

FORRETNINGSUDVALGET

Tirsdag den 17. juni 2008

Kl. 18.00 - efter orientering om økonomiforhandlingerne

Regionsgården i Hillerød, mødelokale H 2

Møde nr. 7

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

Indholdsfortegnelse

	Side
1. Endeligt regnskab 2007 for Region Hovedstaden	4
2. 2. Økonomirapport 2008	12
3. Styringsgrundlag for Region Hovedstaden – vision, mission og værdier samt årshjul for det politiske arbejde og medarbejderstrategi 2008	21
4. Den regionale udviklingsplan – endelig vedtagelse	29
5. Strategi for udvikling af service, kvalitet og effektivitet i opgaveløsningen samt udbudspolitik	33
6. Bruger-, patient- og pårørendepolitik for Region Hovedstaden	37
7. Misbrugspolitik for Region Hovedstaden	42
8. Forebyggelsespolitik for Region Hovedstaden	44
9. Strategi for kronisk sygdom for Region Hovedstaden	48
10. Delkommissorium til underudvalget for psykiatri- og socialområdet	51
11. Afrapportering fra underudvalget vedrørende psykiatri- og socialområdet om distriktpsychiatri og opsøgende og udgående indsats	53
12. Politiske hensigtserklæringer om ældreplan for Region Hovedstaden (<i>eftersendes</i>)	56
13. Overenskomstforhandlinger vedrørende almen lægepraksis	57
14. Praksisplan for kiropraktik - høringsudkast	60
15. Praksisplan for speciallæger 2008-2011 - høringsudkast	63
16. Udviklingstilskud til social- og sundhedsskolerne i Region Hovedstaden	67
17. Evaluering af kriterier for udviklingstilskud til uddannelsesinstitutioner	70
18. Bevilling af midler til erhvervsudvikling	74
19. Bevilling af midler til interreg-projektet - infrastruktur og byudvikling i Øresundsregionen (IBU)	79
20. Metropolis: lys og lyd projekt – ansøgning om tilskud	83
21. Ny lokalisering af udbudssteder for pædagoguddannelsen under Professionshøjskolen København	87
22. Udtalelse om ansøgning fra Københavns Tekniske Skole om tilladelse til at udbyde uddannelsen til studentereksamen	90

23. Udtalelse om ansøgning fra Gentofte hf om tilladelse til at udbyde hf enkeltfag	93
24. Anlægsbevilling til projektering, rådgivning, idéoplæg og programoplæg mv. vedrørende gennemførelse af hospitals- og psykiatriplanerne	96
25. Anlægsbevilling til opførelse af pavillonbygning til kapacitetsbehov på Rigshospitalet	101
26. Anlægsbevilling til ombygning af centralkøleanlægget på Hvidovre Hospital	107
27. Anlægsbevilling til indretning af taghuset i sengebygning 3 på Hvidovre Hospital	110
28. Anlægsbevilling til apparatur til udvidelse af intensivkapaciteten på Hvidovre Hospital	113
29. Projektering og forberedende arbejder i fase 1 af renovering/ombygning af Gentofte Hospital	115
30. Renovering af tage og vinduer på Gentofte Hospital	119
31. Tillægsbevilling til anlægssagen om flytning af ortopædkirurgi fra Hørsholm Hospital til Helsingør Hospital samt etablering af midlertidige foranstaltninger på Hillerød Hospital	122
32. Anlægsbevilling til operationsstue og undersøgelsesrum til øjenpatienter på Glostrup Hospital	126
33. Renovering af bygninger og tekniske anlæg mv. på Region Hovedstadens Apotek	129
34. Anlægsbevilling til opførelse af nybygning på det socialpsykiatriske botilbud Skibbyhøj	131
35. Gladsaxe Kommunes overtagelse af et regionalt tilbud i henhold til lov om social service § 186	134
36. Mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet 2009	137
LUKKET MØDE	
37. Udbudssag – FORTROLIG	139
38. Servicekontrakt – FORTROLIG	140
39. Meddelelser	141

Forretningsudvalget den 13. maj 2008, sag nr. 1

Regionsrådet den 20. maj 2008, sag nr. 1

SAG NR. 1

ENDELIGT REGNSKAB 2007 FOR REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at årsregnskabet 2007 for Region Hovedstaden oversendes til revisionen med anmodning om, at revisionen i forbindelse med det videre arbejde medvirker til
 - at sikre en komplet samlet registrering af eventualrettigheder og garantiforpligtelser,
 - at der sker en korrekt og komplet registrering af legater som bestyres af regionen,
 - at der sikres opmærksomhed på en korrekt registrering af eksternt finansierede forskningsprojekter, og
 2. at den korrigerede åbningsbalance godkendes.
-

RESUME

Regionsrådet behandlede på sit møde den 20. maj 2008 endeligt regnskab for 2007 for Region Hovedstaden. I den forbindelse blev det besluttet, at de resterende regnskabsoversigter skulle forelægges i juni måned. Denne forelæggelse foretages hermed, idet revisionen allerede har modtaget det samlede materiale. Administrationen anbefaler, at der knyttes supplerende bemærkninger til revisionen jf. indstillingen.

De samlede nettodriftsudgifter for hele regionens aktiviteter udgjorde 27.047 mio. kr. mod et korrigeret budget på 27.590 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på 543 mio. kr. På anlægssiden er regnskabet på 1.024 mio. kr. mod budgetteret 1.405 mio. kr., hvilket svarer til et mindreforbrug på 380 mio. kr. Hovedparten af mindreforbrug på såvel drift som anlæg er genbevilget i 1. økonomirapport 2008.

Region Hovedstadens samlede langfristede gæld kan ved udgangen af 2007 opgøres til 4.358,4 mio. kr., hvortil kommer leasingforpligtelser på 88,1 mio. kr. og den særlige leasingaftale vedrørende Klintegården på 74,5 mio. kr.

Kassebeholdningen andrager pr. 31. december 2007 i alt 1.357,4 mio. kr.; heraf vedrører 737 mio. kr. eksternt modtagne forskningsmidler.

Der er efterfølgende foretaget en justering af værdien af grunde og bygninger mv. således, at egenkapitalen i åbningsbalancen ændres fra 5,517 mia. kr. til 5,134 mia. kr.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Udarbejdelsen af regnskabet for 2007 har som tidligere oplyst været vanskeliggjort af en række udfordringer, der bl.a. vedrører indførelsen af et nyt officielt budget- og regnskabssystem for regionerne og systemtekniske udfordringer i konsolideringen af de fire økonomisystemers oplysninger i ét system.

De største problemer har knyttet sig til etableringen af åbningsbalancen og ultimobalancen 2007 for regionen; det drejer sig om endnu ikke afklarede systemtekniske problemer vedrørende konsolidering i regionsmaconomy. Afdækning af indholdet i de finansielle gældsposter og tilgodehavender, som er modtaget i forbindelse med delingsaftalerne, har trukket mange ressourcer. Beregningen af tjenstemandspensionsbyrden foreligger først nu pr. 31. december 2007 og ikke primo året. Hertil kommer særlige endnu ikke afsluttede problemstillinger vedrørende dataregistreringen fra Regionsapoteket.

Indførelsen af et nyt budget- og regnskabssystem har givet anledning til en del ikke korrekt gennemførte bogføringer. Det har været nødvendigt at udarbejde nye tabeller og regnskabsoversigter, således at de væsentligste af de opdagede fejl er korrigeret i regnskabsoversigterne. Efter den 1. juni 2008 er der konstateret en forkert momsaflyftning af byggeri efter almenboligloven, hvilket har korrigeret anlægsudgifterne op med ca. 9,4 mio. kr., der uretmæssigt har været anmeldt til momsrefusion. Der er derfor fremsendt et sæt korrigerede regnskabsoversigter af 6. juni 2008 til revisionen. Overførsel af data vedrørende Regionsapoteket har givet anledning til særskilte problemstillinger og der er foretaget en manuel adskillelse af driftsudgifter og anlægsudgifter. Revisionen er løbende blevet orienteret om udfordringerne.

Regnskabsresultatet for 2007

I forbindelse med forelæggelsen af 1. økonomirapport for 2008 for regionsrådet i april måned, blev der samtidig orienteret om forventningerne til det foreløbige regnskabsresultat for 2007. Der er efterfølgende foretaget en kvalitetskontrol af de opgjorte regnskabstal med henblik på at sikre et retvisende regnskab for 2007. Gennemgangen har ført til en række ændringer. Efter færdiggørelsen af regnskabsoversigter er der identificeret en række yderligere problemstillinger, der bl.a. omfatter forkert anvendelse af artskontering. Disse vil blive korrigeret i regnskab 2008. Derudover er en række driftsindtægter vedrørende psykiatri/handicap bogført forkert. Der er foretaget en manuel korrektion heraf. Dertil kommer mindre fejl på bl.a. sundhed, fællesudgifter, hvor der er korrigeret.

Det samlede regnskabsresultat på sundhedsområdet er vist nedenfor.

Sundhedsområdet

Nedenstående oversigt viser alene det driftsmæssige resultat. Det samlede driftsresultat på sundhedsområdet blev på 24.769,6 mio. kr., hvilket i forhold til de afgivne bevillinger er et samlet mindreforbrug på 402,7 mio. kr. Der er i årets løb givet tillægsbevillinger på 961,1 mio. kr. Når der tages højde for belastningen fra det administrative område ændres regnskabstallene formelt til samlede udgifter på 25.571,3 mio. kr. svarende til et mindreforbrug på i alt 417,3 mio. kr. Det konstaterede mindreforbrug er genbevilget i 1. økonomirapport 2008.

Mio. kr., 2007-priser	Oprindeligt Budget 2007	Tillægs bevillinger	Korrigeret budget 2007	Regnskab 2007	Afvigelser (Kolonne 4 - kolonne 3)	Pct. Afvigelse	
Område	Bevillingsniveau						
<i>Virksomheder sygehusbehandling</i>							
	Amager Hospital	781,3	-172,6	608,7	596,6	-12,1	-2,0
	Bispebjerg Hospital	1.565,4	-255,4	1.310,0	1.301,9	-8,1	-0,6
	Bornholms Hospital	353,2	13,7	366,9	342,0	-25,0	-6,8
	Frederiksberg Hospital	814,4	-142,8	671,7	675,6	3,9	0,6
	Gentofte Hospital	1.467,3	49,4	1.516,7	1.520,8	4,1	0,3
	Glostrup Hospital	1.244,9	120,6	1.365,5	1.356,5	-9,0	-0,7
	Herlev Hospital	1.938,0	82,6	2.020,6	2.005,0	-15,7	-0,8
	Hvidovre Hospital	1.598,3	-86,0	1.512,3	1.486,4	-25,9	-1,7
	Rigshospitalet	2.999,4	262,3	3.261,7	3.189,2	-72,4	-2,2
	Nordsjællands Hospital	2.402,4	189,8	2.592,2	2.503,2	-89,0	-3,4
	Region Hovedstadens Psykiatri	1.293,1	1.058,9	2.352,0	2.350,3	-1,7	-0,1
	Region Hovedstadens Apotek	68,4	22,6	91,0	93,7	2,7	3,0
<i>Sundhedsområdet, fælles</i>							
	Sygehusbehandling uden for regionen	703,1	-8,2	694,9	758,9	64,0	9,2
	Fælles driftsudgifter m.v.	873,5	-318,7	554,8	323,6	-231,2	-41,6
<i>Praksisområdet</i>							
	Sygesikring	6.108,5	144,8	6.253,3	6.265,9	12,5	0,2
I alt Sundhed, ekskl. Administration		24.211,2	961,1	25.172,3	24.769,6	-402,7	-1,6
<i>Administration</i>							
	Administration	668,9	147,4	816,3	801,7	-14,6	-2,3
I alt Sundhed		24.880,1	1.108,5	25.988,6	25.571,3	-417,3	-1,6

Social- og specialundervisningsområdet

I forhold til det tidligere udsendte materiale er der ikke ændringer hertil.

Handicap

Mio. kr.	Oprindeligt budget 2007	Tillægsbevillinger 2007	Korrigeret budget 2007	Regnskab 2007	Afvigelser	Pct. Afvigelse
Driftsudgifter i alt	655,6	24,9	680,5	656,6	-23,9	-3,5
Indtægter	-709,9	-18,8	-728,7	-736,4	-7,7	1,1
Nettodriftsudgifter	-54,3	6,1	-48,2	-79,8	-31,6	65,6
omkostninger:	56,6	-1,1	55,5	55,5	0,0	0,0
TOTAL	2,3		7,3	-24,3		

Socialpsykiatri (ekskl. omkostninger).

Mio. kr.	Oprindeligt budget 2007	Tillægsbevillinger 2007	Korrigeret budget 2007	Regnskab 2007	Afvigelser	Pct. Afvigelse
Driftsudgifter i alt	263,1	-6,6	256,5	268,8	12,3	4,8
Indtægter	-287,9	2,7	-285,2	-299,0	-13,8	4,9
Nettodriftsudgifter	-24,8	-3,9	-28,7	-30,2	-1,6	5,5

Regional udvikling

Der er heller ikke her ændringer til de tidligere fremsendte oversigter.

mio. kr.	Oprindeligt budget 2007	Tillægsbevillinger 2007	Korrigeret budget 2007	Regnskab 2007	Afvigelser	Pct. Afvigelse
Driftsudgifter i alt	593,2	53,8	647,0	546,8	-100,2	-15,5
Indtægter	-0,6	-52,6	-53,2	-59,9	-6,7	12,6
Nettodriftsudgifter	592,6	1,2	593,8	486,9	106,9	-18,0

Administration – fællesudgifter

Når det endelige regnskabsresultat foreligger fordeles omkostningsbevillingen på de tre aktivitetsområder: sundhed, social- og specialundervisning samt regional udvikling. Omkostningsbevillingen opdeles i et beløb, der kan henføres direkte til det enkelte aktivitetsområde, og af et beløb, som er fordelt ud fra en fordelingsnøgle, svarende til de tre aktivitetsområders budgetsummer.

I forhold til det tidligere udarbejdede årsregnskab er der nu foretaget en fordeling af udgifterne vedrørende administration og renter. Fordelingen af de udgifter, der er registreret under administration, fordeles som beskrevet nedenfor. Der er samlet set indeholdt udgifter til administration på 886 mio. kr. Heraf er der registreret 647,4 mio. kr. som indirekte udgifter under administration, hovedkonto 4. Fordelingen på de respektive hovedkonti er følgende:

Ufordelt administration

(hele 1000 kr.)

Regional udvikling (2,4 %)	15.586
Socialområdet (3,4 %)	22.011
Sundhed (94,2 %)	609.800
I alt	647.397

De direkte henførbare udgifter udgør 238,9 mio. kr., som fordeler sig således:

Direkte henførbare udgifter

(hele 1000 kr.)

Regional udvikling	47.074
Socialområdet	-16
Sundhed	191.866
Deltotal	238.924

Med hensyn til regional udvikling skal de indirekte udgifter fordeles på de enkelte områder: erhvervsudvikling, regionale udviklingsopgaver på undervisningsområdet, jordforurening og råstoffer, og øvrige regionale udgifter. Det vil sige, at de indirekte udgifter på i alt 15,6 mio. kr. er fordelt forholdsmæssigt, svarende til de faktiske udgifter, som er afholdt:

(hele 1.000 kr.)	Regnskab 2007 før for- deling	Fordeling af indirekte udgifter	I alt
Erhvervsudvikling	69.824	5.474	75.298
Øvrig regional udvikling	15.811	1.239	17.050
Miljøområdet	113.167	8.872	122.039
Regional udvikling	198.802	15.586	214.388

Fordeling af renteudgifter

Fordelingen af renter er foretaget på de enkelte finansieringskasser, som angivet nedenfor:

(hele 1.000 kr.)	Korrigeret budget 2007	Regnskab 2007
Renter (sundhed)	13.400,0	15.457,4
Renter (social- og specialundervisning)	21.400,0	21.400,0
Renter (regional udvikling)	6.000,0	12,5
I alt	40.800,0	36.869,9

Baggrunden for ændringen vedrørende regional udvikling er, at afværgeforanstaltninger i regionssammenhæng sættes til 0 kr., således at der er fælles opgørelsesprincipper for samtlige regioner.

Anlæg

På anlægssiden er regnskabet på 1.024 mio. kr. mod budgetteret 1.405 mio. kr., hvilket svarer til et mindreforbrug på 380 mio. kr. Hovedparten af mindreforbruget er genbevilget i 1. økonomirapport 2008 og hidrører fra tidsforskydninger i projekterne.

Mio. kr. 2007-priser	Vedttaget budget 2007	Korrigeret budget 2007	Regnskab 2007	Afvigelse
Sundhedsområdet	874,2	1.387,4	964,5	422,9
Social- og specialundervisning	8,8	17,1	59,9	-42,8
I alt	883,0	1.404,5	1.024,4	380,1

I forhold til det forventede regnskabsresultat, som blev forelagt i april måned, er der tale om samlede mindreudgifter på ca. 2 mio. kr. Ændringen kan henføres til en korrekt opdeling af byggeudgifter og boligudgifter, samt korrekt momsaflyftning vedrørende opførelse af boliger efter almenboligloven og yderligere betalingsforskydninger vedrørende anlægsarbejder på Nordsjællands hospitaler.

Åbningsbalance

Åbningsbalancen for Region Hovedstaden er udarbejdet med udgangspunkt i resultatet af nettoformuefordelingerne fra de nu nedlagte myndigheder. Der er efterfølgende som konsekvens af de efterfølgende systemtekniske tilpasninger foretaget nogle justeringer.

Pr. 1.1.2007 (hele 1.000 kr.)	Oprindeligt	Korrigeret
Materielle anlægsaktiver	13.822.450	13.475.700
Immaterielle anlægsaktiver	151.490	158.100
Finansielle anlægsaktiver	241.706	241.706
Anlægsaktiver i alt	14.215.646	13.875.506
Varebeholdninger	56.430	56.430
Tilgodehavender	1.468.633	1.468.633
Likvide beholdninger	138.908	138.908
Likvide beholdninger delingsaftalen	1.302.437	1.302.437
Omsætningsaktiver i alt	2.966.408	2.966.408
AKTIVER I ALT	17.182.054	16.841.914

Egenkapital (nettoformue)	-5.517.135	-5.133.851
Hensatte forpligtelser	-5.367.958	-5.367.958
Langfristede gældsforpligtelser	-4.320.568	-4.320.569
Leasing	-194.147	-194.147
Byggelån (kassekredit)	-22.823	-22.823
Nettogæld vedrørende fonds, legater, deposita mv.	4.704	4.704
Kortfristede gældsforpligtelser	-1.764.128	-1.807.270
Gældsforpligtelser i alt	-6.296.961	-6.340.105
PASSIVER I ALT	-17.182.054	-16.841.914

Det skal dog bemærkes, at der forsat er et uafklaret forhold vedr. værdiansættelse af indkomstskatterestancer i forhold til staten. Dette kan betyde en forværring på 145,7 mio. kr. i likviditeten. Denne sag er endnu ikke endeligt afklaret, jf. formandsmeddelelse andetsteds på denne dagsorden.

Der er ikke foretaget en aktuariemæssig beregning af tjenestemandspensionsforpligtelsen pr. 1. januar 2007, men alene pr. 31. december 2007. Resultatet af denne beregning foreligger nu. Opgørelsen i åbningsbalancen baserer sig på fordelingen af nettoformuerne. Ultimoberegningen viser, at tjenestemandspensionsforpligtelsen reduceres med 671 mio. kr., opgjort under ”hensatte forpligtelser”.

I forbindelse med udarbejdelsen af åbningsbalancen har Region Hovedstaden overtaget en del tilgodehavender vedrørende de tidligere myndigheder. Disse tilgodehavender vil blive gennemgået, og der vil senere på grundlag heraf blive udarbejdet indstilling vedrørende eventuelle afskrivninger heraf.

Omkostningsregnskabet

I henhold til budget- og regnskabssystemet skal årsregnskabet aflægges både udgiftsbaseret og omkostningsbaseret. Den omkostningsbaserede opgørelse af regnskab 2007 giver nedenstående resultat. Tabellen viser herudover udviklingen fra åbningsbalancen pr. 1. januar 2007 til ultimobalancen pr. 31. december 2007. I nedenstående tabel er åbningsbalancen opgjort mere specificeret, bl.a. fordi aktiver og passiver tilhørende fonds og legater er optaget brutto, hvor de i ovenstående tabel er optaget netto.

(mio. kr.) Aktiver	Note	Sundhed	Social og special- undervisning	Regional udvikling	Regionen i alt 31/12 2007	Åbnings- balance 1/1 2007
Immaterielle anlægsaktiver		156,7	-0,1	-0,1	156,6	158,1
Materielle anlægsaktiver		13.328,0	201,3	4,4	13.533,8	13.475,7
Grunde og bygninger	5	11.396,2	193,0	3,0	11.592,2	11.733,5
Tekniske anlæg og maskiner	6	1.394,9	5,1	1,3	1.401,3	1.220,9
Inventar - herunder IT-udstyr	7	84,2	3,2	0,1	87,5	93,4
Materielle anlægsaktiver under udførelse	8	452,8	0,0	0,0	452,8	427,9
Aktiver vedrørende beløb til opkrævning eller udbetaling for andre					0,0	0,0
Kommuner og regioner mv.						0,0
Staten						0,0
Aktiver tilhørende fonds og legater					214,4	228,1
Langfristede tilgodehavender					1.075,5	241,7
Udlæg vedrørende hovedkonto 2 og 3					0,0	0,0
Sociale opgaver					0,0	0,0
Regional udvikling					0,0	0,0
Varebeholdninger					57,7	56,4
Fysiske anlæg til salg						0,0
Tilgodehavender hos staten					36,7	1.302,4
Kortfristede tilgodehavender i øvrigt					2.084,9	1.468,6
Likvide aktiver					1.357,4	138,9
Aktiver i alt					18.517,0	17.070,0
Passiver						
Egenkapital	9				-6.383,1	-5.133,9
Driftsresultater overført til næste år	10					0,0
Hensatte forpligtelser					-4.715,1	-5.368,0
Passiver tilhørende fonds og legater					-233,4	-223,4
Passiver vedrørende beløb til opkrævning eller udbetaling for andre					0,0	0,0
Kommuner og regioner mv.						0,0
Staten						0,0
Langfristet gæld					-4.594,5	-4.514,7
Kortfristet gæld til pengeinstitutter					-60,9	-22,8
Kortfristet gæld til staten					-44,0	-43,1
Kortfristet gæld i øvrigt					-2.486,0	-1.764,1
Passiver i alt					-18.517,0	-17.070,0

Forpligtelser

Der er foretaget en beregning af Region Hovedstadens feriepengeforpligtelse pr. 31. januar 2007. Forpligtelsen kan samlet opgøres til 1.594 mio. kr., heraf kan de 388 mio. kr. henføres til ferieåret 2006 og de resterende ca. 1.206 mio. kr. henføres til ferieåret 2007.

På samme måde er der foretaget en opgørelse af Region Hovedstadens forpligtelser vedrørende arbejdsskader. Denne er beregnet til i alt 29 mio. kr.

Derudover indgår nu en oversigt over eventualrettigheder og garantier, der påhviler regionen.

Særlige forhold

I forbindelse med udarbejdelsen af regnskab 2007 består der stadig en usikkerhed på en række områder, som det er væsentligt, at revisionen i forbindelse med det videre arbejde har opmærksomhed på. Det drejer sig bl.a. om

- **at** sikre en samlet registrering af eventualrettigheder og garantiforpligtelser,
- **at** der sker en korrekt registrering af legater som bestyres af regionen, og
- **at** sikre korrekt registrering af eksternt finansierede forskningsprojekter.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mødesag nr. 1 til regionsrådets møde den 20. maj 2008 (FU)
2. Årsregnskab 2007 med underbilag (FU)

Sagsnr: 08000390

Arkiv: 1-22

SAG NR. 2

2. ØKONOMIRAPPORT 2008

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender tillægsbevillingerne for sundhedsområdet og de omkostningsbaserede områder som specificeret i underbilag 1 til rapporten, og
 2. at regionsrådet i øvrigt godkender økonomirapporten.
-

RESUME

I sagen redegøres for det forventede årsresultat for 2008. Samtidig søges om godkendelse af en række bevillingsændringer.

På sundhedsområdet forventes på nuværende tidspunkt merudgifter på 280 mio. kr. mod 251 mio. kr. ved 1. økonomirapport. De forventede merudgifter skyldes, at der forventes udgiftsvækst på en række områder, der ikke er forudsat ved budgetteringen for 2008.

En række forhold, herunder tilpasningskrav i det vedtagne budget, gennemførelse af hospitals- og psykiatriplanerne samt konflikten på sundhedsområdet, betyder at det ikke umiddelbart er realistisk at pålægge virksomhederne generelle besparelser.

En del problemstillinger omkring ubalancen på sundhedsområdet er rejst i forbindelse med forhandlingerne med regeringen om økonomien i 2009, og finansieringen kan for en dels vedkommende forventes afklaret i forbindelse med økonomiaftalen for 2009.

Der er ikke i rapporten søgt om tillægsbevilling vedrørende udgiftsvæksten.

Derudover er der i forbindelse med regionsrådets møde i maj måned givet tilslutning til en rammeudvidelse på i alt 289 mio. kr. vedrørende akut kræft, heraf 39 mio. kr. som anlægsbudget, som er indarbejdet i økonomirapporten.

På grundlag af aktivitetsopgørelser for de første 3-4 måneder af året er der udarbejdet en prognose, der viser mindreindtægter på 120 mio. kr. vedrørende det statslige aktivitetsafhængige bidrag og 200 mio. kr. vedrørende kommunal medfinansiering.

Der er dog meget betydelig usikkerhed om tallene, blandt andet som følge af konflikten på sundhedsområdet.

Med hensyn til det statslige aktivitetsafhængige bidrag forudsættes det indtil videre, at mindreindtægten modsvares af mindreudgifter på den afsatte pulje til meraktivitet på fælleskontoen. Med hensyn til den kommunale medfinansiering er tendensen sandsynligvis delvis den samme i de øvrige regioner, og sagen forventes drøftet med regeringen i forbindelse med økonomiaftalen for 2009 med sigte på afklaring af den finansielle ubalance.

På social- og specialundervisningsområdet er det vurderingen, at der er balance i det forventede regnskab for 2008. Dette gælder ligeledes på det regionale udviklingsområde.

Likviditetsprognosen er udarbejdet med en række forudsætninger om bevillingsoverførsler til 2009 og kassetræk på forskellige områder, hvor den endelige finansiering først afklares senere. Med disse forudsætninger forventes regionens kassebeholdning at udgøre 412 mio. kr. ultimo 2008.

Rapporten indeholder i øvrigt en række budgetomplaceringer som er budgetneutrale og genbevillinger fra 2007 på drifts- og anlægsområdet.

SAGSFREMSTILLING

Det samlede udgiftspres på sundhedsområdet

I 1. økonomirapport 2008 var det prognosen for driftsudgiftsrammen, at der kunne forventes en overskridelse på 251 mio. kr. Status i 2. økonomirapport er, at der nu må forventes en overskridelse på 280 mio. kr.

Finansieringen af disse problemstillinger må for en dels vedkommende forventes afklaret i forbindelse med økonomiaftalen for 2009

Virksomhederne er allerede pålagt krav om øget aktivitet i forbindelse med det vedtagne budget, og der er i budget 2008 indarbejdet besparelser på indkøbsområdet og en generel besparelse, der forudsætter effektivisering i arbejdstilrettelæggelsen.

Derudover skal hospitalerne gennemføre funktionsflytninger og ledelsesmæssige sammenlægninger i forbindelse med hospitals- og psykiatriplanerne, hvor der samtidig fastlægges krav om indhentning af rationaliseringsgevinster ved reduktion af vagtberedskaber, færre ledelser m.v.

Hertil kommer, at virkningerne af konflikten på sundhedsområdet påvirker hospitalernes økonomiske situation.

Det vurderes på den baggrund, at det ikke er realistisk at pålægge hospitalerne generelle besparelser.

Ubalance på sundhedsområdet, driftsbudget

	Mio. kr.
Virksomheder	0
Sygehusbehandling uden for regionen	64
Sundhed, fælleskonto	123
Praksisområdet	93
I alt	280

Med hensyn til virksomhederne indeholder rapporten en forventning om, at budgetterne kan overholdes.

Der er endnu ikke foretaget en nærmere analyse af, hvordan den økonomiske situation er påvirket af konflikten på sundhedsområdet, og der er ikke for hospitalerne søgt inddraget en vurdering af konsekvenserne. En nærmere analyse foretages snarest muligt.

Flere af hospitalerne har oplyst, at der er vanskeligheder med at sikre budgetoverholdelse. Rigshospitalet forventer en betydelig mindreaktivitet som følge af personalemangel i den første del af året særligt for operations- og intensivsygeplejersker. Hospitalet overvejer hvilke tiltag, der er nødvendige for at sikre budgetoverholdelse. Blandt de øvrige hospitaler har især Herlev Hospital, Gentofte Hospital og Hvidovre Hospital udfordringer, der har krævet iværksættelse af udgiftsbegrænsende og/eller aktivitetsforøgende tiltag.

Det er i øvrigt et generelt træk, at hospitalernes økonomiske situation kræver stor opmærksomhed om økonomistyringen, som blandt andet er påvirket af personalemangel og virkninger i forbindelse med gennemførelse af hospitals- og psykiatriplanerne.

Takststyringsordningen for hospitalerne indebærer, at der løbende foretages justeringer af driftsbudgettet ved afvigelser fra præstationsbudgettet (DRG). I rapporten er præstationsbudgettet genberegnet på baggrund af resultatet for 2007 med tilhørende korrektioner af driftsbudgettet. Det er på nuværende tidspunkt vurderingen, at hospitalernes præstationsbudgetter overholdes, jf. dog ovenstående bemærkninger om usikkerhed som følge af konflikt og personalemangel.

Den samlede overskridelse på 280 mio. kr. på de øvrige dele af sundhedsområdet er nærmere specificeret i den følgende oversigt, der også viser ændringen i forhold til 1. økonomirapport, hvor merudgiften var anslået til 251 mio. kr.

Specifikation af ubalance på sundhedsområdet (drift)

(Mio. kr.)	1. ØR	2. ØR	Ændring
Sygehusbehandling uden for regionen	78	64	-14
Sundhedsområdets fælleskonto	103	123	20
Medicin på hospitalerne	25	45	
Respiratorpatienter	13	13	
Mammografi øgede indtægter fra staten	-6	-6	
Patienterstatninger	-12	-12	
It-udgifter	25	25	
Kommunale indtægter (færdigbeh.)	20	20	
Ejendomsskatter	38	38	
Sygesikring	70	93	23
I alt	251	280	29

Der er samlet set en forværring på 29 mio. kr. i forhold til vurderingen i 1. økonomirapport 2008.

Med hensyn til sygehusbehandling uden for regionen indeholder rapporten en prognose om budgetoverskridelse på 64 mio. kr. Dette beløb svarer til den regnskabsmæssige overskridelse i 2007. Tallet er nedjusteret med 14 mio. kr. i forhold til 1. økonomirapport som følge af det endelige regnskabsresultat.

På nuværende tidspunkt skønnes potentielt yderligere 100 mio. kr. i overskridelse. Der er usikkerhed om både helårsvirkningen af udvidelsen af det frie sygehusvalg (1 måneds-reglen) og virkningen af konflikten på sundhedsområdet. Der er dog meget stor usikkerhed om det endelige resultat, og prognosen vedrørende yderligere 100 mio. kr. er derfor ikke medtaget i den samlede overskridelse på 280 mio. kr., og den potentielle yderligere udgiftsvækst forudsættes dermed indeholdt i det afsatte beløb på fælleskontoen til dækning af meraktivitet i 2008.

I budget 2008 er der til dækning af meraktivitet afsat 327 mio. kr. som en generel pulje til dækning af aktivitetsstigning i 2008. Det vurderes at være muligt at indeholde en stigning i størrelsesordenen 100 mio. kr. på hospitaler uden for regionen (især private hospitaler).

Der er dog en risiko for, at beløbet ikke er tilstrækkeligt, hvis en større del af den samlede aktivitetsstigning i 2008 sker på de private hospitaler eller på andre regioners sygehuse, fordi regionen her skal betale 100 % DRG-takst, mens statens meraktivitetsordning kun udløser 70 % DRG-værdi.

Administrationen vil fortsætte bestræbelserne på at få nedbragt ventetiden gennem konkrete meraktivitetsprojekter på hospitalerne, hvor merudgiften for regionen er mindre end udgiften til private hospitaler og andre offentlige hospitaler. Bestræbelserne omfatter endvidere øget meraktivitet i speciallægepraksis samt initiativer vedrørende fastholdelse og rekruttering m.v.

På sundhedsområdets fælleskonto forventes nu en overskridelse på 123 mio. kr. Det er en forværring på 20 mio. kr. i forhold til 1. økonomirapport.

Forværringen vedrører alene medicin på hospitalerne. I forhold til det oprindelige budget svarer prognosen til en overskridelse på 45 mio. kr. af budgettet på medicinområdet. Den samlede vækst fra 2007 til 2008 udgør dermed 230 mio. kr. Væksten forventes især at ske vedrørende kræftbehandling, sclerosebehandling, infektionsmedicinsk behandling, behandling af gigt samt behandling af aldersrelateret synsnedsættelse (AMD).

Med hensyn til hjemmeboende respiratorpatienter forventes som i 1. økonomirapport en merudgift på 13 mio. kr. Udgiftsvæksten kan henføres til, at der løbende sker en udvidelse af det antal patienter, som behandles med respirator i eget hjem med personaleovervågning på døgnbasis. Merudgiften kan i praksis ikke undgås, og den modgås ikke af besparelser på hospitalerne.

Tilskudsbeløb fra staten til dækning af udgifter til brystkræftscreening kan fortsat forventes at give en forbedring på ca. 6 mio. kr., da grundbudgettet ikke har været fuldstændig tilpasset regionens samlede indtægtsmulighed.

Der kan forventes en samlet forbedring på 12 mio. kr. vedrørende udgifter til patienterstatninger m.v. Prognosen er fortsat usikker, idet nye enkeltsager vil kunne udløse meget forskellige erstatningsbeløb.

På it-området vil der i 2008 være et merforbrug på 25 mio. kr. vedrørende permanente merudgifter til licenser og driftsaftaler. Det er den varige virkning af merudgifter, der også er konstateret i 2007. Der er ingen ændringer på området i forhold til 1. økonomirapport.

Derudover er der på fælleskontoen vedrørende it-udgifter opdrift på 30 mio. kr. som følge af stigende systemudgifter som led i implementering af it-handlingsplanen (EPJ aktiviteter). Merudgifterne er for halvdelen vedkommende modsvaret af budgetreduktion på hospitalerne, der får gavn af de nye funktionalteter, mens der for de resterende 15 mio. kr. er foretaget modgående tilpasning på sundhedsområdets fælleskonto vedrørende forskellige poster hvor forbrugsniveauet er lavere end forudsat.

Med hensyn til den kommunale betaling for færdigbehandlede patienter på hospitalerne må fortsat forventes en forværring svarende til ca. 20 mio. kr. i forhold til budget 2008, fordi kommunerne forventes at øge hjemtagningen af antallet af indlagte patienter, der er færdigbehandlede. Det er vanskeligt at foretage modgående reduktion af udgiftsniveauet på berørte hospitaler, da den løbende reduktion udløses ved afkortning af indlæggelsesforløbet for ganske få patienter på den enkelte afdeling.

Vedrørende ejendomsskatter er der ingen ændringer i den opgjorte merudgift på ca. 38 mio. kr. for hospitalerne, som er afledt af forhøjelser i ejendomsvurderingerne i fortrinsvis Københavns og Frederiksberg Kommuner. Der er ikke mulighed for at samtidig at foretage modgående besparelser på området.

Vedrørende praksisområdet var det forventningen i 1. økonomirapport, at budgettet ville blive overskredet med 70 mio. kr., heraf 10 vedrørende medicintilskud og 60 på det øvrige praksisområde. Der forventes nu i alt en overskridelse på 93 mio. kr., heraf 33 mio. kr. vedrørende medicintilskud og (uændret) 60 mio. kr. for det øvrige praksisområde.

Forventningen i 1. økonomirapport var baseret på en fremskrivning af udgifterne i regnskabet for 2007. Den nye vurdering er baseret på udgiftsniveauet i 1. kvartal. Prognosen er behæftet med usikkerhed.

Ud over de 280 mio. kr. i forhold til udgiftsrammen er der i forbindelse med regionsrådets møde i maj måned givet tilslutning til en rammeudvidelse på 249,5 mio. kr. vedrørende akut kræft, som er indarbejdet som tillægsbevilling i rapporten ved træk på likviditeten.

I forhold til den oprindelige udgiftsramme er der dermed tale om en samlet vækst på 530 mio. kr.

Finansieringen af de nævnte udgiftsområder forventes at blive afklaret forbindelse med økonomiaftalen for 2009.

Indtægter til sundhedsområdet – statsligt aktivitetsafhængigt bidrag og kommunal medfinansiering

På grundlag af aktivitetsopgørelser for de første 3-4 måneder af året er der udarbejdet en prognose, der viser mindreindtægter på 120 mio. kr. vedrørende statsligt aktivitetsafhængigt bidrag og 200 mio. kr. vedrørende kommunal medfinansiering.

Der er på begge områder stor usikkerhed om aktivitetsudviklingen blandt andet som følge af konflikten på sundhedsområdet.

Med hensyn til de 120 mio. kr. fra staten vil det indtil videre kunne forudsættes, at mindreindtægten modsvares af mindreudgifter på den afsatte pulje til meraktivitet på fælleskontoen, og at der ikke udløses en nettooverskridelse i den forbindelse.

Der pågår en nærmere analyse med særlig fokus på den kommunale medfinansiering. Herunder indgår det, at der kan være tekniske fejl i forbindelse med budgetforudsætningerne i økonomiaftalen for 2008.

Tendensen til lavere kommunal medfinansiering er sandsynligvis den samme i de øvrige regioner, og sagen drøftes med regeringen i forbindelse med økonomiaftalen for 2009 med sigte på afklaring af den finansielle ubalance.

Bevillingsændringer på driftsbudgettet

Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten.

Den væsentligste ændring vedrører udmøntning af regionsrådets godkendelse på mødet den 20. maj 2008 af udvidelse af driftsbudgetterne med i alt 249,5 mio. kr. vedrørende personale- og driftsmæssig kapacitet til udredning og behandling af kræftpatienter og en række anskaffelser og ombygninger. Ændringen er finansieret ved træk på regionens kassebeholdning.

Endvidere er der i rapporten indarbejdet en række mindre justeringer af genbevillinger fra 2007 som led i regnskabsafslutningen såvel på sundhedsområdet som for de omkostningsbaserede områder.

Derudover indeholder rapporten omplaceringer mellem hospitaler og fælleskontoen, herunder udmøntning af puljebeløb mv., der har været afsat under sundhedsområdet som fællesbudget til senere fordeling.

Bevillingsændringer på anlægsbudgettet

Det ajourførte anlægsbudget 2008 udgør 1.838,3 mio. kr. I denne rapport søges indarbejdet ændringer på 63,7 mio. kr., således at det korrigerede anlægsbudget udgør 1.902,0 mio. kr.

Ændringerne vedrører dels konsekvenser af vedtagne anlægssager efter 1. økonomirapport 2008 på 57,8 mio. kr., der er finansieret ved træk på kassebeholdningen, dels genbevilling af mindreforbrug fra 2007 på 5,9 mio. kr., der kan konstateres på baggrund af det endelige regnskab 2007.

Likviditetsprognose

Årets ultimobeholdning var med budgetkorrektionerne i forbindelse med 1. økonomirapport opgjort til 620 mio. kr.

Med budgetkorrektioner i denne rapport udgør ultimobeholdningen 192 mio. kr. svarende til et yderligere budgetteret likviditetstræk på 428 mio. kr.

Heraf udgør rammeudvidelsen på drifts- og anlægsbudgettet vedrørende akut kræft i alt 289 mio. kr. Øvrige bevægelser kan især henføres til nye deponeringer.

Indregnes derudover virkning af:

- prognosen om ubalance på sundhedsområdet,
- anlægssager som forelægges til beslutning på regionsrådsmøde i juni 2008,
- virkningen af forventede mindreindtægter for kommunal medfinansiering,
- overslag over overførsler fra drifts- og anlægsbudgettet fra 2008 til 2009

vil kassebeholdningen ultimo 2008 udgøre 412 mio. kr.

Det er ikke endeligt afklaret i hvilket omfang akut kræft, ubalancen på sundhedsområdet og mindreindtægter på kommunal medfinansiering i sidste ende vil skulle finansieres ved træk på regionens kassebeholdning. Der forventes en nærmere afklaring af spørgsmålet i forbindelse med økonomiaftalen for 2009, og nettovirkningen for likviditeten kan derfor senere forventes begrænset i forhold til prognosen.

Videre proces

Af budget- og regnskabssystem for regioner fremgår, at der hvert kvartal 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.

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten på drifts- og anlægsbudgettet.

Den væsentligste ændring på driftsbudgettet vedrører udmøntning af regionsrådets godkendelse på mødet den 20. maj 2008 af udvidelse af driftsbudgetterne med i alt 249,5 mio. kr. vedrørende akut kræftbehandling. Der udløses et tilsvarende likviditetstræk. Den endelige finansiering forventes afklaret i forbindelse med økonomiaftalen for 2009.

Herudover indeholder rapporten på driftsområdet en række omplaceringer mellem bevillingsområderne og udmøntning af puljebeløb mv., der har været afsat under sundhedsområdet som fællesbudget til senere fordeling. Likviditetsvirkningen i forbindelse med disse omplaceringer er allerede forudsat i det vedtagne budget.

Ændringerne på anlægsbudgettet udløser en forhøjelse af de afsatte rådighedsbeløb. Ændringerne indarbejdes som konsekvens af vedtagne anlægssager (med besluttede finansieringsforudsætninger) og som konsekvens af genbevillinger vedrørende mindreforbrug i 2007, hvor likviditetstrækket svarer til den likviditetsforøgelse, der er realiseret i 2007.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. 2. Økonomirapport 2008 (FU)

Sagsnr: 08006141

Arkiv: 1-21

Forretningsudvalget den 13. maj 2008, sag nr. 2

SAG NR. 3

STYRINGSGRUNDLAG FOR REGION HOVEDSTADEN – VISION, MISSION OG VÆRDIER SAMT ÅRSHJUL FOR DET POLITISKE ARBEJDE OG MEDARBEJDERSTRATEGI 2008

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at det i sagsfremstillingen skitserede forslag til koncept for regionens overordnede styringsgrundlag godkendes,
 2. at det i sagsfremstillingen beskrevne forslag til mission, vision og værdier godkendes,
 3. at det vedlagte årshjul for det politiske arbejde godkendes som udgangspunkt for planlægning af regionens politiske arbejde, herunder også forslag til seminarer for forretningsudvalg og regionsråd, og
 4. at koncept for medarbejderstrategi i Region Hovedstaden og medarbejderstrategi 2008 for Region Hovedstaden tages til efterretning.
-

RESUME

Regionens overordnede mission, vision og værdier er grundlaget for regionens virke. På seminar for regionsrådets medlemmer den 1.-2. februar 2008 blev forslag og ønsker i forhold til det overordnede styringsgrundlag, herunder mission, vision og værdier, drøftet. De mere konkrete styringsredskaber i forhold til regionens løbende drift blev ligeledes præsenteret og drøftet: politisk årshjul, dialogbaserede aftaler, servicestrategi og medarbejderstrategi.

På baggrund af seminarets konklusioner blev der på forretningsudvalgmødet den 13. maj 2008 forelagt forslag til mission, vision og værdier. Forretningsudvalget besluttede at indhente medarbejdernes kommentar til forslaget, forud for endelig beslutning. Forslag til mission, vision og værdier er derfor drøftet på Region H-MED udvalgmøde den 2. juni 2008. De faldne bemærkninger fra dette møde er refereret i nærværende mødesag, og har desuden givet anledning til justeringer i formuleringen af forslag til værdier.

Når regionsrådet har truffet beslutning om mission, vision og værdier, skal disse udbredes i organisationen. I den forbindelse vil præsentation af de besluttede visioner og værdier blive bearbejdet kommunikationsfagligt.

Endvidere forelægges forslag til årshjul for det politiske arbejde. Med årshjulet følges konkret op på, om regionens politiske vedtagelser virker efter hensigten, gennem løbende afrapporteringer og hen over året. På forretningsudvalgsmødet den 13. maj 2008 blev sagen udsat med henblik på et bud på forretningsudvalgets arbejdsform 2008-2009. Som opfølgning herpå skitseres med denne mødesag et forslag til, hvordan det politiske arbejde i regionen tænkes i sammenhæng med det politiske årshjul.

Der forelægges også ”koncept for Medarbejderstrategi i Region Hovedstaden” samt ”Medarbejderstrategi 2008 for Region Hovedstaden”. Begge dele blev præsenteret mundtligt på seminar for regionsrådets medlemmer den 1.-2. februar 2008. Region H-MED udvalget tilsluttede sig de vedlagte dokumenter den 2. juni 2008. Medarbejderstrategien for 2008 er formuleret med udgangspunkt i medarbejdersituationen i 2007. I den nærmeste fremtid vil arbejdet med at formulere ”Medarbejderstrategi 2009 for Region Hovedstaden” blive påbegyndt. Forretningsudvalget og Region H-MED udvalget drøfter strategien på mødet den 2. september 2008 og forretningsudvalget og regionsrådet vil få den til behandling i september 2008, jf. årshjulet.

SAGSFREMSTILLING

Den overordnede mission og vision er grundlaget for regionens virke. I Region Hovedstaden er det valgt indledningsvist at vedtage en række overordnede politiske hensigtserklæringer. Den brede politiske enighed herom har bl.a. dannet grundlag for, at en lang række strategier, politikker og planer har kunnet vedtages og igangsættes, før der tages beslutning om den overordnede mission og vision for Region Hovedstaden.

Forslag og ønsker til regionens overordnede mission, vision og værdier blev drøftet på seminar for regionsrådets medlemmer den 1.-2. februar 2008. På baggrund af seminarets konklusioner blev der på forretningsudvalgsmødet den 13. maj 2008 forelagt forslag til mission, vision og værdier. Forretningsudvalget besluttede at indhente medarbejdernes kommentar til forslaget, forud for endelig beslutning.

Forslag til mission, vision og værdier er derfor drøftet på Region H-MED udvalgsmøde den 2. juni 2008. Der var generelt tilslutning til de foreslåede visioner. Ift. værdierne, der er udgangspunkt for den daglige adfærd på arbejdspladsen, var der ønske om at præcisere yderligere, hvad der forstås ved ordene ordentlighed og robusthed. Samtidig var der ønske om, at kreativitet blev nævnt i sammenhæng med værdierne. De faldne bemærkninger har givet anledning til justeringer i formuleringen af forslag til værdier nedenfor. Desuden advarede medarbejderne om, at for mange ønsker til de årlige afrapporteringer i det politiske årshjul kan skabe øget bureaukratisering.

Mission, vision og værdier og de fire konkrete styringsredskaber - politisk årshjul, dialogbaserede aftaler, servicestrategi og medarbejderstrategi – danner sammen rammen for et sammenhængende koncept for et fremadrettet styringsgrundlag for Region Hovedstaden, der skal udmønte, konkretisere og sikre opfølgning på den overordnede mission, vision og værdierne. For en længere forklaring af begreber samt konklusioner fra regionsrådets seminar om emnet, henvises til bilag 1.

De fire konkrete styringsredskaber virker på forskellige niveauer i forhold til de forskellige dele af regionens organisation og målgrupper. Og de giver input tilbage i processen med bud på resultater og behov for tilpasning eller ændringer med udgangspunkt i, hvordan politikker, strategier mv. virker i hverdagen.

Missionen er fastsat med lovgivningen, der definerer regionernes opgaver. Kort gengivet i bilag 1.

Visionen skal være det korte svar på følgende spørgsmål: Hvad er regionens ambition eller ledestjerne – hvor vil vi hen? Eller med andre ord – det er en fortsættelse af sætningen – ”I have a dream”.

Forslag til overordnet vision/slogan

Region H – når det gælder!

Vi skaber udvikling og sammenhæng i regionen med høj livskvalitet for alle, der bor og færdes her.

Forslag til sundhedsvision

RegionH - trivsel og sundhed for alle!

Vi udvikler et førende sundhedsvæsen med høj kvalitet og lige adgang til den nyeste og mest effektive behandling. Et sammenhængende sundhedsvæsen, der motiverer borgere og medarbejdere til at sikre den bedst opnåelige livskvalitet gennem hele livet. Vi skal være blandt de førende storbyregioner i Europa indenfor forskning og udvikling. Vi har fokus på lighed i sundhed - tryghed og trivsel for alle.

Forslag til RUP-vision

RegionH – en førende europæisk storbyregion!

Hovedstadsregionen skal være en af de førende europæiske storbyregioner kendetegnet ved en grøn profil, effektiv trafikal infrastruktur, uddannelse til alle, attraktive erhvervsvilkår, mangfoldigt kultur- og fritidsliv og internationalt udsyn - en storbyregion, hvor høj livskvalitet og høj vækst går hånd i hånd.

Forslag til demokrativision

RegionH – hvor det regionale demokrati udfolder og udvikler sig!

Vi understøtter debatten med og mellem borgerne. Vi ønsker et levende regionalt demokrati og går gerne nye veje i dialogen mellem borgere, brugere og folkevalgte. Vi ønsker gode råd og synspunkter fra dem, der kender til regionens opgaveløsning. Vi lægger vægt på åbenhed, og vi arbejder aktivt for at forbedre kommunikationen.

Forslag til mission, vision og værdier er drøftet på Region H-MED udvalgsmøde den 2. juni 2008. Der var generelt tilslutning til de foreslåede visioner.

Værdierne beskriver, hvordan regionen vil arbejde, imens vi løser opgaverne på vejen mod målet. Værdierne forventes at være styrende for ledere og medarbejderes daglige adfærd på arbejdspladsen. Forslag:

Professionalisme

Robusthed

Ordentlighed

Fremsynethed

Vi lægger vægt på **professionalisme**, forstået som faglig dygtighed og stolthed i alle funktioner. Vi lærer af de bedste – og vi lærer af vores erfaringer. Vi samarbejder aktivt og konstruktivt med kommuner og organisationer for at opnå den bedste kvalitet i opgaveløsningen.

Vi er en **robust** region – bl.a. i kraft af størrelse og styrke. En metropol. Vi udnytter denne fordel til bl.a. at etablere specialiserede tilbud af højeste kvalitet og til at skabe spændende, alsidige arbejdspladser med plads til udvikling og kreativitet.

Vi lægger vægt på **ordentlighed** i mødet med hver enkelt bruger, borger og patient – og i samarbejdet mellem kolleger, ledere og medarbejdere. Vi udviser respekt for den enkelte og for hinanden. Og vi er os vores ansvar og position bevidst.

Vi vægter **fremsynethed** og kreativitet og vi prioriterer tid og plads til forskning, kreativitet og udvikling højt, med det mål at fremme innovation og sikre bedst mulige forhold, sammenhæng og behandling for alle i regionen – nu og i fremtiden

Forslag til mission, vision og værdier er drøftet på Region H-MED udvalgsmøde den 2. juni 2008. I forhold til værdierne, der jo er udgangspunkt for den daglige adfærd på arbejdspladsen, blev der foreslået at konkretisere, hvad der forstås ved ordene ordentlighed og robusthed. Samtidig var der ønske om, at kreativitet blev

nævnt i sammenhæng med værdierne. De faldne bemærkninger har givet anledning til justeringer i formuleringen ovenfor.

Styringsredskaber

De overordnede visioner og værdier udmøntes bl.a. gennem følgende fire konkrete styringsredskaber, der virker på forskellige niveauer i forhold til de forskellige dele af regionens organisation og målgrupper:

- Der udarbejdes og vedtages en **borgerrettet servicestrategi**, som regionsrådet er forpligtet til at udarbejde en gang i hver valgperiode. Strategien beskriver kort overfor regionens borgere, hvilke særlige indsatsområder og konkrete mål vi har for den service, regionen tilbyder. Servicestrategien indeholder desuden en udbudspolitik,
- Der arbejdes årligt med en **medarbejderrettet strategi**. Strategien udarbejdes i dialog med MED-systemet og beskriver de overordnede indsatsområder, der prioriteres i forhold til medarbejdersituationen i regionen,
- **For regionsrådet udarbejdes et politisk årshjul** for afrapportering af politikker, strategier mv. Koncept for årshjulet forelægges til godkendelse med denne mødesag og beskrives nærmere nedenfor,
- **Mellem regionens virksomheder og koncerndirektionen indgås dialogbaserede aftaler**. De dialogbaserede aftaler indgås årligt og er strategiske aftaler, der indeholder virksomhedernes konkrete tiltag til implementering af indsatsområder. De dialogbaserede aftaler for 2008 blev fremlagt i maj måned.

Politisk årshjul og politisk arbejdsform

Det politiske årshjul er en plan for afrapportering af politikker, strategier mv. Med årshjulet følges konkret op på, om regionens politiske vedtagelser virker efter hensigten. Område for område præsenteres resultater i løbet af året.

På baggrund af ønske fra regionsrådets seminar i februar 2008 er det grafiske årshjul udbygget, så det udover afrapporteringer også indeholder de større politiske sager, der er på vej, samt de fast tilbagevendende sager som fx økonomirapporter, budget etc. Målet er, at hjulet kan give et samlet overblik over de store linjer i det politiske år, som det ser ud på et givet tidspunkt. Udover de sager, der indgår i årshjulet, kommer der naturligvis sager til løbende: fx anlægssager, udpegnings-sager, forslag fra regionsrådsmedlemmer etc. Fremadrettet er målet en arbejdsform, hvor der politisk tages stilling afrapportering samtidig med vedtagelse af nye politikker, strategier etc. Hvad skal der afrapporteres på, hvornår og hvordan? Herefter sættes afrapporteringen ind i det politiske årshjul, der hele tiden opdateres i henhold til beslutninger i forretningsudvalg og regionsråd.

Udkast til årshjul for 2008 og 2009 er vedlagt som bilag 2. Årshjul for 2008 har grøn farve, og årshjul for 2009 har blå farve. Modellen skal læses på følgende måde:

- i hjulets inderste farvede ring fremgår de sager og politikker, som afrapporteres,

- i den næste ring – som er hvid – kan man se større politiske sager og vedtagelser, som er planlagt til den pågældende måned,
- udenfor selve hjulet kan ses de årligt tilbagevendende større sager som fx budget. Af disse er de sager, der handler om økonomi, markeret med rødt.

I notatet, der er vedlagt som bilag 3, ”politisk årshjul og afrapportering på strategier, politikker mv.” er beskrevet, hvordan der tænkes afrapporteret på de forskellige områder. Målepunkterne er drøftet på regionsrådet seminar den 1.-2. februar 2008 og er justeret på baggrund heraf. Notatet beskriver også det politiske arbejde i regionen, som det tænkes i sammenhæng med årshjulet. Der gives konkrete eksempler på fire forskellige sagers gang i årshjulet, herunder hvornår og hvordan sagerne kommer til politisk drøftelse. Sidst i notatet er anført, hvordan der er fulgt op på de konkrete ønsker rejst i forbindelse med drøftelse af årshjul og afrapporteringer på regionsrådets seminar i februar 2008.

Formålet med årshjulet er dels at sikre opfølgning på de politiske beslutninger, dels at strukturere dette politiske arbejde, så der sikres rum til væsentlige, tematiske politiske drøftelser. Med årshjulet sikres, at væsentlige politiske temaer drøftes samlet mindst én gang årligt. Ved afrapporteringer drøftes resultater og status i forhold til den konkrete politik eller strategi. Der følges op på, om den virker efter hensigten, og det drøftes, om der er behov for at skærpe eller ændre fokus, i så fald drøftes det, hvordan det sker. Det er forretningsudvalget og regionsrådets afgørelse, fx om afrapporteringen tages til efterretning, om der skal justeres mere eller mindre – og om og hvordan, et ad hoc udvalg skal se på emnet eller andet.

Det er afgørende, at der er tid og rum til de væsentlige politiske drøftelser. På den baggrund foreslås det at strukturere forretningsudvalgsmøderne, så de starter med væsentlige politiske temadrøftelser – ofte med udgangspunkt i en eller flere afrapporteringer – herefter de konkrete beslutningssager og til sidst orienteringssager.

I den udstrækning, der ikke kan skaffes rum til en væsentlig temadrøftelse, kan det eventuelt føre til særskilte temamøder. Som minimum foreslås årligt afholdt et halvdagsseminar for forretningsudvalget med drøftelse af et eller flere driftsnære temaer, som forretningsudvalget ønsker at tage op. I 2009 kunne dette ske den 24. marts fra kl. 14 til kl. 20.

Ligeledes foreslås afholdt et årligt døgnsseminar for regionsrådet, hvor væsentlige og aktuelle temaer kan drøftes. I 2009 kunne dette ske den 30. januar fra kl. 15 til den 31. januar kl. 12.

Forretningsudvalget har endvidere behov for at drøfte driftsnære udfordringer og aktuelle temaer direkte med regionens virksomhedsdirektører. Dette foreslås i 2008 at finde sted på et døgnsseminar den 28. november fra kl. 15 til den 29. november kl. 12.

Udover møder i forretningsudvalg, regionsråd og ad hoc udvalg, arbejdes der i regionen politisk i en række andre sammenhænge – internt og eksternt. For at regionen kan nå sine mål, er der behov for politiske aktiviteter, der styrker og understøtter den udvikling regionen og regionens virksomheder gennemløber og står for. Det er væsentligt, at regionsrådets medlemmer er bekendt med arrangementer og tiltag af denne type i god tid, så medlemmerne får reel mulighed for at deltage i dette politiske arbejde. Endvidere skal arrangementerne, så vidt muligt lægges i kalenderen med tanke på det samlede arbejdspress for regionsrådets medlemmer.

Det skal i øvrigt bemærkes, at medarbejderne på Region H-MED udvalgs møde den 2. juni 2008, hvor styringsgrundlaget blev drøftet, advarede om, at for mange ønsker til de årlige afrapporteringer i det politiske årshjul kan skabe øget bureaukratisering.

Medarbejderstrategi

Formålet med at udarbejde en medarbejderstrategi for Region Hovedstaden er at sikre tilstrækkelig bevågenhed og fokus på situationen omkring medarbejdere og ledere. Medarbejderstrategien skal medvirke til en struktureret drøftelse og en prioritering af de væsentligste overordnede indsatsområder i HR-arbejdet. Der skal være plads til at tænke nyt i forhold til den fremtidige udvikling således, at der er et vedvarende fokus på at styrke udviklende og attraktive arbejdspladser i regionen.

I bilag 4 er en beskrivelse af ”koncept for Medarbejderstrategi i Region Hovedstaden”. Heraf fremgår det, at der som udgangspunkt er to indholdselementer i medarbejderstrategien:

- Situationsvurdering,
- Prioriterede indsatsområder.

Situationsvurderingen er en kort beskrivelse af regionens situation, vilkår og udfordringer på medarbejder- og lederområdet. Denne beskrivelse tager bl.a. udgangspunkt i regionens årlige HR-redegørelse. Hvad er det væsentligste lige nu og på lidt længere sigt - set i et medarbejder- og lederperspektiv?

Med udgangspunkt i situationsvurderingen beskrives de indsatsområder, der skal prioriteres i regionen i det følgende år. Dette kan både være eksisterende indsatsområder, der videreføres, eller nye initiativer der tages op, hvis der identificeres udfordringer eller behov, der ikke er dækket ind.

I bilag 5 ”Medarbejderstrategi 2008 for Region Hovedstaden” er fire overordnede indsatsområder prioriteret for regionen:

- Arbejdsmiljøet,
- Rekruttering og fastholdelse,
- God ledelse og lederudvikling,
- Organisationsforandringerne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

13.05.2008: Sagen blev udsat med henblik på indhentning af kommentar fra medarbejderne og med henblik på et bud på forretningsudvalgets arbejdsform 2008-2009.

17.06.2008:

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 4. juni 2008 – overordnet styringsgrundlag for RegionH. Forslag til mission, vision og værdier samt konklusioner fra regionsrådets seminar den 1.-2. februar 2008 (FU)
2. Udkast til politisk årshjul for 2008 og 2009 (FU)
3. Notat af 4. juni 2008 - politisk årshjul – det politiske arbejde i regionen og afrapportering på strategier, politikker mv. (FU)
4. Koncept for ”Medarbejderstrategi i Region Hovedstaden” (FU)
5. Medarbejderstrategi 2008 for Region Hovedstaden (FU)

Sagsnr: 08006791

Arkiv: 0-9

SAG NR. 4

DEN REGIONALE UDVIKLINGSPLAN – ENDELIG VEDTAGELSE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at på baggrund af de indkomne høringssvar godkendes de foreslåede ændringer, og
 2. at den herved tilrettede version af den regionale udviklingsplan politisk vedtages.
-

RESUME

I overensstemmelse med regionsrådets beslutning den 11. marts 2008 har forslag til regional udviklingsplan for Region Hovedstaden været udsendt til debat og i høring i perioden 11. marts til 20. maj 2008.

Udviklingsplanen præsenterer en vision og pejlemærker for den samlede udvikling af hovedstadsregionen. Herefter følger temaafsnit om infrastruktur, uddannelse og miljø/natur med hovedudfordringer, målsætninger og mulige løsninger på hvert område. Til sidst er der mindre afsnit om henholdsvis erhvervsudvikling, kultur og internationalt samarbejde.

Forslaget blev sendt ud i bred høring med inddragelse af op mod 1700 parter og aktører i og uden for hovedstadsregionen. Der er i alt modtaget 99 høringssvar i høringsperioden i form af breve, mails og debatindlæg på regionens web-side.

På baggrund af høringssvarene har administrationen udarbejdet forslag til ændringer af udviklingsplanen, som har været drøftet med formandskabet for Kommune-kontaktrådet Hovedstaden (KKR) den 2. juni 2008 samt behandlet i underudvalget for regional udvikling den 3. juni 2008. Et justeret oplæg har herefter været drøftet mellem partierne den 10. juni 2008.

SAGSFREMSTILLING

Udviklingsplanen bygger på det politiske grundlag for den regionale udviklingsplan, som regionsrådet vedtog den 25. september 2007, udredninger om de tre særlige temaer: infrastruktur, uddannelse og miljø/natur. Endvidere indgår resultater af borgerdialogmødet den 17. november 2007, hvor et udsnit af regionens borgere prioriterede de udfordringer og løsninger, de så i forhold til en ønskelig ud-

vikling i regionen. Udviklingsplanen er forberedt af underudvalg for regional udvikling. Kommunerne har løbende været inddraget i processen, både administrativt og politisk.

Udviklingsplanens vision og pejlemærker

Udarbejdelse af den første udviklingsplan for hovedstadsregionen er baseret på dialog med borgere, kommuner, erhvervsliv, regionale og nationale organisationer samt statslige myndigheder.

Baggrunden for dette har været erkendelsen af, at udviklingsplanen ikke er en myndighedsplan, men en visionsplan som går på tværs. Udviklingsplanens fokus er rettet mod de udfordringer, som går på tværs af myndigheder, geografi og sektorer uden skelen til, hvem som har myndighedsansvaret. Udviklingsplanen tager udgangspunkt i de konkrete udfordringer og muligheder, som analyser peger på, samt hvordan disse udfordringer opleves i regionen - af borgere, politikere og fagfolk.

Udviklingsplanen opstiller følgende vision for hovedstadsregionen:

Hovedstadsregionen skal være en af de førende europæiske storbyregioner kendetegnet ved en grøn profil, effektiv trafik infrastruktur, uddannelse til alle, attraktive erhvervsvilkår, mangfoldigt kultur- og fritidsliv og internationalt udsyn – en storbyregion hvor høj livskvalitet og høj vækst går hånd i hånd.

Visionen indebærer, at der må sættes særligt fokus på syv regionale pejlemærker, som hver især sætter mål for centrale områder for regionens udvikling.

- En effektiv og miljøvenlig trafik infrastruktur,
- Et uddannelsessystem med attraktive og relevante tilbud til alle borgere,
- Udvikling af flere attraktive rekreative områder,
- Ren luft, rent drikkevand og mindre støj til alle,
- Konkurrencedygtige vækstbetingelser for erhvervslivet,
- Mangfoldigt kultur- og fritidstilbud i international topklasse,
- En storbyregion med internationalt udsyn.

Visionen er baseret på, at vækst og livskvalitet er hinandens forudsætninger – og at visionen kun kan realiseres, hvis begge dele indgår som mål. Herefter følger temaafsnit om infrastruktur, uddannelse og miljø/natur med hovedudfordringer, målsætninger og mulige løsninger på hvert område. Dette er i overensstemmelse med den aftale, som er indgået med kommunerne. Til sidst er der mindre afsnit om henholdsvis erhvervsudvikling, kultur og internationalt samarbejde i overensstemmelse med lovgivningen.

Offentlig høring og debat

Forslag til regional udviklingsplan for Region Hovedstaden har været udsendt til debat og i høring i perioden 11. marts til 20. maj 2008. I høringsperioden er der i

alt modtaget 99 hørings svar i form af breve, mails og debatindlæg på regionens web-side.

Ud af de 99 hørings svar er der modtaget 37 hørings svar fra kommuner og kommunale samarbejdsfora, heraf fra 27 af regionens kommuner, 5 fra regionale myndigheder og aktører og 7 fra ministerier og styrelser, mens resten af hørings svarene kommer fra en række interesseorganisationer, private og offentlige virksomheder samt borgere. Der er i vedlagte høringsnotat udarbejdet en oversigt over hørings svarene med en vurdering af disse med anbefalinger til justeringer og ændringer i udviklingsplanen.

Langt den største del af hørings svarene beskæftiger sig med infrastrukturtemaet, som er kommenteret i ca. 70 % af svarene, mens godt 40 % kommenterer på natur og miljø og godt 30 % på uddannelse.

Hørings svarene er alt overvejende positive og konstruktive, og der er bred opbakning til visionen, pejlemærker og de regionale målsætninger. Den overordnede opfattelse er, at udviklingsplanen er fornuftig og sammenhængende, og at planen rammer det niveau og den detaljeringsgrad, der er intentionen i den nye planlov med hensyn til udviklingsplanen.

Der er stor enighed om udviklingsplanens hovedvision, de syv pejlemærker og de regionale målsætninger. Det bliver konstateret, at forslaget vision både er vigtig og rigtig vision, som vil samle de mange regionale aktører om de fælles udfordringer for at skabe en internationalt konkurrencedygtig region med bæredygtig vækst og høj livskvalitet.

Resultatet fra debatmøderne kan opsummeres i tre meget klare budskaber, som borgerne, kommunalpolitikere og fagfolkene på tværs af København, Vestegnen og Nordsjælland var meget enige om:

- Den kollektive trafik skal opprioriteres, især den kollektive trafik på tværs af regionen,
- Folkeskolen skal opprioriteres,
- De grønne kiler imellem byfingrene skal udbygges og opprioriteres frem for byvækst og mobilitet.

Det første og sidste budskab indgår i den regionale udviklingsplan, mens folkeskolen ikke indgår som et egentligt tema, da den først og fremmest er et kommunalt anliggende og indgår som sådan i den kommunale planlægning.

Den afsluttede behandling af den regionale udviklingsplan

Rigtig mange af hørings svarene indeholder konkrete forslag og bemærkninger til de udfordringer og løsninger, som udviklingsplanen opstiller. Disse fremgår af og er behandlet i vedlagte høringsnotat, som administrationen har udarbejdet til den politiske behandling

Efter debat- og høringsfasens afslutning den 20. maj 2008 har underudvalget for regional udvikling den 3. juni 2008 drøftet de indkomne høringssvar og forberedt udviklingsplanen til den politiske behandling i regionsrådet. Der har tillige været en inddragelse af kommunerne ved denne opsamling på høringssvarene, i form af et møde med KKR-formandskabet den 2. juni 2008. Endvidere har der været en drøftelse mellem regionsrådets partier den 10. juni 2008. Endelig vil høringssvarene og forslagene til ændringer blive drøftet på et møde i Kommunekontaktudvalget den 16. juni 2008.

Efter den forventede politiske vedtagelse af udviklingsplanen i regionsrådet den 24. juni 2008 færdigredigeres udviklingsplanen og trykkes. Den endelig vedtagne udviklingsplan forventes sendt ud umiddelbart efter sommerferien.

Det videre arbejde med udviklingsplanen

Efter sommerferien igangsættes i henhold til lovgivningen udarbejdelse af handlingsplaner på udviklingsplanens temaområder. I den forbindelse er det på mødet den 2. juni 2008 mellem regionsrådsformanden, formanden for underudvalget for regional udvikling og KKR-formandskabet aftalt, at der skal udarbejdes en nærmere procesplan for udarbejdelse af de fremtidige handlingsplaner for udviklingsplanen, som yderligere kan styrke samarbejdet mellem regionens parter, herunder inddragelsen af kommunerne i arbejdet med handlingsplanerne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Høringsnotat (FU)
2. Oversigt over foreslåede ændringer i den regionale udviklingsplan (FU)

Sagsnr: 08008436

Arkiv: 1-15-0-76

SAG NR. 5

STRATEGI FOR UDVIKLING AF SERVICE, KVALITET OG EFFEKTIVITET I OPGAVELØSNINGEN SAMT UDBUDSPOLITIK

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at forslag til strategi for udvikling af service, kvalitet og effektivitet i regionens opgaveløsning samt udbudspolitik godkendes.

RESUME

Region Hovedstaden skal i henhold til styrelsesloven udarbejde en strategi for, hvordan service, kvalitet og effektivitet i opgavevaretagelsen kan udvikles samt udarbejde en udbudspolitik.

Strategien skal indeholde fire overordnede elementer: 1) En oversigt over indsatsområder, 2) en arbejdsplan, som beskriver hvordan Region Hovedstaden vil føre initiativerne i de pågældende indsatsområder ud i livet og tidsperspektivet heri, 3) en udbudspolitik samt 4) en angivelse af, på hvilke områder regionen påtænker at anvende udbud i perioden. Forslag til strategi for udvikling af service, kvalitet og effektivitet i regionens opgaveløsning samt udbudspolitik forelægges til godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Indledning

Regionen skal i henhold til styrelsesloven udarbejde en strategi for, hvordan servicen, kvaliteten og effektiviteten i opgavevaretagelsen kan udvikles samt fastlægge en udbudspolitik. Indenrigs- og sundhedsministeriet har udsendt en særlig bekendtgørelse om emnet i 2002.

Den primære målgruppe for denne strategi er borgerne i Region Hovedstaden.

I henhold til bekendtgørelsen skal strategien bl.a. indeholde en kort og borgerrettet beskrivelse af væsentlige og højt prioriterede borgerrettede indsatsområder, som forventes iværksat i perioden. Herudover skal strategien indeholde en udbudspolitik samt en angivelse af, på hvilke områder regionen påtænker at anvende udbud i perioden 2007-2009.

Regionsrådet skal udarbejde en opfølgingsredegørelse på udviklingsstrategien senest 3. kvartal 2009.

Der er derfor udarbejdet et forslag til strategi for Region Hovedstaden samt udbudspolitik. Forslaget er vedlagt som bilag 1.

Indsatsområder

På regionsrådets seminar den 1.-2. februar 2008 blev en række borgerrettede indsatsområder præsenteret. Indsatsområderne tog udgangspunkt i vedtagne politikker og i besluttede, samt kommende strategier mv. i Region Hovedstaden.

Fælles for alle indsatsområder er ønsket om at sikre en fortsat udvikling af regionens service og af kvalitet og effektivitet i regionens serviceydelser.

Regionens servicestrategi er afgrænset til følgende:

Sundhedsområdet:

- Hospitalsplan,
- Psykiatriplan,
- Kvalitetsstrategi,
- Plan for sundhedsberedskab og præhospital indsats,
- Plan for den ældre medicinske patient,
- Strategi for kronisk sygdom,
- Praksisplan for almen praksis,
- Praksisplan for speciallægeområdet,
- Forebyggelsespolitik,
- Kost- og ernæringspolitik,
- Bruger- og pårørendepolitik,
- Sundhedsforskningspolitik.

Regional udvikling:

- Den regionale udviklingsplan,
- Erhvervsudviklingsstrategi,
- Jordforureningsstrategi.

For hvert af indsatsområderne er i forslaget angivet, hvilke initiativer der iværksættes, hvordan initiativerne påtænkes gennemført og det tidsmæssige perspektiv herfor.

Udbudspolitik

Regionen skal som en del af strategiarbejdet udarbejde retningslinjer for anvendelse af udbud i form af en udbudspolitik. Hensigten er, at regionsrådet i udbudspolitikken på forhånd har afklaret de overordnede og principielle spørgsmål om, hvordan udbud og udlicitering skal inddrages i regionens opgavevaretagelse.

I udbudspolitikken fastsættes regionens overordnede retningslinjer inden for en række centrale forhold, herunder bl.a. en beskrivelse af medarbejderforhold, op-

følgning og kontrol, efter hvilken procedure der skal træffes en beslutning om udbud, valg af leverandør, kravspecifikation og betingelser ved udbud samt anvendelsen af sociale klausuler.

Forslag til udbudspolitik har været behandlet i en arbejdsgruppe, nedsat i regi af RegionH-MED udvalget. Forslaget har været i høring i virksomheder og koncernstabe, og anbefales af et enigt RegionH-MED udvalg.

Ud fra en målsætning om at regionens ydelser skal leveres i den ønskede kvalitet til lavest mulige omkostning skal det efter forslaget løbende vurderes, hvordan den mest hensigtsmæssige opgavevaretagelse kan opnås. Det skal herunder vurderes, om opgaver der løses i eget regi, bør udsættes for konkurrence og om opgaver, der udføres af andre, alternativt kunne udføres i eget regi.

Efter forslaget træffes beslutning om udbud af forretningsudvalget i følgende tilfælde:

- forslag om udbud af opgaver, der går på tværs af virksomhederne, og hvor opgaven hidtil har været varetaget af regionens medarbejdere,
- forslag om andengangsudbud af opgaver, der går på tværs af virksomhederne, og hvor opgaven har været udliciteret i en kontraktperiode, og hvor der er væsentlige ændringer i udbudsgrundlaget, og
- forslag om udbud, hvor der er tale om større udbud af kliniske ydelser.

I øvrige tilfælde træffes beslutningen af den pågældende virksomheds ledelse.

Der vil til brug for den administrative udmøntning af udbudspolitikken blive udarbejdet en teknisk udbudsvejledning for virksomhederne. Der skal endvidere i henhold til MED-rammeaftalen udarbejdes retningslinjer for MED-udvalgets inddragelse i forbindelse med udbud og udlicitering på tjenesteydelsesområdet.

Påtænkte udbud

For perioden 2007 – 09 har følgende områder enten været i udbud, er genstand for overvejelser om genudbud, eller overvejes udbudt:

- Ambulancebefordring,
- Liggende, men ikke behandlingskrævende, patientbefordring,
- Tolkeydelser,
- Vikarydelser,
- Stillingsannoncering,
- Rengørings- og serviceydelser, herunder vinduespolering,
- Produktion og levering af patientkost og drift af kantiner,
- Vaskerydelser,
- Konsulentbistand.

Region Hovedstaden vil en gang årligt ajourføre og offentliggøre en oversigt over gennemførte og påtænkte udbud på tjenesteydelsesområdet i regionen og dens enkelte virksomheder. Oversigten offentliggøres første gang i efteråret 2008 på regionens hjemmeside.

Offentliggørelse

Der stilles ingen særlige formkrav til offentliggørelsen af regionens strategi for udvikling af servicen, kvaliteten og effektiviteten i opgavevaretagelsen samt udbudspolitik. Det foreslås, at strategien offentliggøres på regionens hjemmeside.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til strategi for udvikling af service, kvalitet og effektivitet i opgaveløsningen samt udbudspolitik (FU)

Sagsnr: 008008409

Arkiv: 1-30-70

SAG NR. 6

BRUGER-, PATIENT- OG PÅRØRENDEPOLITIK FOR REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at vedlagte reviderede udkast til bruger-, patient-, og pårørendepolitik vedtages.

RESUME

Regionsrådet besluttede i februar 2008 at sende udkast til bruger-, patient- og pårørendepolitik i bred høring. På grundlag af de indkomne høringssvar forelægges politikken nu i revideret form til godkendelse.

Der er indkommet 44 høringssvar fra regionens kommuner, regionens virksomheder, organisationerne og bruger-, patient- og pårørendeforeninger.

De mange høringssvar er generelt positive overfor politikken. Kommentarerne berører især følgende temaer:

- Hvordan kan politikkens hensigter blive til virkelighed – og hvordan der følges op?,
 - Struktureret dialog med foreningerne – hvor ofte og hvordan?,
 - Gensidighed i samarbejdet - mellem ansatte og brugere, patienter og pårørende og mellem regionen og foreninger for brugere, patienter og pårørende,
 - Konkrete forslag vedr. formuleringer.
-

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet traf den 21. august 2007 beslutning om de overordnede principper og proces for udarbejdelse af en bruger-, patient- og pårørendepolitik. På den baggrund udarbejdede administrationen udkast til bruger-, patient-, og pårørendepolitik, der blev vedtaget som et høringsudkast den 5. februar 2008.

Formålet med bruger-, patient og pårørendepolitikken er at højne kvaliteten af Region Hovedstadens ydelser. Det sker ved at sætte fokus på det daglige samarbejde med brugere, patienter og pårørende og ved at fastlægge rammer for den løbende dialog med bruger-, patient- og pårørendeforeninger. Politikken virker gennem et sæt af fælles værdier og en beskrivelse af, hvordan de, der arbejder for regionen, vil omsætte værdierne i det daglige arbejde.

Bruger-, patient- og pårørendepolitikken dækker sundheds-, psykiatri- og handi-capområdet i Region Hovedstaden. Det er de områder, der har mest direkte kontakt med brugerne. Sundhedsområdet dækker både hospitaler og praksissektor, fx de alment praktiserende læger, praktiserende speciallæger, fysioterapeuter, tandlæger, mv.

Resultat af høringen

De mange høringssvar er generelt positive overfor politikken. Svarene har peget på elementer og formuleringer i udkastet, der ønskes præciseret eller ændret. Der er kommet en række gode forslag i forhold til overordnede mål og metoder samt i forhold til konkrete formuleringer. I vedlagte skema er alle svar resumeret, og det er for hvert enkelt synspunkt anført, hvis - og i givet fald hvordan - det har ført til ændringer i vedlagte reviderede udkast til politik.

Det skal i den forbindelse nævnes, at Danske Patienter ved en fejl fra regionens side ikke fik tilsendt høringsmaterialet i februar 2008. Derfor er Danske Patienters synspunkter medtaget fra brev med foreningens kommentarer til et tidligere udkast til politik i november 2007 samt fra brev af 28. februar vedr. sundhedsbruger-råd.

En række af de mere konkrete forslag til, hvordan politikken skal gennemføres, vurderes at være for specifikke til at indgå i denne overordnede politik. Men disse vil indgå i det videre arbejde med at implementere politikken centralt og lokalt og med at tilrettelægge en proces for evaluering af politikkens effekt. Dette er også anført i vedlagte skema.

Kommentarer i høringssvarene berører især følgende temaer, der nedenfor kort beskrives:

- Hvordan kan politikkens hensigter blive til virkelighed – og hvordan følges der op?,
- Strukturert dialog med foreningerne – hvor ofte og hvordan? ,
- Gensidighed i samarbejdet - mellem ansatte og brugere, patienter og pårørende og mellem regionen og foreninger for brugere, patienter og pårørende,
- Konkrete forslag vedr. formuleringer.

Hvordan kan politikkens hensigter blive til virkelighed – og hvordan følges der op?

Høringssvarene er generelt positive overfor politikkens mål og hensigter. Mange påpeger, at politikken er ambitiøs, og at implementering vil stille krav til formidling, ressourcer og opfølgning.

Regionsrådet besluttede i februar 2008, at der skal udarbejdes en læsevenlig og kortere udgave af politikken for at lette formidlingen i forhold til brugere, patienter, pårørende og borgere samt regionens ansatte. Det skal i den forbindelse vurde-

res kommunikationsfagligt, hvordan dette gøres bedst med henblik på at støtte implementering af politikken.

I spørgsmålet om, hvorvidt politikken fordrer flere ressourcer – personale og økonomi - er der spurgt i psykiatrien og på handicapområdet, hvor rutiner og arbejdsgange de seneste mange år er ændret i retning af tættere samarbejde med brugere, patienter og pårørende. Her er det erfaringen, at tilgangen ikke har krævet flere ressourcer, bl.a. fordi brugere, patienter og pårørende får bedre mulighed for at bidrage.

Spørgsmålet om ressourcer og effekt er centralt og vil indgå som et væsentligt element, når politikken afrapporteres. Afrapporteringen vil, som beskrevet i politikken, bygge på målinger, evalueringer og opgørelser, der alligevel foretages, og vil altså ikke kræve ekstra ressourcetræk i virksomhederne. Det er endvidere, på baggrund af forslag i høringssvarene, skrevet ind i politikken, at MED-udvalg spørges i forbindelse med afrapporteringen, netop for at høre, hvordan implementeringen opleves blandt medarbejdere og ledere.

Struktureret dialog med foreningerne – hvor ofte og hvordan?

Der stilles i flere høringssvar forslag om, at politikkens tre centrale dialogfora på handicap-, psykiatri og sundhedsområdet mødes oftere end foreslået. Det er på baggrund af høringssvarene tilføjet i politikken, ”at de årlige møder med regionsrådets politikere kan suppleres med møder med administrationen, hvor foreningerne kan få svar på spørgsmål eller drøfte konkrete problemstillinger”.

Derudover stilles i høringssvarene en række konkrete forslag til, hvordan arbejdet i dialogfora – centralt og lokalt - kan forløbe. Disse vil indgå i arbejdet med at implementere politikken. Det er dog væsentligt at finde en balance for et eventuelt dialogforum på lokalt plan. I kraft af sit demokratiske mandat er regionsrådet repræsentant for alle brugere, patienter og pårørende, og regionsrådet har det politiske ansvar for hospitalerne, psykiatrien og regionens handicap-tilbud. Hvis der oprettes lokale brugerfora skal de derfor bruges til konkret dialog med lokale repræsentanter fra relevante patientforeninger, hvor der er sikret bred repræsentation.

Det er nødvendigt i disse år at afprøve moderne måder og nye metoder, for at bruge den viden og ekspertise, der ligger hos den enkelte borger, som har kontakt med regionens ydelser. Nye metoder til borgerinddragelse viser vejen til, hvordan dette kan udvikles.

Gensidighed i samarbejdet - mellem ansatte og brugere, patienter og pårørende og mellem regionen og foreninger for brugere, patienter og pårørende

Det påpeges i høringssvarene, at politikken kun stiller krav til dem, der arbejder for regionen – fx om at møde brugere, patienter og pårørende med respekt. For at et samarbejde skal fungere optimalt, er der imidlertid behov for gensidighed i relationen. Det er derfor skrevet ind i politikken, at ”samarbejde kræver gensidighed

og regionen forventer, at brugere, patienter og pårørende møder regionens ansatte med samme venlighed og respekt, som de forventer af os”.

Det påpeges også i høringssvarene, at udkastet til politik reducerer foreningernes rolle ved at beskrive samarbejdet som, at ”regionen samarbejder med foreningerne om, hvordan de kvalificerer, motiverer og hjælper brugere, patienter og pårørende til samarbejdet om ydelserne”. Dette samarbejde går også begge veje, og det er derfor ændret til følgende: ”regionen samarbejder med foreningerne om, hvordan deres ekspertise og viden kan bruges.

Konkrete forslag vedr. formuleringer

De mange høringssvar bærer præg af, at politikken er læst grundigt, og at ordvalg og sprogbrug har betydning for høringsparterne – både ansatte og bruger-, patient- og pårørendeforeninger. Der er indkommet en række konkrete forslag til ændrede formuleringer. Det gælder også i forhold til de fire værdier, som politikken er bygget op om. På den baggrund er formuleringen af de fire værdier i det vedlagte reviderede forslag ændret til følgende:

- Vi tager hensyn til, hvem du er,
- Vi træffer ingen beslutning om dig uden dig,
- Vi spørger dig, fordi vi har brug for din viden,
- Vi tager ansvar for sammenhæng i dit forløb.

For hver værdi fortælles i politikken mere detaljeret, hvordan regionen ønsker at samarbejde. Denne præcisering blev i det oprindelige udkast til politik kaldt ”leveregler”. Dette ord er imidlertid taget ud af politikken, fordi mange høringssvar gav udtryk for, at ordet sendte forkerte signaler i denne sammenhæng.

Det reviderede forslag til politik er vedlagt med korrekturtegn, så det er tydeligt at se, hvilke ændringer der er foretaget.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Revideret udkast til bruger-, patient- og pårørendepolitik med korrekturtegn, juni 2008 (FU)
2. Skema med resumé af indkomne høringssvar (FU)
3. De indkomne høringssvar (kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet)
4. Liste med høringssvar, hvoraf det fremgår hvem der har svaret (FU)

Sagsnr: 08003098

Arkiv: 1-30-81

SAG NR. 7

MISBRUGSPOLITIK FOR REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at forslag til Misbrugspolitik for Region Hovedstaden tiltrædes, og
 2. at Misbrugspolitik for Region Hovedstaden træder i kraft umiddelbart efter den politiske godkendelse.
-

RESUME

En arbejdsgruppe under RegionH MED udvalget har udarbejdet et forslag til Misbrugspolitik for Region Hovedstaden, der retter sig mod ansattes eventuelle misbrug af alkohol, euforiserende rusmidler, medicin mv.

Forslaget til Misbrugspolitik har været i høring i regionens MED-organisation. Høringen viste bred opbakning til hovedlinjerne i forslaget og medførte kun enkelte sproglige justeringer i forslaget. RegionH-MED udvalget har d. 2. juni 2008 behandlet forslaget og anbefaler det til politisk godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

En arbejdsgruppe under RegionH MED udvalget har udarbejdet et forslag til Misbrugspolitik for Region Hovedstaden, som retter sig mod ansattes eventuelle misbrug af alkohol, euforiserende rusmidler, medicin mv.

Formålet med misbrugspolitikken er at skabe et fælles personalepolitisk grundlag til håndtering af misbrugsproblemer på arbejdspladsen. Misbrugspolitikken er et udtryk for de forventninger, vi på regionens arbejdspladser har til hinanden og overfor ansatte med et misbrugsproblem – dvs. som ledere, medarbejdere og kolleger, når misbrugsproblemer skal forebygges og håndteres.

Misbrugspolitikken tilgang er, at det grundlæggende er uacceptabelt og ikke foreneligt med arbejde at være påvirket på arbejdet. Derfor handler det om at hjælpe og støtte den enkelte misbruger til at komme ud af sit misbrug, således at man kan fastholde den ansatte på arbejdspladsen. Misbrugspolitikken beskriver endvidere lederens opgave i forhold til en misbruger, misbrugerens egen rolle og ansvar samt de øvrige ansattes ansvar.

Forslaget til Misbrugspolitik har i perioden 29. februar – 21. april 2008 været i høring i regionens MED-organisation. 14 af regionens 16 virksomheder har indgivet høringssvar til misbrugspolitikken.

Høringssvarene, der kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet, giver på det overordnede niveau klart udtryk for en positiv tilslutning til forslaget til Misbrugspolitik for Region Hovedstaden.

På baggrund af høringen er der gennemført enkelte justeringer i forslaget til misbrugspolitik. Det endelige forslag til misbrugspolitik blev den 2. juni 2008 anbefalet af RegionH-MED udvalget.

Det er regionens virksomheder, der har ansvaret for at udmønte misbrugspolitikken gennem lokale principper og initiativer. Til inspiration og støtte for regionens virksomheder udarbejdes en vejledningsfolder med råd om, hvordan misbrugsproblemer på arbejdspladsen kan forebygges, håndteres samt med information om, hvor der kan søges hjælp.

Det foreslås, at RegionH-MED udvalget tager initiativ til evaluering af Misbrugspolitik for Region Hovedstaden primo 2011.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til Misbrugspolitik for Region Hovedstaden (FU)
2. Indkomne høringssvar (kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet)

Sagsnr: 08003375

Arkiv: 1-13-3

SAG NR. 8

FOREBYGGELSESPOLITIK FOR REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender det foreliggende udkast til forebyggelsespolitik for Region Hovedstaden.

RESUME

Med denne sag forelægges udkast til forebyggelsespolitik for Region Hovedstaden til endelig vedtagelse.

Forebyggelsespolitikken baserer sig på arbejdet i underudvalget for sundhed, som blev fremlagt på et offentligt møde den 27. november 2007 og afrapporteret i regionsrådet den 5. februar 2008.

Regionsrådet sendte på møde den 11. marts 2008 forebyggelsespolitik i høring sammen med udkast til strategi for kronisk sygdom. Der er indkommet hørings svar fra 23 kommuner og 7 øvrige høringsparter. Den forelagte forebyggelsespolitik er tilrettet på baggrund af de indkomne hørings svar.

SAGSFREMSTILLING

Af de sundhedspolitiske hensigtserklæringer fremgår, at der skal udarbejdes en forebyggelsespolitik for Region Hovedstaden.

Underudvalget for Sundhed har ifølge sit kommissorium i 2007 beskæftiget sig med temaer for forebyggelsespolitikken. Underudvalgets overvejelser herom er fremlagt på et offentligt møde forud for regionsrådets møde d. 27. november 2007, og regionsrådet har tiltrådt underudvalgets afrapportering vedrørende forebyggelsespolitik på mødet d. 5. februar 2008.

Forebyggelsespolitikken bygger på 6 visioner:

- Forebyggelse skal indgå som en naturlig del af det gode behandlingsforløb,
- Forebyggelsesarbejdet i Region Hovedstaden skal reducere uligheden i sundhed,
- Evidens i forebyggelse: Der skal være viden bag det vi gør – og vi skal tilbyde forebyggelse, vi ved virker,

- Et frugtbart samarbejde mellem sektorerne er nødvendigt for en effektiv forebyggelsesindsats,
- Patienternes egen indsats: Region Hovedstaden skal understøtte og udvikle borgernes evne til egenomsorg,
- Regionens virksomheder skal som rollemodeller understøtte forebyggelsesindsatsen.

Regionsrådet sendte på møde den 11. marts 2008 forebyggelsespolitikken i høring sammen med udkast til strategi for kronisk sygdom. Der er indkommet høringsvar fra 23 kommuner og 7 øvrige høringsparter.

De gennemgående budskaber i kommunernes høringssvar er:

- at de er meget positive i forhold til regionens prioritering af forebyggelsesarbejdet,
- at de anser forebyggelsespolitikken for et vigtigt dialogredskab,
- at de ønsker en større inddragelse af kommunerne i det kommende arbejde,
- at de bifalder – og ønsker et endnu større - fokus på ulighed i sundhed,
- at kommunens indsats i forhold til den patientrettede forebyggelse besluttet i forbindelse med indgåelsen af sundhedsaftalerne,
- at kommunerne i forbindelse med strukturreformen ikke fik tilført økonomi til arbejdet med patientrettet forebyggelse.

Den forelagte forebyggelsespolitik er tilrettet på følgende punkter:

- s. 4. Der henvises ikke konkret til DRG-afregningen som økonomisk incitamentsstruktur. I stedet vil der i forbindelse med afrapporteringen om forebyggelsespolitikken i 2009 blive udredt hvilke økonomiske mekanismer der mest hensigtsmæssigt kan bruges til at regulere området,
- s. 7. Det understreges, at ændringer i ansvarsfordelingen mellem region og kommuner skal ske i regi af sundhedsaftalerne,
- s. 10 Det tilføjes, at arbejdet med implementeringen af forebyggelsespolitikken årligt vil blive afrapporteret til regionsrådet.

De indarbejdede ændringer er markeret med korrekturtegn i bilag 1.

Implementering

Regionsrådet besluttede i forbindelse med at forslag til forebyggelsespolitik blev sendt i høring, at der ved den endelige forelæggelse også fremlægges overvejelser om implementering.

Den konkrete udmøntning af forebyggelsespolitikken skal ske på baggrund af Region Hovedstadens sundhedsprofil i et samarbejde med praksissektor og kommuner. Et samarbejde, der primært skal udmøntes i sundhedsaftalerne men som også sker gennem praksisplanlægningen og udviklingen af forløbsprogrammer for kronisk sygdom.

Sundhedsprofiler

Når forebyggelsesarbejdet skal planlægges og ressourcerne prioriteres, har kommuner og regioner brug for viden om borgernes sundhedstilstand. Regionsrådet har derfor besluttet at udarbejde en regional sundhedsprofil, der omfatter sundhedsprofiler for de 29 kommuner i Region Hovedstaden.

Sundhedsprofilen vil danne grundlag for den konkrete udmøntning af forebyggelsespolitikken. Samtidig vil sundhedsprofilen skabe et fælles grundlag for det fælles planlægningsarbejde på forebyggelsesområdet som hospitaler, kommuner og almen praksis står overfor.

Sundhedsaftaler og forløbsprogrammer for kronisk sygdom

Sundhedsaftaler betyder at rammerne for samarbejdet med kommunerne omkring forebyggelsesområdet hvert fjerde år skal genforhandles.

Det er i sundhedsaftalerne at en lang række af de visioner, der er beskrevet i forebyggelsespolitikken kan omsættes til konkrete initiativer i samarbejde med kommunerne – herunder i relation til den patientrettede forebyggelse. I Region Hovedstaden er der allerede opbygget et udstrakt samarbejde - særligt omkring udviklingen af fælles forløbsprogrammer for mennesker med kronisk sygdom.

Ved at indarbejde de forebyggende indsatser i strukturerede patientforløb sikres den integration af forebyggelse i den almindelige patientbehandling, som forebyggelsespolitikken foreskriver.

I de første sundhedsaftaler blev det aftalt, at der udarbejdes forløbsprogrammer for KOL og type 2-diabetes i 2007. Arbejdet med færdiggørelsen af disse programmer mht. implementerings -, opfølgings -, og kvalitetssikringsdelen afsluttes i efteråret 2008.

Det er i de første sundhedsaftaler aftalt, at den konkrete implementering og den løbende opfølgning på arbejdet med patientrettet forebyggelse og forløbsprogrammer sker i de nedsatte samordningsudvalg mellem hospitaler, omkring liggende kommuner og repræsentanter for de praktiserende læger.

Plan for almen praksis

Rammerne for samarbejdet mellem regionen og de praktiserende læger sættes af den centralt aftalte landsoverenskomst og den regionale praksisplan.

Som det fremgår af praksisplanen giver mødet med borgeren de praktiserende læger en unik mulighed for at påvirke borgernes levevaner og dermed forbedre sundhedstilstanden. Der er derfor også fra almen praksis en vilje til og en interesse for at deltage aktivt, når det drejer sig om såvel sundhedsfremme som den borger- og patientrettede forebyggelse.

Almen praksis' særlige rolle i forhold til forebyggelse - som borgerens første indgang til sundhedsvæsenet og kontinuerlige kontakt – medfører at almen praksis har behov for et udbygget samarbejde med både kommuner, hospitaler og psykiatrien, blandt andet vedrørende gode henvisningsmuligheder både til kommunale forebyggelsesindsatser som f.eks. diætist, rygestop osv. og til sygdomsspecifikke indsatser på hospitalerne og i psykiatrien.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne til implementeringen af forebyggelsespolitikken vil primært knytte sig til opfølgningen på sundhedsprofilen, implementeringen af sundhedsaftalerne, implementeringen af praksisplanen, og implementeringen af forløbsprogrammer for kronisk sygdom.

Udmøntningen af konkrete indsatser som følge af forebyggelsespolitikken forelægges regionsrådet selvstændigt.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til forebyggelsespolitik for Region Hovedstaden med korrekturtegn (FU)
2. Oversigt over høringsvar (FU)
3. Høringsvar (kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet)

Sagsnr: 08002928

Arkiv: 1-30-72

SAG NR. 9

STRATEGI FOR KRONISK SYGDOM FOR REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender det foreliggende udkast til strategi for kronisk sygdom for Region Hovedstaden.

RESUME

Med denne sag forelægges udkast til strategi for kronisk sygdom for Region Hovedstaden til endelig vedtagelse.

Strategien for kronisk sygdom baserer sig på arbejdet i underudvalget for sundhed i 2007 som afrapporteret i regionsrådet den 18. december 2007.

Regionsrådet sendte på møde den 11. marts 2008 strategi for kronisk sygdom i høring sammen med udkast til forebyggelsespolitik. Der er indkommet høringsvar fra 23 kommuner og 7 øvrige høringsparter. Den forelagte strategi for kronisk sygdom er tilrettet på baggrund af de indkomne høringssvar.

SAGSFREMSTILLING

Det fremgår af Region Hovedstadens kvalitetsstrategi, at der skal udarbejdes en strategi for indsatsen over for kronisk sygdom i Region Hovedstaden.

I udkast til forebyggelsespolitik for Region Hovedstaden peges der på, at de særlige udfordringer i forhold til den patientrettede forebyggelse og kronisk sygdom bliver stadig tydeligere, og at regionens forpligtelse til at arbejde systematisk med tilrettelæggelsen af indsatsen over for borgere med en kronisk sygdom skal udnyttes i en strategi for kronisk sygdom.

Endvidere blev denne forpligtelse fra regionens start understreget i de sundhedsaftaler, der er indgået med kommunerne. Her forpligter region og kommuner sig til i fællesskab at arbejde med forløbsprogrammer og arbejdsdelingsmodeller i den fireårige aftaleperiode.

Regionsrådet sendte på møde den 11. marts 2008 forebyggelsespolitikken i høring sammen med udkast til strategi for kronisk sygdom. Der er indkommet hørings-svar fra 23 kommuner og 7 øvrige høringsparter.

De gennemgående budskaber i kommunernes høringssvar er:

- at de er meget positive i forhold til regionens prioritering af arbejdet med kronisk sygdom,
- at de anser strategien for et vigtigt dialogredskab,
- at de ønsker en større inddragelse af kommunerne i det kommende arbejde,
- at der forestår en stor udfordring omkring implementering,
- at kommunens indsats i forhold til kronisk sygdom besluttet i forbindelse med indgåelsen af sundhedsaftalerne,
- at kommunerne i forbindelse med strukturreformen ikke fik tilført økonomi til arbejdet med kronisk sygdom.

Den forelagte strategi for kronisk sygdom er tilrettet på følgende punkter:

- s. 7. Det understreges at ændringer i ansvarsfordelingen mellem region og kommuner skal ske i regi af sundhedsaftalerne,
- s. 12 Det tilføjes at arbejdet med implementeringen af strategien for kronisk sygdom årligt vil blive afrapporteret til regionsrådet.

De indarbejdede ændringer er markeret med korrekturtegn i bilag 1.

Et yderligere aspekt i kommunernes høringssvar er et ønske om at tydeliggøre, at implementeringen af strategien forudsætter finansiering. Der er taget højde for disse bemærkninger i afsnittet om økonomiske konsekvenser.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der vil være udgifter forbundet med implementeringen af strategien for kronisk sygdom, men der foreligger ikke på nuværende tidspunkt et konkrete forslag til udmøntningen af strategien. Udmøntningen af strategien forventes at knytte sig til:

- § 2- aftaler med de praktiserende læger,
- Tværsektoriel it-understøttelse,
- Patientuddannelse,
- Fælles kompetenceudvikling mellem sektorer,
- Udviklingen af den regionale koordinatorfunktion, jf. Sundhedsstyrelsens anbefalinger,
- Formidling (til patienter og sundhedspersoner).

Der er i forbindelse med Finanslovsaftalen for 2008 afsat midler til sammenhængende behandlingsforløb for patienter med kronisk sygdom og patientundervisning og egenbehandling af kronisk syge. Der foreligger endnu ikke nogen afklaring af, hvorledes finanslovsaftalens midler vil blive udmøntet i forhold til regio-

nerne. Det er dog forventningen at en udmøntning heraf vil kunne medgå til at finansiere regionens initiativer inden for strategien.

Udmøntningen af strategien for kronisk sygdom fordrer selvstændig politisk stillingtagen til de konkrete indsatser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til strategi for kronisk sygdom for Region Hovedstaden med korrekturtegn (FU)
2. Oversigt over høringssvar (FU)
3. Høringssvar (kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet)

Sagsnr: 08002927

Arkiv: 1-30-70

SAG NR. 10

DELKOMMISSORIUM TIL UNDERUDVALGET FOR PSYKIATRI- OG SOCIALOMRÅDET

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at delkommissorium for underudvalget vedrørende psykiatri og socialområdet om kvalitet i behandling og håbet om at komme sig (recovery) godkendes.

RESUME

I henhold til kommissoriet for underudvalget vedrørende psykiatri og socialområdet skal udvalget bl.a. beskæftige sig med kvalitet i behandling og håbet om at komme sig (recovery), men emnet afventede udarbejdelse af delkommissorium.

Dette delkommissorium forelægges hermed til godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet vedtog den 18. december 2007 et kommissorium for underudvalget vedrørende psykiatri og socialområdet. I henhold hertil skal udvalget bl.a. beskæftige sig med kvalitet i behandling og håbet om at komme sig (recovery), men emnet afventede udarbejdelse af delkommissorium.

Administrationen har udarbejdet et forslag til delkommissorium om kvalitet i behandling og håbet om at komme sig (recovery).

Delkommissoriet lægger bl.a. op til, at underudvalget drøfter hvorvidt der i behandlingen i højere grad kan inddrages holdninger om at komme sig, herunder i hvilken udstrækning der inddrages andre end rent faglige aspekter, som patientens ressourcer, netværk omkring patienten mv. Med dette udgangspunkt skal underudvalget vurdere kvaliteten i behandlingen og rehabiliteringen i Region Hovedstadens psykiatri og kendskabet til holdninger om at komme sig (recovery).

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Delkommissorium om kvalitet i behandling og håbet om at komme sig (recovery) (FU)

Sagsnr: 08001076

Arkiv: 1-31-74

Afrapportering fra underudvalget vedr. psykiatri og socialområdet

SAG NR. 11

**AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDRØRENDE PSYKI-
ATRI- OG SOCIALOMRÅDET OM DISTRIKTSPSYKIATRI OG OPSØ-
GENDE OG UDGÅENDE INDSATS**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at afrapportering om distriktskykiatri og opsøgende og udgående indsats godkendes.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedrørende psykiatri- og socialområdet har i henhold til sit delkommissorium analyseret og overvejet den distriktskykiatriske og opsøgende/udgående indsats.

Udvalgets afrapportering omfatter en kortlægning af de distriktskykiatriske og opsøgende enheders personaleforbrug og aktivitet i 2007. Der redegøres for de aktuelle overvejelser med hensyn til den distriktskykiatriske betjening. Herefter følger en redegørelse for, hvordan oprettelsen af opsøgende team påvirker behandlingens effekt. Redegørelsen er baseret på erfaringer fra det tidligere H:S, andre regioner og internationale erfaringer.

Det vurderes, hvordan udbygningen med opsøgende team bør fortsætte med henblik på at sikre en tilfredsstillende og mere ensartet dækning på tværs af regionen. Endelig afsluttes med en beskrivelse af samarbejdet mellem de opsøgende team og kommunerne.

Udvalget skal på baggrund af drøftelserne foreslå, at der arbejdes videre med udviklingen og samlingen af distriktskykiatrien, som beskrevet i afrapporteringen.

Således er det tidligere besluttet at samle distriktskykiatrien for Psykiatrisk Center Rigshospitalet på Strandboulevarden og for Psykiatrisk Center Frederiksberg i Nimbusparken. For Psykiatrisk Center Glostrup etableres et center i Ishøj og et center nær Glostrup Station.

For Psykiatrisk Center Amager er distriktspsykiatrien aktuelt samlet i to centre på Kirkegårdsvej og i Lyongade. Det foreslås, at det ene forbliver på Kirkegårdsvej, mens det andet flyttes til en adresse nær Sundbyvester Plads.

Herudover arbejdes der på:

- at samle distriktspsykiatrien for Psykiatrisk Center Hvidovre for eksempel nær ved Københavns Hovedbanegård og Hvidovre Station eller Brøndby Station,
- for Psykiatrisk Center Ballerup i henholdsvis den østlige og vestlige del af optageområdet,
- for Psykiatrisk Center Gentofte på to centre på henholdsvis Gentofte Hospital og et center i den nordlige del af optageområdet samt,
- for Psykiatrisk Center Bispebjerg på Møntmestervej og i Griffenfeldsgade.

Der påtænkes ingen ændringer i distriktspsykiatriens placering i planlægningsområde Nord og på Bornholm.

Ved udvælgelse af lejemaal til distriktspsykiatriske centre lægges der stor vægt på at finde placeringer, som er let tilgængelige med offentlig trafik.

Udvalget skal endvidere foreslå, at der arbejdes videre med udviklingen og udbredelsen af opsøgende psykiatriske team, som beskrevet i afrapporteringen.

Der er således behov for yderligere at etablere et ekstra OP-team (opsøgende psykiatrisk team) i Ballerup, Gentofte og Nordsjælland samt eventuelt på Frederiksberg og Rigshospitalet. For OPUS-team (opsøgende psykiatrisk team for unge med psykoser) er der behov for etablering af yderligere et team, som foreslås placeret i Nordsjælland. Herudover er der aktuelt ved at blive etableret nye team i henholdsvis Glostrup og Ballerup.

De skitserede forslag ligger inden for rammerne af regionens psykiatriplan.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Anlægssager om ændringer i lejemaal for de distriktspsykiatriske centre vil løbende blive forelagt regionsrådet til beslutning.

De skitserede udvidelser i antallet af OP og OPUS team forudsættes finansieret ved omlægning af behandlingsindsatsen, således som beskrevet i Psykiatriplanen.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Aftapportering om distriktpsikiatri og opføgende og udgående indsats af 14. maj 2008 (FU)

Sagsnr: 08001076

Arkiv: 1-31-74

Den 17. juni 2008

FORRETNINGSUDVALGET

SAG NR. 12

POLITISKE HENSIGTSEKLERINGER OM ÆLDREPLAN FOR REGION HOVEDSTADEN

Sagen eftersendes.

SAG NR. 13

**OVERENSKOMSTFORHANDLINGER VEDRØRENDE ALMEN LÆGE-
PRAKSIS**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** Region Hovedstadens krav til overenskomst for almen praksis fremsættes som anført i sagsfremstillingen,
 2. **at** forretningsudvalget deltager i temamødet med Danske Regioner vedrørende kravsdokumentationerne. Regionsrådets øvrige medlemmer inviteres til at deltage i dette møde, og
 3. **at** forretningsudvalget aftaler tidspunkt for mødet.
-

RESUME

Landsoverenskomst om almen lægegerning skal genforhandles. Danske Regioner ønsker en møderunde i regionerne med henblik på at drøfte krav til overenskomstforhandlingerne. Det forslås at forretningsudvalget deltager i temamøde herom i august eller september. Regionrådets øvrige medlemmer inviteres til at deltage i mødet.

Repræsentanter fra Region Hovedstaden har i forskellige sammenhænge været involveret i forberedelsen af oplæg til forhandlingen. Indholdet heraf fremgår af sagsfremstillingen.

SAGSFREMSTILLING

Danske Regioner har gennemført en omfattende forberedelse af oplæg til overenskomstforhandlingerne i det såkaldte RAP-projekt. (Ramme program for Almen Praksis). I projektet har der været nedsat en stribe arbejdsgrupper med repræsentation fra regionerne, som har gennemarbejdet alle forhold, der har betydning for udviklingen i almen praksis. Projektet blev afrapporteret i en konference i november 2007, hvortil alle regionsrådsmedlemmer var inviteret.

Efterfølgende har projektets resultater været drøftet i administrativt regi, herunder i den administrative temagruppe vedrørende praksissektoren. I temagruppens regi er der nedsat 4 arbejdsgrupper, der arbejder med forslag til, hvordan RAP-projektets visioner kan implementeres.

Ud fra erfaringerne i dette forberedende arbejde og på baggrund af regionsrådets sundhedspolitiske hensigtserklæringer, som blev vedtaget i forberedelsesudvalget for Region Hovedstaden den 14. november 2006, og regionsrådets politiske krav og ønsker til praksisplanlægningen fra september 2007 har koncerndirektionen i maj måned foreløbig indsendt regionens ønsker til de kommende overenskomstforhandlinger vedrørende almen praksis.

De udgør:

Krav om øget fleksibilitet i organiseringen af praksis. Her tænkes på, at der skal sættes på løsninger og aftaler, der understøtter etablering af flerlægepraksis, hvor større anvendelse af praksispersonale vinder frem, og ansættelse af læger frem for, at alle læger er ejere skal være et alternativ. En mere fleksibel organisering vil kunne betyde et ændret (højere) normtal for den enkelte praksis.

Et andet hovedpunkt er tilgængeligheden, hvor der er ønske om at kunne indgå forpligtende aftaler om – for både borgere og samarbejdsparter – at tilgængeligheden forbedres, så praksis uden større forsinkelse kan kontaktes og nødvendige informationer udveksles.

I takt med udviklingen af behandlingen af kronisk syge er det et krav, at almen praksis implementerer forløbsydelser, og løbende kvalitetssikrer og monitorerer, ligesom det ønskes, at overenskomsten understøtter lægernes mulighed for deltagelse i forskning.

I stedet for den sædvanlige skriftlige høringsrunde vil Danske Regioner i hver af de fem regioner afholde et møde med henblik på mundtlig drøftelse af overenskomstkravene.

Det foreslås, at regionens repræsentanter i det af Danske Regioner foreslåede temamøde er forretningsudvalget, og at regionsrådets øvrige medlemmer inviteres til at deltage i dette temamøde. Tidspunktet aftales på forretningsudvalgets møde.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Brev af 5. maj 2008 fra Koncerndirektionen til Danske Regioner (FU)
2. Henvendelse af 7. maj 2008 fra Danske Regioner vedr. temamøder (FU)

Sagsnr: 08007170

Arkiv: 1-15-1-72

SAG NR. 14

PRAKSISPLAN FOR KIROPRAKTIK - HØRINGSUDKAST

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** høringsudkast til ”Praksisplan for kiropraktik” godkendes,
 2. **at** regionsrådet tager til efterretning, at samarbejdsudvalget vedr. kiropraktisk behandling sender høringsudkastet til ”Praksisplan for kiropraktik” i høring indtil den 27. august 2008 blandt de høringsparter, der fremgår af sagsfremstillingen,
 3. **at** den endelige ”Praksisplan for kiropraktik” i Region Hovedstaden forelægges forretningsudvalget den 18. november 2008 og efterfølgende regionsrådet med henblik på endelig godkendelse den 25. november 2008, og
 4. **at** udgifterne til implementering af praksisplanen indgår i den samlede prioritering af sundhedsvæsenets budget for 2009.
-

RESUME

Samarbejdsudvalget vedr. kiropraktisk behandling i Region Hovedstaden har udarbejdet et høringsudkast til en praksisplan for kiropraktik for 2008-2011, som skal indgå i regionens samlede sundhedsplanlægning. Regionsrådets politiske krav og ønsker til praksisplanlægningen af 18. september 2007 har sammen med landsoverenskomstens bestemmelser dannet grundlag for det foreliggende høringsudkast til praksisplan.

Praksisplanens anbefalinger beskriver bl.a. at der i planperioden arbejdes med en udbygning af samarbejdet mellem kiropraktorer, læger og andre behandlere i såvel praksissektor som hospitalsvæsenet, bl.a. ved at kiropraktorerne inddrages i udarbejdelse af patientforløbsbeskrivelser og samarbejdsaftaler om diagnosegrupper, de har andel i.

Samarbejdsudvalget ønsker, at regionsrådet tager til efterretning, at høringsudkastet sendes i høring, samt at den endelige plan forelægges forretningsudvalget og regionsrådet i november 2008. Den endelige plan skal forinden forelægges samarbejdsudvalget.

SAGSFREMSTILLING

I henhold til landsoverenskomsten om kiropraktisk behandling § 4, stk. 1, udarbejder samarbejdsudvalget til regionens godkendelse en samlet planlægning af den kiropraktiske behandling i regionen, således at det kiropraktiske behandlings-tilbud kan indgå i den øvrige sundhedsplanlægning i regionen.

Planlægningen for kiropraktik er således forankret i samarbejdsudvalget vedr. kiropraktisk behandling, som består af medlemmer udpeget af regionsrådet og kiropraktorkredsforeningen i Region Hovedstaden.

Det samlede høringsudkast indeholder en kapacitetsdel og en udviklingsdel.

Kapacitetsdelen påpeger de særlige vilkår, der gælder for kapacitetsplanlægningen indenfor kiropraktoroverenskomsten, der som følge af den høje grad af patienternes egenbetaling ikke rummer de samme omfattende planlægnings- og styringsinstrumenter, som kendt fra andre overenskomster.

Kiropraktorerne har i følge overenskomsten fri nedsættelsesret om end den nye overenskomst i særlige tilfælde giver regionen mulighed for at tildele kapaciteter med fx geografiske begrænsninger. Overenskomstens bestemmelser med henblik på opdeling af regionen i definerede planområder med henblik på at tilgodese en ligelig geografisk betjening er således anderledes end det er kendt fra øvrige praksisplaner. Kapacitetsplanen viser, at der er behov for at fastlægge nærmere administrative retningslinjer vedr. styring af kiropraktorkapaciteten. Dette gælder i relation til såvel den årlige fastsættelse af kapaciteten som til lokalisering og flytning af klinikker samt procedure vedr. nynedsættelser.

Udviklingsdelen omfatter 2 overordnede temaer. Planen skal på samme tid sikre både udvikling af samarbejde og samordning mellem kiropraktorerne og det øvrige sundhedsvæsen og udvikling af de enkelte kiropraktorpraksis, herunder sikring og udvikling af høj faglig kvalitet og service i de kiropraktiske klinikker.

Det bemærkes, at samtlige praksisplanens anbefalinger fremgår af det indledende resume til planen med henvisning til de afsnit i planen, hvoraf anbefalingerne fremgår.

Anbefalingerne i den foreliggende plan vil efter planens endelige godkendelse indgå i den implementeringsplan, der skal sikre, at praksisplanens samlede anbefalinger konkretiseres og udmøntes.

De relevante interessenter og dermed høringsparter for udkast for praksisplan vedr. kiropraktik fremgår af vedlagte bilag.

Samarbejdsudvalget vil efter høringsfasens afslutning den 27. august 2008 vurdere de indkomne hørings svar med henblik på en tilretning af praksisplanen på sit møde den 23. september 2008.

Den endelige praksisplan forelægges for forretningsudvalget den 18. november og regionsrådet den 25. november 2008

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er foretaget en økonomisk vurdering (se vedlagte bilag) af konsekvenserne i forbindelse med implementering af praksisplanens anbefalinger. For den samlede plan for kiropraktik anslås de årlige udgifter til ca. 350.000 kr.

Udgifter til implementering af praksisplanens anbefalinger vil indgå i den samlede prioritering af sundhedsområdet i budgetforhandlingerne for 2009.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Praksisplan for kiropraktik – høringsudkast (FU)
2. Bilag til plan for kiropraktik (FU)
3. Høringsparter (FU)
4. Notat om praksisplanens økonomiske konsekvenser (FU)
5. Sagsfremstilling inkl. udskrift af beslutningsprotokol fra møde i samarbejdsudvalget vedr. kiropraktisk behandling den 20. maj 2007, pkt. 7 (FU)

Sagsnr: 08007690

Arkiv: 1-30-72

SAG NR. 15

PRAKSISPLAN FOR SPECIALLÆGER 2008-2011 - HØRINGSUDKAST

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** høringsudkast til praksisplan for speciallæger godkendes med henblik på udsendelse af forslaget i høring frem til den 25. august 2008 blandt de høringsparter, der fremgår af bilag til sagsfremstillingen, og
 - 2. at** udgifter til implementering af praksisplanen indgår i den samlede prioritering af sundhedsvæsenets budget for 2009.
-

RESUME

I overensstemmelse med den tids- og procesplan, som regionsrådet vedtog den 17. april 2007, foreligger der nu et høringsudkast til praksisplan for speciallæger 2008-2011, som skal indgå i regionens samlede sundhedsplanlægning. Regionens politiske hensigtserklæringer for praksisplanlægningen danner sammen med bestemmelser i landsoverenskomsten for speciallægehjælp grundlaget for det foreliggende høringsudkast.

Forslaget har været til behandling i samarbejdsudvalget for speciallæger.

Praksisplanen indeholder en beskrivelse af den nuværende speciallægedækning i praksissektoren. Planen indeholder endvidere anbefalinger til den fremtidige udvikling af speciallægepraksissektoren både for så vidt angår rammen for den kommende kapacitet og kvalitetsudvikling samt intentionen om nødvendig koordinering af den samlede ambulante speciallægebetjening.

Forslaget anbefales udsendt i offentlig høring frem til den 25. august 2008.

SAGSFREMSTILLING

Praksisområdet er reguleret igennem sundhedsloven og igennem praksissektorens overenskomster. I henhold til Landsoverenskomsten om speciallægehjælp § 13 udarbejder regionen en plan for den samlede ambulante speciallægebetjening i regionen. Denne plan danner grundlaget for beslutninger om de overenskomstmæssige speciallægepraksisforhold.

Speciallægepraksisplanen skal ifølge overenskomsten udarbejdes med fokus på følgende 3 forhold:

1. at den ambulante speciallægebetjening ses under ét med henblik på at etablere en systematisk gensidig tilpasning af funktioner og kapacitet mellem hospitalssektoren og praksissektoren,
2. at planlægningen gennemføres med udgangspunkt i de enkelte specialer som en specialeorienteret planlægning,
3. at planlægningen ud fra hensynet til kvalitet og effektivitet skal sikre koordinering og samordning af den ambulante speciallægebetjening indenfor hospitalsvæsenet og i speciallægepraksis samt sikre en samordning med almen praksis og andre sundhedsmæssige og sociale forhold.

Planbestemmelserne indebærer, at regionen har kompetencen til at udarbejde praksisplanen, og at samarbejdsudvalget for speciallæger behandler udkast til praksisplan med henblik på bemærkninger, som vedlægges ved forelæggelsen for regionsrådet.

Der er udarbejdet et høringsudkast til praksisplan for speciallæger i Region Hovedstaden, som skal indgå i den samlede sundhedsplan for hele regionen. Samarbejdsudvalget har behandlet høringsudkastet på sit møde den 11. juni 2008.

Regionsrådet godkendte på sit møde den 18. september 2007 politiske krav og ønsker til praksisplanlægningen. Sammen med planbestemmelserne i Landsoverenskomsten for speciallægehjælp udgør de politiske hensigtserklæringer rammen for det foreliggende høringsudkast. Derudover har regionens speciallæger ved en spørgeskemaundersøgelse belyst en række spørgsmål vedrørende forskellige forhold i praksis samt desuden haft mulighed for at fremkomme med ønsker til praksisplanen.

Praksisplanens indhold

Planen baserer sig på en række overordnede tanker om og anbefalinger for den generelle udvikling af speciallægepraksis i planperioden i overensstemmelse med henholdsvis de i projektplanen (bilag 2) beskrevne indsatsområder og 19 delplaner.

Hovedplanen er opbygget i følgende dele:

Resumé:

Indeholdende praksisplanens samlede anbefalinger.

Del 1 – Kapacitetsplan

Kapaciteten i speciallægepraksis, herunder dækningen med og fordelingen af praktiserende speciallæger i Region Hovedstaden.

Del 2 – Udviklingsplan

Udvikling af samarbejde og samordning imellem de praktiserende speciallæger og det øvrige sundhedsvæsen.

Udvikling af speciallægepraksis i relation til både faglig og organisatorisk kvalitet samt service og IT-anvendelse.

Del 3 – Resume af delplaner

Gennemgang af hovedretningslinjer for udviklingen indenfor de enkelte specialer samt specialespecifikke anbefalinger vedr. kapacitet, samordning og kvalitetsudvikling fra delplanerne.

Hoveddelen suppleres med 19 specialespecifikke delplaner som er opbygget efter et fælles koncept.

Regionens politikker på sundhedsområdet, som fx modellen for kronisk sygdom, forskningspolitik og kvalitetsstrategi indgår i grundlaget for de anbefalinger, der er nævnt på de respektive områder – både i relation til kapacitet og udvikling.

Med 19 meget forskellige specialer har det desuden været væsentligt at forholde sig til specialespecifikke forhold, der bør inddrages i udviklingen af speciallægepraksis. Disse vurderinger er nærmere beskrevet i de enkelte delplaner og indgår desuden i resumeet i hovedplanen.

Det skal bemærkes, at der i praksisplanen er forslag om etablering af 3-parts-grupper indenfor de enkelte specialer. Disse grupper består af speciallæger fra henholdsvis hospitaler og praksis samt en praktiserende læge. Grupperne skal bl.a. indgå i implementeringsarbejdet og bidrage til, at samordning og samarbejde omkring patientforløb optimeres.

Den videre proces

Efter regionsrådets beslutning sendes forslaget i høring frem til den 25. august 2008. Høringen har form af en almindelig skriftlig høring.

De relevante interessenter og dermed høringsparter for udkast til praksisplan for speciallæger i Region Hovedstaden fremgår af bilag 3.

Efter høringsfasens afslutning, vurderes de indkomne høringssvar med henblik på en tilretning af praksisplanen.

Den endelige praksisplan forelægges for forretningsudvalget den 21. oktober 2008 og efterfølgende for regionsrådet den 28. oktober 2008.

Anbefalinger i den foreliggende plan vil efter planens endelige godkendelse indgå i en implementeringsplan, der skal sikre, at praksisplanens samlede anbefalinger konkretiseres og udmøntes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er foretaget en økonomisk vurdering (se vedlagte bilag 4) af konsekvenserne i forbindelse med implementering af praksisplanens anbefalinger.

Implementeringen af udviklingselementerne i planen anslås at koste 3 mio. kr. og aktivitetsøgningen 5 mio. kr.

Udgifter til implementering af praksisplanens anbefalinger vil indgå i den samlede prioritering af sundhedsområdet i budgetforslag for 2009.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Praksisplan for speciallæger – høringsudkast, Hoveddel (FU)
2. Bilag til planen herunder 19 delplaner (kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet)
3. Høringsparter (FU)
4. Notat om praksisplanens økonomiske konsekvenser (FU)
5. Sagsfremstilling - som sagen har været forelagt Samarbejdsudvalget for speciallæger den 11. juni 2008 (FU)

Sagsnr: 08002776

Arkiv: 1-30-72

SAG NR. 16

UDVIKLINGSTILSKUD TIL SOCIAL- OG SUNDHEDSSKOLERNE I REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at forretningsudvalget bevilger udviklingstilskud på 6,7 mio. kr. over en 3-årig periode til Diakonissestiftelsens Social- og Sundhedsskole, Humanica, SOSU C Brøndby og Social- og Sundhedsskolen København til projektet ”Realkompetencevurdering og mentorordninger. REKOMENT”.

RESUME

Samtlige social- og sundhedsskoler i Region Hovedstaden er gået sammen om et udviklingsprojekt, der skal reducere frafald og skabe en attraktiv uddannelseskultur, der på sigt kan tiltrække flere elever til social- og sundhedsområdet. Skolerne søger om 6,7 mio. kr. over en 3-årig periode til projektet.

Der er i budget 2008 afsat 28,8 mio. kr. til udviklingstilskud til almene ungdoms- og voksenuddannelsesinstitutioner. Heraf er 7 mio. kr. øremærket social- og sundhedsskolerne. Der er endnu ikke bevilget midler til social- og sundhedsskolerne.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Pleje- og omsorgsområdet i Region Hovedstaden er i dag præget af betydelig mangel på arbejdskraft, og prognoser peger på, at der i fremtiden vil være yderligere mangel på kvalificeret arbejdskraft. I den regionale udviklingsplan peges der på, at der i 2015 vil mangle 6.000 social- og sundhedsassistenter.

Samtidig er social- og sundhedsskolerne ramt af et stort frafald. Cirka en tredjedel af dem, der begynder, falder fra. Det er derfor nødvendigt at styrke indsatsen for at fastholde eleverne på social- og sundhedsskolerne, hvis hovedstadsregionen i fremtiden skal sikre kvalificeret arbejdskraft til hospitaler, psykiatrien og kommunernes ældre- og sundhedspleje.

Ansøgningen forelægges til politisk behandling uden om de normale ansøgningsfrister, eftersom midlerne er øremærket og samtlige skoler står bag ansøgningen.

Diakonissestiftelsens Social- og Sundhedsskole, Humanica, SOSU C Brøndby og Social- og sundhedsskolen København søger om 6,7 mio. kr. over en 3-årig periode til gennemførelse af projektet "Realkompetencevurdering og mentorordninger. REKOMENT".

Bornholms Sundheds- og Sygeplejerskeskole er med i projektet, og Bornholms vækstforum har bevilget 0,4 mio. kr. til projektet. Region Hovedstaden har i henhold til lovgivningen ikke mulighed for at bevilge udviklingstilskud til Bornholm.

Administrationens vurdering af projektet

Det er administrationens vurdering, at projektet understøtter de kriterier, som regionsrådet har vedtaget – herunder det faglige fokuspunkt 'Ungdomsuddannelse til alle' og samtlige fire organisatoriske principper om tværgående samarbejde, nyskabende karakter, regional forankring og medfinansiering.

Social- og sundhedsskolerne vil i fællesskab udvikle og afprøve en ny strategi, der skal reducere frafald og styrke elevernes positive tilknytning til deres uddannelser. Formålet er at sikre gennemførelsesprocenter på mellem 80 og 90 % af alle ny-startede elever.

Målgruppen for projektet er elever, der starter en uddannelse inden for social- og sundhedsuddannelserne og den pædagogiske grunduddannelse. Projektet kobler på nyskabende vis to hovedaktiviteter – nemlig realkompetencevurdering (vurdering af elevernes formelle og reelle kompetencer) og mentorordning. I løbet af projektet forventes der at blive gennemført 1500 realkompetenceforløb af 2 ugers varighed samt cirka 150 mentorforløb.

Det er administrationens vurdering, at projektet kan være med til at udvikle tiltag, viden og modeller, der kan reducere frafald og medvirke til at skabe en attraktiv uddannelseskultur på uddannelsesstederne, hvilket i sidste ende kan medvirke til at flere gennemfører en social- og sundhedsuddannelse. Der er i projektet indbygget en bred vifte af formidlingsaktiviteter og evaluering, der kan sikre, at projektet får en regional betydning.

Projektet har et samlet budget på 13,3 mio. kr. Heraf er der en medfinansiering på cirka 47 %.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er i budget 2008 afsat 28,8 mio. kr. i udviklingsmidler til almene ungdoms- og voksenuddannelsesinstitutioner. Heraf er 7 mio. kr. øremærket social- og sundhedsskolerne. Projektet belaster med 3 mio. kr. i 2008, 3 mio. kr. i 2009 og 0,7 mio. kr. i 2010. Hvis der bevilges midler til projektet, vil der således restere 4 mio. kr. øremærket social- og sundhedsskolerne på budget 2008.

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Administrationens vurdering af projektet ”Realkompetencevurdering og mentorordninger. REKOMENT” (FU)
2. Ansøgning ”Realkompetencevurdering og mentorordninger. REKOMENT” (FU)

Sagsnr: 08002489

Arkiv: 1-15-0-76

Forretningsudvalget den 13. maj 2008, sag nr. 14

SAG NR. 17

EVALUERING AF KRITERIER FOR UDVIKLINGSTILSKUD TIL UDDANNELSESINSTITUTIONER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** kriterier for udviklingstilskud tilpasses den regionale udviklingsplan, således at der fremover ydes udviklingstilskud til ungdoms- og voksenuddannelsesinstitutioner inden for tre overordnede mål, seks indsatsområder og fire organisatoriske principper,
 - 2. at** det fortsat er muligt at søge udviklingstilskud på baggrund af de nuværende kriterier til og med næste ansøgningsfrist 1. september 2008, og
 - 3. at** kompetencen til at træffe afgørelse om tildeling af udviklingstilskud fortsat er delegeret til forretningsudvalget, og at regionsrådet modtager en årlig rapport om anvendelse af udviklingsmidlerne.
-

Sagen blev udsat på forretningsudvalgets møde den 13. maj 2008 med henblik på besvarelse af spørgsmål stillet på mødet. Der er endvidere indarbejdet præciseringer i de anbefalede indsatsområder.

RESUME

Regionsrådet har mulighed for at give udviklingstilskud til almene ungdoms- og voksenuddannelsesinstitutioner for at understøtte den regionale udviklingsplan. Regionsrådet tiltrådte den 25. september 2007 kriterier for udviklingstilskud med det forbehold, at de skulle evalueres efter et halvt år. Det foreslås, at de nuværende kriterier for udviklingstilskud tilpasses den regionale udviklingsplan.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Regionsrådet tiltrådte den 25. september 2007 de foreslåede kriterier for tildeling af udviklingstilskud på grundlag af det uddannelsespolitiske oplæg "Uddannelse i Region Hovedstaden – status, udfordringer og mulige løsninger", som indgik i udarbejdelsen af den regionale udviklingsplan. Regionsrådet tiltrådte kriterierne med det forbehold, at de skulle evalueres efter et halvt år, så det var muligt at justere dem i forhold til den regionale udviklingsplan, som var under udarbejdelse.

Vurdering af nuværende kriterier

De nuværende kriterier indeholder fem faglige fokuspunkter og fire organisatoriske principper:

De fem faglige fokuspunkter er:

1. ungdomsuddannelse til alle,
2. videregående uddannelse til mere end halvdelen,
3. uddannelse på højt internationalt niveau,
4. hurtige og smidige uddannelsesforløb,
5. løbende opkvalificering af arbejdsstyrken.

De fire organisatoriske principper er:

1. at bringe uddannelsesinstitutioner og samarbejdspartnere sammen på en ny måde og gerne på tværs af uddannelsesniveauerne – der kan også deltage institutioner uden for regionen,
2. at dokumentere nyskabende karakter og/eller forholde sig til tidligere initiativer inden for området,
3. at have et regionalt perspektiv, så resultaterne er vigtige for regionens uddannelsespolitiske målsætninger. Projekterne skal have en størrelse og betydning, så det gør en forskel,
4. at operere med finansiering fra flere parter. Det kan være statslige puljer, socialfondsmidler, egenfinansiering o.l.

Forretningsudvalget har foreløbig bevilget udviklingstilskud på i alt 18,17 mio. kr. til seks projekter inden for tre af de fem faglige fokuspunkter. Det har inden for det korte tidsrum ikke været muligt at få udviklet ansøgninger inden for alle fem fokuspunkter.

De organisatoriske principper har efter administrationens vurdering været med til at sikre markante regionale uddannelsesprojekter. Således har indtil videre cirka en fjerdedel af de tilskudsberettigede institutioner modtaget udviklingstilskud og over 90 samarbejdspartnere er involveret i de seks projekter. Projekterne har klart fokus på udvikling af ny viden i form af tilknytning til forskere og videncentre og en høj grad af medfinansiering (67 %).

Nye kriterier tilpasset den regionale udviklingsplan

Eftersom udviklingstilskud skal gives for at understøtte den regionale udviklingsplan, er det administrationens vurdering, at det vil være hensigtsmæssigt at tilpasse de faglige fokuspunkter, så de i højere grad understøtter udfordringer og løsningsforslag i den regionale udviklingsplan. Det foreslås, at udviklingstilskud til uddannelsesinstitutioner fremover gives inden for tre overordnede målsætninger, seks indsatsområder og fire organisatoriske principper:

De overordnede målsætninger (hovedudfordringer i den regionale udviklingsplan) er 1) ungdomsuddannelse til alle, 2) videregående uddannelse i pagt med regionens behov og 3) uddannelse gennem hele livet.

De seks indsatsområder (relevante udfordringer og løsningsforslag i den regionale udviklingsplan) er:

1. brobygning og vejledning i forhold til overgange i uddannelsessystemet,
2. frafald – herunder en særlig indsats over for etniske unge og bogligt svage elever og kursister,
3. udvikling af nye uddannelser og uddannelsesforløb i pagt med regionens behov – herunder at udnytte de nye muligheder for særlige forløb på erhvervsskoleområdet, sikre geografisk bredde i almene ungdoms- og voksenuddannelsers placering og skabe uddannelser på højt internationalt niveau, samt sikre særligt de kortuddannedes muligheder for kompetenceløft,
4. samspil med private og offentlige arbejdsgivere – herunder bedre sammenhæng mellem skole- og praktikforløb på ungdomsuddannelserne,
5. kompetenceudvikling af arbejdsstyrken – herunder både grundlæggende færdigheder og efteruddannelse i overensstemmelse med regionale erhvervs-mæssige behov, og som også kan tilgodese de kortuddannede grupper der er under særligt pres,
6. forskerspirer – udvikling af nye og inspirerende muligheder for særligt motiverede eller talentfulde unge.

Regionsrådsmedlem Kristian Kirk Mailand har i forbindelse med behandling af sagen på forretningsudvalgmødet 13. maj spurgt til sammenhængen mellem målsætning 2 og indsatsområde 3 (bilag 3).

Den regionale udviklingsplan har som en af tre overordnede udfordringer, at videregående uddannelser skal være i pagt med regionens behov – både i antal og i forhold til hvilken arbejdskraft der er brug for. På ungdoms- og voksenuddannelserne kan der være mulighed for at indføre særlige uddannelsesforløb, som kan motivere elever til senere at tage en videregående uddannelse inden for et område, der er i pagt med regionens behov. Det kan fx være naturvidenskab, oplevelsesøkonomi, iværksætteri mv. Indsatsområdet skal således bredt imødekomme projekter, der ønsker at udvikle uddannelser/uddannelsesforløb, der kan lede eleverne videre til videregående uddannelser, der kan matche de fremtidige behov på regionens arbejdsmarked – herunder behovet for uddannelse på højt internationalt niveau. Hermed er synspunktet indarbejdet i pkt. 3. Den nævnte konkrete projekttype om oplevelsesøkonomi/kultur vil fortsat kunne støttes indenfor disse indsatsområder.

De fire organisatoriske principper bevares uændret.

Regionsrådet har øremærket udviklingsmidler til social- og sundhedsskolerne. De foreslåede kriterier gælder også midler til dette område.

Administrationen har i 2007 holdt informationsmøde, idéseminar og en lang række rådgivningsmøder med uddannelsesinstitutionerne. Administrationen vil frem mod næste ansøgningsfrist 1. september 2008 arrangere informations- og temamøder med uddannelsesinstitutionerne med henblik på at fremme projektidéer,

øge det regionale samarbejde og rådgive om mulighederne for at søge udviklings-tilskud.

Administrationen er i øjeblikket i dialog med en række potentielle projektansøgere, hvoraf minimum fem forventes at søge ved næste ansøgningsfrist.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er i Region Hovedstadens budget for 2008 afsat 28,8 mio. kr. til uddannelsesaktiviteter, som kan anvendes til udviklingstilskud til almene ungdoms- og voksenuddannelsesinstitutioner. Heraf er 7 mio. kr. afsat til en særlig indsats inden for social- og sundhedsområdet.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

13.05.2008: Udsat.

17.06.2008:

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Evaluering af kriterier for udviklingstilskud til uddannelsesinstitutioner (FU)
2. Oversigt over bevilgede projekter (FU)
3. Spørgsmål fra regionsrådsmedlem Kristian Kirk Mailand (FU)

Sagsnr: 08002489

Arkiv: 1-15-0-76

SAG NR. 18

BEVILLING AF MIDLER TIL ERHVERVSUDVIKLING

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender Vækstforum Hovedstadens anbefalinger og bevilger

1. 25,35 mio. kr. til projektet IT vækstmiljø i verdensklasse - under forudsætning af medfinansiering fra Symbion /IT-Væksthuset og øvrige parter, herunder Erhvervs- og Byggestyrelsen og samt fra EU's regionale strukturfond,
 2. 2,0 mio. kr. til projektet Copenhagen Redefined - under forudsætning af medfinansiering fra Copenhagen Capacity, Wonderful Copenhagen, private og lokale parter samt af, at der udvikles en økonomisk bæredygtig forretningsmodel for den efterfølgende branding,
 3. 3,5 mio. kr. til projektet Modezonen - under forudsætning af medfinansiering fra Erhvervs- og Byggestyrelsen, Danish Fashion Institute m.fl.,
 4. 4,0 mio. kr. til projektet Ny viden til Byggefagene - under forudsætning af medfinansiering fra EU's regionale strukturfond, Fonden Realdania og Erhvervs- og Byggestyrelsen,
 5. 3,35 mio. kr. til projektet Copenhagen Entertainment - under forudsætning af medfinansiering fra Copenhagen Capacity, EU's regionale strukturfond, Vækstfonden, CAT Science og Producentforeningen m.fl.,
 6. 1,5 mio. kr. til projektet Copenhagen Film Mentor - under forudsætning af medfinansiering fra EU's regionale socialfond, fra Den Danske Filmskole, Det Danske Filminstitut, Producentforeningen, Nordisk Film samt projektdeltagere., og
 7. 20,0 mio. kr. til projektet Vækstpakke for nye vækstvirksomheder i hovedstadsregionen, der som konkurrenceudsat pulje forudsættes medfinansieret med minimum 20 mio. kr. fra EU's regionale strukturfond.
-

RESUME

Vækstforum Hovedstaden anbefaler, at der med udgangspunkt i Erhvervsudviklingsstrategien bevilges midler til følgende syv projekter: IT-vækstmiljø i verdensklasse, Copenhagen Redefined, Modezonen, Ny viden til Byggefagene, Copenhagen Entertainment, Copenhagen Film Mentor samt Vækstpakke for nye vækstvirksomheder i hovedstadsregionen. For de syv projekter anbefales bevilget støtte til medfinansiering på ca. 60 mio. kr. af en samlet projektøkonomi på min. 210 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

Vækstforum har på sit møde den 2. juni 2008 besluttet at anbefale Regionsrådet at godkende følgende initiativer og bevillinger i henhold til lov om erhvervsfremme (referat vedlagt):

1. IT vækstmiljø i verdensklasse

IT vækstmiljø i verdensklasse er et af de 33 prioriterede initiativer i erhvervsudviklingsstrategien og knytter an til indsatsområderne: ”Stærke og perspektivrige kompetenceklynger” og ”Nye virksomheder – ny viden”.

Formålet med initiativet er:

- At samle nøgleaktørerne på IT iværksætterområdet om en fælles indsats, der kan danne grundlag for at videreudvikle de modeller og kompetencer, som allerede findes. Initiativet er udviklet i dialog med bl.a. de centrale erhvervsorganisationer på IT-området,
- At udvikle og implementere en vækstmodel, der vil sætte mere end 150 projekter og opstartsvirksomheder i stand til bedre at finde de første rigtige kunder som basis for at videreudvikle produktet, hvorved entry-tiden til markedet halveres gennem at reducere udviklingsomkostningerne og ved nemmere at kunne tiltrække investorer, kunder eller partnere.

Ansøger er Symbion og IT Væksthuset. Herudover deltager en lang række andre partnere i projektet: universiteter, forskerparker, erhvervsorganisationer mm.

Projektets samlede budget udgør 111,9 mio. kr. Heraf vil ca. 60 mio. kr. gå til etablering af en fond, der skal anvendes til at afprøve nye finansieringsmodeller i relation til den første sårbare iværksætterfase. Projektet finansieres med 25,35 mio. kr. af Region Hovedstaden, 25 mio. kr. fra EU-strukturfonde og 61,54 fra øvrige parter herunder Symbion og Erhvervs- og byggestyrelsen.

2. Copenhagen Redefined

Erhvervsudviklingsstrategien prioriterer metropolregionens udvikling, og Copenhagen Redefined er et af de 33 prioriterede initiativer i strategien.

Copenhagen Redefined skal udvikle en fælles brand-identitet med international gennemslagskraft, som regionens aktører står bag og kan bruge til regional, national og international markedsføring.

Projektet, som har Copenhagen Capacity og Wonderful Copenhagen som ansøgere, løber til februar 2009. Projektet skal udvikle et design og en fælles platform for brandet. Der etableres en følgegruppe og gennemføres forløb, der involverer regionens aktører, etablerer struktur for varetagelse af brandet samt udvikler, lancerer, implementerer og markedsfører brandet.

Projektets samlede budget på 4 mio. kr., finansieres med 2 mio. kr. af Region Hovedstaden og 2 mio. kr. af lokale og private midler samt af de to ansøgende organisationer.

3. Modezonen

Erhvervsudviklingsstrategien prioriterer stærke og perspektivrige kompetenceklynger. Modezonen er et delprojekt under ”International modeklynge”, som er et af de 33 prioriterede initiativer i strategien.

Modezonen arbejder landsdækkende på tværs af virksomheder, uddannelse og erhverv, samt uddannelser og fokuserer på klyngens behov for netværk, tilførsel og deling af viden, tværfagligt samarbejde og systematisk indsamling af viden.

Projektet, der er ansøgt af Danish Fashion Institute, samler centrale aktører om i 2008-2011 at udvikle en strategi for klyngen, gennemføre internationale studier og udvikle konkrete initiativer, der løser klyngens behov.

Projektets samlede budget på 16,9 mio. kr., forventes finansieret med 8,3 mio. kr. af Erhvervs- og Byggestyrelsen (Udbud af midler til såkaldte oplevelseszoner), 3,5 mio. kr. fra Region Hovedstaden og 5,1 mio. kr. fra Danmarks Designskole, Region Syddanmark og private midler via Danish Fashion Institute.

4. Ny viden til byggefagene

Erhvervsudviklingsstrategien prioriterer ”Nye virksomheder – ny viden”, og Ny viden til byggefagene er et af de 33 prioriterede initiativer i strategien.

Ny viden til byggefagene skal i 2008-2010 forbedre branchens konkurrenceevne ved at implementere ny viden om anvendelse af digitale standarder og om anvendelse af informations- og kommunikationsteknologi i byggefagene. Projektet indfører et fælles digitalt ”sprog”, der øger effektivitet og kvalitet i hele byggeriets værdikæde.

Daglig projektkoordinator for projektet er Dansk Byggeri. Øvrige partnere er Danmarks Tekniske Universitet, ByggematerialeBranchen samt flere andre erhvervs- og arbejdstagerorganisationer inden for byggeriet.

Projektets samlede budget er på 16 mio. kr., der finansieres med 8 mio. kr. af Den Regionale Strukturfond, 4 mio.kr. af projektets partnere og 4 mio. kr. af Region Hovedstaden.

5. Copenhagen Entertainment

Erhvervsudviklingsstrategien prioriterer stærke og perspektivrige kompetenceklynger. Copenhagen Entertainment er et delprojekt under ”Internationalt filmmiljø i hovedstaden”, som er et af de 33 prioriterede initiativer i strategien.

Copenhagen Entertainment arbejder på tværs af film- og spil samt investor- og produktionsmiljøer, og fokuserer på klyngens behov for viden om nye forretnings- og finansieringsmodeller samt ophavsrettigheder.

Projektet skal i 2008-2012 udarbejde en strategi for entertainment-området, etablere netværk, gennemføre og formidle analyser, udvikle netværk, samt sikre viddeling og konkrete værktøjer, der løser klyngens behov.

Projektets samlede budget er på 13,4 mio. kr., hvoraf 6,7 mio. kr. finansieres af Den Regionale Strukturfond, 3,35 mio. kr. af Region Hovedstaden og 3,35 mio. kr. af Producentforeningen, Copenhagen Capacity, Vækstfonden m.fl.

6. Copenhagen Film Mentor

Erhvervsudviklingsstrategien prioriterer som nævnt stærke og perspektivrige kompetenceklynger. Copenhagen Film Mentor er et delprojekt under ”Internationalt filmmiljø i hovedstaden”, som er et af de 33 prioriterede initiativer i strategien.

Copenhagen Film Mentor, der er ansøgt af Den Danske Filmskole, bringer i 2008-2011 de bedste yngre danske produceres kompetencer op på højt internationalt niveau sådan, at de kan producere spillefilm til nye markeder. Det sker ved efteruddannelse om finansiering, strategi, ledelse samt kreative kompetencer, og internationalt anerkendte producenter er mentorer.

Projektets samlede budget på 6 mio. kr., finansieres med 3 mio. kr. fra Den Regionale Socialfond, 1,5 mio. kr. fra Region Hovedstaden og 1,5 mio. kr. fra deltage- re, Nordisk Film Fonden, Producentforeningen, Det Danske Filminstitut og Den Danske Filmskole.

7. Vækstforums vækstpakke for nye vækstvirksomheder i hovedstadsregionen

Erhvervsudviklingsstrategien prioriterer, at flere virksomheder i hovedstadsregionen kommer ind i solide vækstforløb. Vækstforum har derfor besluttet, at etablere en såkaldt ”Vækstpakke”. Pakken skal igangsætte fælles virksomhedsprogrammer, der rammesætter vækstforløb for grupper af virksomheder, ruste virksomhederne til internationalisering og fremmer en erhvervsmæssig væstkultur.

Der lægges vægt på stærke og brede partnerskaber i projektforslagene samt disses levedygtighed efter projektafslutning. Pakkens væstkriterier er vækst i enten omsætning eller vækst i antallet af medarbejdere med 60 % over 3 år. Det forventes, at der i alt iværksættes 2-3 projekter/programmer under vækstpakken. Pakken er på minimum 40 mio. kr. - 20 mio. kr. i regionale erhvervsmidler og minimum 20 mio. kr. i strukturfondsmidler. Ansøgningsfrist er den 29. august 2008.

Opsummering

Eet projektforslag blev udsat til næste møde i Vækstforum. Men derudover blev projektforslag, som fordrer regionens medfinansiering indstillet til godkendelse af Vækstforum. Herudover indstiller vækstforum strukturfondsprojekter til Erhvervs- og Byggestyrelsen. Heraf er 7 ansøgninger (4 med regional medfinansiering jvf. denne mødesag) indstillet til godkendelse, 3 til afslag og 1 blev udsat. Der bliver herved iværksat initiativer og projekter for et samlet bruttobeløb på ca. 240 mio. kr. over de næste 5 år.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne kan afholdes inden for budgetrammen til regional erhvervsudvikling i 2008. For budgetoverslagsårene 2009-2012 tages forbehold for den samlede tilskudsramme til regional erhvervsudvikling.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Referat fra Vækstforums møde den 2. juni 2008 (eftersendes)

Sagsnr: 08002974

Arkiv: 1-15-0-76

SAG NR. 19

**BEVILLING AF MIDLER TIL INTERREG-PROJEKTET - INFRA-
STRUKTUR OG BYUDVIKLING I ØRESUNDSREGIONEN (IBU)**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender, at der bevilges 3,1 mio. kr. til medfinansiering af interregprojektet IBU – Infrastruktur og Byudvikling i Øresundsregionen, som gennemføres i samarbejde med Region Skåne, Region Sjælland og en række kommuner.

RESUME

Region Hovedstaden er sammen med Region Sjælland og Region Skåne initiativtager til et nyt fælles Øresundsregionalt projekt om infrastruktur og byudvikling (IBU) under det nye EU-strukturfondsprogram. Projektet skal ses i forlængelse af det fælles indspil om infrastruktur, som Øresundskomiteéen indsendte til Infrastrukturkommissionen og den svenske stat i august 2007.

På baggrund af indspillet har Øresundskomiteens politikere peget på en række initiativer, som skal understøtte den videre udvikling af Øresundsregionen, herunder udvikling af en Øresundsregional Udviklingsplan og IBU-projektet. Projektet består af tre delaktiviteter, hvor Region Hovedstaden får ansvaret for delaktiviteten om Femern Bælt-forbindelsens betydning for Øresundsregionen.

De tre regioner lægger op til et markant projekt, hvor den samlede regionale medfinansiering udgør 7 mio. kr. Heraf udgør Region Hovedstadens bidrag 3,1 mio. kr., som skal fordeles over tre budgetår – 2008-10. Hertil kommer kommunale bidrag og interreg-finansiering på 50 %. Der forventes et samlet budget på min. 20 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

Region Hovedstaden er sammen med Region Sjælland og Region Skåne initiativtagere til et fælles Øresundsregionalt projekt om infrastruktur og byudvikling (IBU), som forventes igangsat som et Interreg IV A-projekt. Region Skåne bliver leadpartner med Region Sjælland som dansk samordnet partner. Region Hovedstaden får ansvaret for en af projektets tre delaktiviteter.

Baggrund

Ideen til projektet opstod i forbindelse med Øresundskomiteens politikeres vedtagelse af et fælles trafikoplæg til regeringerne i Sverige og Danmark i 2007. Politikere var enige om, at der var brug for nye ambitioner, da den gamle vision om etableringen af et sammenhængende bolig- og arbejdsmarked er ved at blive en realitet.

Derfor besluttede Øresundskomiteens Forretningsudvalg på sit møde den 6. marts 2008 følgende aktiviteter:

- at iværksætte et visionsarbejde med udvalgte fokusområder,
- at afholde et dialogseminar som opstart på visionsarbejdet,
- at starte arbejdet med en Øresundsregional udviklingsplan i efteråret 2008, hvor der tages afsæt i emnerne i de tre regionale udviklingsplaner.

Infrastruktur og Byudvikling i Øresundsregionen

På mødet i Øresundskomiteens forretningsudvalg den 6. marts 2008 blev der herudover drøftet igangsættelse af en række konkrete projekter: Femern Bælt-forbindelsens betydning for Øresundsregionens samlede infrastruktur, Øresundsregionen som et internationalt knudepunkt samt en videreudvikling af det tidligere igangsatte ØRIB I og II (Øresundsregionens Infrastruktur og Byudvikling). Forretningsudvalget tilkendegav på mødet, at projekterne alle har strategisk betydning for den fortsatte politiske proces. Forretningsudvalget har derfor tilkendegivet, at man gerne ser de tre projekter gennemført med inddragelse af øvrige centrale parter, herunder kommunerne.

IBU-projektet skal dels medvirke til at give en konkret viden, som kan bidrage til at fremme og synliggøre en række konkrete projekter og problemstillinger i forhold til dialogen mellem Danmark og Sverige, dels være med til at underbygge udviklingen af et nyt strategisk grundlag for udvikling af Øresundsregionen og samarbejdet på tværs mellem regionens mange aktører. Projektets resultater skal endvidere kunne bruges som grundlag for den Øresundsregionale udviklingsplan.

De tre regioner har på denne baggrund formuleret hver en del af et fælles projekt:

- Delaktivitet 1: Øresundsregionens infrastruktur og byudvikling. Med udgangspunkt i ØRIB I og II at udarbejde udviklingsscenarier for hele Øresundsregionen, som kan understøtte udarbejdelsen af en øresundsregional udviklingsplan.
- Delaktivitet 2: Øresund som internationalt trafikknudepunkt. Med fokus på den internationale tilgængelighed på tværs af transportformer/middel for varer og personer til og fra alle dele af Øresundsregionen.
- Delaktivitet 3: Femern Bælt-forbindelsens betydning for Øresundsregionen og behovet for en fast forbindelse mellem Helsingør og Helsingborg. Med fokus på scenarier for udviklingen og konsekvenser for trafikken i Øresundsregionen.

Region Hovedstaden får ansvaret for delaktivitet 3, som skal udføres med inddragelse af og i dialog med berørte myndigheder og kommuner. Alle tre regioner vil deltage i alle delaktiviteterne. I løbet af projektperioden vil der blive afholdt politikermøder og konferencer, hvor der bliver mulighed for at diskutere projektets resultater.

I delaktivitet 3 er formålet at få belyst Femern Bælt-forbindelsens betydning for trafikken i hele Øresundsregionen herunder de afledte miljøkonsekvenser, samt at afdække, hvilke infrastrukturinvesteringer der bør gives en høj prioritet for at sikre den optimale sammenhæng både via bane og vej. I den forbindelse vil behovet for en fast forbindelse mellem Helsingør og Helsingborg samt etableringen af en vej- og baneforbindelse i Ring 5 blive belyst i et samarbejde med de berørte kommuner. Der vil samtidigt blive peget på nødvendige infrastrukturinvesteringer på begge sider af Sundet.

Delaktivitet 3 understøtter og underbygger hermed en række af de problemstillinger og løsningsforslag, som den regionale udviklingsplan peger på som væsentlige set i en Øresundsregional sammenhæng.

Tidsplan og den videre proces

Ansøgningsfristen til interregsektariatet er den 10. juni 2008. Selve projektet forventes igangsat den 1. september 2008 og afsluttet den 31. december 2010.

For at kunne give det nødvendige grundlag for udarbejdelsen af den Øresundsregionale udviklingsplan er IBU tilrettelagt således, at en række analyser og udredninger afsluttes i august måned 2009, mens de endelige resultater vil foreligge i sommeren 2010. Arbejdet med den Øresundsregionale udviklingsplan forventes at starte i efteråret 2008 og planen forventes behandlet i Øresundskomiteen i foråret 2010.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne kan afholdes inden for budgetrammen til øvrig regional udvikling i 2008, 2009 og 2010. Den endelige fordeling på budgetårene vil afhænge af den igangværende budgetlægning for projektet.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Projektbeskrivelse IBU-Øresund 7. maj 2008 (FU)

Sagsnr: 08008188

Arkiv: 1-32-76

SAG NR. 20

METROPOLIS: LYS OG LYD PROJEKT – ANSØGNING OM TILSKUD

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at der gives tilsagn om et tilskud som ansøgt på 740.000 kr. i 2008 til udvikling af projektet Metropolis: Lys og Lyd og til gennemførelse af aktiviteter under projektet i 2008,
 2. at endelig stillingtagen til bevilling af det ansøgte tilskud på 1,25 mio. kr. i hvert af årene 2009 og 2010 betinges af en evaluering primo 2009 af projektets resultater i 2008 og konkretisering af aktiviteterne i 2009 og 2010, og
 3. at bevillingstilsagnet fra Region Hovedstaden betinges af dokumentation for, at finansieringen af det samlede budget for projektet i det væsentligste er tilvejebragt.
-

RESUME

Med Københavns Internationale Teater (KIT) som projektleder og administrator er der etableret samarbejde mellem et antal kommuner og virksomheder i Region Hovedstaden og i Region Sjælland om forberedelse og gennemførelse af et antal kulturelle projekter og begivenheder i årene 2008, 2009 og 2010.

Projektet vil bidrage til lokal udvikling af oplevelseskoncepter og oplevelsesprodukter og nye koblinger mellem erhverv, kultur og byudvikling. En bred kreds af kommuner er inddraget i projektet, og projektet harmonerer med den regionale erhvervsudviklingsstrategi og begivenhedsstrategi.

SAGSFREMSTILLING

Københavns Internationale Teater (KIT) har på vegne af et antal projektpartnere, hvoraf 9 er kommunerne København, Frederiksberg, Albertslund, Hvidovre, Herlev, Ballerup, Helsingør, Roskilde og Køge, fremsendt en ansøgning om tilskud fra Region Hovedstadens kulturstøttemidler.

Projektet er udførligt beskrevet i ansøgning af 25. marts 2008, der er vedlagt som bilag.

Projektet er et 3-årigt udviklingsprojekt, som indbefatter en udviklings- og pilot-fase i 2008, og kulminerer med store offentlige kunstbegivenheder i henholdsvis sommer 2009 og vinter 2010.

Det anføres som et af de overordnede mål for projektet at lære kreative virksomheder og kommunernes erhvervs-, kultur og planlægningsafdelinger at gå sammen om at anvende oplevelseskoncepter og -produkter som platform for at skabe nye koblinger mellem erhverv, kultur og byudvikling. Dette er i overensstemmelse med visionen om Region Hovedstaden som Nordeuropas mest attraktive metropol i 2015.

Projektindhold

Lys og Lyd Projektet vil indebære konkret praktisk kompetenceudvikling gennem at forberede og gennemføre mindst 18 spektakulære og konkrete byrumsprojekter og events i partnerkommunerne. En sådan kompetenceudvikling vil styrke vækst-vilkårene for især videnbaserede og kreative virksomheder, som bringes i samspil med kultur og kunst.

I det ansøgte pilotprojekt gennemføres der et Metropolis Laboratorium i 2008, hvor der arrangeres en række seminarer, dialogfora og workshops, og der arbejdes med både offentlige møder, kompetenceudvikling, samt skitser og konkrete forslag til en Metropolis Biennale i 2009 med offentlige aktiviteter, der omfatter installationer, medieprojekter, forestillinger og events samt lancering af semi-permanente kunstrum.

Målgruppen for projektet er medarbejdere fra de kreative virksomheder og kunstnere samt kommunernes erhvervs- og kulturområder.

Lys og Lyd Projektet er inspireret af tilsvarende Lys og Lyd projekter i andre metropoler, og det kan medvirke til at skabe international synliggørelse og branding ved et samarbejde med tilsvarende erhvervs- og kulturpolitiske programmer og festivaler inden for lys og lyd i andre europæiske byer.

Projektet er i overensstemmelse med væsentlige dele af de prioriterede initiativer i Region Hovedstadens erhvervsudviklingsstrategi (især 6.1.), med de bærende principper i erhvervsudviklingsstrategien (især øget viden og innovation) og med det oplæg til en begivenhedsstrategi for Hovedstadsregionen, som Vækstforum behandlede den 17. april 2008.

Projektet udføres med Københavns Internationale Teater (KIT) som projektleder og med 7 private virksomheder, 3 offentligt ejede virksomheder og 9 kommuner som partnere. Hertil kommer en netværksgruppe bestående af 7 private, 1 offentlig virksomhed og 2/3 universiteter.

Konklusion

Det er administrationens vurdering, at projektet har potentiale til at bidrage til lokal udvikling af oplevelseskoncepter og oplevelsesprodukter og nye koblinger mellem erhverv, kultur og byudvikling. Det er positivt, at en bred kreds af kommuner er inddraget i projektet, og projektet harmonerer endvidere med den regionale erhvervsudviklingsstrategi og begivenhedsstrategi.

Projektets indhold i implementeringsfasen i årene 2009 og 2010 er endnu ikke endeligt fastlagt. Et bevillingstilsagn for disse år må derfor betinges af en evaluering primo 2009 af projektets resultater i 2008 og en konkretisering af aktiviteterne i 2009 og 2010. Bevillingstilsagn må endvidere betinges af dokumentation for, at finansieringen af projektets samlede budget er tilvejebragt.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Projektets samlede budget er anslået til 3,8 mio. kr. i 2008, 6,6 mio. kr. i 2009 og 7,4 mio. kr. i 2010.

Der ansøges om 740.000 kr. fra Region Hovedstaden i 2008 og 1,25 mio. kr. i hvert af årene 2009 og 2010. I alt 3,24 mio. kr. fra Region Hovedstadens kulturstøttemidler.

Bevillingen til kulturinitiativer under øvrig regional udvikling i budgettet for 2008 udgør efter overførsel fra 2007 8,7 mio. kr. Der er disponeret i alt 3,25 mio. kr. til European Film Awards, 350-året for Roskilde-freden og afholdelse af en international konkurrence for unge forskere (EUCYS 2008). Der refterer således 5,45 mio. kr.

Der er ansøgt om et tilskud til projektet på 2,2 mio. kr. fra EU-Regionalfonden i 2008. Vækstforum Hovedstaden besluttede på sit møde den 2. juni 2008 at anbefale regionsrådet bevillingen i henhold til indstillingen.

Region Sjælland har bevilget et tilskud på 105.000 kr. til et delprojekt af Metropolis: Lys og Lyd, som under navnet Lyd & Lys: Kunst, teknologi og rum, gennemføres på Musicon i Roskilde.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning af 25. marts 2008 (FU)
2. Finansieringsoversigt og budget (FU)

Sagsnr: 08002618

Arkiv: 1-33-76

SAG NR. 21

NY LOKALISERING AF UDBUDSSTEDER FOR PÆDAGOGUDDANNELSEN UNDER PROFESSIONSHØJSKOLEN KØBENHAVN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at Region Hovedstaden anbefaler Professionshøjskolen Københavns plan for ny lokalisering af udbudssteder.

RESUME

Professionshøjskolen København har iværksat implementering af sin strategiplan 2008-2012. Planen fastlægger professionshøjskolens udvikling de kommende fire år og ændrer på lokaliseringen af udbudssteder.

Som konsekvens af planen nedlægges 6 udbudssteder og der etableres 4 nye udbudssteder. Regionsrådet skal udtale sig inden planen vedtages endeligt.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I henhold til Lov om Professionshøjskoler for videregående uddannelser skal regionsrådet udtale sig, før en professionshøjskoles bestyrelse træffer endelig beslutning om at nedlægge et uddannelsessted. Professionshøjskolen København har ultimo april 2008 henvendt sig til regionsrådet med anmodning om en udtalelse i forhold til en række konkrete omlægnings i lokaliseringen af professionshøjskolens udbudssteder.

Ansøgning

Professionshøjskolen København har iværksat implementering af sin strategiplan 2008-2012. Strategiplanen fastlægger professionshøjskolens udvikling de kommende fire år og i denne forbindelse er det hensigten, at der skal ændres i lokaliseringen af udbudssteder for at leve op til strategiplanens ambitioner.

Som konsekvens af den vedtagne strategiplan for Professionshøjskolen København anfører skolen, at 6 udbudssteder nedlægges og at nye udbudssteder etableres som følger (bilag 1):

- Skovtofte Pædagogseminarium i Lyngby-Taarbæk Kommune og Dannerseminariet i Frederikssund Kommune nedlægges. Aktiviteterne samles på Pædagoguddannelsen Nordsjælland i Hillerød,
- Ballerupseminariet i Ballerup Kommune og Højvangsseminariet i Glostrup Kommune nedlægges. Aktiviteterne samles på Pædagoguddannelsen Storkøbenhavn i Skovlunde,
- Gladsaxe-seminariet i Gladsaxe Kommune nedlægges. Aktiviteterne samles på Pædagoguddannelsen København på Østerbro,
- Hovedstadens Pædagogseminarium i Københavns Kommune nedlægges. Aktiviteterne samles på Pædagoguddannelsen Frederiksberg på Frederiksberg.

Sammenfattende er det Professionshøjskolens argument, at en styrkelse af både profil og faglig substans på uddannelsen forudsætter større faglige miljøer. Kun stærke faglige miljøer kan generere tilstrækkelige ressourcer til udvikling og nyttiggørelse af ny viden og tværfagligt samarbejde. Det indebærer samling af udbuddene på færre adresser eller etablering af faglige miljøer bestående af medarbejdere, der arbejder inden for samme faglige felt på tværs af professionshøjskolen.

Administrationens vurdering og anbefaling

Administrationen vurderer i det vedlagte notat (bilag 2), at Professionshøjskolens plan for den nye lokalisering af udbudssteder er i overensstemmelse med en række uddannelsespolitiske målsætninger i den regionale udviklingsplan:

Samlingen af de nuværende seks mindre udbudssteder i fire større udbudssteder vil understøtte målsætningen om let adgang til et moderne og sammenhængende uddannelsessystem. Ved at samle professionsuddannelserne styrkes muligheden for tværfagligt samarbejde samt udvikling og deling af ny viden på uddannelsen. Ydermere skaber den nye lokalisering yderst attraktive rammer for uddannelsen, der burde sikre fastholdelse og øget søgning til uddannelsen. Det fagligt styrkede uddannelsesmiljø samt lokaliseringen af de nye udbudssteder i nærhed af offentlig transport og hovedfærdselsårer spiller endvidere en afgørende rolle i denne sammenhæng.

Man skal dog være opmærksom på, at nedlæggelsen af Dannerseminariet i Frederikssund vil blive oplevet som mærkbar i lokalområdet. Administrationen vurderer dog, at seminariet er meget lille (optager ca. 35 studerende om året) og at transportforholdene til området er svage, og samlet set vurderes fordelene for uddannelsesområdet derfor at opveje ulemperne ved nedlæggelsen.

Sammenfattende vurderer administrationen således, at de nye udbudssteders størrelse og den fordelagtige lokalisering i forhold til den regionale infrastruktur vil være understøttende for de uddannelsespolitiske målsætninger. Samtidig er det administrationens vurdering, at den nye lokalisering vil styrke pædagoguddannelsens rekrutteringsevne i Region Hovedstaden. Derfor anbefaler administrationen Professionshøjskolen Københavns plan for den nye lokalisering af udbudssteder.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Kort over ny lokalisering (FU)
2. Notat af 26. maj 2008 om ”Ændringer i lokalisering af professionshøjskolen Københavns udbudssteder i Region Hovedstaden” (FU)
3. Professionshøjskolen Københavns anmodning i forbindelse med ny lokalisering af udbudssteder (FU)

Sagsnr: 08008052

Arkiv: 1-15-0-76

SAG NR. 22

UDTALELSE OM ANSØGNING FRA KØBENHAVNS TEKNISKE SKOLE OM TILLADELSE TIL AT UDBYDE UDDANNELSEN TIL STUDENTEREKSAMEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det indstilles til undervisningsministeren, at der ikke gives Københavns Tekniske Skole tilladelse til at udbyde uddannelsen til studentereksamen i regi af Københavns Tekniske Gymnasium, Vibehus.

RESUME

Regionsrådet skal afgive indstilling til undervisningsministeren om en ansøgning fra Københavns Tekniske Skole om tilladelse til at udbyde uddannelsen til studentereksamen i regi af Københavns Tekniske Gymnasium, Vibehus.

Ansøgningen kan ikke anbefales, da der ikke er behov for udvidet kapacitet på uddannelsen til studentereksamen (stx) i området, og da et udbud af uddannelsen til studentereksamen ikke i sig selv vil styrke uddannelsen til højere teknisk eksamen (htx).

SAGSFREMSTILLING

Københavns Tekniske Skole har ansøgt om Undervisningsministeriets godkendelse af, at Københavns Tekniske Gymnasium, Vibehus, Jagtvej, København Ø, der udbyder uddannelse til højere teknisk eksamen (htx), tillige må udbyde uddannelsen til studentereksamen (alment gymnasium, stx).

Det anføres til støtte for ansøgningen,

- at der vil blive satset særligt på oprettelse af studieretninger med de naturvidenskabelige fag matematik, fysik, kemi og biologi, som bør tiltrække flere unge,
- at kapaciteten på de naturvidenskabelige studieretninger i de almene gymnasier i den centrale og nordlige del af København er for lille,
- at et udbud af stx sammen med htx vil styrke skolekulturen på htx og dermed reducere frafaldet på htx-uddannelsen.

I henhold til lovgivningen skal regionsrådet afgive indstilling til undervisningsministeren om den stedlige placering i regionen af nye uddannelsessteder for uddannelsen til studentereksamen. Det er en forudsætning for godkendelse af en ny institution, at den indgår som et hensigtsmæssigt led i opfyldelsen af konstaterede eller forventede behov.

Københavns Tekniske Skoles ansøgning har været forelagt for rektorerne for gymnasierne og HF kurserne i Region Hovedstaden gennem de fire forpligtende samarbejder, som gymnasierne og HF kurserne deltager i.

Rektorerne har udtalt, at de ikke kan anbefale ansøgningen, idet der er tilstrækkelig gymnasiekapacitet i området, hvor alle gymnasierne udbyder studieretninger med naturvidenskabelige fag på de højeste niveauer og, idet der ikke er uddannelsespolitisk gevinst ved at sammenblende to klart profilerede ungdomsgymnasiale tilbud, stx og htx, med det formål at øge interessen for naturvidenskab og skabe en bedre skolekultur på htx.

Administrationen har udarbejdet en udførlig vurdering af sagen i vedlagte notat af 6. maj 2008.

Efter administrationens opfattelse er der ikke behov for en udvidelse af kapaciteten til uddannelsen til studentereksamen (stx) i området, idet der er tilstrækkelig kapacitet i den centrale og nordlige del af København. Det gælder også for spidsbelastningsåret 2012, hvor der demografisk er tale om de største årgange.

Administrationen er endvidere af den opfattelse, at et udbud af uddannelsen til studentereksamen ikke i sig selv kan styrke uddannelsen til højere teknisk eksamen.

Endelig er det administrationens opfattelse, at den naturvidenskabelige del af stx-uddannelsen og htx-uddannelsen bør styrkes hver for sig, hvilket kan ske i forbindelse med prioritering af regionens midler til udviklingsprojekter, der kan understøtte den regionale udviklingsplan.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 6. maj 2008 om ansøgning fra Københavns Tekniske Skole om tilladelse til udbud af stx (alment gymnasium) i regi af htx (teknisk gymnasium) (FU)

Sagsnr: 08000818

Arkiv: 1-33-76

SAG NR. 23

**UDTALELSE OM ANSØGNING FRA GENTOFTE HF OM TILLADELSE
TIL AT UDBYDE HF ENKELTFAG**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det indstilles til undervisningsministeren, at der gives Gentofte HF tilladelse til i samarbejde med professionshøjskolerne og VUC Lyngby at udbyde HF enkeltfag som fagpakker, der kan sikre ansøgere adgang til en videregående uddannelse.

RESUME

Regionsrådet skal afgive indstilling til undervisningsministeren om en ansøgning fra Gentofte HF om tilladelse til at oprette et udbud af HF enkeltfag fra august 2008.

Et udbud af HF enkeltfag som fagpakker ved Gentofte HF i et omfang som indstillet, vil støtte målsætningerne i den regionale udviklingsplan om uddannelse gennem hele livet, udvidede kompetencer til arbejdsstyrken og øget tilgang til videregående uddannelse.

SAGSFREMSTILLING

Gentofte HF er et HF kursus, der udbyder den 2-årige uddannelse til højere forberedelseksamen som gymnasial ungdomsuddannelse.

Da VUC Lyngby blev godkendt af Undervisningsministeriet til at udbyde 2-årigt HF, anmodede Gentofte HF Region Hovedstaden om at forholde sig positivt til en ansøgning om tilladelse til at oprette HF enkeltfag på Gentofte HF.

I henhold til lovgivningen skal regionsrådet afgive indstilling til undervisningsministeren om den stedlige placering i regionen af nye undervisningssteder for HF uddannelsen. Det gælder også, når et HF kursus ønsker at udbyde HF enkeltfag for voksne.

Rektorerne for gymnasierne og HF kurserne i det forpligtende samarbejde for område Storkøbenhavn Nord har anbefalet, at Gentofte HF får tilladelse til at udbyde HF enkeltfag, da de er af den opfattelse, at Gentofte HF og VUC Lyngby bør ligestilles. VUC Lyngby har udtalt, at de vil samarbejde med Gentofte HF om udbud

af undervisning i det omfang, som Region Hovedstaden og Undervisningsministeriet finder relevant, at institutionerne varetager.

Gentofte HF har forklaret, at de i samarbejde med professionshøjskolerne i Region Hovedstaden ønsker at udbyde fagpakker, der kan give ansøgere med manglende eller ufuldstændige ungdomsuddannelser adgang til professionshøjskolernes mange uddannelser, fx lærer, pædagog, socialrådgiver, sygeplejerske.

Et udbud af HF enkeltfag i dette omfang ved Gentofte HF vil understøtte målsætningerne i den regionale udviklingsplan om uddannelse gennem hele livet, udvidede kompetencer til arbejdsstyrken og øget tilgang til videregående uddannelse. Udbuddet af HF enkeltfag ved Gentofte HF skal forstås som et supplement til skolens hovedvirksomhed, der fortsat vil være et 2-årigt HF kursus for unge.

Administrationen vurderer, at den nuværende VUC struktur sikrer tilstrækkelig kapacitet for så vidt angår udbud af HF enkeltfag i den nordlige del af København. For at skabe øget tilgang til videregående uddannelser og for at imødekomme fremtidens behov på arbejdsmarkedet anbefaler administrationen, at et udbud af HF enkeltfag ved Gentofte HF begrænses til udbud af fagpakker, der kan sikre ansøgere adgang til videregående uddannelse. Udbud af HF enkeltfag i fagpakker er i tråd med regionens udviklingsplan. Kan udbuddet af dimittender med en HF fagpakke, som giver adgang til videregående uddannelser øges, vil det bidrage positivt til at imødekomme fremtidens behov på arbejdsmarkedet.

Der er redegjort udførligt for problemstillingerne i vedlagte notat af 13. maj 2008.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 13. maj 2008 om Udbud af HF enkeltfag – ansøgning fra Gentofte HF (FU)

Sagsnr: 08001316

Arkiv: 1-33-76

SAG NR. 24

**ANLÆGSBEVILLING TIL PROJEKTERING, RÅDGIVNING, IDÉ-
OPLÆG OG PROGRAMOPLÆG MV. VEDRØRENDE GENNEMFØ-
RELSE AF HOSPITALS- OG PSYKIATRIPLANERNE**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på 40 mio. kr. til indledende projektering, rådgivning, idéoplæg mv. i forbindelse med gennemførelse af hospitals- og psykiatriplanerne,
 - 2. at** administrationen bemyndiges til at give tilladelse til virksomhedernes iværksættelse af de pågældende projekter,
 - 3. at** udgifterne i 2008 på 25 mio. kr. finansieres ved træk på regionens kassebeholdning, og
 - 4. at** udgifterne i 2009 på 15 mio. kr. disponeres af den pulje, der for budgetoverslagsåret 2009 er afsat til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanerne.
-

RESUME

På møde den 27. november 2007 godkendte regionsrådet en anlægsbevilling på 15,7 mio. kr. til indledende projektering vedrørende gennemførelse af hospitals- og psykiatriplanerne. Af sagen fremgår, at der afsættes en rammebevilling til projekteringsudgifter i forbindelse med iværksættelse af hospitals- og psykiatriplanerne. Beløbet forudsattes anvendt til programmeringsaktivitet og nærmere planlægning som led i forberedelsen af investeringer i nybyggeri, ombygninger og tilbygninger.

Det blev anført i sagen, at forventningen var, at de generelle og tværgående udgifter til projektering i forbindelse med hospitals- og psykiatriplanerne vil blive større end de foreslåede 15,7 mio. kr., og at der på et senere tidspunkt vil blive forelagt en indstilling om en ny rammebevilling på grundlag af status og erfaringer i forbindelse med de indledende projekteringsaktiviteter, der afholdes i forbindelse med den første rammebevilling.

Med henblik på at tilvejebringe et teknisk og økonomisk beslutningsgrundlag for ombygnings- og renoveringsarbejder i relation til hospitals- og psykiatriplanerne er der behov for midler til indledende undersøgelser og analyser samt til udarbejdelse af programoplæg, planlægningsgrundlag mv. Herudover er virksomhederne

ved at udarbejde generalplaner for det enkelte hospital og har også i den forbindelse behov for finansiering af ekstern rådgivning.

Der er derfor behov for en rammebevilling med bemyndigelse til administrativt at iværksætte forarbejderne i takt med, at der opstår behov herfor.

Der ansøges om en anlægsbevilling på 40 mio. kr. som en rammebevilling med henblik på, at administrationen bemyndiges til at udmønte midler til virksomhederne i takt med, at de indmelder konkrete behov for midler til finansiering af rådgivningsydelser til ideoplæg, beslutningsgrundlag og projektering.

Udgiften i 2008 på 25 mio. kr. finansieres ved træk på likviditeten, mens udgiften i 2009 kan afsættes i regionens anlægsbudget for 2009.

I overensstemmelse med regionsrådets tidligere beslutning lægges der vægt på kvalitet i bygningsanvendelse, energi-, vand- og elforbrug samt æstetik, arkitektur og kunst.

SAGSFREMSTILLING

På mødet den 27. november 2007 godkendte regionsrådet en anlægsbevilling på 15,7 mio. kr. til indledende projektering vedrørende gennemførelse af hospitals- og psykiatriplanerne. Sagen indebar udnyttelse af en lånemulighed til formålet, der blev afsat i forbindelse med økonomiaftalen for 2008. Beløbet blev i sagen disponeret til programmeringsaktivitet og nærmere planlægning som led i forberedelsen af investeringer i nybyggeri, ombygninger og tilbygninger.

Det blev anført, at de generelle og tværgående udgifter til projektering i forbindelse med hospitals- og psykiatriplanerne ville blive større end de foreslåede 15,7 mio. kr., og at der på et senere tidspunkt vil blive forelagt en indstilling om en ny rammebevilling på grundlag af status og erfaringer i forbindelse med de indledende projekteringsaktiviteter, der iværksættes i forbindelse med den første rammebevilling.

Midlerne fra denne rammebevilling er disponeret til

- Ideoplæg vedrørende Region Hovedstadens Psykiatri PC Hvidovre, Bornholm og Ballerup,
- Projektering vedrørende Hvidovre Hospitals omstrukturering og tilpasning af gastroenterologisk og ortopædkirurgisk ambulatorium til de kommende udvidelser i de to specialer på hospitalet,
- Projektering på Herlev Hospital vedrørende etablering af observationsafsnit for akutmodtagelsen, samt skopienhed og abulatorium for gastroenheden,
- Tværgående rådgivningsydelser.

Ved siden af disse rådgivningsaktiviteter har der på flere virksomheder over driftsbudgettet i løbet af 2007 og i starten af 2008 været afholdt udgifter til rådgivning i forbindelse med de indledende præciseringer af beslutningsgrundlaget.

De tværgående rådgiverydelser, der indkøbes over den første rammebevilling, vedrører blandt andet kapacitetsplanlægning, projektkoordination og udgiftsoverslag for det samlede program. Rådgivningsydelse vil endvidere blandt andet vedrøre opstilling af det datamateriale, der skal fremskaffes som led i de kommende ansøgninger om investeringsmidler, der tildeles regionen efter indstilling fra regeringens ekspertpanel.

Det er forventningen, at disse opgaver vil kunne rummes inden for den givne rammebevilling.

Det er samtidig vurderingen, at der er behov for yderligere midler til indledende undersøgelser og analyser, samt til udarbejdelse af programoplæg, generalplaner og andet planlægningsgrundlag for virksomhederne.

Der lægges derfor op til en ny rammebevilling med bemyndigelse til administrativt at iværksætte forarbejderne i takt med, at der opstår behov herfor.

Med henblik på at understøtte fremdriften i hospitals- og psykiatriplanen har administrationen efter EU-udbud indgået rammeaftaler med en række ingeniør- og arkitektfirmaer, som virksomhederne har mulighed for at trække på i forbindelse med udarbejdelse af projekter og generalplaner.

Den ny rammebevilling søges generelt afgrænset til at omfatte udgifter til virksomhedernes etablering af beslutningsgrundlag/generalplaner, idéoplæg mv. samt til den tekniske projektering af de konkrete byggeprojekter.

Regionsrådet vil efterfølgende få forelagt ansøgning om anlægsbevillinger for de konkrete projekter, når forarbejderne er afsluttet.

Regionsrådet besluttede den 22. april 2008, at der udover kvalitet i bygningsanvendelsen skal sikres lave drifts- og vedligeholdelsesudgifter, optimering af energi-, vand- og elforbrug og lægges vægt på æstetik, arkitektur og kunst. Det er en betingelse for det videre arbejde med hospitals- og psykiatriplanens byggeprojekter, at disse elementer fra starten indgår som integreret del af planlægnings- og byggeprocesserne.

I det følgende beskrives de projekter, som søges omfattet af denne rammebevilling.

For Bispebjerg Hospital søges om midler til udarbejdelse af generalplan, byggeprogram samt projektkonkurrence for den akutte modtagefunktion og medicinske sengeafsnit. Byggeprogrammet for den nye akutmodtagelse mv. skal sammen med

generalplanen danne baggrund for udbud af den kommende projekteringsopgave for den nye akutte modtagelse, de akutte modtagesenge samt medicinske sengeafsnit.

Vedrørende Glostrup Hospital er der behov for midler til udarbejdelse af programforslag vedrørende nybygning af rehabiliteringscenter og til udarbejdelse af generalplan i relation til hospitalsplanens gennemførelse for hospitalet i øvrigt.

Amager Hospital har udarbejdet et idéoplæg til modernisering og ændring af akut modtagelse og renovering af den eksisterende AMA. Projektet vil medføre væsentligt forbedrede modtageforhold for de medicinske patienter og vil samtidig medføre, at hospitalet kan leve op til anbefalingerne for akutbetjening på nærhospitalet i regionen. Der lægges op til, at hospitalet bevilges midler til at igangsætte projektering med henblik på beslutning i efteråret 2008 om gennemførelse af selve byggeriet i 2009.

For Herlev Hospital søges afsat midler til byggeherrerådgivning og udarbejdelse af udbudsmateriale vedrørende råhusarbejder og indretning af en ny bygning til hospitalets servicefunktioner. Nybyggeriet er et vigtigt element i de foreliggende skitser til gennemførelse af hospitalsplan på hospitalet og vil med forholdsvis kort tidshorisont muliggøre flere interne funktionsrokeringer og midlertidige anvendelser i den fortsatte omlægning.

Derudover ønskes blandt andet afsat midler til forarbejder i forbindelse med projektkonkurrence om det øvrige nybyggeri, som indgår i det foreliggende planlægningsgrundlag for gennemførelse af hospitalsplanen på Herlev Hospital (kvindebarn bygning, patienthotel m.v.)

Hillerød Hospital har udarbejdet oplæg til forundersøgelse i forbindelse med udvikling af permanente fysiske rammer på hospitalet. Der skal i forbindelse med implementeringen af hospitalsplanen iværksættes en række større bygningsmæssige ændringer. Der er allerede truffet beslutning om midlertidigt byggeri til gennemførelse af dele af omlægningerne i Planlægningsområde Nord.

Forundersøgelsen skal tilvejebringe forslag til en generalplan for hospitalet med henblik på en permanent løsning. Der søges derfor om midler til bygherrerådgivning omkring struktur- og planlægningsmæssige forudsætninger og udgifter til forberedelse af projektkonkurrence. Herudover ansøges om midler til projektering vedrørende indretning af eksisterende råhus i bygning 08 på hospitalet til kræftområdet.

Region Hovedstadens Psykiatri har behov for rådgivning til udarbejdelse af generalplan og programoplæg for PC Ballerup og PC Hvidovre. Herudover ønskes gennemført idéfasen vedrørende PC Gentofte og PC Sankt Hans og en vurdering af mulighederne for ændret tilrettelæggelse af det psykiatriske tilbud på Bispebjerg Hospital.

For Rigshospitalet vil der være behov for gennemførelse af et analysearbejde med henblik på forslag til generalplan for etablering af ny nordfløj og de med gennemførelse af hospitalsplanen forbundne øvrige ændringer for hospitalet.

Endelig vil der for Hvidovre Hospital skulle udarbejdes en generalplan, programoplæg samt projektering vedrørende ny akutmodtagelse, 5. sengebygning og patienthotelfunktion.

Der kan med de ovennævnte projekter forventes udgifter i størrelsesordenen 40 mio. kr., hvoraf 25 mio. kr. afholdes i 2008, mens 15 mio. kr. forventes afholdt i 2009.

Der vil senere blive forelagt indstilling om status og erfaringer med de indledende projekteringsaktiviteter, der afholdes af denne bevilling.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der ansøges om en anlægsbevilling på 40 mio. kr. som en rammebevilling med henblik på, at administrationen bemyndiges til at udmønte midler til virksomhederne til rådgiverydelser til ideoplæg, beslutningsgrundlag og projektering.

Af den samlede udgift på 40 mio. kr. afholdes 25 mio. kr. i 2008, der finansieres via træk på regionens kassebeholdning. De resterende 15 mio. kr. disponeres af den pulje der for budgetoverslagsåret 2009 er afsat med 206 mio. kr. til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanerne.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

Forretningsudvalget den 13. maj 2008, sag nr. 19

SAG NR. 25

**ANLÆGSBEVILLING TIL OPFØRELSE AF PAVILLONBYGNING TIL
KAPACITETSBEHOV PÅ RIGSHOSPITALET**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på i alt 31,2 mio. kr. til opførelse og indretning af en pavillon til kapacitetsbehov på Rigshospitalet til nye opgaver på følgende områder: Radiologi/Klinisk mammografi (9,8 mio. kr.), Klinisk immunologi/Blodbank (4,9 mio. kr.), Klinisk fysiologi og nuklearmedicin (7,3 mio. kr.), scannerkapacitet (3,7 mio. kr.) og Klinisk biokemisk afdeling (5,6 mio. kr.),
 - 2. at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på i alt 18,5 mio. kr. til opførelse og indretning af en pavillon, der muliggør flytning af lungekirurgi fra Gentofte Hospital til Rigshospitalet (6,4 mio. kr.) og flytning af Tand- Mund- og Kæbekirurgi fra Hillerød Hospital og Glostrup Hospital til Rigshospitalet (12,2 mio. kr.), og
 - 3. at** udgiften, der afholdes i 2008 finansieres ved træk på kassebeholdningen.
-

Sagen udgik af dagsordenen til regionsrådets møde den 20. maj 2008 på baggrund af nye oplysninger om licitationsresultatet. Sagen forelægges derfor på ny for forretningsudvalget.

RESUME

Inden for Rigshospitalets nuværende fysiske rammer er det ikke muligt at skaffe plads til opgaver, som hospitalet umiddelbart står overfor at skulle varetage.

For en række kliniske funktioner, lægges der derfor op til, at der tilvejebringes et areal i hospitalets centrale bygningsmasse ved en rokade, hvor kontorfunktioner eller mere lette undersøgelsesrum placeres i en midlertidig pavillonbygning. De pågældende funktioner skal senere indplaceres varigt i forbindelse med byggeriet af den nye nordfløj.

Det samlede kapacitetsbehov søges dækket ved opførelse af en pavillon på ca. 2.450 m² hvortil der søges anlægsbevilling på i alt 49,7 mio. kr.

Udgiften finansieres ved kassetræk.

SAGSFREMSTILLING

Inden for Rigshospitalets nuværende fysiske rammer er det ikke muligt at skaffe plads til opgaver, som hospitalet umiddelbart står overfor at skulle varetage. Hospitalet har i en årrække haft vanskeligheder ved at finde arealer til nye funktioner.

For en række funktioner, hvor der er nyopståede arealbehov, lægges der derfor op til, at arealet til de nye funktioner tilvejebringes i hospitalets centrale bygningsmasse ved en rokade, hvor andre fortrinsvis ikke-patientnære funktioner placeres i en midlertidig pavillonbygning. De pågældende funktioner vil senere kunne indplaceres varigt i forbindelse med byggeriet af den nye nordfløj.

Rokaden medfører blandt andet, at en række funktioner i den såkaldte mellembygning, der forbinder centralkomplekset og sydkomplekset flyttes i pavillon, hvorefter der i mellembygningen gennemføres en ombygning, således at bygningen kan huse de nye aktivitetsudvidelser.

Aktivitetsudvidelserne er begrundet på de følgende områder:

Radiologi/Klinisk mammografi

Som følge af udvidelsen af antallet af kvinder i regionen, der røntgenundersøges for brystkræft (mammografiscreening), skal hospitalet foretage flere opfølgende røntgenundersøgelser (kliniske mammografier). Der er behov for en udvidelse af den kliniske mammografifunktions fysiske rammer med ca. 475 m².

Arealet tilvejebringes i centralkomplekset ved udflytning af kontorfunktioner fra klinikkens nuværende område til pavillonbygningen. Projektets andel af pavillonbygningen udgør en udgift på i alt 9,8 mio. kr.

Klinisk fysiologi og nuklearmedicin

Som led i forbedring af forholdene for kræftpatienter søges etableret en behandling af patienter med endokrine tumorer, der hidtil har været givet i Basel via ordningen om eksperimentel kræftbehandling. Behandlingen kan forventes etableret på Rigshospitalet og Århus Sygehus efter snarlig udmelding fra Sundhedsstyrelsen.

Etableringen medfører et øget arealbehov i Klinisk fysiologi og nuklearmedicinsk afdeling på omkring 400 m².

Arealet tilvejebringes i mellembygningen ved udflytning af funktioner fra Klinik for Ergo- og Fysioterapi til pavillonbygningen. Projektets andel af pavillonbygningen udgør en udgift på i alt 7,3 mio. kr.

Radiologisk Klinik

I forbindelse med indsatsen på kræftområdet udvides hospitalets scannerkapacitet, der kun vanskeligt kan etableres i Radiologisk Kliniks nuværende arealer. Arealbehovet er opgjort til godt 200 m² svarende til en udgift i forbindelse med pavillonbygningen på 3,7 mio. kr.

I alt 20,8 mio. kr. til kræftbehandling.

Klinisk immunologi/Blodbanken

I forbindelse med finansloven for 2008 er det besluttet, at der den 1. oktober 2008 skal indføres en ny aktivitet, den såkaldte NAT-screening for hepatitis og HIV. Indførelse af NAT-screening øger Klinisk immunologisk afdelings arealbehov med omkring 175 m².

Arealet tilvejebringes i Blodbankens nuværende område ved udflytning af kontorfunktioner til pavillonbygningen. Projektets andel af pavillonbygningen udgør en udgift på i alt 4,9 mio. kr.

Klinisk Biokemisk afdeling

Der er for en række sygdomme nye muligheder for at gennemføre forbedrede laboratorieundersøgelser (inden for molekylærbiologi), der udløser et arealbehov i Klinisk Biokemisk afdeling på ca. 300 m². Arealet i pavillonbygningen svarer til en udgift på 5,6 mio. kr.

I alt 10,5 mio. kr. til ny diagnostik og behandlinger

Flytning af lungekirurgi fra Gentofte Hospital.

I henhold til hospitalsplanen skal thoraxkirurgien på Gentofte Hospital flytte til Rigshospitalet. Det har hidtil været forudsat, at flytningen først kan ske, når den nye nordfløj på Rigshospitalet er opført.

I første omgang er der indført en arbejdsdeling, således at akutte hjertepatienter i dag kun modtages på Rigshospitalet, mens planlagte hjerteoperationer foretages på Gentofte Hospital.

På grund af personalemangel på Gentofte Hospital foreslås det, at også lungekirurgien flyttes til Rigshospitalet nu. Det vil give en mere hensigtsmæssig arbejdstilrettelæggelse mellem Gentofte Hospital og Rigshospitalet.

Til flytningen er det nødvendigt at etablere et nyt, mindre sengeafsnit svarende til 8 sengepladser i centralkomplekset. Dette kan lade sig gøre ved at flytte en ambulatoriefunktion til pavillonbygningen. Arealbehovet i pavillonen vil udgøre knap 300 m². Projektets andel af pavillonbygningen udgør en udgift på i alt 6,4 mio. kr.

Tand- Mund- og Kæbekirurgi fra Hillerød Hospital og Glostrup Hospital

Region Hovedstadens Tand- Mund- og Kæbekirurgiske (TMK) afdelinger på henholdsvis Hillerød Hospital, Glostrup Hospital og Rigshospitalet skal i følge Hospitalsplanen sammenlægges på Rigshospitalet. Den organisatoriske sammen-

lægning er gennemført pr. 1. april 2008. Det foreslås nu at flytte funktionerne fysisk fra Hillerød Hospital og Glostrup Hospital til Rigshospitalet. Det vil give Hillerød Hospital væsentlig bedre mulighed for at forbedre de fysiske rammer for akutmodtagelsen, idet Tand-Mund-Kæbekirurgisk afdeling er beliggende i umiddelbar nærhed af den nuværende akutmodtagelse.

En samtidig flytning af funktionen fra Glostrup Hospital vil ligeledes være hensigtsmæssig af hensyn til indretningen af de fysiske rammer på Rigshospitalet.

En indflytning af funktionerne fra Hillerød og Glostrup - inkl. Regionstandplejen - kan ikke rummes i den nuværende TMK- funktion på Rigshospitalet.

En mulighed herfor kan tilvejebringes ved at etablere det fornødne antal m² i umiddelbar forbindelse med TMK-funktionen. Dette kan ske ved at flytte funktioner der er placeret ved siden TMK-funktionen, i pavillon.

Indflytningen af funktionerne fra Hillerød og Glostrup udløser et øget arealbehov i pavillonbygningen på i alt 650 m².

Projektets andel af pavillonbygningen udgør en udgift på i alt 12,2 mio. kr.

I alt 18,5 mio. kr. til nye tiltag inden for rammerne af Hospitals- og psykiatriplanen.

Anlægsøkonomi

Pavillonbygningen på i alt 2.450 m² søges opført i 3 etager. Bygningen indrettes til kontorformål, mødeaktiviteter, lettere ambulatorier og undersøgelsesrum, hvilket forventes at muligt at etablere for ca. 17.000 kr. pr. m².

Beløbet dækker opførelsesudgifter inkl. vand-, el- og afløbsinstallationer samt edb-kabling og indretning af kontorarbejdspladser mv.

Den samlede udgift til selve pavillonbygningen vil udgøre 41,7 mio. kr.

Pavillonen forventes mulig at sælge efter endt brug.

Udover opførelse og indretning af selve pavillonen, skal der etableres en elevator til Rigshospitalets tunnelsystem og en gangbro mellem Centralkomplekset og pavillonbygningen. Endelig er der ombygningsudgifter i forbindelse med de rokader, der fortages i den eksisterende bygningsmasse.

Udgifterne til opførelsen af pavillonen kan specificeres således:

Udgifter til pavillon	mio. kr.
Opførelse og indretning	41,7
Etablering af elevator	3,5
Etablering af gangbro	1,0
Ombygninger ifm. rokade	3,5
I alt	49,7

Udgifterne fordeler sig som følger på de enkelte områder i sagen:

Funktion	mio. kr.
Radiologi/Klinisk mammografi	9,8
Klinisk fysiologi og nuklearmedicin	7,3
Radiologisk Klinik (scannerkapacitet)	3,7
Klinisk immunologi/Blodbanken	4,9
Klinisk Biokemisk afdeling	5,6
Kapacitetsbehov nye opgaver	31,2
Lungekirurgi fra Gentofte Hospital	6,4
Tand-Mund-Kæbekirurgi fra Hillerød og Glostrup	12,2
Flytninger iht. hospitalsplanen	18,5
I alt	49,7

Alle udgifter forventes afholdt i 2008.

Vedrørende enkelte af funktionerne vil der senere blive forelagt bevillingsansøgning til indretning af lokalerne med de nødvendige installationer, f.eks. laboratoriefaciliteter, køling, ventilation, udsugning samt diverse særinstallationer mv.

Den ansøgte anlægsbevilling er i forhold til forelæggelse for forretningsudvalget den 13. maj-2008 forhøjet med 13,3 mio. kr. Forhøjelsen skyldes dels at licitationsresultatet vedrørende et rammeudbud for pavillonanskaffelser øger prisen med 7,3 mio. kr., dels at anlægsbevillingen nu også rummer en flytning af tand- mund- og kæbekirurgien fra Glostrup Hospital til Rigshospitalet, hvilket øger behovet for areal i pavillonen med 350 m² svarende til 6,0 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen udløser anlægsudgifter på 49,7 mio. kr.

Der er ikke afsat midler i anlægsbudgettet for 2008 til sagen, og anlægsbevillingen søges derfor finansieret ved kassetræk.

Da der vedrørende Tand-Mund-Kæbekirurgien er tale om en opgaveflytning fra Hillerød og Glostrup Hospitaler til Rigshospitalet, udløser sagen ikke ændringer i driftsudgifterne samlet set.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

13.05.2008: Anbefales, idet V (2) tager forbehold for indstillingspunkt 2 til sagens behandling i regionsrådet.

17.06.2008:

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 26

ANLÆGSBEVILLING TIL OMBYGNING AF CENTRALKØLEANLÆGGET PÅ HVIDOVRE HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på 3,4 mio. kr. til ombygning i 2008 af centralkøleanlægget på Hvidovre Hospital, og at udgifterne finansieres af kassebeholdningen.

RESUME

Behovet for køling af udstyr og apparatur, såkaldt proceskøling, er stigende på Hvidovre Hospital, og kan ikke imødekommes af det nuværende centrale køleanlæg. Anlægget er designet til komfortkøling af lokaler i sommerperioden og er ikke hensigtsmæssigt dimensioneret til at fungere i perioder med frostvejr. Det forslås, at hospitalets centrale køleanlæg ombygges med henblik på at anlægget kan anvendes hele året. Ombygningen vil samtidig medføre, at der kan opnås årlige driftsbesparelser på 0,5 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

Af energimæssige årsager blev Hvidovre Hospitals centralkøleanlæg for ca. 17 år siden omstillet til ren sommerdrift til brug for komfortkøling af lokaler på hospitalet. Det dengang begrænsede kølebehov til udstyr og apparatur (proceskøling) i vinterperioden blev løst ved opstilling af et mindre antal decentrale freonkøleanlæg.

Siden da har udviklingen medført at behovet for køling har ændret sig væsentligt. Behovet for proceskøling af udstyr og apparatur er vokset betydeligt samtidig med, at de hidtil anvendte CFC freonkølemidler (Chloro-Fluoro-Carbon, kaldes også freon (der nedbryder ozonlaget)) af miljømæssige årsager har været ulovlige at anvende i nye anlæg siden 1. januar 2002. De eksisterende decentrale køleanlæg er nedslidte og yderligere lovkrav pr. 1. januar 2007 indebærer, at der ikke må installeres nye køleanlæg med HFC kølemidler (Hydro-Fluoro-Carbon, er en drivhusgas (der bidrager til drivhuseffekten)) med en fyldning på over 10 kg. pr. kølekreds.

Den seneste anskaffelse af en MR-scanner til røntgenafdelingen og ombygningen af infektionsmedicinsk afdeling har mere end tydeliggjort problemstillingen, idet kølebehovet til proceskøling nu er så stort, at en central køleløsning igen er aktuell. Der er således ikke længere tilstrækkelig kølekapacitet i de decentrale køleanlæg og der er ingen backupfunktion.

Der vil derfor være et stort rationale ved at nedlægge de eksisterende nedslidte decentrale køleanlæg og tilslutte eksisterende scannere og andet procesudstyr til centralkøleanlægget, hvis dette ændres til også at kunne køre ved vinterdrift med en belastning på mindre end 450 KW.

Det nuværende centralkøleanlæg er designet til komfortkøling i sommerperioden. Anlægget er kun i drift om sommeren og står stille om vinteren. Og når udetemperaturen når under 15°C, er der derfor ikke behov for at benytte centralkøleanlægget. Konsekvensen af dette er, at det nuværende centralkøleanlæg ikke i tilstrækkelig grad er dimensioneret til vinterdrift, da der bl.a. kan opstå problemer med tilisning af vandet i køletårnsbassinet. Denne problemstilling er specielt relevant, når belastningen på centralkøleanlægget er så lav, at den nødvendige vandmængde i cirkulation over køletårnet ikke kan holdes isfrit ved en udetemperatur under 0°C. I perioder med udetemperaturer under 0°C vil der være risiko for tilisning af køletårnsbassinet, hvilket vil medføre, at centralkøleanlægget stopper.

Generelt vil drift med det eksisterende centralkøleanlæg i vinterperioden også være en dyr løsning, fordi der vil være megen spildproduktion forbundet med køling alene af scannere og andet procesudstyr. Desuden vil der opstå alvorlige driftsproblemer, når centralkøleanlægget ved lav belastning skal fastholde fremløbstemperaturen i hovedkredsen. Dette problem opstår, fordi der er ubalance mellem den relativt lille køleydelse, som scannere og andet procesudstyr har behov for, i forhold til den køleydelse som centralkøleanlægget som minimum kan levere.

Der ansøges derfor om anlægsbevilling til en ombygning af centralkøleanlægget med henblik på vinterdrift ved etablering af et ammoniakbaseret chilleranlæg med luftkølede kondensatorer. For at opnå tilstrækkelig forsyning af bl.a. serverrum og scannere anvendes en ydelse på 600 KW baseret på 2 enheder à 300 KW. Samtidig ændres den eksisterende styring på hovedcirkulationspumperne fra temperatur- til trykstyring.

Omstillingen er nødvendig, hvis hospitalets mange procesanlæg (scannere, serverrum, isolationsafsnit m.fl.) fortsat skal holdes i drift.

De samlede anlægsudgifter er opgjort til 3,4 mio. kr. og afholdes i 2008.

En ombygning af centralkøleanlægget vil medføre en årlig driftsbesparelse på 0,5 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen udløser anlægsudgifter på 3,4 mio. kr., der afholdes i 2008.

Der er ikke afsat midler i anlægsbudgettet for 2008 til sagen, og udgifterne på 3,4 mio. kr. i 2008 søges derfor finansieret ved kassetræk.

Ombygningen af centralkøleanlægget udløser årlige driftsbesparelser på 0,5 mio. kr., der indarbejdes i Hvidovre Hospitals driftsbudget med helårvirkning i budget 2009.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 27

**ANLÆGSBEVILLING TIL INDRETNING AF TAGHUSET I SENGE-
BYGNING 3 PÅ HVIDOVRE HOSPITAL**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på 24 mio. kr. til aptering af taghuset i sengebygning 3 på Hvidovre Hospital, og
 2. at udgiften på 12 mio. kr., der afholdes i 2008 finansieres ved træk på kassebeholdningen, og at udgiften på 12 mio. kr., der afholdes i 2009 disponeres af den i budgetoverslagsår 2009 forudsatte pulje til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanerne.
-

RESUME

Der er på Hvidovre Hospital igangsat en række indledende anlægsarbejder med henblik på, at muliggøre indflytning af nye funktioner i henhold til hospitalsplanen.

Der søges nu om anlægsbevilling til på i alt 24 mio. kr. til aptering af taghuset i sengebygning 3 med henblik på indretning af det snarligt færdiggjorte råhus til kontorarealer.

Aptering af taghuse i sengebygningerne indgår som en del af den røkade, der har til formål at øge ambulatoriekapaciteten i ambulatorieetagen med henblik på varetagelse af den besluttede samling af akut kirurgi i planlægningsområde Syd på Hvidovre Hospital. Beslutningen indebærer at akut mave-tarm kirurgi (gastroenterologi) og ortopædkirurgi flyttes fra Amager og Glostrup hospitaler til Hvidovre Hospital.

SAGSFREMSTILLING

Der er på Hvidovre Hospital igangsat en række indledende anlægsarbejder med henblik på, at muliggøre indflytning af nye funktioner i henhold til hospitalsplanen. Regionsrådet har i november 2007 godkendt en anlægsbevilling til disse anlægsarbejder, herunder til indretning (aptering) af råhusareal til kontorfaciliteter i tagetagen på sengebygning 4.

Der søges nu om anlægsbevilling til på i alt kr. 24 mio. kr. til aptering af taghuset i sengebygning 3 med henblik på indretning af det snarligt færdiggjorte råhus til kontorarealer.

Aptering af taghuse i sengebygningerne indgår som en del af den rokade, der har til formål at øge ambulatoriekapaciteten i ambulatorieetagen med henblik på varetagelse af den besluttede samling af akut kirurgi i planlægningsområde Syd på Hvidovre Hospital. Beslutningen indebærer at akut mave-tarm kirurgi (gastroenterologi) og ortopædkirurgi flyttes fra Amager og Glostrup hospitaler til Hvidovre Hospital.

Et stort antal lægekontorer m.fl. optager i dag plads i ambulatorieområderne og blokerer derved for den nødvendige udvidelse af ambulatoriekapaciteten. Anlægsbevillingen vil sikre, at disse kontorarbejdspladser kan flyttes til tagetagen. Herved reduceres samtidig behovet for opsætning af yderligere midlertidige kontorpavilloner vest for hospitalet.

Der pågår i øjeblikket renoveringsarbejder af henholdsvis tagkonstruktionen og ventilationsanlæggene i taghuset af sengebygning 3. Disse arbejder, som tidligere er bevilget af regionsrådet, forventes afsluttet i september 2008.

Apteringen af taghuset i sengebygning 3 planlægges igangsat i umiddelbar forlængelse af afslutningen af renoveringsarbejderne og også samtidig med afslutningen af apteringen af taghuset i sengebygning 4. Apteringen af taghuset i sengebygning 3 vil ved en igangsætning i september 2008 således kunne være afsluttet ultimo marts 2009 med efterfølgende indflytning i april 2009.

Apteringsarbejderne omfatter som ved apteringen af tagetagen i sengebygning 4 etablering af gulve, vægge, lofter, døre, solafskærmning, ventilation, belysning, malerarbejder, etablering af styringsanlæg (til lys, varme, ventilation mv.), brandsektionering og branddetektering i forbindelse med etablering af åbne og lukkede kontorer, samt møde- og samtalerum, toiletter, køkken og adgangsveje. Arbejderne omfatter tillige montering og aptering af de overdækkede lysgårde i sengebygning 3.

Ved udbuddet af arbejderne på aptering af taghuset i sengebygning 4, fik entreprenørerne samtidig tilbudt option på udførelse af de tilsvarende arbejder i taghuset på sengebygning 3 under forudsætning af accept fra regionsrådet.

Alle entreprenører har således ved licitationen i marts 2008 (med forbehold for indeksering af tilbudspris, enhedspriser, samt regulering af mængder) afgivet fast pris på aptering af taghuset i sengebygning 3. Hospitalet opnår herved dels, at arbejderne kan komme i gang i direkte fortsættelse af afslutningen af arbejderne på sengebygning 4 med de samme entreprenører, dels at den opnåede erfaring fra apteringen af taghus 4 kan tilgodeses ved apteringen af taghus 3, og endelig at der som følge af optionen er opnået en ikke ubetydelig økonomisk og tidsmæssig ge-

vinst, bl.a. ved, at den nuværende byggeplads til brug for arbejderne på sengebygning 4 kan opretholdes og ved, at der ikke skal afholdes en fornyet licitation.

Af optionsbetingelserne fremgår, at forudsætningen for opstart i september 2008 er et af bygherren udsendt varsel på 3 måneder før planlagt byggestart. Dette indebærer, at såvel projektering som varsling af entreprenører skal igangsættes i juni måned, hvis de ovenfor skitserede gevinster skal kunne opnås.

De samlede anlægsarbejder er ca. 0,5 mio. kr. højere end udgiften ved avertering af taghuset i sengebygning 4. Årsagen hertil er øgede myndighedskrav omkring brandsikringstiltag i etage 5-7, hvor der bl.a. er stillet krav om etablering af multi-kriteriedetektorer i de lokaler, som grænser op til lysgårdene i sengeafsnittene.

De samlede anlægsudgifter forventes at fordele sig med et forbrug på ca. 12 mio. kr. i 2008 og 12 mio. kr. i 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen udløser anlægsudgifter på 24 mio. kr.

Der er ikke afsat midler i anlægsbudgettet for 2008 til sagen, og udgifterne på 12 mio. kr. i 2008 søges derfor finansieret ved kassetræk. Udgifterne på 12 mio. kr., der afholdes i 2009 disponeres af den pulje, der for budgetoverslagsåret 2009 er afsat med 206 mio. kr. til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanerne.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 28

ANLÆGSBEVILLING TIL APPARATUR TIL UDVIDELSE AF INTENSIVKAPACITETEN PÅ HVIDOVRE HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at der meddeles tillægsbevilling på 4,8 mio. kr. til apparatur til intensivkapaciteten på Hvidovre Hospital til tidligere given anlægsbevilling, og
 2. **at** udgifterne på 4,8 mio. kr. finansieres af den medicotekniske apparaturpulje, der er afsat i budget 2008.
-

RESUME

Regionsrådet godkendte i marts 2008 en anlægsbevilling der indeholdt en udvidelse af den intensive sengekapaletet på Hvidovre Hospital, afledt af hospitalsplanen. Anlægsbevillingen indeholdt alene udgifter til byggearbejder, hvorfor der nu søges om tillægsbevilling på 4,8 mio. kr. til anskaffelse af apparatur og inventar.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet godkendte i marts en anlægsbevilling der indeholdt en udvidelse af den intensive sengekapaletet, som følge af øget kirurgisk aktivitet på Hvidovre Hospital. Den øgede aktivitet er en følge af beslutningen om i henhold til hospitalsplanen, at flytte kirurgien fra Amager Hospital til Hvidovre Hospital. Anlægsbevillingen indeholdt alene udgifter til anlægsarbejder, dvs. udgifter til de fysiske rammer vedrørende etablering af to dobbelte sengestuer til 4 ekstra intensive sengepladser. Bevillingen indeholdt dermed ikke udgifter til inventar og apparatur. Der søges derfor nu tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 4,8 mio. kr. der vedrører udgifter til apparatur, EDB og inventar. Udgifterne fordeler sig på følgende måde:

mio. kr.	
Apparatur	4,2
Overvågningsmonitører og dataopsamlingsystemer	1,3
Respiratorer	1,1
Anæstesisøjler	1,0
Infusions- og sprøjtepumper	0,5
Diverse udstyr	0,3
EDB (udvidelse af netværk)	0,1
Inventar (rulleborde, el- og gastilslutning)	0,1
Uforudsete udgifter	0,4
I alt	4,8

Det er forventningen at de to nye sengestuer skal være klar til ibrugtagning den 1. september 2008, når kirurgien fra Amager Hospital, jf. hospitalsplanen, flytter til Hvidovre Hospital. Af hensyn til bestilling og leveringstid på apparaturet er det derfor væsentligt, at tillægsbevillingsansøgningen behandles inden sommerferien.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne på 4,8 mio. kr. finansieres af den medicotekniske apparaturpulje der er afsat i budget 2008.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 29

PROJEKTERING OG FORBEREDENDE ARBEJDER I FASE 1 AF RENOVERING/OMBYGNING AF GENTOFTE HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender, at der meddeles en anlægsbevilling på i alt 85 mio. kr. til gennemførelse af projektering, genhusning og forsyningsomlægninger forud for 1. fase af reovering/ombygning af Gentofte Hospital, og
 - 2. at** udgiften i 2008 på 85 mio. kr. finansieres ved træk på kassebeholdningen.
-

RESUME

Gentofte Hospital har i samarbejde med et arkitektfirma udarbejdet ”Oplæg til Generalplan 2015”. Oplægget angiver behov for en gennemgribende reovering/ombygning således, at Gentofte Hospital efter reoveringen fremstår som et moderne og fleksibelt indrettet hospital med en klar og effektiv logistik, der er forberedt til de nyeste teknologier.

”Oplæg til Generalplan 2015” anviser en gennemførelse af planerne i et successivt forløb inddelt i 7 faser, som strækker sig fra 2008 til 2015.

Fase 1 omfatter reovering og ombygning af 1. patientbygning til Øre-næsehalsafdeling og Nærskadestue og Akutmodtagelse med sengeafsnit for medicinsk afdeling F.

Til gennemførelse af projektering, genhusning og omlægning af forsyninger i den indledende del af 1. fase er der på nuværende tidspunkt behov for en bevilling på 85 mio. kr. i prisindeks februar 2008.

Den resterende del, som forelægges senere, er på nuværende tidspunkt opgjort til 271 mio. kr., således at fase 1 i alt forventes at kunne gennemføres for 356 mio. kr.

Gentofte Hospital kan ved afslutning af fase 1 modtage audiologi fra Bispebjerg, samt allergologi fra Rigshospitalet, så disse hospitaler kan fortsætte deres rokader angående disse afdelinger.

SAGSFREMSTILLING

Oplæg til Generalplan 2015

”Oplæg til Generalplan 2015” er udarbejdet efter de forudsætninger som er angivet i Hospitalsplan 2007.

Oplægget indeholder en række gennemgående temaer, der primært retter sig mod optimal, effektiv, sikker og rationel patientbehandling. Til opfyldelse af dette angiver oplægget en gennemgribende renovering/ombygning, så Gentofte Hospital efter gennemførelsen vil fremstå som et moderne og fleksibelt indrettet hospital med en klar og effektiv logistik forberedt for senere indpasning af de nyeste teknologier. Det er oplægget, at alle de nedslidte og udtjente installationer og bygningselementer bliver udskiftet.

Der opretholdes fuld drift under renoveringen, hvorfor arbejdet er opdelt i 7 faser.

Fase 1

Audiologien fra Bispebjerg Hospital og Gentofte Hospital skal sammenlægges under Øre-næse-halsafdelingen og placeres i stueetagen i 1. patientbygningens vestlige side samt i ambulatorierne i nybyggeriets stueetage. Dette giver en placering tæt på den resterende del af Øre-næse-halsafdelingen, der i fase 2 placeres i tilstødende bygningsafsnit.

1. patientbygningens østlige side indrettes i stueetagen og delvis på 1. sal til Nærskadestue og Akutmodtagelse med sengeafsnit for afdeling F (medicinsk gastroenterologi og endokrinologi). I kælderen under den østlige del placeres den ene af de to nødvendige senge- og madrasvaskestationer

En mindre ombygning af andre lokaler i hovedkomplekset vil sikre, at allergologien fra Rigshospitalet kan flytte ind i midlertidigt istandsatte lokaler indtil den endelige samlede placering af dermatologien og allergologien kan foretages jf. ”Oplæg til Generalplan 2015”.

Ved bevilling til udførelse af fase 1 ultimo 2008 vil det være muligt at skabe koordineret flytning af bl.a. den samlede audiologi og ibrugtagning af nybyggeriet i Grønnegårdene til oktober 2009.

Til gennemførelse af projektering, genhusning og omlægning af forsyning i den indledende del af 1. fase er der på nuværende tidspunkt behov for en bevilling på 85 mio. kr. i prisindeks februar 2008.

Projekteringsudgifterne afholdes til færdiggørelse af de tekniske specifikationer og mere præcise økonomiske overslag, som skal foreligge til udbuddet af det samlede projekt vedrørende fase 1.

Derudover anvendes udgifter til indretning af lokaler, der kan benyttes til genhusning af de nuværende funktioner i 1. patientbygning.

Den indledende del indeholder i øvrigt fornyelse af bygningens strøm-, energi- og vandforsyning, hvilket ud over udskiftning af nedslidte installationer indebærer en tilpasning af hovedforsyningerne til det fremtidige behov. Der sigtes mod tidssvarende forhold vedrørende patientsikkerhed, energiforbrug, miljøbelastning samt teknisk drift og vedligeholdelse.

Når første del af fase 1 påbegyndes nu, kan den del af Øre-næse-halsafdelingens ambulatorier i det nye byggeri i Grønnegårdene ibrugtages samtidig med den del af afdelingen (senge), som skal ligge i 1. patientbygning til efteråret 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er som nævnt til gennemførelse af projektering, genhusning og omlægning af forsyning i den indledende del af 1. fase på nuværende tidspunkt behov for en bevilling på 85 mio. kr. i prisindeks februar 2008.

Den resterende del, som forelægges senere, er opgjort til 271 mio. kr., således at fase 1 i alt forventes at kunne gennemføres for 356 mio. kr.

Beløbet på 85 mio. kr. kan henføres til følgende hovedkategorier af udgifter:

(Mio. kr. ekskl. moms)	Første del af fase 1
Bygeomkostninger - teknikrum for hovedforsyninger	11,0
Bygeomkostninger - sengevask og asbest	8,4
Genhusning og interimsforanstaltninger	29,3
Forsyningsomlægninger	10,5
Projektering / rådgivning	25,8
I alt ved indeks 119,9	85,0

De forberedende arbejder, der søges bevilling til i denne indstilling, omfatter primært projektering, som også vedrører de følgende faser af reoveringen. Endvidere er omfattet udgifter til genhusning af afdelingerne og interimsforanstaltninger for hele patientbygning 1, så udførelsen kan igangsættes ved bevilling til dette i efteråret 2008, samt omlægning af hovedforsyningsledninger, så dette er gjort inden terrænarbejderne i forbindelse med Grønnegårdsbyggeriet udføres.

Anlægsbevillingen på i alt 85 mio. kr. påregnes afholdt i 2008. Udgifterne finansieres ved træk på regionens kassebeholdning.

Omlægningen af hovedforsyningsledningerne indebærer bedre og mere moderne ledningsnet, hvorved der kan opnås en driftsbesparelse. Besparelsen, der opnås efter gennemførelsen af de arbejder, der med denne sag gives bevilling til, kan opgøres til 0,5 mio. kr., der indgår i forbindelse med budgetteringen for 2009.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr. 08000433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 30

RENOVERING AF TAGE OG VINDUER PÅ GENTOFTE HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender, at der meddeles en anlægsbevilling på i alt 29 mio. kr. til færdiggørelse af renoveringen af tage og vinduer i hovedkomplekset på Gentofte Hospital,
 - 2. at** udgiften i 2008 på 15 mio. kr. finansieres af puljen til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanen afsat til renovering og vedligeholdelse, og
 - 3. at** udgiften på 14 mio. kr. i 2009 indtil videre disponeres af beløbet, der i budget 2008 er afsat på anlægsprogrammet til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanen i 2009.
-

RESUME

Gentofte Hospital påbegyndte renovering af tage og vinduer i hovedkomplekset i 2006 efter bevilling på 16,4 mio. kr. Med bevilling i 2007 på 14,5 mio. kr. blev tage og vinduer i facaderne mod Grønnegårdene gjort færdige og ca. 1/3 af tage og vinduer i facaderne mod vejsiden blev renoveret.

Da vinduer og tage i den resterende del af hovedkomplekset er i en meget dårlig stand og bygningernes nedslidning bl.a. som følge heraf forværres, er der nu behov for at renovere den resterende del af hovedkompleksets tage og vinduer mod vejsiden.

Der er således behov for en bevilling til ekstraordinær vedligeholdelse på 29 mio. kr. Udgiften i 2008 på 15 mio. kr. kan disponeres af det afsatte beløb på anlægsbudgettet til renovering og vedligehold, mens udgiften i 2009 indtil videre søges disponeret af anlægspuljen, der i 2008 budgettet er afsat til hospitals- og psykiatriplanen i 2009.

SAGSFREMSTILLING

Gentofte Hospital fik i efteråret 2005 udarbejdet to konsulentrapporter vedrørende vinduer og tage i den eksisterende bygningsmasse.

I rapporten vedrørende vinduerne var det konklusionen, at vinduerne er nedslidte og tjenlige til udskiftning snarest. Med hensyn til tagene blev det konkluderet, at en stor del af tagkonstruktionerne er alvorligt nedslidte.

De hidtidige bevillinger er prioriteret således, at de værst medtagne vinduer blev udskiftet først, og at udskiftningen koncentreredes om den indvendige del af hovedkomplekset (Grønnegårdene), så dette arbejde var færdiggjort inden påbegyndelsen af nybyggeriet med henblik på, at de to projekter ikke gav gener for hinanden.

Der er samtidig foretaget en renovering af taget over de samme facader, hvor vinduesudskiftningen er gennemført. Dermed er sikret en lukket klimaskærm og yderligere skader på bygningen kan dermed undgås, indtil den udestående renovering af bygningskomplekset igangsættes. Tagrenoveringen omfatter ikke efterisolering, der forudsættes udført i forbindelse med den senere gennemgribende renovering af bygningerne.

Med disse bevillinger blev alle vinduer mod Grønnegårdene skiftet og tage over samme facader renoveret. Herudover fik hospitalet renoveret tage og skiftet vinduer på ca. 1/3 af hovedkomplekssets facader mod vejsiden.

Der lægges nu op til at gennemføre udestående renovering vedrørende hovedkomplekssets tage og vinduer på udvendig side.

Dog vil udskiftning af vinduer i tre større, enkeltstående og anderledes udseende facadepartier først blive søgt gennemført senere, samtidig med gennemførelse af renovering af de pågældende bygningsafsnit i forbindelse med det generelle renoveringsprojekt for hovedkomplekset.

Bortset fra dette, vil renoveringen af tage og vinduer på hovedkomplekset med projektet blive færdiggjort. Der udestår herefter en renovering af de omkringliggende bygningers tage og vinduer.

Projektet vil kunne gennemføres ved udnyttelse af en option i forbindelse med udbuddet af de renoveringsarbejder, der er igangsat i 2007.

Den samlede udgift påregnes at blive 29 mio. kr. inkl. følgeomkostninger, uforudseelige udgifter, rådgivning og tilsyn.

Beløbets enkelte poster

(Mio. kr.)	2008	2009
Udskiftning af vinduer	5,9	6,0
Reparation af kviste	0,7	0,6
Renovering af tag	5,9	6,0
Rådgivning og tilsyn	1,2	1,0
Byggeplads, lynafleder, flytninger, forsikring mm.	1,3	0,4
Udgifter i alt	15,0	14,0

Arbejdet påregnes at være afsluttet inden sommerferien 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Af udgiften på i alt 29 mio. kr. påregnes afholdt 15 mio. kr. i 2008, mens den resterende udgift på 14 mio. kr. afholdes i 2009.

Udgifterne i 2008 på 15 mio. kr. disponeres af den pulje, der i anlægsbudgettet for 2008 er afsat til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanerne.

Beløbet vil kunne disponeres af det delbeløb på 30 mio. kr., der er forudsat prioriteret til reovering og vedligeholdelse i 2008, med henvisning til, at der i forbindelse med arbejdet med hospitals- og psykiatriplanerne har vist sig et stort behov herfor.

Udgifterne i 2009 på 14 mio. kr. kan indtil videre disponeres af beløbet, der i budget 2008 er afsat på anlægsprogrammet til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanen i 2009.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 31

TILLÆGSBEVILLING TIL ