foreslås det som beskrevet, at billedoptagelsen foretages på Nordsjællands Hospital i Hillerød. Det foreslås samtidig, at der ikke indsættes en mobil enhed. Baggrunden for ikke at indsætte en mobil enhed er:

- Hillerød ligger forholdsvis centralt placeret i planlægningsområde Nord, hvilket begrænser behovet
- I en mobil screeningsenhed er personaleudnyttelsen mindre effektiv end i stationære enheder. Da brystkræftscreeningen har et problem i forhold til rekruttering af specielt radiografer, er en optimal udnyttelse af disse personaleressourcer vigtig
- Kvalitetssikring af brystkræftscreeningen vanskeliggøres af en mobil enhed, da indkaldelse skal ske efter andre retningslinjer end til de stationære enheder.

I Region Hovedstaden er man i forhold til brystkræftscreeningen i gang med:

- Indkøb af brystkræftscreeningsudstyr – her er udstyret sendt i udbud
- Rekruttering og uddannelse af radiografer og radiologer
- Indkøb af de nødvendige it-systemer
- Udarbejdelse af arbejdsgange for brystkræftscreeningen.

Der arbejdes desuden på en anlægssag for brystkræftscreeningen, som forventes klar til forelæggelse for regionsrådet på møde i august 2007.

Region Hovedstaden forventes at være klar til at påbegynde en samlet brystkræftscreening med udgangen af 2007. Iværksættelse før vil ikke være mulig på grund af de anlægsmæssige forudsætninger, som først skal på plads, samt de beskrevne indkøbs-, udbuds-, rekrutterings- og uddannelsestiltag, der er iværksat.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er i budget 2007 afsat 55,1 mio. kr. til etableringsudgifter samt 17,3 mio. kr. til driftsudgifter i forbindelse med brystkræftscreening i Region Hovedstaden.

Ud over dette vil der, som det fremgik af sagen om brystkræftscreening i forberedelsesudvalget den 26. september 2006, være anlægsomkostninger, der ikke kan opgøres før der er taget stilling til den ønskede model. Der forventes at kunne forelægges en anlægssag for regionsrådet i august 2007.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales**.**

Forretningsudvalget orienteres om den kommunikation, der tilgår målgruppen.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Sagsnr.:
Arkiv:

**SAG NR. 9**

**SAMORDNING AF AKUTLÆGEBILSORDNINGER OG AKUT MEDICINSK KOORDINATIONSCENTER**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** regionsrådet tager orienteringen om samordning af akutlægebilsordninger og akut medicinsk koordinationscenter til efterretning.

## SAGSFREMSTILLING

Regionen Hovedstadens plan for sundhedsberedskab og præhospital indsats skal behandles i regionsrådet den 30. oktober 2007. Underudvalget for hospitalsstruktur har, som led i deres arbejde til orientering på mødet i april måned, haft denne sagsfremstilling, og ønsket at regionsrådet orienteres herom.

Formålet med denne samordning er at sikre, at borgerne i hele regionen får en ensartet, hurtig, relevant og kompetent akut behandling ved akutte livstruende tilstande.

For at sikre dette indebærer ordningen, at

- akutlægebilerne samordnes og rykker ud til svær tilskadekomst og andre livstruende tilstande i hele regionen uanset tidligere geografisk opdeling
- sundhedsberedskabet via Akut Medicinsk Koordinationscenter (AMK) samordnes, således at operativ planlægning og koordination af regionens sundhedsberedskab i beredskabssituationer sker fra en fælles AMK og med fælles beredskab.

Der vil løbende ske en vurdering af responstider og aktivitet med henblik på at sikre, at de organisatoriske ændringer ikke medfører en serviceforringelse for regionens borgere i Københavns og Frederiksberg Kommuner.

En endelig løsning for hele ambulanceområdet inklusive akutlægebilerne vil være en del af den kommende samlede plan, som underudvalget for hospitalsstruktur afrapporterer i oktober 2007.

**Økonomi**
Der vil primært være tale om organisatoriske ændringer. For akutlægebilen på Nordsjællands Hospital i Hillerød vil der være tale om marginale merudgifter.

Akutlægebilen i det tidligere H:S, der dækker København og Frederiksberg, vil fremover også betjene det tidligere Københavns Amt, når der er tale om akut livstruende tilstande.

Merudgiften finansieres blandt andet ved, at den særlige ambulance på Glostrup Hospital, der er fast stationeret på hospitalet med henblik på særlig indsats udgår og i stedet indgår i det almindelige ambulanceberedskab.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

De afledte økonomiske konsekvenser kan afholdes inden for budgettets rammer.

---

**SAGEN AFGØRES AF:**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Notat om samordning af akutlægebilsordninger og akut medicinsk koordinationscenter i Region Hovedstaden (FU)
2. *Brev af 14. juni 2007 til Henrik Thorup (eftersendt) (FU)*

Sagsnr: 200700601
Arkiv: 1-11-72

**SAG NR. 10**

## TILLÆG TIL KOMMISSORIUM FOR UNDERUDVALGET FOR SUNDHED

### ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** regionsrådet godkender tillæg til kommissorium for underudvalget for sundhed.

### RESUME

På møde den 24. april 2007 blev administrationens forslag til tids- og procesplan for den politiske behandling af de praksisplaner, der skal udarbejdes i henhold til overenskomsterne med praksissektorens ydere, forelagt regionsrådet. Det blev besluttet at lade underudvalget for sundhed arbejde videre med de politiske krav til praksisplanlægningen, når de sundhedspolitiske hensigtserklæringer var endeligt formuleret.

Det nuværende kommissorium for underudvalget for sundhed giver ikke underudvalget mulighed for at arbejde med de politiske krav til praksisplanlægningen, hvorfor det er nødvendigt at udvide kommissoriet, så det nu giver mulighed for nævnte arbejde.

### SAGSFREMSTILLING

På møde i regionsrådet den 6. februar 2007 nedsatte regionsrådet fire underudvalg. På samme møde godkendte regionsrådet kommissorierne for underudvalgene.

Underudvalgene udgør rammerne for en del af det rådgivende og forberedende arbejde for regionsrådet i 2007. Der kan løbende udarbejdes nye forslag til delkommissorier for underudvalgenes arbejde, som dermed kan gives midlertidige opgaver med en konkret problemstilling indenfor det pågældende område, som kan medvirke til at kvalificere og understøtte regionsrådets arbejde.

Regionsrådet behandlede på møde den 24. april 2007 administrationens forslag til tids- og procesplan for den politiske behandling af de praksisplaner, der skal udarbejdes i henhold til overenskomsterne med praksissektorens ydere.

Regionsrådet besluttede på mødet at lade underudvalget for sundhed arbejde videre med de politiske krav til praksisplanlægningen, når de sundhedspolitiske hensigtserklæringer var endeligt formuleret.

Kommissoriet for underudvalget for sundhed giver i sin nuværende formulering ikke underudvalget mulighed for at behandle nævnte område. Såfremt underudvalget for sundhed skal kunne arbejde videre med de politiske krav itil praksisplanlægningen som ønsket af regionsrådet, skal der udarbejdes et forslag til tillægskommissorium for underudvalget for sundhed.

Det fremgår af forslaget til tillægskommissorium, at til brug for regionsrådets politiske drøftelser og stillingtagen til de politiske krav, skal underudvalget for sundhed foretage en gennemgang og vurdering af de særlige forhold, som regionsrådet vil kunne lade indgå i den politiske behandling af sagen. Udgangspunktet for underudvalgets arbejde i forhold til nærværende tillægskommissorium skal tages i de sundhedspolitiske hensigtserklæringer.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til tillægskommissorium for underudvalget for sundhed (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 11**

**UDPEGNING AF MEDLEMMER TIL REGION HOVEDSTADENS VÆKSTFORUM**

1. **at** regionsrådet godkender, at HTS – Handel, Transport og Service er indstillingsberettiget erhvervsorganisation til Vækstforum,
2. **at** regionsrådet udpeger en af de af HTS – Handel, Transport og Service indstillede til medlem af Vækstforum og
3. **at** regionsrådet udpeger en af de af Dansk Industri indstillede til medlem af Vækstforum for et udtrådt medlem.

**RESUME**

Der er for øjeblikket to vakante pladser i Vækstforum, hvorfor der skal udpeges to nye medlemmer. Der skal udpeges et nyt medlem til afløser for Dansk Industris repræsentant, der er udtrådt, og et nyt medlem i forbindelse med at HTS – Handel, Transport og Service foreslås, at indtage den ledige plads blandt erhvervsorganisationerne. Regionsrådet udpeger medlemmer til de regionale vækstfora.

**SAGSFREMSTILLING**

**Baggrund**

Ifølge lov om erhvervsfremme skal regionsrådet udpege medlemmer til de regionale vækstfora. Udpegning af medlemmer fra erhvervslivet, sker på baggrund af indstillinger fra de af regionsrådet godkendte erhvervsorganisationer. Det betyder, at beslutningskompetencen for udpegning af nye medlemmer ligger hos rådet.

For at sikre sammenhæng til Danmarks Vækstråd skal regionsrådet i sin udpegning af indstillingsberettigede erhvervsorganisationer finde fem af disse i kredsen af indstillingsberettigede erhvervsorganisationer til Danmarks Vækstråd. Ved etableringen af Vækstforum i foråret 2006 besluttede forberedelsesudvalget, at følgende 5 erhvervsorganisationer med sæde i Danmarks Vækstråd kunne få indstillingsret: DI, HTS, DHS, Håndværksrådet samt i fællesskab Dansk Byggeri, Praktiserende Arkitekters Råd, Foreningen af Rådgivende Ingeniører og Tekniq. Endvidere har Forberedelsesudvalget udpeget LIF (Lægemiddelindustriforeningen) som den 6. erhvervsorganisation med indstillingsret til Vækstforum.

**Udpegning af ny indstillingsberettiget erhvervsorganisation og nyt medlem til Vækstforum.**
Erhvervsorganisationen HTS blev i marts 2006 opløst i HTS-I og HTS-A. Pr. 1. januar 2007 har Dansk Handel & Service (DHS) og HTS-I fusioneret til Dansk Erhverv. HTS-A er pr. 1. januar 2007 en full service arbejdsgiver- og erhvervspolitisk organisation og kalder sig herefter HTS - Handel, Transport og Service.

Dansk Erhverv har pr. 1. januar 2007 haft to sæder i Vækstforum for Region Hovedstaden, ved direktør Arne Bang Mikkelsen (HTSI) og direktør Gitte Elling (DHS). Gitte Elling er imidlertid udtrådt af Vækstforum i januar 2007, hvorved der er en vakant plads i Vækstforum.

Eftersom Danmarks Vækstråd har været i en lignende situation, har Vækstforum's sekretariat valgt at afvente ministerens beslutning om, hvem der skal indtræde som indstillingsberettiget organisation i Danmarks Vækstråd. Erhvervs- og Økonomiministeren har besluttet, at HTS - Handel, Transport og Service opnår indstillingsret til Danmarks Vækstråd, se vedlagte brev fra ministeren. Vækstforum's sekretariat følger derfor ministerens udnævnelse og foreslår, at HTS – Handel, Transport og Service bliver indstillingsberettiget til Vækstforum.

Vækstforum vil med deltagelse af HTS – Handel, Transport og Service blive styrket i forhold til transportsektoren, især da HTS – Handel, Transport og Service som den tredje største erhvervsorganisation repræsenterer såvel de mange små og mellem store transportvirksomheder som de allerstørste transportvirksomheder i Region Hovedstaden, herunder blandt andet Københavns Lufthavne, Metro Service, Copenhagen Malmö Port, Arriva, Falck, DHL Express og DSV (De Samvirkende Vognmænd).

For at sikre en hurtig udpegning af et nyt medlem har Vækstforum's sekretariat bedt HTS – Handel, Transport og Service om, at indstille en repræsentant, under hensyntagen til ligestillingsloven, hvoraf det fremgår, at de skal indstille såvel en kvinde som en mand.

HTS - Handel, Transport og Service har indstillet:

- Direktør Karl-Gustav Jensen, Københavns Havn A/S
- Adm. direktør Britta Hansen, Dansk Cleaning Service Aps

**Udpegning af afløser for udtrådt medlem**
DI's hidtidige repræsentant Kjeld H. Petersen, Gassonic A/S er udtrådt af Vækstforum. DI er derfor blevet bedt om at indstille en afløser og under hensyntagen til ligestillingsloven skal de indstille såvel en kvinde som en mand.

DI har indstillet:

- Adm. direktør Torben Svanberg, SAHVA A/S
- Chefkonsulent Hanne Schou, Dansk Industri

Erhvervsorganisationernes medlemmer og supleanter i Vækstforum er i dag repræsenteret med 5 kvinder og 3 mænd, to pladser er vakant.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

| | |
|---|---|
| ad indstillingens punkt 1) | anbefales, |
| ad indstillingens punkt 2) | anbefales, således at Direktør Karl-Gustav Jensen udpeges som medlem af Vækstforum efter indstilling fra HTS, og |
| ad indstillingens punkt 3) | anbefales, således at Adm. direktør Torben Svanberg udpeges som medlem af Vækstforum efter indstilling fra Dansk Industri. |

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Brev fra Økonomi- og Erhvervsministeren (FU)
2. Brev fra HTS – Handel, Transport og Service vedrørende indstillinger (FU)
3. Brev fra Dansk Industri vedrørende indstillinger (FU)

Sagsnr: 200702347
Arkiv: 1-15-0-76

**SAG NR. 12**

**REVIDERET ARBEJDS- OG TIDSPLAN FOR REGIONSRÅDET**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** arbejds- og tidsplan for regionsrådet i Region Hovedstaden for resten af 2007 og 2008 godkendes.

## RESUME

Forberedelsesudvalget vedtog den 14. november 2006 en arbejds- og tidsplan for, hvilke større sager, der forventes behandlet af regionsrådet i 2007 og 2008 (politikker, strategier og planer). Arbejdsplanen er nu opdateret og vedlagt denne mødesag.

## SAGSFREMSTILLING

Forberedelsesudvalget vedtog den 14. november 2006 en arbejds- og tidsplan for, hvilke større sager, der forventes behandlet af regionsrådet i 2007 og 2008 (politikker, strategier og planer). Arbejdsplanen er nu opdateret og vedlagt denne mødesag.

Planen indeholder sager til behandling fra juni måned og frem. For hver sag er i parentes angivet et forventet tidspunkt for politisk behandling.

For sagerne vedr. arbejdsmiljø-, personale-, løn- og misbrugspolitik er det anført, at MED-organisationen inddrages. Det betyder at udarbejdelse og drøftelse af sagerne er sket i MED-organisationen, hvor der opnås enighed om udkast til disse politikker, forud for politisk forelæggelse.

Sammenholdt med den arbejdsplan, der blev vedtaget af forberedelsesudvalget i november 2006, er det sket følgende ændringer:

- Sager, der allerede er vedtaget, fremgår ikke længere af planen. Det gælder f.eks. hospitals- og psykiatriplanen.
- Der er sket en tidsforskydning af enkelte sager. F.eks. sættes indkøbspolitikken på dagsordenen i oktober 2007. Tidligere var forventningen behandling i første halvår 2007. Ændringen skyldes, at samkøring af de tidligere enheders indkøbssystemer er en mere omfattende opgave end først antaget.

- Der er kommet enkelte nye sager til. Det drejer sig i 2007 om strategi for kronisk sygdom og udredning vedrørende praksisplanlægning generelt (jf. anden sag på denne dagsorden) og i 2008 om kræftplan og praksisplan for de enkelte praksisområder.

Konkretisering af arbejds- og tidsplanen for 2008, herunder en nærmere arbejdsdeling mellem de politiske fora, afventer fastlæggelse af den politiske udvalgsstruktur for 2008.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Arbejds- og tidsplan for de politiske udvalg i Region Hovedstaden 2007-2008, juni 2007 (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 13**

**PROCES- OG TIDSPLAN FOR RÅSTOFPLAN**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender den forelagte proces- og tidsplan for Råstofplan 2007 og
2. **at** regionsrådet bemyndiger administrationen til at igangsætte den første offentlighedsfase.

## RESUME

I henhold til lov om råstoffer skal regionsrådet udarbejde en plan for indvinding af og forsyning med råstoffer i regionen. Forslag til den første råstofplan skal offentliggøres senest den 1. januar 2008.
Administrationen har udarbejdet et forslag til en proces- og tidsplan for planarbejdet, herunder forslag til, at administrationen igangsætter den første offentlige høring.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund for råstofplanen

Regionsrådet skal, jf. råstofloven, udarbejde en plan for indvinding af og forsyning med råstoffer på landjorden. Råstofplanen udarbejdes på grundlag af en kortlægning og skal omfatte en periode på mindst 12 år. Indtil der er vedtaget en endelig råstofplan gælder retningslinjerne for råstofindvinding i den af HUR vedtagne Regionplan 2005-2016. Regionsrådet skal hvert fjerde år i forbindelse med revision af den regionale udviklingsplan vurdere, om der er behov for at udarbejde en ny råstofplan.

Gennem de seneste års byggeboom har der været et stort pres på de eksisterende råstofgrave og priserne på råstof er presset i vejret.

### Råstofplanens indhold

Råstofplanen indeholder overordnede retningslinjer for råstofindvindingen i regionen, herunder udlægning af grave- og interesseområder.

Ved udlægning af interesseområder sikrer regionen, at der ikke kan ske andre aktiviteter, f.eks. byudvikling, fordi regionen først skal tage stilling til en eventuel udnyttelse af en råstofressource. Kommunerne kan udstede indvindingstilladelser indenfor de udlagte graveområder.

Indvindingstilladelser uden for graveområderne forudsætter regionsrådets samtykke. Kommunale tilladelser til råstofindvinding må ikke stride mod råstofplanen.

For hvert graveområde i råstofplanen kortlægges geologien samt eventuelle interesse-, plan- og fredningskonflikter. De inkluderer: miljøbeskyttelse og vandforsyningsinteresser, naturbeskyttelse, landskabelige værdier, en hensigtsmæssig byudvikling, infrastrukturanlæg, jord- og skovbrugsmæssige interesser m.v. Der har ikke i Regionplan 2005 været udlagt interesseområder; dog er der i planen peget på, at der for to graveområder beliggende ved Ølsted og Alsønderup stadig mangler at blive gennemført en endelig kortlægning.

Derudover skal råstofplanen miljøvurderes, jf. lov om miljøvurdering. Miljøvurderingen er en forudsætning for råstofplanen og skal gennemføres under udarbejdelsen af planen og inden endelig vedtagelse. Region Hovedstaden skal som myndighed beskrive planens indvirkning på miljøet og sammenholde denne med alternativer.

**Planlægningsmæssig status i Region Hovedstaden**

I Region Hovedstaden indvindes der råstoffer i syv af regionens 29 kommuner. Den samlede årlige indvinding af sand, grus og sten ligger gennemsnitligt på 1,6 mio. $m^3$. På baggrund af de foreliggende data vurderes det, at der i de udlagte graveområder er en restressource på 225 mio. $m^3$ sand, grus og sten. Med den nuværende årlige produktion ses der således ikke at være behov for at udpege nye graveområder i planperioden.

Det står klart at regionen ikke er selvforsynende med råstoffer. Administrationen arbejder derfor på, at etablere et samarbejde bla. med Region Sjælland for at kortlægge råstofressourcernes omfang og kvalitet i de to regioner og sammenholde det med tilgængeligheden. Formålet er dels at få et overblik over omfanget af transporten, og dels at få et nuanceret billede af, om behovet for bestemte kvaliteter kan opfyldes mere lokalt. Sømaterialer (sand, grus og sten) inddrages i beskrivelsen, idet der landes råstoffer i Gilleleje Havn, Prøvestenen i København og Avedøre Havn.

**Fingerplan**

Staten har haft forslag til landsplandirektiv, Fingerplan 2007 i høring. I Fingerplan 2007 har Miljøministeriet givet kommunerne mulighed for at overføre betydelige arealer (langs og i forlængelse af S-banen) til byzone og byformål. På lang sigt kan der blive tale om forlængelse af byfingrene til byudvikling.

Byudvikling i Frederikssund og Hillerød, kan blive berørt af de to graveområder ved Alsønderup og Ølsted. Region Hovedstaden har iværksat en kortlægning af områderne for at sikre indvindingen af råstofferne inden en eventuel etablering af byzonen.

**Proces- og tidsplan for forslag til råstofplan**
Proceduren for udarbejdelse og vedtagelse af råstofplanen omfatter to offentlighedsfaser. Første offentlighedsfase foreslås gennemført i perioden 2. juli til 10.september 2007. Den første offentlighedsfase skal indeholde en beskrivelse af status og hovedspørgsmål for den kommende råstofplanlægning. De ideer og forslag der fremkommer i høringsperioden vil blive forelagt regionsrådet. Regionsrådet vil senere få forelagt det forslag til råstofplan, som skal sendes i anden offentlige høring senest den 1. januar 2008.

Det forventes, at råstofplanen kan vedtages endeligt i maj 2008 idet første offentlige høring afholdes i sommerferien og anden i december 2007. Administrationen vil tilpasse proces- og tidsplan i det omfang det er nødvendigt.

For at inddrage relevante aktører i selve planarbejdet har administrationen taget initiativ til en følgegruppe, der skal følge arbejdet med råstofplanlægningen.

Følgende interessenter indgår i følgegruppen: Kommuner i regionen med råstofindvinding, Dansk Industri, Dansk Byggeri, Vejdirektoratet, Danmarks Naturfredningsforening og Miljøministeriet: Skov og naturstyrelsen. Første møde i følgegruppen afholdes 8. juni 2007.

| | 2007 | | | | | | | | | | | | 2008 | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D | J | F | M | A | M |
| Debatoplæg | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. offentlighedsfase | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Råstofplan | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2. offentlighedsfase | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Endelig råstofplan | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Politisk godkendelse | | | | | | | | | | | | | | | | | |

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Udgifterne til indledende kortlægning ved Alsønderup og Ølsted og øvrige udgifter i forbindelse med udarbejdelse af Råstofplan 2007 afholdes inden for de i budget 2007 afsatte midler til området.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Indkaldelse af ideer og forslag til Råstofplan 2007, juni 2007 (FU)

Sagsnr: 200702833
Arkiv:

**SAG NR. 14**

**LEDELSESPOLITIK FOR REGION HOVEDSTADEN**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** forslag til Ledelsespolitik i Region Hovedstadens tiltrædes (bilag 1).

## RESUME

På baggrund regionsrådets behandling i maj måned af udkast til ledelsespolitik i Region Hovedstaden har forslaget været udsendt i høring i virksomhedernes MED-organisationer.

Høringen har vist tilslutning til indholdet i forslaget til ledelsespolitik.

På baggrund af de indkomne høringssvar fra de 14 virksomheders MED-udvalg har det øverste MED-udvalget, RegionH MED-udvalget, drøftet forslaget og udarbejdet et høringssvar.

Der anbefales ikke tekstmæssige ændringer til forslaget til ledelsespolitik. Det anbefales dog, at ledelsespolitikken evalueres efter en periode med henblik på en vurdering af, hvordan målsætningen om lederuddannelse og ledelsesudvikling er gennemført i praksis.

## SAGSFREMSTILLING

Efter regionsrådets behandling den 22. maj af udkast til ledelsespolitik i Region Hovedstaden har forslaget været udsendt i høring i virksomhedernes MED-organisationer frem til den 8. juni.

På baggrund af de indkomne høringssvar fra de 14 virksomheders MED-udvalg har RegionH MED-udvalget, udarbejdet et samlet høringssvar.

Høringen af forslaget til ledelsespolitik i regionen har ikke givet anledning til at anbefale ændringer til forslaget.

RegionH MED-udvalget udtrykker samlet sin opbakning til forslaget til ledelsespolitik. Ledelsespolitikken udtrykker klart hvad regionen ønsker ledelse skal bestå i, og hvad god ledelse indbefatter:

- At brugerne er i fokus
- At ledere opstiller mål og planer for at nå mål
- At ledere anlægger et helhedssyn
- At ledelsen er synlig, nærværende og dialogbaseret
- At ledere kan give anerkendelse og konstruktivt feedback
- At ledere kan udvikle organisationen og forbedre ydelser.

Det anbefales, at der gennemføres en evaluering af ledelsespolitikken efter en periode, hvori der er særlig opmærksomhed på, hvordan ledelsespolitikken er omsat til praksis, bl.a. i forhold til gennemførte aktiviteter vedr. lederuddannelse og lederudvikling i regionen.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Bent Larsen havde på Venstres vegne fremsendt følgende forslag:

"Venstre vil gerne stille følgende ændringsforslag til ledelsespolitikken for hospitalsområdet (Venstre mener, at god ledelse skal relatere sig til, hvad regionsrådet vil, således at vision, mål og strategier bliver retningsgivende for det enkelte hospitals plan)":

Vision:

- Det er regionsrådets vision på hospitalsområdet, at vi er i stand til at behandle egne patienter og opnå højest mulige patient- og medarbejdertilfredshed for regionen som helhed.

Mål:

- Det er målet at kunne påbegynde behandling af livstruende sygdomme umiddelbart. Andre sygdomme senest indenfor garantiperioden på 4 uger.
- Det er målet at øge patienttilfredsheden fra 86 pct. i 2006 over en 5-årig periode til 95 pct.
- Der gennemføres medarbejder tilfredshedsundersøgelser snarest og mål for forbedringer fastsættes derefter

Strategier

- Fokus på rekruttering og fastholdelse af medarbejdere.
- Løbende efteruddannelse af alle ledere.
- Løbende kompetenceudvikling af alle medarbejdere.
- Alle medarbejdere og ledere har krav på en årlig medarbejder udviklingssamtale.
- Der ydes ekspertbistand til at give alle arbejdsgange et eftersyn ”

For forslaget stemte: V (3)
Imod forslaget stemte: A (3), B (2), C (1), F (2), O (1), Ø (1)
Undlod at stemme: 0
I alt 13

Ændringsforslaget forkastet.

ABCOFØ fremsatte følgende præciseringer til det videre arbejde med ledelsespolitikken:

”Det er forretningsudvalgets opfattelse at de sundheds- og psykiatripolitiske hensigtserklæringer, hvor der blandt andet står at regionen skal behandle sine egne patienter, sammen med personale- , arbejdsmiljø- og ledelsespolitik samt andre vedtagne politikker og Den regionale Udviklingsplan danner grundlaget for det videre arbejde med en overordnet vision og mission for Region Hovedstaden.

Som konsekvens af det vedtagne budget 2008 indgås der (resultat)kontrakter med hvert hospital, Handicap, Psykiatri og Apoteket.
I den forbindelse fastlægges mål for faste måleområder og særlige indsatsområder – herunder ledernes efteruddannelse og medarbejdernes kompetenceudvikling. Målene skal afspejle de økonomiske muligheder.

Forretningsudvalget er enig i at fokusere på rekruttering og fastholdelse, der som allerede aftalt drøftes løbende med MED-organisationen.
Forretningsudvalget forudsætter, at den kommende personalepolitik sikrer gennemførelse af årlige medarbejdersamtaler med alle ansatte, ligesom det er foregået i de fusionerende enheder.”

For forslaget stemte: A (3), B (2), C (1), F (2), O (1), Ø (1)
Imod forslaget stemte: 0
Undlod at stemme: V (3)
I alt 13

Forslaget herefter anbefalet over for regionsrådet.

V (3) meddeler sin stillingtagen i regionsrådet

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til Ledelsespolitik for Region Hovedstaden (FU)
2. Høringsbrev fra RegionH MED-udvalget (FU)
3. Oversigtsbilag over indkomne høringssvar fra virksomhederne samt de 14 høringssvar fra virksomhedernes MED-udvalg (FU)
4. Øvrige indsendte høringssvar (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 15**

# STRUKTURPLAN FOR LEDELSEN I REGION HOVEDSTADENS VIRKSOMHEDER

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** forslag til Strukturplan for ledelse i Regions Hovedstadens virksomheder tiltrædes som i det vedlagte udkast (bilag 1).

## RESUME

På baggrund regionsrådets behandling i maj måned af udkast til strukturplan for ledelse i Region Hovedstadens virksomheder har forslaget været udsendt i høring i virksomhedernes MED-organisationer.

Høringen har vist generel opbakning til principperne i strukturplanen for ledelse i virksomhederne og tilslutning til indholdet i forslaget til ledelsespolitik.

På baggrund af de indkomne høringssvar fra de 14 virksomheders MED-udvalg har det øverste MED-udvalget, RegionH MED-udvalget, drøftet forslaget og udarbejdet et høringssvar. Heri opsamles nogle enkelte forslag til tekstmæssige justeringer i strukturplanen for ledelse. Disse forslag er indarbejdet i et revideret udkast til strukturplan for ledelse, der vedlægges.

## SAGSFREMSTILLING

Efter regionsrådets behandling den 22. maj af udkast til strukturplan for ledelse i Region Hovedstadens virksomheder har forslaget været udsendt i høring i virksomhedernes MED-organisationer frem til den 8. juni.

Høringen har vist generel opbakning til principperne i strukturplanen for ledelse i virksomhederne med den undtagelse, at der fra virksomhedsMED-udvalget for Nordsjællands Hospital er udtrykt bekymring over forslaget til opdeling af Nordsjællands Hospital i tre selvstændige hospitaler.

På baggrund af de indkomne høringssvar fra de 14 virksomheders MED-udvalg har RegionH MED-udvalget, udarbejdet et samlet høringssvar.

Heri opsamles enkelte forslag til præciseringer og tekstmæssige justeringer i strukturplanen for ledelse i virksomhederne, bl.a. vedr. afdelingsledelser og Psykiatrivirksomhedens ledelsesstruktur. Forslagene er indarbejdet i det vedlagte justerede forslag til ledelsesstruktur.
Med hensyn til høringssvaret fra Nordsjællands Hospital er RegionH MED-udvalget bekymret over, at en stor del af medarbejderrepræsentationen er kritiske overfor den foreslåede struktur med tre hospitaler. Ved en fastholdelse af beslutningsforslaget anbefales en særlig opmærksomhed overfor de beskrevne problemer i høringssvaret.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Ingen.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Udtalelse af 18. juni 2007 fra Kontaktudvalget på Nordsjællands Hospital var eftersendt.

Anbefales.

Forretningsudvalget anbefaler yderligere som konsekvens heraf, at hospitalerne i Nordsjællands Hospital fremover betegnes: Hillerød Hospital, Helsingør Hospital, Frederikssund Hospital.

Det forudsættes, at eventuelle merudgifter til planens gennemførelse kan holdes inden for regionens samlede budget til sundhed.

Forretningsudvalget ønsker at følge, hvordan de enkelte funktioner på hospitalerne udvikles fremover.

V (3) tager forbehold for så vidt angår:
1. Ansættelseskompetence vedrørende øverste hospitalsdirektør
2. Organiseringen af hospitalerne i Nordsjælland.

---

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til Strukturplan for Region Hovedstadens virksomheder (FU)
2. Høringsbrev fra RegionH MED-udvalget (FU)
3. Oversigtsbilag over indkomne høringssvar fra virksomhederne samt de 14 høringssvar fra virksomhedernes MED-udvalg (der henvises til bilag 3 i sag nr. 14)
4. Øvrige indsendte høringssvar (der henvises til bilag 4 i sag nr. 14)
5. *Udtalelse af 18. juni 2007 fra Kontaktudvalget på Nordsjællands Hospital (eftersendt) (FU)*

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 16**

**BEHANDLING AF KLAGER OVER FORDELINGSUDVALGENES AFGØRELSER VEDRØRENDE HENVISNING AF ELEVER TIL GYMNASIER OG HF-KURSER**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** administrationen bemyndiges til på regionsrådets vegne at behandle og afgøre klager over retlige spørgsmål i forbindelse med fordelingsudvalgenes afgørelser i genoptagelsessager.

## RESUME

Fordelingsudvalgene skal på begæring fra elever, der er henvist til en anden skole end den primært ønskede, genoptage behandlingen af elevens ansøgning én gang. Der kan klages til regionsrådet over retlige spørgsmål i forbindelse med fordelingsudvalgets afgørelse i genoptagelsessagen. Disse klager over retlige spørgsmål indstilles behandlet administrativt.

## SAGSFREMSTILLING

I regionsrådets møde den 13. marts 2007 blev der i henhold til den almengymnasiale institutionslov nedsat fordelingsudvalg, som foretager fordelingen af ansøgere til 1. g. og 1. hf, når antallet af ansøgere til en bestemt uddannelse ved en institution overstiger den fastsatte kapacitet.

Fordelingsudvalgene har foretaget fordelingen af ansøgerne til skoleåret 2007/08 med det samlede resultat, at 92 pct. af ansøgerne er optaget i overensstemmelse med deres primære ønske. 95 pct. af ansøgerne er optaget i overensstemmelse med deres primære eller sekundære ønske. 3 pct. af ansøgerne er henvist til en skole, som de ikke selv har prioriteret i deres ansøgning. Endelig er de resterende ansøgere optaget efter deres 3., 4. og 5. prioritet.

Det fremgår af § 45 i Undervisningsministeriets bekendtgørelse om optagelse i de gymnasiale uddannelser (optagelsesbekendtgørelsen), at fordelingsudvalget skal genoptage behandlingen af ansøgningen, hvis ansøgeren ikke er tilfreds med den institution, som ansøgeren er blevet optaget på. Fordelingsudvalget er dog ikke forpligtet til at genoptage sagen mere end én gang.

I henhold til § 46 i optagelsesbekendtgørelsen kan der klages til regionsrådet over retlige spørgsmål i forbindelse med fordelingsudvalgets afgørelse i genoptagelsessagen. Skønsmæssige spørgsmål vedrørende fordelingsudvalgets afgørelser om fordeling af ansøgerne på de enkelte institutioner, herunder hvilke ansøgere der af kapacitetsmæssige grunde skal henvises til en anden institution, kan ikke påklages.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Sagsnr: 200700720
Arkiv: 1-33-76

**SAG NR. 17**

# OMBYGNING AF LOKALER PÅ PSYKIATRISK CENTER BALLERUP TIL BRUG FOR BØRNE- OG UNGDOMSPSYKIATRISK CENTER GLOSTRUP MV.

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på i alt 1,1 mio. kr. til ombygning af lokaler på Psykiatrisk Center Ballerup til brug for Børne- og ungdomspsykiatrisk Center Glostrup mv.

## RESUME

Det foreslås, at der gives anlægsbevilling på i alt 1,1 mio. kr. til ombygning mv. af Børne- og ungdomspsykiatriens nye afdeling i Ballerup ved de psykiatriske centre i det tidligere Københavns Amt.

## SAGSFREMSTILLING

Børne- og ungdomspsykiatrien har i de senere år oplevet – og oplever fortsat – et stigende antal henvisninger, hvilket har medført ventelister til undersøgelse og behandling. Børne- og ungdomspsykiatrisk Center i Glostrup har modtaget statslige puljemidler til aktivitetsudvidelse. Dette bevirker, at der er behov for udvidelse af de fysiske rammer. Børne- og ungdomspsykiatrisk Center i Glostrup har derfor taget en ledig bygning på Psykiatrisk Center Ballerup i anvendelse fra 1. februar 2007. Bygningen skal anvendes til ambulatorium for unge og der er i denne forbindelse behov for renovering af bygningen. Udgifterne beløber sig til ca. 0,6 mio. kr.

De resterende ca. 0,5 mio. kr. foreslås anvendt til udskiftning af udendørs skilte på de psykiatriske centre i det tidligere Københavns Amt, idet udskiftning afventer beslutning om navngivning af psykiatrien.

Projekterne bør gennemføres uafhængigt af psykiatriplanen.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er i regionens budget afsat en bygningsvedligeholdelsespulje på 1,1 mio. kr. til brug for psykiatrien i det tidligere Københavns Amt i 2007. Der søges i denne sag om anlægsbevilling på beløbet.

## SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

## FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 200700374
Arkiv: 1-21

**SAG NR. 18**

**TILLÆGSBEVILLING TIL OMBYGNING AF PSYKIATRIEN I HILLERØD**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** regionsrådet godkender, at der meddeles tillægsbevilling på 4,7 mio. til anlægsbevilling til færdiggørelse af ombygning af Psykiatrien i Hillerød, idet meddelelse af rådighedsbeløb sker i 3. økonomirapport.

## RESUME

Frederiksborg Amtsråd godkendte på mødet den 26. august 2004 en anlægsbevilling på 40,4 mio. kr. til ombygningen af Psykiatrien i Hillerød i årene fra 2004 til 2007. Staten har ydet tilskud til projektet med ca. 18 mio. kr., som er modtaget i tidligere år.

Der er konstateret en række merudgifter. Merudgifterne vil udgøre 4,7 mio. kr. Heraf kan 1,5 mio. kr. henføres til, at projektet afvikles senere end forudsat på bevillingstidspunktet, og der bør derfor foretages tilsvarende forhøjelse som indekskorrektion. Derudover er 3,2 mio. kr. i afledt af forskellige projektændringer, som ikke var forudset.

Den nuværende anlægsbevilling udgør 40,4 mio. kr., som ønskes forhøjet til 45,1 mio. kr. Merudgiften kan finansieres ved forskydning på andre dele af anlægsbudgettet. Projektet vil blive afsluttet i 2008.

Projektet skal ses i sammenhæng med den vedtagne psykiatriplanen, der blandt andet indebærer, at den ungdomspsykiatriske sengekapacitet i Hillerød bevares.

## SAGSFREMSTILLING

Ombygningen var planlagt gennemført over 4 etaper fra 2004 til 2007. Tidsplanen blev forskudt, og ombygningen blev først iværksat i 2005.

Første etape – som er afsluttet - omfattede etablering af enestuer til 2 x 16 åbne voksne sengepladser og 12 børne- og ungdomssenge. Anden etape omfatter tilsvarende ombygninger vedrørende 2 x 16 åbne sengepladser til voksne.

Etapen afsluttes medio 2007. Tredje etape indeholder ombygning af 16 lukkede sengepladser til voksne og fysioterapi til alle sengeafsnittene.

Dette arbejde påbegyndes om kort tid 2007. Fjerde etape er planlagt påbegyndt ultimo 2007 og afsluttet primo 2008 og omhandler ombygning vedrørende ambulante børne- og ungdomspsykiatriske tilbud.

Det overordnede formål med ombygningen er at skabe tidssvarende forhold for patienterne. Derfor ombygges de nuværende flersengsstuer til enestuer med bad og toilet til voksne indlagte patienter. Det har samtidig været muligt at skabe et tidssvarende arbejdsmiljø for de ansatte.

De samlede merudgifter på 4,7 mio. kr. skyldes flere faktorer.

Projektet er udbudt i 2004, og der blev ligeledes afgivet tilbud i 2004. Projektet er efterfølgende udskudt ca. et år.

Der har over årene ikke været foretaget indeksregulering af anlægsbevillingen, men alene forhøjelse af rådighedsbeløbene. Indeksregulering af anlægsbevillingen bør derfor foretages nu ved en forhøjelse svarende til indekskorrektion på 1,5 mio. kr. af den oprindelige bevilling.

Derudover hænger merudgifterne sammen med, at der i det oprindelige udbudsmateriale manglede flere elementer afledt af myndighedskrav, såsom redningsåbninger, oplukkelige vinduer, ventilation i medicinrum og brandalarmeringsanlæg. Det er derudover konstateret, at der var asbest i flere bygningsdele. De nødvendige arbejder vedrørende asbestsanering har givet både forsinkelser og betydende merudgifter. Samtidig har de afsatte beløb til uforudsete udgifter været for lave. Der har løbende været foretaget kompenserende projektjusteringer med henblik på at holde merudgifterne nede.

Der kan samlet set i alt henføres en nettomerudgift på 3,2 mio. kr. til nye elementer i projektet.

I forbindelse med besparelser i projektet er det undersøgt, hvad den økonomiske konsekvens vil være, hvis etape 4 (ambulatorium til børn og unge) og ved at undlade at gennemføre planen om at etablere en lejeplads på området.

Etape 4 er en del af totalentreprisen, og der vil fortsat skulle betales for en række af de forudsatte arbejder, selvom de ikke gennemføres. Dersom projektet ikke afsluttes med legeplads og ombygning af lokaler til ambulant behandling til børn- og unge vil merforbruget derfor kun kunne begrænses til ca. 3,5 mio. kr.

Til legeplads i forbindelse med børne- og ungdomspsykiatrien er der i projektet oprindelig afsat 0,6 mio. kr. Der foreligger et projekt, der giver udgifter på i alt 2,0 mio. kr.

Det er imidlertid indstillingen, at der ikke bør henføres et større beløb end de afsatte 0,6 mio. kr. til projektet, således at legepladsen ikke bidrager til yderligere fordyrelse af projektet. Hvis der viser sig en mulighed for finansiering via fondsmidler eller driftsmidler inden for Psykiatrivirksomhedens ramme, lægges det til grund, at eventuelle yderligere udgifter udover rammen på 0,6 mio. kr. til en legeplads afholdes som driftsudgifter ved siden af anlægsbevillingen.

Der er for perioden 2004 til 2008 bevilget i alt 40,4 mio. kr. (prisniveau juli 2004) til renovering af psykiatrien i Hillerød. Staten har ydet tilskud til projektet med ca. 18 mio. kr., som er modtaget i tidligere år. Der er ikke tidligere foretaget justeringer i bevillingsbeløbet.

Det er indstillingen, at den samlede anlægsbevilling forhøjes med 4,7 mio. kr. til 45,1 mio. kr.

Der er i tidligere år afholdt 23,4 mio. kr., og der udestår 21,7 mio. kr., som forventes afholdt med 19,6 mio. kr. i 2007 og 2,1 mio. kr. i 2008.

Til projektet er i anlægsbudgettet afsat et rådighedsbeløb på 17,6 mio. kr. i 2007 og 2,1 mio. kr. i 2008. Der bør derfor foretages en forhøjelse af rådighedsbeløbet i 2007, mens udgiften i 2008 kan forudsættes indbudgetteret i 2008 uden ændringer i den afsatte ramme.

Merudgifterne i 2007 kan finansieres ved forskydninger på anlægsbudgettet i øvrigt.

I psykiatriplanen er det besluttet, at den ungdomspsykiatriske sengekapacitet og det ambulante tilbud til børn og unge i Hillerød bevares. På nuværende tidspunkt er der ikke en legeplads for børn på området.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Med denne sag gives tillægsbevilling på 4,7 mio. kr. til anlægsbevilling til ombygning af psykiatrien i Hillerød.

Da der tidligere er foretaget en vis regulering for prisudvikling i forbindelse med afsættelse af rådighedsbeløb, udløses alene behov for tilførsel af 2,0 mio. kr. til sagen i 2007, som finansieres ved forskydninger på anlægsbudgettet i øvrigt og indarbejdes i forbindelse med 3. økonomirapport.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

Sagsnr.:
Arkiv:

**SAG NR. 19**

## ANLÆGSBEVILLING TIL MODERNISERING AF ORTOPÆDKIRURGISK SENGEAFSNIT PÅ BISPEBJERG HOSPITAL

### ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på 6,0 mio. kr. til modernisering af et ortopædkirurgisk sengeafsnit på Bispebjerg Hospital.

### RESUME

Det ortopædkirurgiske sengeafsnit M1 er nedslidt og utidssvarende indrettet. Blandt andet kan de fysiske rammer ikke tilgodese de nye behandlings- og træningsformer, der anvendes i dag inden for ortopædkirurgien.

Der er afsat 6,0 mio. kr. på anlægsbudgettet i 2007 til renovering af kirurgisk sengeafsnit, som der nu søges anlægsbevilling til.

### SAGSFREMSTILLING

Det ortopædkirurgiske sengeafsnit M1, der er beliggende i bygning 7 øst, 1. sal, er nedslidt og utidssvarende indrettet. Blandt andet kan de fysiske rammer ikke tilgodese de nye behandlings- og træningsformer, der anvendes i dag indenfor ortopædkirurgien.

M1 er et korttidskirurgisk afsnit, hvor en stor del af patienterne får udskiftet hofter og knæled, og hvor det er vigtigt at patienterne starter optræning allerede dagen efter operation.

For at motivere patienterne til optræning indgår blandt andet, at grænsen mellem opholdsrum og træningsrum er flydende. Moderniseringen omfatter derfor indretning af et stort opholdsrum med åben forbindelse til træningsrummet.

Derudover indgår i projektet en total renovering af alle overflader. Endvidere nyindrettes skyllerum, køkken, medicinrum, og der etableres 4 nye kørestolstoiletter.

Sengeafsnittet, der råder over 18 sengepladser, indrettes med to 4-sengsstuer, en 3-sengsstue, tre 2-sengsstuer samt en enestue.

Det forventes, at afsnittet fortsat skal anvendes til sengeafsnit, og at afsnittet udvides, og at der dermed senere gennemføres en mindre justering, hvorved der kan ske en omdannelse af 4- og 3-sengsstuer til et lavere antal senge pr. stue.

Den samlede udgift til nærværende projekt er opgjort til 6 mio. kr.

Byggearbejderne forventes påbegyndt juli 2007 og afsluttet november 2007. Sengeafsnittet genhuses i et ledigt sengeafsnit i byggeperioden.

Arbejderne overdrages den entreprenør, som i efteråret var lavestbydende ved licitation vedr. renovering af to sengeafsnit i bygning 7. Arbejderne overdrages på baggrund af enhedspriser.

Projektet bør gennemføres nu, da de forventede mindre justeringer af afsnittet i et samlet anlægsprogram som følge af hospitalsplanen kan gennemføres hensigtsmæssigt som en udvidelse af sengeafsnittets område som tillæg til de omhandlede arbejder i dette projekt.

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er i budget 2007 afsat 6,0 mio. kr. til renovering af kirurgisk sengeafsnit på Bispebjerg Hospital. Der søges anlægsbevilling på dette beløb.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Sagsnr: 200700374
Arkiv: 1-21

**SAG NR. 20**

**FORBEDRING AF PARKERINGSFORHOLD PÅ GLOSTRUP HOSPITAL**

**ADMINISTRATIONENS INDSTILLING**

**at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på i alt 2,5 mio. kr. til etablering af parkeringspladser på Glostrup Hospital.

**RESUME**

Der er i budget 2007 afsat 2,5 mio. kr. med henblik på at etablere flere parkeringspladser på Glostrup Hospital. Der søges om frigivelse af disse anlægsmidler.

**SAGSFREMSTILLING**

Glostrup Hospital har i adskillige år haft problemer med manglende parkeringspladser til gene for både patienter og hospitalets personale. I perioden mellem kl. 8.30 og 15 er det meget vanskeligt for såvel patienter som ansatte at finde en ledig p-plads på hele hospitalets sydområde. Efter kl. 9 er også alle pladser på det psykiatriske område på nord optaget.

De manglende pladser medfører, at der er mange ulovlige parkeringer på hospitalets område hver dag. Disse giver dels problemer i forhold til brandveje og adgangsforhold, og dels bliver de grønne arealer flere steder ”kørt op” og ødelagt. Endelig er der en del parkeringer på de omkringliggende villaveje til gene for beboerne.

I 2005 bad Københavns Amt ingeniørfirmaet Cowi om at undersøge forholdene på sydområdet nærmere. Resultatet er beskrevet i rapporten ”Parkering og trafikstruktur ved Glostrup Amtssygehus, juni 2005”.

Rapporten konkluderede, at der på daværende tidspunkt manglede i størrelsesorden 100 pladser i dagtimerne. Efter undersøgelsen blev gennemført, er øjenafdelingen flyttet fra Herlev Hospital til Glostrup Hospital. Afdelingens indflytning skønnes at have forværret parkeringssituationen, således at der aktuelt mangler ca. 150-170 pladser på det samlede område i dagtimerne.

Glostrup kommune har i brev af 14. maj 2007 givet en principgodkendelse af, at der kan etableres ca. 50 nye pladser ved Ringvejsblokken og op mod 100 pladser på arealerne på psykiatrisk område. Pladserne ved Ringvejsblokken er skønnet til at koste ca. 2,2 mio. kr. Hospitalet vil prioritere udførelsen af disse pladser højest grundet deres nærhed til hospitalets hovedbygninger. For de resterende midler – ca. 300.000 kr. - vil hospitalet anlægge flest mulige pladser på det udpegede areal på nord. Der skønnes at kunne etableres ca. 20 nye pladser for dette beløb. Hospitalet er i dialog med ledelsen på psykiatrisk område om, hvorvidt der herfra kan findes supplerende midler til anlæggelse af flere p-pladser på nord.

Det er vurderingen, at der fortsat vil være et betydeligt behov for disse p-pladser på området også efter implementering af hospitalsplanen.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er i regionens budget afsat 2,5 mio. kr. til etablering af flere p-pladser på Glostrup Hospital. Der søges i denne sag anlægsbevilling på beløbet.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Sagsnr: 200700374
Arkiv:1-21

**SAG NR. 21**

**TILLÆGSBEVILLING TIL ETAPE V I RENOVERINGSPLANEN FOR GLOSTRUP HOSPITAL**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** der til anlægsbevillingen meddeles en tillægsbevilling på i alt 32,2 mio. kr., heraf 21,5 mio. kr. til nettoudgiften ved supplerende bygningsrenovering, nye krav og gennemførte besparelser og 10,7 mio. kr. som følge af prisudviklingen.

## RESUME

Renoveringen af Glostrup Hospital er nu næsten halvvejs med femte og sidste etape, hvor renoveringen af østre behandlingsbygning (ØB) nærmer sig en afslutning, mens renoveringen af vestre behandlingsbygning (VB) er planlagt igangsat snarest.

Tilstanden på ØB har vist sig at medføre fordyrende ekstraarbejder, som tilsvarende vil gøre sig gældende på VB. Derudover kommer ekstraudgifter som følge af skærpede lovgivningsmæssige krav samt justerede funktionelle krav, men det har også været muligt at gennemføre visse besparelser. Den samlede nettomerudgift ved disse forhold udgør 21,5 mio. kr.

Endelig er der behov for at foretage en indeksregulering af den eksisterende bevilling på 10,7 mio. kr., da sagen bliver gennemført i et højere prisniveau end prisniveauet for den ajourførte anlægsbevilling.

Samlet er der således behov for at tilføre renoveringen en tillægsbevilling på 32,2 mio. kr., hvilket vil øge den samlede anlægsbevilling til femte etape fra 229,5 mio. kr. til 261,7 mio. kr.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Renoveringen af Glostrup Hospital begyndte i 1996 og forventes færdiggjort i 2009. Baggrunden for renoveringen var en tilstandsrapport fra 1993, som fastslog at de tekniske installationer var nedslidte og utidssvarende.
Det blev efterfølgende besluttet at gennemføre renovering af bygnings- og funktionsmæssige forhold samtidig med en renovering af de tekniske installationer.

Foreløbig er der gennemført renovering af de fire sengebygninger, og byggeriet er nu gået ind i den femte og sidste etape, der vedrører østre behandlingsbygning (ØB) og vestre behandlingsbygning (VB).

Der er tidligere givet forskellige anlægsbevillinger vedrørende forskellige elementer omkring gennemførelse af etape 5, herunder vedrørende projekteringsudgifter (i 2001 og 2002), selve byggeprojektet til ØB og VB (i 2005) og senest har regionsrådet i februar 2007 godkendt en anlægsbevilling på 31,9 mio. kr. til anskaffelse af apparatur til ØB. Den samlede, ajourførte anlægsbevilling udgør i alt 229,5 mio. kr.

Mens renoveringen af de fire sengebygninger blev gennemført, blev der kun foretaget få justeringer af forudsætningerne for renoveringsprojektet, herunder de økonomiske forudsætninger. Der er For eksempel over den forløbne 10 års periode kommet behov for væsentlig større operationsstuer, ændrede krav til indretning som følge af den teknologiske udvikling og krav om højere hygiejnestandarder.

Der er derfor på nuværende tidspunkt behov for at foretage justeringer for en række forhold, som har indflydelse på den samlede økonomi, idet regionen står over for at skrive kontrakt med entreprenøren omkring renoveringen af VB.

Hovedparten af renoveringen af behandlingsbygningerne består af en basal bygningsmæssig genopretning, og er således uafhængig af, hvilke funktioner hospitalet fremadrettet skal varetage i henhold til hospitalsplanen.

Der er i VB følgende funktioner: Røntgenafsnit, genoptræningsafsnit, operationsstuer og en klinisk biokemisk funktion. De nævnte funktioner, som indrettes i VB, er derfor i vid udstrækning uafhængige af hospitalsplanen og vil være væsentlige for hospitalets fremtidige opgavevaretagelse.

**Regulering i forhold til prisudviklingen**
5. etape af renoveringen af ØB og VB gennemføres med hovedvægten i årene 2006-2009.

Ud af den ajourførte bevilling på 229,5 mio. kr. er hovedparten (ca. 197,0 mio. kr.) ikke prisreguleret siden medio 2005.

Bevillingen søges derfor indeksreguleret med 10,7 mio. kr. svarende til det senest kendte byggeomkostningsindeks fra Danmarks Statistik for 4. kvartal 2006 (indeks 112,5).

Da en betydelig del af udgifterne afholdes i perioden 2007-2009, vil der på et senere tidspunkt skulle ske en endelig prisregulering af anlægsbevillingen i henhold til de af regionsrådet godkendte byggestyringsregler.

**Merudgifter – ændrede krav/præmisser**
Da renoveringen af ØB gik i gang, var bygningens vægge i dårligere stand end ventet, og der er gennemført ekstra murerarbejder til udbedring, som ikke har været forudset ved projekteringen. Da VB er bygget samtidig med ØB, forventes et tilsvarende udbedringsbehov i denne del af etapen.

Vedrørende byggelovgivningen er der også kommet nye krav. Sikkerhedsstyrelsen udsendte i 2006 en ny stærkstrømsbekendtgørelse med strengere krav til de elektriske installationer i medicinske områder for at øge patientsikkerheden. Dette har krævet omprojektering på den igangværende femte etape.

De forventninger og krav med hensyn til teknologi, funktionalitet, sikkerhed og arbejdsmiljø, der stilles til operations- og hjælpeudstyr samt indretningen af en operationsstue, er i dag forøget i forhold til de oprindelige forudsætninger.

På den igangværende etape er der foretaget grundige analyser af mulighederne for at finde besparelser. Det har dog kun ført til besparelser på to mindre områder for at undgå væsentlige kvalitetsforringelser. Der har været forslag om at udsætte udskiftning af vinduer for 2 mio. kr., men det er vurderingen, at det vil være uhensigtsmæssigt som følge af vinduernes tilstand og alder.

I løbet af de foregående etaper af renoveringen er der løbende opnået besparelser i forhold til projekteringen ved justeringer af de tekniske løsninger.

Nettomerudgifterne som følge af ændrede krav og præmisser samt gennemførte besparelser kan opgøres til i alt 21,5 mio. kr.

**Apparatur**
Renoveringen af etape 5 omfatter alle tekniske installationer og en renovering/opdatering af de bygningsmæssige forhold. Apparatur i forbindelse med renoveringen var af Københavns Amt forudsat afholdt ved siden af anlægsbevillingen.

Regionsrådet har i februar 2007 godkendt anlægsbevilling til apparatur til ØB på 31,9 mio. kr.

Behovet for apparatur i VB er opgjort til 9 mio. kr., som der senere vil blive søgt tillægsbevilling til. Udgiften forventes afholdt i 2009. Ved den endelige ansøgning kan udgiften eventuelt blive revurderet, idet behovet for operationsstuer skal vurderes i lyset af hospitalsplanen.

**Bevillingsskema**

Det samlede behov for tillægsbevilling er opgjort i nedenstående bevillingsskema.

**Bevillingsskema**

| (Mio.kr.) | Beløb |
|---|---|
| **Ajourført bevilling** | **229,5** |
| + Regulering som følge af prisudvikling (indeks 112,5) | 10,7 |
| + Supplerende bygningsrenovering og nye funktionelle krav og lovgivningskrav | 21,5 |
| **Tillægsbevilling i alt** | **32,2** |
| **Ny bevilling** | **261,7** |

Den samlede bevilling på 261,7 mio. kr. vil herefter være opgjort i indeks 112,5, der er det senest offentliggjorte byggeomkostningsindeks fra Danmarks Statistik.

**Udgifter**

Der har frem til udgangen af 2006 været afholdt i alt 50,4 mio. kr. i sagen. I den resterende periode forventes udgifter på 211,3 mio. kr., jævnfør følgende udgiftsoversigt:

**Samlet udgiftsoversigt**

| (Mio. kr.) | 2001-2006 | 2007 | 2008 | 2009 | I alt |
|---|---|---|---|---|---|
| Byggearbejder, rådgivning | 50,4 | 76,0 | 78,1 | 25,3 | **229,8** |
| Apparatur | | 31,9 | | | **31,9** |
| **I alt** | **50,4** | **107,9** | **78,1** | **25,3** | **261,7** |

**Finansiering.**

Udgiften i 2007 på forventet 107,9 mio. kr. kan afholdes inden for det afsatte rådighedsbeløb til sagen i 2007.

Med hensyn til udgifterne i 2008 på 78,1 mio. kr. og udgifterne i 2009 på 25,3 mio. kr., vil der blive indarbejdet de nødvendige rådighedsbeløb i forbindelse med forslag til budget for 2008. I forhold til beløbene anført i 2008 og 2009 til sagen i anlægsoversigten i budget 2007-2010 vil der være tale om en forøgelse på ca. 15 mio. kr. i de to år til sammen.

Når merudgiften på 15 mio. kr. i forhold til de hidtil afsatte rådighedsbeløb er mindre end tillægsbevillingsbeløbet på i alt 32,2 mio. kr., skyldes det især, at der i forbindelse med budgetteringen af rådighedsbeløb i forbindelse med årsbudgetterne i Københavns Amt og regionens budget 2007-2010 i et vist omfang er blevet taget højde for prisudviklingen i projektet.

**Behandlingsbygningernes anvendelse og hospitalsplan**

Hovedparten af renoveringen af behandlingsbygningerne består af en basal bygningsmæssig genopretning og er således uafhængig af, hvilke funktioner hospitalet fremadrettet skal varetage i henhold til hospitalsplanen.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tillægsbevillingen på 32,2 mio. kr. udløser ikke merudgifter i 2007, idet de forventede udgifter i 2007 kan afholdes inden for de afsatte rådighedsbeløb i det ajourførte budget.

Med hensyn til merudgifterne i 2008 og 2009 vil disse blive prioriteret i forbindelse med det samlede investeringsprogram i budgetforslaget for 2008.

## SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

## FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 200700374
Arkiv: 1-21

**SAG NR. 22**

## 10 ANLÆGSBEVILLINGER TIL UDMØNTNING AF LÅNEPULJEN TIL MEDICOTEKNISK APPARATUR

### ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at der meddeles 10 anlægsbevillinger som rammebevillinger på i alt 98,8 mio. kr. til hospitalerne til anskaffelse af medicoteknisk apparatur og
2. **at** beslutning om leasing af røntgenudstyr for 5 mio. kr. til Nordsjællands Hospital ændres, således at udstyret i stedet anskaffes i 2007 i forbindelse med udmøntning af lånepuljen.

### RESUME

Af resterende midler på i alt 143,0 mio. kr. i den for 2007 afsatte lånepulje til medicoteknisk apparatur søges anvendt 98,8 mio. kr. ved beslutning om i alt 10 rammebevillinger til hospitalernes disposition.

Rammebevillinger er opgjort med udgangspunkt i værdien af hospitalernes eksisterende medicotekniske apparatur, idet der ikke indgår medicoteknisk apparatur, der anskaffes i forbindelse med større ombygningsprojekter, ekstraordinære bevillinger eller lignende. Derudover indeholder det opgjorte beløb for Nordsjællands Hospital virkningen af ændring af tidligere beslutning om leasinganskaffelse af røntgenudstyr.

Hospitalerne kan med beslutningen disponere rammebevillingerne primært til udskiftning af udslidt udstyr, der vanskeligt kan repareres/opdateres, eller som indebærer forældet funktionalitet med dårlig patientsikkerhed eller utidssvarende arbejdsgange.

Årets udgifter til anskaffelser forudsættes lånefinansieret, når der foreligger en endelig regnskabsmæssig opgørelse.

### SAGSFREMSTILLING

Der er i budgettet for 2007 afsat en pulje på 180 mio. kr. til anskaffelse af medicoteknisk apparatur.

Indtil nu er der fra puljen udmøntet 37 mio. kr. til medicoteknisk apparatur i forbindelse med allerede godkendte anlægsbevillinger, heraf 1,9 mio. kr. til Apoteket, 24,7 mio. kr. til Glostrup Hospital, 10,4 mio. kr. til Herlev Hospital.

De resterende 143,0 mio. kr. disponeres som følger:

A. **98,8 mio. kr.**, der søges fordelt nu til hospitalerne som rammebevillinger til udskiftning af medicoteknisk udstyr.

B. **24,2 mio. kr.** som disponeres til mammografiscreeningsudstyr i forbindelse med den planlagte udbygning af screeningskapaciteten i regionen.

C. **20,0 mio. kr.** til senere opståede behov for anskaffelser af medicoteknisk udstyr. Beløbet søges afsat til anvendelse i situationer, hvor der opstår et uafviseligt behov for at foretage anskaffelser.

De under B og C anførte formål vil blive søgt udmøntet ved senere anlægsbevillinger.

Vedrørende de under A anførte 98,8 mio. kr. lægges med indstillingen nu op til, at beløbet fordeles som rammebevilling til disposition på hospitalerne til følgende primære formål:

- Udskiftning af udslidt medicoteknisk udstyr, hvor det vurderes, at det ikke er muligt eller rentabelt at foretage reparation eller opdatering med henblik på fortsat effektiv og stabil funktion

- Udskiftning eller opdatering af medicoteknisk udstyr med henblik på opnåelse af nødvendig forbedret patientsikkerhed

- Opdatering af medicoteknisk udstyr med henblik på opnåelse af forbedret ydeevne og dermed produktivitet

Anskaffelser og opdateringer, som kan foretages inden for rammebevillingen, udgør enkeltanskaffelser på ca. 0,75 mio. kr. eller derover inkl. afledte etableringsomkostninger. Enkeltanskaffelser med en lavere værdi afholdes over driftsbudgettet.

Puljen fordeles med udgangspunkt i genanskaffelsesværdien af hospitalernes medicotekniske apparatur. Ved fordelingen korrigeres for a) nyligt gennemførte eller b) forestående, planlagte nyanskaffelser ud fra forudsætningen om, at disse anskaffelser alternativt kunne/burde indgå i fordelingen af den aktuelle pulje.

Det indebærer, at der ved tildeling af rammebevilling til Gentofte Hospital, Glostrup Hospital, Herlev Hospital samt Rigshospitalet ikke medtages medicoteknisk apparatur, som tilgodeses på anden måde ved anskaffelse i forbindelse med større ombygningsprojekter, ekstraordinære bevillinger eller lignende.

I puljefordelingen lægges derudover op til, at der i rammebevillingen til Nordsjællands Hospital afsættes 5,0 mio. kr. til anæstesi- og røntgenudstyr på Nordsjællands Hospital, der i 2006 er besluttet anskaffet efter leasingaftale, men hvor anskaffelsen er blevet forsinket. Anskaffelsen er godkendt på forberedelsesudvalgets møde den 6. juni 2006 efter indstilling fra Frederiksborgs Amtsråd. Den tidligere beslutning søges ændret, da lånefinansiering giver mere fordelagtige vilkår.

Det indebærer, at der træffes beslutning om følgende rammebevillinger til hospitalerne:

**Tabel: Udmøntning af 98,8 mio. kr. fra lånepulje til medicoteknisk udstyr**

| (Mio. kr.) | Anlægsbevilling |
|---|---|
| Amager Hospital | 2,4 |
| Bispebjerg Hospital | 13,4 |
| Bornholms Hospital | 4,7 |
| Frederiksberg Hospital | 5,9 |
| Gentofte Hospital | 11,8 |
| Glostrup Hospital | 3,9 |
| Herlev Hospital | 7,9 |
| Hvidovre Hospital | 12,2 |
| Nordsjællands Hospital | 16,8 |
| Rigshospitalet | 19,7 |
| **I alt** | **98,8** |

Hospitalernes prioritering af anskaffelserne inden for den enkelte rammebevilling skal ske under hensyntagen til den nuværende funktionsfordeling. Hvis det vurderes, at der kan være behov for afstemning af beslutningen med den kommende funktionsfordeling som følge af Hospitalsplan 2007, forudsættes den pågældende anskaffelse koordineret med det/de relevante hospitaler og forelagt administrationen.

Årets udgifter til anskaffelser forudsættes lånefinansieret ved beslutning herom, når der foreligger en endelig regnskabsmæssig opgørelse, senest inden udgangen af marts 2008.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Udgiften på 98,8 mio. kr. lånefinansieres.

De 10 anlægsbevillinger udløser en tilsvarende nedskrivning af lånepuljebevillingen til øvrigt medicoteknisk apparatur.

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

Sagsnr: 200700374
Arkiv: 1-21

**SAG NR. 23**

**VIDEREFØRELSE AF ØRESUNDDIREKT**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der bevilges et driftstilskud til Øresunddirekt for resten af 2007 på 1 mio. kr. under forudsætning af et tilsvarende bidrag fra Staten, og
2. **at** der under forbehold af budgetmæssig dækning gives tilsagn om et årligt tilskud på 2,5 mio. kr. til Øresunddirekt i perioden 2008-2009. Tilsagnet gives under forudsætning af bidrag fra Staten og Region Skåne.

## RESUME

For at styrke integrationen i Øresundsregionen foreslås det at videreføre informationstjenesten Øresunddirekt. Øresunddirekt yder information og rådgivning til virksomheder og borgere på begge sider af sundet. Det foreslås, at regionen bevilger et midlertidigt driftstilskud for resten af 2007 på 1 mio. kr. samt yder 2,5 mio. kr. om året i perioden 2008-2009.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Forberedelsesudvalget bevilgede i december 2006 et midlertidigt driftstilskud for 1. halvår af 2007 til Øresunddirekt København. Baggrunden var, at Øresunddirekt i forbindelse med strukturreformen og nedlæggelsen af HUR manglede finansiering for 2007. Det midlertidige driftstilskud blev finansieret af Region Hovedstaden med 1 mio. kr. og af Økonomi- og Erhvervsministeriet med 1 mio. kr. Det midlertidige statslige og regionale driftstilskud ophører ved udgangen af juni måned og informationstjenesten lukker, hvis ikke der findes en løsning.

I forbindelse med bevillingen for 1. halvår af 2007 blev der nedsat en arbejdsgruppe, som havde til formål at vurdere markedsførings- og informationsindsatsen i Øresundsregionen. Arbejdsgruppen skulle bl.a. kigge grundigt på hvordan informationsindsatsen kunne løftes på længere sigt. Arbejdsgruppen har bestået af statslige, regionale og kommunale repræsentanter fra begge sider af Øresund. Arbejdet er nu afsluttet og arbejdsgruppen har udarbejdet en rapport med en række anbefalinger. Rapporten er vedlagt som bilag.
Øresunddirekt er en informationstjeneste, der formidler offentlig information til borgere og virksomheder i Øresundsregionen.

Der findes et kundecenter i både København og Malmö. Øresunddirekt udfører en række opgaver og aktiviteter, der er med til at fremme integrationen i Øresundsregionen. Blandt borgere og virksomheder er Øresunddirekt et populært sted at søge information og få rådgivning om f.eks. skat, socialsikring, boligmarkedet, kulturarrangementer.

Øresunddirekt driver bl.a. www.oresunddirekt.com, der er en velbesøgt webportal med oplysninger og guider til virksomheder og borgere. Portalen har de seneste år oplevet en massiv stigning i antallet af besøgende, og havde i 2006 over 500.000 besøgende. Desuden kan borgere og virksomheder henvende sig via telefon, e-mail og personlig henvendelse i kundecentret.

Ikke mindst på grund af den fremtidige uafklarede situation har der i den seneste tid været stor mediebevågenhed om videreførelsen af Øresunddirekt København. Mange parter herunder erhvervslivet og andre øresundsaktører finder videreførelsen af Øresunddirekt betydningsfuld. Fremtiden for Øresunddirekt blev således også drøftet på Øresundstinget den 10. maj 2007 med deltagelse af bl.a. beskæftigelsesministeren. I forlængelse af Øresundstinget sendte Regionsrådsformanden det som bilag vedlagte brev til Claus Hjorth Frederiksen for at gøre ministeren opmærksom på Øresunddirekts finansieringsproblemer.

Formelt set er Øresunddirekt to forskellige organisationer, hvor Øresunddirekt København finansieres af danske parter og Øresunddirekt Malmö finansieres af svenske parter. Finansieringen og videreførslen af kontoret i Malmö er afklaret til og med 2009. Det er således kun den danske del af Øresunddirekt, der er uafklaret.

**Rapportens anbefalinger**
Rapporten konkluderer, at der er et stort og stigende behov for informationsformidling i Øresundsregionen. Det anbefales derfor, at informationsindsatsen styrkes. Øresunddirekt havde i perioden 2004-2006 et årligt budget på 5 mio. kr. og det anbefales, at styrke organisationen med et årligt budget på 6 mio. kr.

På længere sigt foreslår arbejdsgruppen, at man yderligere styrker informationsindsatsen over for borgere og virksomheder, og det bør overvejes at fusionere Øresunddirekt København og Øresunddirekt Malmö til én organisation fra 2010.

**Løsning for 2008-2009**
I forlængelse af arbejdsgruppens rapport har der været en tæt dialog med staten og Region Skåne om mulighederne for en videreførelse af Øresunddirekt. På den baggrund vurderes det som realistisk med et årligt budget på 6,0 mio. kr. Selvom Region Skåne medfinansierer Øresunddirekt Malmö finder de arbejdet i Øresunddirekt vigtigt og forudsættes at medfinansiere med 0,5 mio. kr.

Finansieringen fordeles således:

| | |
|---|---|
| Den danske stat (Økonomi- og Erhvervsministeriet/ Beskæftigelsesministeriet) | 3,0 mio. kr. |
| Region Hovedstaden | 2,5 mio. kr. |
| Region Skåne | 0,5 mio. kr. |

Der vil i den forbindelse ske en omlægning, så ØresundDirekt overtager driften af Øresundsportalen, som er Øresundsregionens officielle web-portal og som i dag drives af Øresund Network.

**Løsning for resten af 2007**
Finansieringsbehovet for Øresunddirekt for resten af 2007 vurderes at udgøre 2 mio. kr. Finansieringen fordeles således:

| | |
|---|---|
| Staten | 1,0 mio. kr. |
| Region Hovedstaden | 1,0 mio. kr. |

Der er ligeledes et akut behov i forhold til en fysisk placering af Øresunddirekts kontor. Frem til 30. juni 2007 er Københavns Kommune driftsoperatør, men kommunen har meddelt, at den ikke længere er interesseret i at være driftsoperatør. Det foreslås derfor, at Øresunddirekt organisatorisk tilknyttes Øresundskomiteen som driftsoperatør og fysisk placeres i Øresundshuset på Gl. Kongevej.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Udgiften på 1 mio. kr. for resten af 2007 kan afholdes inden for budgettet til øvrig regional udvikling, hvoraf der er afsat i alt 3 mio kr til ØresundDirekt og ØresundNetwork.

Udgiften på 2,5 mio. kr. om året for perioden 2008-2009 vil blive indarbejdet i det administrative budgetforslag for 2008 inden for budgettet til øvrig regional udvikling.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Arbejdsgruppens afsluttende rapport ”Markedsføring og information i Øresundsregionen” (FU)
2. Brev fra regionsrådsformanden til beskæftigelsesminister Claus Hjorth Frederiksen af 14. maj 2007 (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 24**

**BIDRAGSFORDELING FOR 2006 MELLEM KØBENHAVNS OG FREDERIKSBERG KOMMUNER**

**ADMINISTRATIONENS INDSTILLING**

**at** resultatet af opgørelsen af den endelige bidragsfordeling for 2006 godkendes og meddeles Københavns og Frederiksberg Kommuner.

**RESUME**

Der foreligger nu en endelig opgørelse af efterreguleringen mellem Københavns og Frederiksberg kommuner for 2006. Opgørelsen skal i henhold til regionsloven foretages af Region Hovedstaden.

Opgørelsen er gennemgået af H:S revisor efter hidtidig praksis.

Københavns og Frederiksberg Kommune træffer selv nærmere aftale om den faktiske betaling mellem parterne.

**SAGSFREMSTILLING**

Efter regionslovens § 88a skal Region Hovedstaden udarbejde en opgørelse med henblik på efterregulering mellem Københavns og Frederiksberg Kommuner af de to kommuners betaling i 2006.

Der udløses ingen ændringer i den samlede bidragsbetaling i 2006, men alene en ændring i det indbyrdes forhold mellem de to kommuners bidrag. Opgørelsen indebærer, at der tages hensyn til de to kommuners endelige forbrug af sygehusydelser i året, dvs. antallet af behandlede patienter.

Opgørelsen foretages efter samme principper som tidligere, dvs. efter den nu ophævede bestemmelse i § 8 i lov om Hovedstadens Sygehusfællesskab og det af H:S bestyrelse fastlagte nærmere regelsæt om bidragsfordelingen af 26. juni 1996. Opgørelsen er for tidligere år godkendt af H:S bestyrelse.

I fordelingsnøglen indgår værdien af hospitalsydelser til borgere i Københavns og Frederiksberg Kommuner på H:S' hospitaler samt hospitaler uden for H:S. Ydelserne på H:S' hospitaler er værdisat i overensstemmelse med taksterne for 2006.

Opgørelsen fører til, at Frederiksberg Kommune skal efterbetale 2,6 mio. kr., mens Københavns Kommune omvendt modtager 2,6 mio. kr.

Den endelige opgørelse svarer til en forbrugsfordeling på 82,90 pct. til Københavns Kommune og 17,10 pct. til Frederiksberg Kommune. Der er dermed en afvigelse på 0,04 pct. points i forhold til aconto-bidraget for 2006, der ved acontoopgørelsen udgjorde 82,94 pct. til Københavns Kommune og 17,06 pct. til Frederiksberg Kommune.

Efter bestemmelser i Lov om kommunal udligning og generelle tilskud til kommuner fastlægges den praktiske efterbetaling mellem kommunerne efter indbyrdes aftale mellem parterne.

Der foreligger et udførligt beregningsmateriale om opgørelsen, som er gennemgået af H:S revisor, jf. vedlagte erklæring om opgørelsen.

Materialet er sideløbende sendt til Københavns og Frederiksberg Kommuner til orientering.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er ingen økonomiske konsekvenser for Region Hovedstaden.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Revisionserklæring vedr. den endelig opgørelse for 2006 (eftersendt) (FU)

Sagsnr: 200703791
Arkiv:1-22

**SAG NR. 25**

**ORIENTERING OM DIALOGPROCESSEN VEDRØRENDE NETTO-FORMUEFORDELING, REGNSKAB 2006 FOR AMAGER HOSPITAL OG OMKOSTNINGSBASERET REGNSKAB FOR FREDERIKSBORG AMT**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** orienteringen om dialogprocessen vedrørende nettoformuefordelingen og ændringerne vedrørende nettoformuefordelingen for Frederiksborg Amt tages til efterretning,
2. **at** regnskab 2006 for Amager Hospital afgives til revisionen og
3. **at** omkostningsbaseret regnskab vedrørende Frederiksborg Amt afgives til revisionen.

## RESUME

Sagen omfatter en orientering om dialogprocessen omkring efterreguleringen vedrørende de myndigheder som regionsrådet godkender regnskaber for og andre myndigheder, hvormed Region Hovedstaden har indgået bodelingsaftaler.

Regnskab 2006 for Amager Hospital forelægges med henblik på afgivelse til revisionen, ligesom det omkostningsbaserede regnskab for Frederiksborg Amt forelægges.

## SAGSFREMSTILLING

**Proces om efterregulering af nettoformuefordelingen.**
Regionsrådet godkendte på sit møde den 22. maj 2007, at der i overensstemmelse med indenrigs- og sundhedsministeriets ændringsbekendtgørelse blev gennemført en dialog med de modtagende myndigheder.

På den baggrund er gennemført dialog med staten, kommunerne i Frederiksborg amt og Københavns amt vedrørende H:S, Frederiksborg Amt og Københavns Amt. For så vidt angår Hovedstadens Udviklingsråd er gennemført en skriftlig høring af alle berørte kommuner, Region Hovedstaden, Region Sjælland. Der fremkom ikke her særlige bemærkninger.

Der blev på dialogmøderne rejst en række problemstillinger vedrørende udligningen af kortfristede tilgodehavender og gældsforpligtelser. Dette vil der i samarbejde med Region Hovedstaden – som bobestyrer – blive etableret en proces, der forventes afsluttet senest medio august måned. Der blev opnået enighed med alle parter om, at sikre at de oprindelige tidsfrister for udarbejdelse af tillæg til efterreguleringsoversigten vil kunne fastholdelse, således at eventuelle kommentarer vil være regionen i hænde senest den 10. september 2007.

Derudover har der været dialog med Københavns Kommune og Frederiksberg Kommune vedrørende efterreguleringen af delingsaftalerne på disse to myndigheder. Endelig resterer en endelig afklaring af udkastet til efterregulering af delingsaftalen for Bornholms Regionskommune.

I forbindelse med udarbejdelsen af betalingsoversigterne viste det sig nødvendigt at foretage en justering af notatet vedrørende efterregulering af nettoformuen for Frederiksborg Amt.

I nedenstående oversigt er vist hovedresultatet de samlede kompensationsbeløb, der betales i forbindelse med fordelingen af nettoformuen fra de respektive myndigheder.

**Likviditetsvirkning bodeling pr. 1. juni 2007 til Regionen**

| | |
|---|---|
| Københavns Amt | 919,4 |
| Frederiksborg Amt | 669,1 |
| H:S | 78,7 |
| HUR | -21,3 |
| Bornholm Regionskommune | -27,8 |
| Københavns Kommune | 9,6 |
| Frederiksberg kommune | -5,5 |
| Likviditetsforbedring pr. 1. juni 2007 | 1622,2 |
| Reel kassebeholdning efter afvikling af kortfristet gæld og kortfristede tilgodehavender i de gamle myndigheder (KA, FA og H:S) | -95,0 |
| Samlet likviditetsforøgelse de gamle myndigheder | 1527,2 |

Hertil kan komme justeringer, når der eventuelt skal udarbejdes tillæg til efterreguleringsoversigterne.

**Regnskab 2006 for Amager Hospital og omkostningsregnskab for Frederiksborg Amt.**

Regnskabet for Amager Hospital er netop færdigbehandlet og forelægges hermed, således at det kan afgives til revisionen.

Regnskabet udviser på det udgiftsbaserede regnskab et beskedent merforbrug på 1,2 mio.kr. i forhold til et samlet budget på 779,0 mio.kr.

Dette merforbrug skal sammenholdes med det akkumulerede mindreforbrug fra tidligere år på godt 7,0 mio.kr. grundet tidsforskydninger på renoveringsarbejder, er der søgt "overført" yderligere midler fra 2006 til 2007 på samlet 2,8 mio.kr.

Ved forelæggelsen af de samlede regnskaber for de myndigheder Regionsrådet skal godkende indgik det omkostningsbaserede regnskab for Frederiksborg Amt ikke. Dette vedlægges hermed til afgivelse til revisionen. Det bemærkes, at regnskabet er sendt til revisionen med bemærkning om den forsinkede forelæggelse.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Regnskab for Amager Hospital (udgift) (FU)
2. Omkostningsbaseret regnskab for Amager Hospital (FU)
3. Opdateret notat om efterregulering af nettoformuen for Frederiksborg Amt (FU)
4. Omkostningsbaseret regnskab for Frederiksborg Amt (eftersendt) (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 26**

**NAVNEÆNDRING FOR HANDICAPVIRKSOMHEDEN OG PSYKIATRIVIRKSOMHEDEN**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** navnet for Handicapvirksomheden ændres til "Region Hovedstaden - Handicap" og at teksten i virksomhedens logo vises med det store "H" tilføjet "Handicap" og
2. **at** navnet for Psykiatrivirksomheden ændres til "Region Hovedstadens Psykiatri", og at teksten i virksomhedens logo vises med det store "H" tilføjet "Psykiatri".

## RESUME

Regionsrådet besluttede den 22. maj 2007 i forbindelse med vedtagelse af hospitalsplan og psykiatriplan for Region Hovedstaden, at der skal findes et andet navn til Psykiatrivirksomheden efter drøftelse med denne. Det er efterfølgende besluttet, at der på tilsvarende vis skal findes et andet navn til Handicapvirksomheden.

På den baggrund foreslår administrationen, at "Handicapvirksomheden" ændres til "Region Hovedstaden - Handicap" og at "Psykiatrivirksomheden" ændres til "Region Hovedstadens Psykiatri". Administrationen foreslår samtidig, at teksten i virksomhedernes logoer vises med det store "H" tilføjet henholdsvis Handicap og Psykiatri.

(Se illustration i bilag 1og 2.)

## SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet besluttede den 22. maj 2007 i forbindelse med vedtagelse af hospitalsplan og psykiatriplan for Region Hovedstaden, at der skal findes et andet navn til Psykiatrivirksomheden efter drøftelse med denne. Det er efterfølgende besluttet, at der på tilsvarende vis skal findes et andet navn for Handicapvirksomheden.

Handicapvirksomheden har på den baggrund foreslået, at navnet for Handicapvirksomheden ændres til "Handicap" med henvisning til regionen.

Administrationen foreslår derfor, at navnet for Handicapvirksomheden ændres til ”Region Hovedstaden - Handicap”, og at navnet i logoet vises med regionens store ”H” tilføjet ”Handicap”.

Psykiatrivirksomheden har foreslået ”Region Hovedstadens Psykiatri”
eller ”Psykiatrien Region Hovedstaden”. Administrationen foreslår på den baggrund, at navnet for Psykiatrivirksomheden ændres til ”Region Hovedstadens Psykiatri”, og at navnet i logoet vises med regionens store ”H” tilføjet ”Psykiatri”.

(Se illustration i bilag 1 og 2).

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er kun mindre økonomiske konsekvenser af forslaget, og det holdes inden for eksisterende budgetter.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Oversigt over logoer. (FU)
2. Oversigt over brevhoveder (FU)

Sagsnr.:
Arkiv:

**SAG NR. 27**

# AFTALE MED PRIVATHOSPITALET KILDEHØJ OM BEHANDLING AF PATIENTER MED ALVORLIGE SPISEFORSTYRRELSER

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der indgås en aftale med Privathospitalet Kildehøj om behandling af spiseforstyrrelsespatienter fra Region Hovedstaden på de i mødesagen angivne vilkår, og
2. **at** koncerndirektionen bemyndiges til at indgå aftale med Kildehøj på de i mødesagen nævnte vilkår.

## RESUME

Det foreslås, at der indgås en aftale mellem Privathospitalet Kildehøj og Region Hovedstaden om behandling af patienter med alvorlige spiseforstyrrelser på nærmere angivne vilkår, herunder vilkår om personalebemanding i forhold til den enkelte patient.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

I marts 2007 behandlede regionsrådet en sag om indgåelse af aftaler med private behandlingsteder om behandling af spiseforstyrrelser. Regionsrådet besluttede at indgå en aftale med det private behandlingssted Askovhus og besluttede at igangsætte et projekt for nedbringelse af ventetiden på behandling af spiseforstyrrelser i Psykiatrivirksomheden. Det fremgik af sagen, at der var udarbejdet en faglig vurdering af Askovhus og et andet privat behandlingssted, men at det ikke havde været muligt at foretage en vurdering af et tredje behandlingssted, Privathospitalet Kildehøj, på tilsvarende måde som de to andre. Det indgik i beslutningen, at sagen skulle forelægges på ny, når administrationen havde afholdt et møde med Kildehøj.

### Vilkår for aftale med Kildehøj

Der er nu foretaget en vurdering af Kildehøj på baggrund af et møde mellem privathospitalet, Psykiatrivirsomheden og regionens administration.

På mødet præsenterede Kildehøj privathospitalet, hvilke bygninger det har, hvilket personale, der er tilknyttet, personalets uddannelsesmæssige baggrund og hvorledes Kildehøj har varetaget selve den behandlingsmæssige funktion. Referat fra mødet er vedlagt som bilag.
Administrationen har i vedlagte følgebrev til mødereferatet til Kildehøj præciseret

- hvilken målgruppe, der kan blive tale om at visitere til Kildehøj,
- hvorledes visitationen skal foregå,
- at den visiterede patient skal vurderes af en læge med specialistanerkendelse fra Sundhedsstyrelsen,
- hvorledes det konkrete personalebehov til den enkelte patient aftales, samt
- hvorledes behandlingen på Kildehøj evalueres.

Kildehøj har erklæret sig enig i de nævnte forudsætninger og på dette grundlag indstilles det, at der indgås en konkret aftale mellem Privathospitalet Kildehøj og Region Hovedstaden om behandling af spiseforstyrrede patienter på følgende hovedvilkår:

- at regionens vitationsteam indledende visiterer patienterne,
- at der alene visiteres voksne patienter over 18 år, som har en alvorlig spiseforstyrrelse og som regionen ikke inden for to måneder har kunnet tilbyde en relevant behandling,
- at Kildehøj foretager en vurdering af patienten på speciallægeniveau.
- at der foretages en systematisk evaluering af behandlingen hver tredje måned, og
- at der på grund af Kildehøjs særlige flexible personalebemanding træffes en særskilt aftale om personaledækningen til den enkelte regionspatient.

**Spørgsmål fra Sophie Løhde (V)**
Ved sagens behandling i forretningsudvalget den 6. marts 2007 stillede Sophie Løhde (V) følgende spørgsmål: ”Hvilke retningslinjer for vurdering af kvaliteten har de to regioner i Danmark, (der allerede har henvist deres patienter til behandling for spiseforstyrrelser på Kildehøj) anvendt i forbindelse med henvisning af patienter til Privathospitalet Kildehøj.”

Administrationen vil på mødet redegøre for de øvrige regioners samarbejde med Kildehøj.

**Ventelisteprojektet**
Regionsrådet tiltrådte i marts måned i år et konkret ventelisteprojekt vedrørende spiseforstyrrelser. Projektet forventer at modtage de første patienter i løbet af efteråret 2007, idet der skal rekrutteres personale og det nyansatte personale skal gennemgå en oplæring.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den konkrete aftale vil medføre udgifter, i det omfang den anvendes. 50 pct. af regionens udgifter refunderes via statslig medfinansiering. Udgifterne afholdes over konto for fremmede sygehuse.

Udgifterne til ventelisteprojektet afholdes inden for budgettets rammer ved omdisponeringer.

## SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

## FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Der var eftersendt notat af 18. juni 2007 vedrørende svar på Sophie Løhdes (V) spørgsmål.

Der udleveredes notat af 19. juni 2007 med tilhørende korrespondance mellem Psykiatrivirksomheden og Kildehøj.

Sophie Løhde (V) kunne tiltræde administrationens indstilling, dog således at visitationen ikke alene begrænses til patienter, som regionen ikke inden for 2 måneder har kunnet tilbyde behandling, men også omfatter patienter, som ikke har kunnet profitere af de ellers anvendte offentlige behandlingstilbud.

Desuden tager Sophie Løhde (V) forbehold for begrænsningen om, at der alene visiteres patienter over 18 år.

Forretningsudvalgets øvrige medlemmer tager forbehold.

Sagen oversendes til regionsrådet.

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Referat af møde med Kildehøj af 24.05.2007 (FU)
2. Brev til Kildehøj af 28.05.2007 (FU)
3. *Notat af 18. juni 2007 vedrørende svar på Sophie Løhdes (V) spørgsmål (eftersendt) (FU)*
4. *Notat af 19. juni 2007 med tilhørende korrespondance mellem Psykiatrivirksomheden og Kildehøj (omdelt) (FU)*

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 28**

**STATUS VEDRØRENDE DEN SIDDENDE PATIENTBEFORDRING**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** redegørelsen om den siddende patientbefordring tages til efterretning, og at der forelægges en nye redegørelse for regionsrådet på mødet i oktober 2007.

## RESUME

Statusredegørelse vedrørende den siddende patientbefordring.

## SAGSFREMSTILLING

På regionsrådets møde den 6. februar 2007 blev forelagt en redegørelse om den siddende patientbefordring, som siden 1. oktober 2006 er blevet udført af VBT A/S. Det blev samtidigt besluttet, at der skulle forelægges en ny redegørelse for sagen på regionsrådets møde den 26. juni 2007.

Administrationen har udarbejdet en statusredegørelse. Det fremgår af redegørelsen, at kørslen i marts og april måneder har fungeret bedre, om end stadig ikke tilfredsstillende. Det er et led i aftalen med VBT, at firmaet skal kunne foretage elektronisk tidsregistrering. Tidsregisteringen danner bl.a. baggrund for bodsberegningen. For at kunne gennemføre tidsregistreringen har det imidlertid været nødvendigt for VBT at udskifte det elektroniske disponeringssystem.

VBT har endnu ikke taget det nye disponeringssystem i brug, idet det på baggrund af erfaringer med to nedbrud i maj måned i firmaets nuværende system er anset for at være nødvendigt, at det nye disponeringssystem er gennemtestet tilstrækkeligt, før det tages i brug.

Der er efter aftale med VBT nedsat en styregruppe under ledelse af koncerndirektør Morten Rand Jensen med henblik på en løbende intensiveret dialog mellem regionen og VBT om kørslen med særligt fokus på de to områder, kommunikation og IT, der er afgørende faktorer for at kørslen på sigt kan afvikles tilfredsstillende.

Det foreslås, at der forelægges en fornyet redegørelse for udviklingen på området på regionsrådets møde i oktober 2007.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

## SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

## FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales med de faldne bemærkninger, idet dog redegørelse forelægges i september 2007.

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Status for den siddende patienttransport med VBT A/S, notat af 1. juni 2007 (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 29**

**UDPEGNING AF EN REPRÆSENTANT FOR REGION HOVEDSTADEN TIL BESTYRELSEN FOR SAD I/S (TIDLIGERE AMTERNES LÆGE-MIDDELREGISTRERINGSKONTOR, AL I/S)**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet for en overgangsperiode fra 1. juli 2007 til 31. december 2007 udpeger en repræsentant til bestyrelsen for SAD I/S, og
2. **at** der udpeges en suppleant for Region Hovedstadens repræsentant i bestyrelsen i SAD I/S for den tilsvarende overgangsperiode.

## RESUME

Det fremgår af vedtægterne for SAD I/S, at der for perioden 1. juli 2007 indtil udgangen af 2009 skal udpeges en ny bestyrelse for interessentskabet. Danske Regioner har imidlertid truffet beslutning om at sammenlægge SAD I/S og Amgros I/S til én samlet lægemiddelorganisation med én politisk bestyrelse med i alt 7 medlemmer, således at SAD I/S ophører med udgangen af 2007. Bestyrelsen for SAD I/S ophører ligeledes med udgangen af 2007. Hver region udpeger en repræsentant til den midlertidige bestyrelse for SAD I/S.

## SAGSFREMSTILLING

På baggrund af en rapport udarbejdet af en af Danske Regioner nedsat arbejdsgruppe har Danske Regioners Bestyrelse den 13. april 2007 truffet beslutning om at sammenlægge SAD I/S og Amgros I/S til én samlet lægemiddelorganisation med én politisk bestyrelse med i alt syv medlemmer. Både SAD I/S og Amgros I/S ejes af de fem regioner. SAD I/S har indtil den 31. december 2006 heddet Amternes Lægemiddelregistreringskontor AL I/S.

Beslutningen om sammenlægning kan efter vedtægterne for SAD I/S og Amgros I/S formelt set alene træffes af interessenterne. Der arbejdes derfor på et forslag om sammenlægning af selskaberne pr. 1. januar 2008, som forventes forelagt interessenterne senere i 2007.

Den nuværende bestyrelse for SAD I/S er udpeget for perioden indtil 1. juli 2007.

Ved henvendelse af 22. maj 2007 fra SAD I/S til Region Hovedstaden foreslås det, at den nuværende bestyrelse med suppleanter i Amgros I/S af regionsrådene også udpeges til bestyrelse i SAD I/S – dog således, at Danske Regioner herudover udpeger et medlem med personlig suppleant i overensstemmelse med vedtægterne for SAD I/S.

Det skal oplyses, at forberedelsesudvalget for Region Hovedstaden på baggrund af indstilling fra bestyrelsen i Danske Regioner har udpeget Benedikte Kiær (C) som Region Hovedstadens repræsentant i bestyrelsen for Amgros I/S. Der er ikke på nuværende tidspunkt udpeget suppleant for regionens repræsentant i Amgros I/S.

Region Hovedstaden skal således i henhold til vedtægterne for SAD I/S udpege én repræsentant samt én suppleant til bestyrelsen. Idet SAD I/S og Amgros I/S vil blive fusioneret, vil der alene blive tale om en udpegning af en repræsentant til en midlertidig bestyrelse for SAD I/S, hvorfor regionsrådet vil skulle foretage en ny udpegning af en repræsentant til en permanent bestyrelse for Amgros I/S efter sammenlægningen ultimo 2007.

Ved sammenlægningen af SAD I/S og Amgros I/S til et nyt Amgros I/S forventes Region Hovedstaden at få tildelt én plads yderligere i bestyrelsen, hvorfor regionsrådet i Region Hovedstaden må forventes ultimo 2007 at skulle udpege to repræsentanter og to suppleanter for regionen i den nye permanente bestyrelse for Amgros I/S.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Der er ikke økonomiske konsekvenser af forslaget, idet eventuelle udgifter kan holdes indenfor det administrative budget.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Henvendelse af 22. maj 2007 fra SAD I/S. (FU)
2. Henvendelse af 25. maj 2007 fra SAD I/S. (FU)

Sagsnr: 200703969
Arkiv: 0-2

**SAG NR. 30**

## UDPEGNING AF EN REPRÆSENTANT FOR REGION HOVEDSTADEN TIL BESTYRELSEN FOR FODTERAPEUTSKOLEN I KØBENHAVN

### ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** regionsrådet udpeger en repræsentant for Region Hovedstaden til bestyrelsen for Fodterapeutskolen i København.

### RESUME

H:S har i henhold til vedtægten for den selvejende institution Fodterapeutskolen København udpeget et medlem af institutionens bestyrelse. Efter nedlæggelsen af H:S skal denne post besættes af Region Hovedstaden.

### SAGSFREMSTILLING

I henhold til vedtægterne for Fodterapeutskolen København udpegede H:S et af bestyrelsens 6 stemmeberettigede medlemmer. 1 medlem blev udpeget af Københavns Kommune, 1 medlem blev udpeget af Amtsrådsforeningen. 1 medlem blev udpeget af Forbundet af Offentligt Ansatte. 2 medlemmer blev udpeget af Landsforeningen af Statsautoriserede Fodterapeuter.

Skolens vedtægter vil blive ændret, når skolens placering i fremtidig struktur er afklaret. Skolen ønsker at fusionere med CVU-Øresund, hvilket endnu ikke er godkendt af Undervisningsministeriet; men skolen har indgået en samarbejdsaftale med CVU-Øresund. (I mødet den 24. april 2007 behandlede regionsrådet en sag om udpegning af en repræsentant for Region Hovedstaden til bestyrelsen for CVU Øresund. Til denne post er regionsrådsmedlem Peter Kay Mortensen (A) udpeget).

Amtsrådsforeningens plads i bestyrelsen er besat med Jens Brunsgaard (V), som var medlem af Københavns Amtsråd. Jens Brunsgaard, som er formand for skolens bestyrelse, repræsenterer nu Danske Regioner.

En ny bestyrelse forventes udpeget i 2009, når den fremtidige struktur er afklaret.

H:S havde udpeget administrationschef ved Bispebjerg Hospital, Steen Jørgensen, som medlem af skolens bestyrelse. Steen Jørgensen er gået på pension med udgangen af april 2007, og skolen ser gerne, at Region Hovedstaden udpeger et nyt medlem med tilsvarende kvalifikationer for perioden 1. maj 2007 til 31. december 2009.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Udgifter i forbindelse med medlemmets varetagelse af hvervet afholdes af administrationsbudgettet.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Brev af 7. maj 2007 fra Fodterapeutskolen København. (FU)

Sagsnr: 200703665
Arkiv: 1-33-76

**SAG NR. 31**

**STUDIEBESØG I LONDON FOR MEDLEMMER AF REGIONSRÅDET**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** forretningsudvalget godkender, at der arrangeres et studiebesøg til London med henblik på at studere præhospital indsats og sundhedsberedskab herunder lægehelikoptertjenester og walk-in centre samt sygeplejerskebetjente skadeklinikker,
2. **at** forretningsudvalget godkender program for studiebesøget,
3. **at** forretningsudvalget godkender, at 14 regionsrådsmedlemmer kan deltage i studiebesøget og
4. **at** forretningsudvalget frigiver et beløb på 113.000 kr. fra konto for studiebesøg til afholdelse af studiebesøget.

## SAGSFREMSTILLING

Det er tidligere aftalt, at der planlægges et studiebesøg til London den 27.-28. august 2007. Formålet med turen er at forberede arbejdet med sundhedsberedskab og præhospital indsats. Emnet for besøget er lægehelikoptertjenester og walk-in centre samt sygeplejerskebetjente skadeklinikker.

Budget for studiebesøget udgør 113.000 kr. ved deltagelse af 14 regionsrådsmedlemmer.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Budget for studiebesøget ved deltagelse af 14 regionsrådsmedlemmer udgør 113.000 kr. som frigives fra kontoen for studiebesøg. Dette svarer til en udgift pr. deltagende rådsmedlem på 8.000 kr. Udgiften til ledsagende embedsmænd afholdes af det administrative budget.

## SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Udsat til ekstraordinært forretningsudvalgsmøde den 26. juni 2007.

Bilagsfortegnelse:

1. Tentativt program for studiebesøget (FU)

Sagsnr: 200703128
Arkiv: 1-01-72

**SAG NR. 32**

**MØDEPLAN FOR FORRETNINGSUDVALGET OG REGIONSRÅDET 2008**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** forslag til mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet 2008 godkendes.

## RESUME

Der fremlægges forslag til mødeplan for forretningsudvalgets og regionsrådets mødeplan for 2008. Regionsrådet afholder møde en gang månedligt undtagen i januar og og juli.

## SAGSFREMSTILLING

Der fremlægges forslag til mødeplan for regionsrådet og forretnignsudvalget for 2008. Planen er bygget over samme læst som i 2007. Der er møde i regionsrådet en gang månedligt undtagen i januar og juli måneder. Forretningsudvalgets møder afholdes ugedagen før regionsrådets møder.

Vedtagelsen af budgettet har særlige regler for frister, som skal overholdes. Det administrative budgetforslag udsendes forud for budgetseminaret den 12. august 2008. Efter orientering og gennemgang af budgetforslaget for regionsrådets medlemmer på seminaret, vil sagen om budget 2009 blive forelagt på forretningsudvalgsmøde den 19. august 2008. Bekendtgørelsen om regionernes budget og regnskabsvæsen stiller imidlertid krav om at regionsrådet førstebehandler budgettet senest den 24. august (i 2008 er dette en søndag).

1. behandlingen af budget 2009 i regionsrådet foreslås derfor fastlagt til **torsdag den 21. august 2008**. 2. behandlingen - der skal være 3 uger mellem 1. og 2. behandling - foreslås lagt i forretningsudvalget den 16. september 2008 og i regionsrådet den 23. september 2008.

1.oktober skal budgettet være vedtaget.

## ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Ingen.

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales med den ændring, at der afholdes forretningsudvalgsmøde *torsdag den 14. august 2008 og regionsrådsmøde den 19. august 2008* – begge med første behandling af budget 2009.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

Bilagsfortegnelse:

1. Mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet 2008. (FU)

Sagsnr: 200703128
Arkiv: 1-01-72

**SAG NR. 33**

**HENVENDELSE FRA BENEDIKTE KIÆR (C) OM STATUS I SAGEN OM REKRUTTERING OG FASTHOLDELSE, HERUNDER SYGEPLEJERSKEMANGEL SAMT DEN VIDERE PROCES**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** sagen drøftes og tages til efterretning.

## RESUME

Efter styrelseslovens § 11 kan ethvert medlem af regionsrådet indbringe ethvert spørgsmål for rådet om regionens anliggende samt fremsætte forslag til beslutninger herom.

Benedikte Kiær (C) har som følge af personalehenvendelser på vegne af De Konservative fremsendt en henvendelse til forretningsudvalget og regionsrådet om en status i sagen om det igangværende arbejde med rekruttering og fastholdelse herunder sygeplejerskemangel i Region Hovedstaden samt den videre proces.

I efteråret 2006 medførte drøftelser i det daværende midlertidige hovedsamarbejdsudvalg (MT-HSU) og budgetmødet mellem MT-HSU og forretningsudvalget til, at der blev igangsat et projekt, der skal føre til en mere målrettet indsats for rekruttering og fastholdelse i Region Hovedstaden. I forlængelse heraf blev etableret et to-fase projektet fra årsskiftet.

Der er udarbejdet en første delrapport i projektet, der samler viden om virksomhedernes hidtidige aktiviteter om rekruttering og fastholdelse, samt beskriver de udfordringer regionens arbejdspladser står over for.

En ny arbejdsgruppe med leder- og medarbejderrepræsentanter fra RegionH MED skal over de næste måneder udarbejde konkrete forslag til en sammenhængende og målrettet indsats til forbedring af rekruttering og fastholdelse på regionens arbejdspladser.

## SAGSFREMSTILLING

I forhold til en status på sygeplejerskemanglen i regionen og det igangværende projekt med rekruttering og fastholdelse kan oplyses følgende.

Projektet om rekruttering og fastholdelse i Region Hovedstaden blev igangsat i efteråret 2006 efter drøftelser i MT-HSU og mellem MT-HSU og forretningsudvalget. Formålet med projektet er at indsamle de nuværende erfaringer fra arbejdspladserne og herudfra udarbejde forslag til en fremtidig mere sammenhængende og målrettet indsats med henblik på at forbedre rekruttering og fastholdelse på regionens arbejdspladser (kommissorium og oversigt over deltagerne i arbejdsgruppen vedlagt som bilag 1).

I foråret 2007 er der udarbejdet en foreløbig opgørelse af stillingsvakancer. Denne opgørelse, der må opfattes som et skønsmæssig status, viser en betydelig mangel på sygeplejersker og andre faggrupper i Region Hovedstaden.

Projektet har også indsamlet viden om virksomheders hidtidige aktiviteter inden for rekruttering og fastholdelse. Her konkluderes det, at virksomhederne i høj grad er opmærksomme på rekrutterings- og fastholdelsesproblematikken. Der er allerede initiativer inden for introduktion af nye medarbejdere, kompetenceudvikling, seniorpolitik, trivsel, ledelse og arbejdstilrettelæggelse.

I løbet af sommeren og efteråret 2007 skal en arbejdsgruppe bestående af leder- og medarbejderrepræsentanter (se bilag 1) udarbejde forslag til en fremtidig sammenhængende og målrettet indsats til forbedring af rekruttering og fastholdelse på Region Hovedstadens arbejdspladser. Heri skal indgå forslag til både fælles og lokale indsatser og samtidig skelnes mellem kortsigtede og langsigtede indsatser.

De nedsatte arbejdsgrupper forventes at udarbejde en række projektforslag til indsatser, som fremlægges over de næste måneder.

Det må endvidere forventes, at selve arbejdet med at forbedre rekrutterings- og fastholdelsessituationen i Region Hovedstaden vil kræve en stor indsats formentlig hen over flere år, samt at de organisatoriske processer som hospitalsplanen og psykiatriplanen medfører, forøger behovet for at fastholde og overføre afdelingernes kompetencer.

Projektet om rekruttering og fastholdelse skal ses i tæt sammenhæng med andre af de initiativer, der igangsættes i Region Hovedstaden. Fx forventes det, at arbejdsmiljøpolitikken i Region Hovedstaden vil sætte rammen for en målrettet indsats, der skal sikre et sundt, sikkert og attraktivt arbejdsmiljø på regionens arbejdspladser.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

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

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Kommissorium for anden fase i rekruttering og fastholdelsesprojektet i regionen af 5. maj 2007 og oversigt over deltagere i arbejdsgruppen (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 34**

**HENVENDELSE FRA BENT LARSEN (V) OM ARTIKEL I MANDAG MORGEN VEDRØRENDE HØRSHOLM HOSPITAL SAMT OM PERSONALESITUATIONEN PÅ HØRSHOLM HOSPITAL**

**ADMINISTRATIONENS INDSTILLING**

**at** administrationens redegørelse tages til efterretning.

**RESUME**

Efter styrelseslovens § 11 kan ethvert medlem af regionsrådet indbringe ethvert spørgsmål for rådet om regionens anliggende samt fremsætte forslag til beslutninger herom.

Bent Larsen (V) har i mail af 31. maj 2007 bedt om en skriftlig redegørelse for situationen på Hørsholm Hospital, omhandlende to punkter:

”1) Kommentar til vedhæftede artikel fra Ugebladet Mandag Morgen – bedes vedlagt sagen til regionsrådet.

2) Kommentar til forlydender om, at Hørsholm Hospital efter forliget har mistet så mange medarbejdere, at man allerede efter sommerferien forventer en produktionsnedgang på 20 pct.”

I lederen i Mandag Morgen den 21. maj 2007 rettes en skarp kritik mod beslutningen om at lukke Nordsjællands Hospital i Hørsholm. Lederen skitserer nogle af de dilemmaer, der er ved planlægningen af fremtidens hospitalsvæsen og fokuserer på enkelte aspekter - der er vigtige - men som ikke indfanger alle væsentlige hensyn.

Nordsjællands Hospital i Hørsholm forventer efter sommerferielukningen at mangle 3 operationssygeplejersker og 2 anæstesisygeplejersker, hvis der ikke sker nyansættelser. Især vakante operationssygeplejerskestillinger er kritiske for hospitalets produktion. Det er ikke aktuelt muligt at forudsige den reelle produktionsnedgang.

**SAGSFREMSTILLING**

Bent Larsen (V) har i mail af 31. maj 2007 bedt om en skriftlig redegørelse for situationen på Hørsholm Hospital, omhandlende to punkter:

1) Kommentar til artikel fra Ugebladet Mandag Morgen den 21. maj 2007 om Hørsholm Hospitals funktion efter hospitalsplanen.

2) Kommentar til forlydender om, at Hørsholm Hospital efter forliget har mistet så mange medarbejdere, at man allerede efter sommerferien forventer en produktionsnedgang på 20 pct.

**Ad 1) Kommentarer til artiklen i Mandag Morgen**
I lederen i Mandag Morgen d. 21. maj 2007 (vedlagt som bilag 1) rettes en skarp kritik mod beslutningen om at lukke Nordsjællands Hospital i Hørsholm. Begrundelserne for kritikken er, at Nordsjællands Hospital i Hørsholm har opnået en meget stor patienttilfredshed og effektivitet og derfor kan tolkes som en rollemodel for fremtidens hospitalsvæsen. Der bemærkes, at der er behov for et langt stærkere fokus på patienten og at brugernes krav rummer såvel optimal medicinsk behandling som opfyldelse af psykosociale behov mv. – dvs. en helt ny form for patientservicekultur.

Lederen skitserer nogle af de dilemmaer, der er ved planlægningen af fremtidens hospitalsvæsen og fokuserer på enkelte aspekter - der er vigtige - men som ikke indfanger alle væsentlige hensyn.

Lukningen af Nordsjællands Hospital i Hørsholm handler om at sikre den højeste kvalitet i behandlingen fremover. Fx for brystkræftkirurgi, der bør placeres i sammenhæng med plastikkirurgi (mhp. rekonstruktion af brystet ved samme operation, som fjernelse af kræften). Plastikkirurgi er højtspecialiseret og bør kun varetages to steder i Region Hovedstaden. Brystkræftkirurgien bør dermed også varetages på de samme to hospitaler.

Den høje patienttilfredshed på Nordsjællands Hospital i Hørsholm kan udover et dygtigt personale også forklares med, at hospitalet alene har planlagte behandlingsforløb. Elektive afdelinger har langt højere patienttilfredshed i forhold til de akutte afsnit. Fx har Frederiksberg Hospitals elektive afsnit en lige så høj patienttilfredshed som Nordsjællands Hospital i Hørsholm. Nordsjællands Hospital i Hørsholm kan ikke direkte sammenlignes med akuthospitaler, da hospitalet har 100 pct. elektive patienter, mens andre hospitaler i gennemsnit har 42 pct. elektive patienter.

I lederen står også, at lukningen af Nordsjællands Hospital i Hørsholm vil betyde, at en guldgrube af værdifuld viden om, hvordan man skaber fremtidens patientnære miljøer kastes til. Det er ikke forventningen. Funktionerne på Hørsholm flyttes samlet, og det forventes at de gode erfaringer viderebringes til det nye sted.

Endelig er der hensyn at tage overfor patienter med psykiske lidelser. Forholdene på Psykiatrisk center på Gentofte Hospital er dårlige, hvilket senest er påpeget af ombudsmanden, og det er ikke vurderet muligt at skabe tidssvarende rammer på stedet.

Samlet er der således mange andre og flere overvejelser bag beslutningen om at lukke Nordsjællands Hospital i Hørsholm, end beskrevet i lederen i Mandag Morgen. Regionsrådsformanden har d. 25. maj 2007 redegjort herfor i et brev til Chefredaktør Erik Rasmussen fra Mandag Morgen (vedlagt som bilag 2).

**Ad 2) Kommentarer til personalesituationen på Hørsholm Hospital**
Bent Larsen spørger endvidere til forlydender om, at Hørsholm Hospital efter forliget har mistet så mange medarbejdere, at man allerede efter sommerferien forventer en produktionsnedgang på 20 pct.

Nordsjællands Hospital har oplyst, at man i Hørsholm aktuelt mangler 1 operationssygeplejerske. Ved åbning efter sommerferielukningen (uge 32) forventer man grundet opsigelser at mangle 3 operationssygeplejersker og 2 anæstesisygeplejersker, hvis der ikke sker nyansættelser. Mangel på en anæstesi- eller operationssygeplejerske svarer til en operationsstue mindre pr. dag. De to manglende anæstesisygeplejersker vil i givet fald bevirke, at der, hvis der ikke sker nyansættelser, må reduceres fra 29 operationsstuer pr. uge til 19 operationsstuer.

Hospitalet har haft kontakt til ansøgere til stillingerne, men hospitalet oplever at det, i den aktuelle situation, er væsentligt sværere end tidligere at rekruttere personale. Stillingerne har således måttet genopslås. Såfremt genopslag af stillingerne ikke medfører besættelse af nævnte ledige stillinger, kan det være nødvendigt at rekruttere anæstesi- og operationssygeplejersker fra vikarbureauerne for at opretholde antallet af operationer. Dette arbejdes der på pt.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling

---

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 31. maj 2007 fra Bent Larsen (V) vedr. Hørsholm Hospital (FU)
2. Lederartikel fra Mandag Morgen den 21. maj 2007 (FU)
3. Brev af 25. maj 2007 fra Regionsrådsformand Vibeke Storm Rasmussen til Chefredaktør Erik Rasmussen, Mandag Morgen (FU)

Sagsnr:
Arkiv:

**SAG NR. 35**

**HENVENDELSE FRA BENT LARSEN (V) OM REDEGØRELSE FOR PRODUKTIONSNIVEAU OG VENTETIDER FOR HVERT AF REGIONENS HOSPITALER PR 1. JUNI 2007 PÅ DE ORTOPÆDKIRURGISKE OMRÅDER: HOFTE- OG KNÆLEDOPERATIONER, BROK, DISKUSPROLAPS OG GRÅ STÆR. HAR VI KENDSKAB TIL SAMME DATA FRA PRIVATHOSPITALER/PRIVATKLINIKKER?**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** administrationens redegørelse tages til efterretning

## SAGSFREMSTILLING

Efter styrelseslovens § 11 kan ethvert medlem af regionsrådet indbringe ethvert spørgsmål for rådet om regionens anliggende samt fremsætte forslag til beslutninger herom.

Bent Larsen (V) har i mail af 10. juni 2007 bedt om en "redegørelse for produktionsniveau og ventetider for hvert af regionens hospitaler pr. 1. juni 2007 på de ortopædkirurgiske områder: hofte- og knæledoperationer, brok, diskusprolaps og grå stær. Har vi kendskab til samme data fra privathospitaler/privatklinikker?"

Der vil blive eftersendt en redegørelse for de stillede spørgsmål.

## SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet

## FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

## REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 10. juni 2007 fra Bent Larsen (V) (FU)
2. Administrationens redegørelse af 18. juni 2007 (omdelt) (FU)

Sagsnr.:

Arkiv:

**SAG NR. 36**

**HENVENDELSE FRA BENT LARSEN (V) OM HVILKE OVERVEJELSER REGIONSRÅDSFORMANDEN GØR SIG OMKRING DEN VEDTAGNE HOSPITALSPLAN I FORHOLD TIL DEN INDGÅEDE ØKONOMIAFTALE MELLEM DANSKE REGIONER OG REGERINGEN. HERUNDER FAGLIGT SPØRGSMÅL TIL DIREKTIONEN: I SAMME LYS AF AFTALEN, VILLE DEN VEDTAGNE HOSPITALSPLAN SE ANDERLEDES UD, HVIS DEN POLITISKE FORUDSÆTNING, OM IKKE KUN AT BYGGE PÅ DE EKSISTERENDE ADRESSER, BLEV OPHÆVET.**

**ADMINISTRATIONENS INDSTILLING**

**at** den i sagen indeholdte redegørelse tages til efterretning.

**SAGSFREMSTILLING**

Efter styrelseslovens § 11 kan ethvert medlem af regionsrådet indbringe ethvert spørgsmål for rådet om regionens anliggender samt fremsætte forslag til beslutninger herom.

Bent Larsen (V) har i mail af 10. juni 2007 bedt om en redegørelse om: ”Hvilke overvejelser gør regionsrådsformanden sig omkring den vedtagne hospitalsplan i forhold til den indgåede økonomiaftale mellem Danske Regioner og regeringen. Herunder fagligt spørgsmål til direktionen: I samme lys af aftalen, ville den vedtagne hospitalsplan se anderledes ud, hvis den politiske forudsætning, om ikke kun at bygge på de eksisterende adresser, blev ophævet.”

Ad 1) ”Hvilke overvejelser gør regionsrådsformanden sig omkring den vedtagne hospitalsplan i forhold til den indgåede økonomiaftale mellem Danske Regioner og Regeringen.”:

Formanden oplyser, at hun er tilfreds med, at der i den indgåede økonomiaftale er opnået enighed om, at der skal tilføres sundhedsvæsenet betydelige anlægsmidler, og at hun ser frem til det fortsatte arbejde med hospitals- og psykiatriplanerne til gavn og glæde for patienterne.

Ad 2) ”Herunder fagligt spørgsmål til direktionen: I samme lys af aftalen, ville den vedtagne hospitalsplan se anderledes ud, hvis den politiske forudsætning, om ikke kun at bygge på de eksisterende adresser, blev ophævet.”:

Koncerndirektionen oplyser, at direktionen ikke har analyseret mulighederne for at bygge på alternative adresser, da det var en præmis for arbejdet med hospitals-plan og psykiatriplan, at byggeri skulle ske på regionens eksisterende matrikler.

Som baggrundsmateriale til planlægningsarbejdet har der foreligget en forenklet modelberegning over byggeudgifterne ved bygning af et nyt hospital på bar mark.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 10. juni 2007 fra Bent Larsen (V) (FU)

Sagsnr.:

Arkiv:

**SAG NR. 37**

**FALCK HJÆLPEMIDLER A/S (FORTROLIG)**

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmere.

**SAG NR. 38**

**VALG AF MEDLEM TIL BESTYRELSEN I FALCK HJÆLPEMIDLER A/S**

## ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

**at** regionsrådet tager stilling til nyudpegning af et medlem til bestyrelsen for Falck Hjælpemidler A/S.

## RESUMÉ

Region Hovedstaden har fra Frederiksborg Amt overtaget en aktiepost i Falck Hjælpemidler A/S. Frederiksborg Amt har i henhold til en aktionæroverenskomst udpeget et medlem af bestyrelsen. Der skal pr. 1. juni 2007 udpeges en repræsentant for Region Hovedstaden til bestyrelsen.

## SAGSFREMSTILLING

### Baggrund

Falck Hjælpemidler A/S har i en årrække fungeret som et offentlig/privat samarbejde mellem Falck og Frederiksborg Amt, hvor aktiefordelingen efter en kapitalforhøjelse har været 73,5 pct. til Falck og 26,5 pct. til amtet. I forbindelse med kommunalreformen overtog Region Hovedstaden aktieposten fra Frederiksborg Amt.

Selskabets bestyrelse har 3 medlemmer, hvoraf Falck i henhold til en aktionæroverenskomst udpeger 2, mens Frederiksborg Amt udpegede 1 medlem. Frederiksborg Amt havde udpeget fhv. amtsrådsmedlem Conny Krogh (A) som medlem af bestyrelsen. Conny Krogh (A) var af bestyrelsen valgt til formand for denne.

### Valg af bestyrelsesmedlemmer

Efter selskabets vedtægter består bestyrelsen af "tre medlemmer, der vælges for ét år af gangen. Genvalg kan finde sted. Fratræder et generalforsamlingsvalgt medlem i valgperioden, påhviler det bestyrelsen at foranledige valg af et nyt medlem for det afgående medlems resterende valgperiode". Der er mellem amtet og Falck indgået en aktionæroverenskomst, hvorefter parterne suverænt udpeger og afskediger egne bestyrelsesmedlemmer. Det fremgår af aktionæroverenskomsten, at der er enighed om, at Falck til enhver tid udpeger formanden for bestyrelsen.

Bestyrelsen vælges på generalforsamlingen, der afholdes hvert år inden den 1. juni, idet årsregnskabet skal afleveres til selskabsmyndighederne inden dette tidspunkt. Generalforsamlingen afholdes sædvanligvis i marts/april måned.

Pr. 1. juni 2007 skal der foretages nyvalg af bestyrelsesmedlemmer, hvorfor regionsrådet i henhold til aktionæroverenskomsten skal udpege en repræsentant til selskabets bestyrelse. Valgperioden varer indtil næste ordinære generalforsamling i foråret 2008, dog længst indtil den 1. juni 2008.

---

**ØKONOMISKE KONSEKVENSER**

Udgifter i forbindelse med hvervets varetagelse afholdes af det administrative budget.

---

**SAGEN AFGØRES AF**

Regionsrådet.

---

**FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING**

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

---

**REGIONSRÅDETS BESLUTNING**

---

Sagsnr:
Arkiv:

## SAG NR. 39

## MEDDELELSER

### 39.01 Region Hovedstadens høringssvar vedr. udkast til akkrediteringsstandarder i Den Danske Kvalitetsmodel

Den Danske Kvalitetsmodel er et fælles, dansk akkrediteringssystem, der skal understøtte kontinuerlig kvalitetsudvikling i det danske sundhedsvæsen. Udviklingen af kvalitetsmodellen har sit udspring i økonomiaftalerne mellem regeringen og amterne for 2002, 2003 og 2005. I 2005 etableredes Institut for Kvalitetsudvikling og Akkreditering i Sundhedsvæsenet (IKAS). I bestyrelsen for IKAS sidder regionerne, Sundhedsstyrelsen, Sundhedsministeriet og Kommunernes Landsforening.

Udviklingen af akkrediteringsstandarder og tilhørende indikatorer ledes af IKAS, og Region Hovedstaden modtog den 12. april 2007 udkast til 117 nationale kvalitetsstandarder med tilhørende indikatorer (ca. 900) i høring fra IKAS.

Standarderne er udviklet af 14 nationale arbejdsgrupper og skal anvendes i alle sygehuse, herunder de private sygehuse, samt i psykiatrien. Region Hovedstaden har været repræsenteret i de grupper, der har udviklet standarderne.

Region Hovedstadens administration har udarbejdet et omfattende og kritisk høringssvar, som er baseret på meget enslydende vurderinger og bidrag fra regionens kvalitetsorganisation, herunder virksomhederne, relevante sundhedsfaglige råd, lægemiddel-, hygiejnekomitéer m.v. Høringssvaret blev afgivet fra Region Hovedstaden den 23. maj 2007.

./. Den generelle del af høringssvaret vedlægges til orientering.

Høringssvaret anerkender, at der er udført et meget væsentligt nationalt arbejde på kort tid og at langt de fleste temaer i kvalitetsstandarderne er relevante for indsatsen i hospitalerne, men at nogle relevante problemstillinger i psykiatrien mangler.

Med baggrund i regionens vægtige erfaringer med akkreditering og udvikling af standarder, fokuserer høringssvaret på at underbygge og begrunde behovet for, at der gennemføres en temmelig omfattende redigering af det store materiale, før det kan udbredes til implementering på danske hospitaler.

Væsentlige betænkeligheder er, at materialet fremstår meget uensartet og i mange tilfælde ufærdigt, inkonsistent, upræcist og lejlighedsvist uforståeligt. Der har i udviklingsprocessen ikke været afsat tilstrækkelig tid til at vurdere materialet på tværs – og at se det som en helhed.

Langt den største betænkelighed vedrører standardernes meget overvældende datakrav, som indebærer en voldsom forøgelse af det kliniske personales dokumentationsforpligtelser og løbende dataindsamling – en opgave der i omfang antages at kræve en eller flere fuldtidspersoner på hver afdeling.

Høringssvaret afsluttes med en række konkrete anbefalinger, der bl.a. sigter på en gennemgribende redigering foretaget af IKAS med relevant bistand fra regionerne.

Det må forudses at den stramme tidsplan for udbredelse af standarderne ikke kan overholdes.

Regionens høringssvar ligger på linje med de øvrige regioners.

**39.02 Orientering om aftale om etablering af et Kvalitets- og Efteruddannelsescenter for Almen Praksis i Region Hovedstaden**

Der har i nogen tid været ført forhandlinger mellem de praktiserende læger (Praksisudvalget i Region Hovedstaden) og Region Hovedstadens administration om den mest hensigtsmæssige organisering af kvalitets- og efteruddannelsesarbejdet i almen praksis. Der har overordnet været enighed om, at kvalitetsarbejdet styrkes ved at være forankret i et kvalitets- og efteruddannelsescenter.. De væsentligste forhandlingstemaer har herefter været: sammenhængen mellem kvalitetsarbejdet i almen praksis og det øvrige sundhedsvæsen, den geografiske placering af et center og finansieringen af et center.

Der er nu på administrativt plan opnået enighed om at etablere et Kvalitets- og Efteruddannelsescenter for Almen Praksis i Region Hovedstaden, geografisk placeret på Kommunehospitalet, hvor der kan etableres sammenhæng til bl.a. forskningsenheden for almen praksis. Der etableres et struktureret samarbejde mellem centret og regionens administration om større projekter af fælles interesse – primært fokuseret på patientforløb.

Centret får et budget på 4,15 mio. kr. Heraf finansieres 3,45 mio. kr. af de midler, der i overenskomsten med de praktiserende læger er afsat til kvalitet og efteruddannelse (KVU midler), mens 700.000 kr. finansieres af Region Hovedstaden, svarende til det beløb der af fusionsparterne hidtil har været anvendt til lignende formål. Beløbet vil blive indarbejdet i det administrative budgetforslag.

Centret ledes af en bestyrelse sammensat paritetisk mellem de 2 parter bag centret.

Overenskomstmidlerne er bevilget af samarbejdsudvalget vedrørende almen praksis den 7. juni 2007.

Regionsrådet vil få forelagt en sag om etablering af centret til godkendelse på mødet den 21. august 2007.

**39.03 Regionalpolitisk vækstredegørelse 2007**

**./.** Økonomi- og Erhvervsministeriet har udarbejdet den årlige regionale vækstredegørelse. Redegørelsen gør status over arbejdet i de regionale vækstfora og gennemgår de enkelte vækstforas erhvervsudviklingsstrategier. Økonomi- og Erhvervsministeriet konkluderer, at der for første gang er udarbejdet en ambitiøs og strategisk plan for erhvervsindsatsen i regionerne. Redegørelsen beskriver endvidere de økonomiske rammer til realiseringen af erhvervsudviklingsstrategierne – herunder strukturfondsmidlerne.

**39.04 Wonderful Copenhagen – henvendelse til statsministeren**

./. I en fælleshenvendelse til statsministeren har regionsrådsformanden sammen med formanden for Vækstforum, Københavns overborgmester og Frederiksbergs borgmester bedt regeringen om at revurdere beslutningen om at fjerne statens tilskud til Wonderful Copenhagen med udgangen af i år.

Sagsnr.: 200701067

Arkiv: 1-33-76

**39.05 Orientering om forsinkelse af den bioteknologiske forskerpark COBIS**

I marts 2003 indgik Hovedstadens Udviklingsråd og Videnskabsministeriet en kontrakt med et konsortie bestående af Symbion A/S, Forskerpark Aarhus og Scion-DTU om etablering af forskerpark Copenhagen Bio Science Park (COBIS).

Region Hovedstaden har i forbindelse med strukturreformen overtaget Hovedstadens Udviklingsråds forpligtelse om en huslejegaranti på maks. 20 mio. kr. over 10 år.
Byggeriet af forskerparken går overordnet efter planerne. Men der er opstået en mindre forsinkelse på et halvt år på grund af afholdelse af arkitektkonkurrence og efterfølgende dialog med Københavns Kommune og Arbejdstilsynet.
Forskerparken forventes at slå dørene op for nye bioteknologiske virksomheder primo 2009 i stedet for oprindelig planlagt medio 2008.
I den forbindelse har konsortiet anmodet Region Hovedstaden om at huslejegarantien parellelforskydes, da huslejegarantien ikke kan anvendes allerede fra 2008, som ellers er givet i kontrakten. Det vil regionen imødekomme, da det vurderes at være inden for rammerne af kontrakten.

**39.06 Orientering om tilpasning af videreførte satspuljefinansierede projekter på psykiatriområdet**

I 1. økonomirapport 2007 beskrives der på Psykiatrivirksomhedens bevillingsområde et mindre tilpasningsbehov vedrørende de aktiviteter der tidligere blev finansieret af satspuljemidler.
I forbindelse med behandling af mødesagen om 1. økonomirapport 2007 i Forretningsudvalget den 17. april 2007, blev der spurgt til hvilke projekter der reduceres. Der redegøres hermed herfor.
En del af satspuljen for 2007 – 2010 er afsat til videreførelse af igangværende projekter, der er iværksat i regi af satspuljen for 2003- 2006. Det vedrører dels en pulje til videreførelse af projekter i voksenpsykiatrien (30 mio. kr. årligt på landsplan) og dels en pulje til videreførelse af projekter i børne- ungdomspsykiatrien (30 mio. kr. årligt på landsplan).
Midlerne til videreførelse af igangværende projekter, udmøntes uden ansøgning direkte til regionerne via bloktilskuddet. Det betyder, at regionen modtager 9,44 mio. kr. årligt til videreførelse af projekter i voksenpsykiatrien og 9,44 mio. kr. årligt til videreførelse af projekter i børne- og ungdomspsykiatrien. Samlet modtager Region Hovedstaden 18,9 mio. kr.
Region Hovedstaden modtager dermed færre midler end de udgifter der er forbundet med videreførelse af alle igangværende projekter.
Med henblik på tilpasning til den udmeldte ramme på 18,9 mio. kr., prioriteres at alle igangværende projekter i børne- og ungdomspsykiatrien videreføres. Derudover videreføres alle projekter i voksenpsykiatrien, som vedrører direkte behandlingsaktiviteter samt uddannelses- og kompetenceudviklingsaktiviteter. De projekter i voksenpsykiatrien, der vedrører metodeudvikling og evaluering afsluttes, med undtagelse af et effektevalueringsprojekt på Psykoterapeutisk Center Stolpegård. I vedlagte Tabel 1 gives en oversigt over hvilke projekter der videreføres og hvilke der afsluttes.
./.
Efter denne disponering stemmer udgifterne overens med de midler der fremover modtages.

**39.07 Færdigbehandlede og ventepatienter på hospitaler**

Ifølge seneste opgørelse fra Sundhedsstyrelsens informations- og afregningssystem er der i de fire første måneder af 2007 blevet afregnet for i alt 13.516 færdigbehandlede dage på Region Hovedstadens hospitaler.

Der er udarbejdet en tabel, der angiver antal afregnede dage for færdigbehandlede patienter. Endvidere er der udarbejdet en tabel, der angiver antal færdigbehandlede patienter i april måned 2007 fordelt på kommuner og hospitaler.

./. Begge tabeller vedlægges vedlægges som bilag.

Det skal oplyses, at de vedlagte bilag fremlægges på sundhedskoordinationsudvalgets møde den 20. juni 2007.

Sagsnr.:

Arkiv:

**39.08 Vedtægt for Trafikselskabet Movia**

Repræsentantskabet i Trafikselskabet Movia har den 14. maj 2007 godkendt det forslag til vedtægt for selskabet, som Regionsrådet godkendte i april.

Efterfølgende blev de kommunale medlemmer til selskabets bestyrelse udpeget. Bestyrelsen har konstitueret sig med borgmester Finn Aaberg (A), Albertslund Kommune, som formand og kommunalbestyrelsesmedlem Knud Larsen (V), Vordingborg Kommune, som næstformand.

Sagsnr.: 200703448

Arkiv: 1-31-75

**39.09 Trafikselskabet Movia – Handicapbefordring**

Forberedelsesudvalget behandlede i november 2006 som led i etableringen af trafikselskabet en sag om visitation til handicapkørselsordningen.

Forberedelsesudvalget opfordrede som en del af beslutningen selskabets kommende bestyrelse til at tage en procedure for anke af afslag på optagelse i handicapordningen op til overvejelse.

Bestyrelsen er først blevet nedsat medio maj og har ikke taget dette spørgsmål op endnu.

Regionen har i en henvendelse til Movias administrerende direktør gjort opmærksom på, at det vil være hensigtsmæssigt, hvis Movias bestyrelse drøfter denne sag inden så længe.

Sagsnr.: 200704090

Arkiv: 1-16-5-75

**39.10 Transport- og Energiministeriet har udsendt rapporten "Trafikale udfordringer i hovedstadsområdet" i høring til den 20. august 2007**

./. Transport- og Energiministeriet har udarbejdet rapport "Trafikale Udfordringer i hovedstadsområdet", som blev offentliggjort den 4. juni 2007. Rapporten beskriver dels den nuværende trafikale situation, dels forventninger til de trafikale udfordringer, som hovedstadsområdet står over for de kommende år.

Rapporten skal ses som Transport- og Energiministeriets indspil til Infrastrukturkommissionen og skal tjene som et debatoplæg til en politisk drøftelse af, hvordan de trafikale udfordringer kan imødekommes.

Rapporten er nu sendt i høring med frist for kommentarer til den 20. august. Det er tanken, at høringssvarene bliver samlet i en særskilt rapport, der vil blive offentliggjort som et supplement til selve debatoplægget.

Administrationen vurderer, at der er god overensstemmelse mellem de udfordringer, som rapporten peger på og de udfordringer, som er indeholdt i de udrednings- og beslutningspapirer, som er udarbejdet af Underudvalget for Regional Udvikling, og som blev drøftet på regionsrådets seminar den 29. maj 2007.
Administrationen vurderer derfor, at regionens og kommunernes fælles indspil til Infrastrukturkommissionen samt beslutningspapiret kan betragtes som regionens bemærkninger til Transport- og Energiministeriets debatoplæg. Administrationen vil sørge for, at såvel det fælles indspil, som det administrative beslutningsoplæg formidles videre til Transport- og Energiministeriet.
Sagsnr.:
Arkiv:

**39.11 Opfølgning på regionsrådsseminar 29. maj om den regionale udviklingsplan**

På regionsrådsseminaret den 29. maj 2007 om den regionale udviklingsplan og infrastruktur blev der stillet opklarende spørgsmål om en række emner som supplement til administrationens udredning om den trafikale infrastruktur i Region Hovedstaden. Der blev stillet spørgsmål om følgende:

1. Trafikbelastningen på de store veje i hovedstadsområdet
2. Godshåndteringen i Københavns havn
3. Gods i Københavns Lufthavn og
4. Øresundstrafikken og Citytunnelen i Malmø.

./. Der vedlægges et notat af 11. juni 2007, hvor administrationen ud fra tilgængelige analyser har lavet en faktuel uddybning af de nævnte emner.

**39.12 Fælles indspil fra regionsrådet og Kommunekontaktrådet til regeringens infrastrukturkommission**

Regionsrådet og Kommunekontaktrådet (KKR) har besluttet at udarbejde et fælles indspil til regeringens infrastrukturkommission. Indspillet lister en række forudsætninger for, at Danmarks eneste storbyregion også i de kommende år kan være konkurrencedygtig og opfordrer til en langsigtet visionær planlægning, hvor der tages hånd om hovedudfordringerne for den trafikale infrastruktur i Region Hovedstaden. Derefter listes en række projekter, som Regionsrådet og Kommunekontaktrådet er enige om, at der hurtigst muligt skal ske en politisk afklaring om igangsættelse af. Indspillet blev underskrevet den 13. juni 2007 og er indsendt til infrastrukturkommissionen.

./. Brev til infrastrukturkommissionen af 13. juni 2007.

./. Notat om Den trafikale infrastruktur i Regionen - udfordringer og mulige løsninger af 13. juni 2007.

**39.13 Partnerskabsaftale mellem Vækstforum og staten**

Formandsskabet for Vækstforum har modtaget et udkast til regional partnerskabsaftale fra staten den 1. juni 2007. Dette udkast er et resultat af en administrativ forhandlingsproces, der har løbet hen over første halvdel af 2007 og som blev indledt af et møde mellem formandsskabet og Økonomi- og Erhvervsminister Bendt Bendtsen den 22. januar 2007.
Udkastet til partnerskabsaftale indeholder en række politiske målsætninger og hensigtserklæringer inden for uddannelse, innovation, forskning, iværksætteri, markedsføring, energi og internationalt samarbejde i blandt andet Øresund. Derudover indeholder aftaleudkastet et bilag med en lang række forslag til initiativer, dels fra erhvervsudviklingsstrategien, dels fra staten selv, som der kan samarbejdes om.

Formandsskabet skal mødes med Økonomi- og Erhvervsministeren den 27. juni for at forhandle enkelte punkter på plads, som ikke lever op til Vækstforums ønsker. Formandsskabet forventer at indgå partnerskabsaftalen inden sommerferien. Dags dato er der indgået aftale mellem staten og Vækstforaene for Nordjylland og Sydjylland.
Sagsnr.:
Arkiv:

**39.14 Samarbejde mellem Københavns Kommune, Region Hovedstaden og OECD**
På forretningsudvalgets møde den 6. marts blev det meddelt, at Region Hovedstaden vil indlede et samarbejde med Københavns Kommune og staten om en OECD-analyse af Region
Baggrund var, at OECD siden efteråret 2006 har været meget interesseret i at gennemføre en analyse af hovedstadsregionen omkring den regionale udvikling, ikke mindst for at følge konsekvenserne af strukturreformen. OECD har derfor foreslået Københavns Kommune og Region Hovedstaden et analysesamarbejde i stil med de såkaldte "Territorial Review", som OECD har gennemført for en række internationale storbyregioner.
Region Hovedstaden og København Kommune har i den forløbne periode drøftet projektet med staten med henblik på at etablere et samarbejde. Staten er interesseret i projektet, bla. med forskellige former for data, men ønsker ikke at bidrage økonomisk.
Københavns Kommune har gennem hele processen været meget interesseret i at gennemføre projektet med OECD i samarbejde med Region Hovedstaden. Som følge heraf har Region Hovedstaden indgået en aftale med Københavns Kommune og OECD om udarbejdelse af et territorial review for Region Hovedstaden.
Projektet har et budget på i alt 2 mio. kr. fordelt over to år, som fordeles ligeligt mellem Københavns Kommune og Region Hovedstaden. Region Hovedstadens andel af udgifterne er således 1 mio. kr. fordelt over to år.
Sagsnr.:
Arkiv:

**39.15 Overenskomst med tandplejere**
Der er mellem Regionernes Lønnings- og takstnævn indgået aftale med Dansk Tandplejerforening om ydelser fra tandplejere, der driver selvstændig virksomhed. Hidtil har tandplejere fungeret som ansatte hos de praktiserende tandlæger. Den nye aftale træder i kraft den 1. juni 2007.
Tandplejere kan ifølge den nye aftale selv levere undersøgelsesydelser, kontrolydelser, tandrensning, parodontalydelser og røntgenoptagelser.
I aftalen med tandplejerne er der fri prisdannelse for alle ydelser omfattet af overenskomsten, dog således at der er aftalt en højestepris for hver enkelt ydelse svarende til den pågældende faste pris hos en praktiserende tandlæge.
Udgiftsudviklingen følges af overenskomstens parter i årlige opgørelser, og parterne er enige om at følge prisdannelsen på området.
Ydelserne erstatter som udgangspunkt ydelser hos praktiserende tandlæger, hvorfor ordningen samlet set forventes at være udgiftsneutral.
Der er tre tandplejere i Region Hovedstaden, der har søgt om at tiltræde overenskomsten.
Sagsnr.: 200704157
Arkiv: 1-53

**39.16 Avis til Region Hovedstadens medarbejdere**

Fra midten af august vil medarbejderne i Region Hovedstaden få deres egen avis. Avisen skal via nyheder, baggrund, portrætter og reportager synliggøre Region Hovedstaden, og den skal belyse overordnede beslutninger, aktiviteter og tendenser på tværs af organisation, fag og virksomheder. Og gerne med eksempler fra virksomhederne og de faglige miljøer.

Formålet er at skabe identifikation hos medarbejderne, give medarbejdere og direktion en stemme og skabe ambassadører.

Den skal udkomme to gange om måneden gennem hele året, dog med pauser i ferier. Avisen vil ligne en gratis-avis, og vil blive distribueret via det interne postsystem på virksomhederne, og den vil have sine egne standere i kantiner, omklædningsrum og personalestuer. Dermed bliver avisen gjort tilgængelig for alle medarbejdere, men især de, der ikke har skærmpladser.

Ansvarshavende redaktør for avisen er kommunikationsdirektøren, og avisen får en redaktionsgruppe bestående af repræsentanter fra kommunikationsafdelinger på regionens hospitaler, samt et redaktionspanel med repræsentanter fra klinikken, regionens virksomheder og MED-organisationen. Dermed sikres en bred repræsentation på tværs af regionens geografi og faggrupper.

**39.17 Integration i Øresundsregionen – Fælles arbejdsmarked**

Udviklingen i Øresundsregionen har aldrig været stærkere. I 2007 blev der taget endnu et skridt mod målet – at realisere visionen om Øresundsregionen som et sammenhængende bolig- og arbejdsmarked. På Øresundstinget d. 10. maj kunne den danske og den svenske beskæftigelsesminister underskrive deklarationen "To lande – et arbejdsmarked", hvormed de to regeringer understreger deres vilje til at afskaffe barriererne for det fælles arbejdsmarked.

Deklarationen er vedlagt til orientering.

Sagsnr.: 200704087

Arkiv: 1-10-76

**39.18 Værd at vide om Øresund**

./. Øresundsbro Konsortiet har den 26. april 2007 publiceret rapporten "Værd at vide om Øresund". Rapporten opsamler de vigtigste tendenser og informationer om udviklingen i Øresundsregionen – trafik, pendling, jobmuligheder, befolkningstilvækst, erhvervsintegration mm. Broen blev i 2006 passeret af 15.800 køretøjer i døgnet, og hver dag passeres den af 60.000 personer enten i bil, bus eller tog. Den daglige pendling er steget fra 4000 i 2001 til 14.000 daglige pendlere i 2006. Cirka halvdelen af pendlerne er danskere, som har valgt at flytte til Sydsverige. I 2006 flyttede 4.300 danskere til Skåne.

Sagsnr.: 200704087

Arkiv: 1-10-76

**39.19 Temadrøftelse om almen praksis**

./. Danske Regioner afholder temadrøftelse om almen praksis fredag den 22. juni 2007 i tidsrummet kl. 13.00 – 16.45 i Kolding. Målgruppen for den politiske temadrøftelse er 3-5 regionsrådspolitikere med interesse for sundhedsområdet fra hver region, herunder f.eks. regionale medlemmer af samarbejdsudvalgene for almen praksis samt embedsmænd med tilknytning til området.

**39.20 Rapporten "Værdier og normer – blandt udlændinge og danskere"**

./. Tænketanken om udfordringer for integrationsindsatsen i Danmark har udgivet rapporten "Værdier og normer – blandt udlændinge og danskere". Rapporten er tilgængelig på Integrationsministeriets hjemmeside www.nyidanmark.dk og et eksemplar står i politikernes arbejdsrum på regionsgården ved mødelokale H3 på regionsgården.

**39.21 Studiebesøg af flere dages varighed for regionsrådets medlemmer i perioden 2007-2009**

Der er behov for, at regionsrådets medlemmer får mulighed for at komme på studiebesøg i udlandet med henblik på at indhente inspiration og input til deres regionsrådsarbejde.

Det er aftalt, at der planlægges fire større studiebesøg i valgperioden. Alle regionsrådets medlemmer får, efter nærmere aftale om fordeling, mulighed for at deltage i ét studiebesøg.

Der er følgende forslag til de fire studiebesøg i indeværende valgperiode:

1. Den 3.-9. november 2007: Studiebesøg vedr. kræft til New York og Boston
2. Maj 2008, uge 22 (26. maj-1. juni): Studiebesøg vedr. folkesundhed, screeningsprogrammer, samarbejde om kroniske patienter mv. til Vancouver
3. November 2008, uge 45 (3.-9. november): Studiebesøg vedr. regional udvikling til Seattle
4. Januar 2009, uge 4 (19.-25. januar): Studiebesøg vedr. patientsikkerhed til Chicago

./. Vedlagt et kort notat, der beskriver formål og forslag til programpunkter for hvert studiebesøg.

Program for studiebesøget til New York og Boston i efteråret er under udarbejdelse og vil blive forelagt som mødesag i august måned.

**39.22 Jubilarfest 16. november 2007**

Der arrangeres jubilarfest for alle medarbejdere, der i 2007 har 25 års og 40 års jubilæum. Hertil inviteres et antal medlemmer af regionsrådet og et antal ledende embedsmænd.

I jubilarfesten deltager alle med ægtefælle.

**39.23 ORIENTERING FRA ØVRIGE FORA**

**39.23.01 Vækstforum**

Vækstforum har afholdt møde den 21. maj på Københavns Universitet. De centrale punkter på dagsorden var: Status på partnerskabsaftalerne og Udmøntning af udisponerede midler fra Socialfonden for perioden 2000-2006.

./. Dagsorden og referat vedlægges.

**39.23.02 Sundhedskoordinationsudvalget**

Næste møde i Sundhedskoordinationsudvalget afholdes den 20. juni 2007 med bl.a. følgende punkter på dagsordenen:

- Status vedr. sundhedsaftaler
- Resultatet af undersøgelsen af antallet af genoptræningspladser
- Forslag til konkretisering af regionens rådgivningsforpligtelse
- Anvendelsen af 5 mio. kr.´s puljen til samfinansierede projekter
- Sundhedsprofiler
- Temadag om forebyggelse
- Opfølgende drøftelse om organisering af samarbejdet mellem almen praksis og kommunerne
- Opfølgende drøftelse af sundhedsaftalernes formidling til de praktiserende læger

./. Oplæg til dagsorden vedlægges.

**39.23.03 Kommunekontaktudvalget**

Der har været reserveret dato for møde i Kommunekontaktudvalget 14. juni 2007, som nu er besluttet aflyst. Næste møde i kommunekontaktudvalget er 27. august 2007.

**39.23.04 Udviklingsrådet**

Der har ikke været afholdt møde i Udviklingsrådet siden sidste orientering af forretningsudvalget. Mødeplan for resten af 2007 er endnu ikke udarbejdet og modtaget fra Statsforvaltningen Hovedstaden.

**39.23.05 Øresundskomiteén**

Der har været afholdt møde den 11. juni 2007. På mødet var der blandt andet en præsentation fra de tre regioner om deres infrastrukturplanlægning. Det blev besluttet at fremsende et fælles indspil fra Øresundskomiteen til den danske infrastrukturkommission.
Derudover blev tre politiske arbejdsgrupper nedsat: 1. Fremme af foreningslivet og det kommunale samarbejde over Øresund, 2. Øresundsregional Mediedækning og 3. Kultur som regional udviklingsfaktor.

**39.24 Fortrolig meddelelse**

## MEDDELELSER BRAGT PÅ MØDET

Udover ovenstående meddelelser blev der bragt følgende meddelelse:

**39.25 Evaluering af sygehusenes information vedr. frit og udvidet frit sygehusvalg, ventetider mv.**

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har udsendt en rapport fra marts 2007 om evaluering af sygehusenes information til henviste patienter. Rapporten er udarbejdet af Muusmann Research & Consulting på baggrund af en evaluering, som er foretaget i august 2006.

Indenrigs- og sundhedsministeren konkluderer på baggrund af rapporten, at sygehusene i de enheder, der indgik i Region Hovedstaden, såvel som sygehusene generelt i den øvrige del af landet, ikke i tilstrækkelig grad har givet henviste patienter de oplysninger, de har krav på. Ministeren har derfor bedt om en tilbagemelding om, hvilke initiativer Region Hovedstaden vil tage for at sikre, at patienterne får den information, som de har krav på

./. efter lovgivningen. Der vedlægges brev af 23. maj 2007 fra indenrigs- og sundheds-ministeren med tilhørende bilag.

Regionsrådsformanden har svaret indenrigs- og sundhedsministeren, som det fremgår af

./. brev af 18. juni 2007 med bilag.

Sagsnr.: 200703991

Arkiv: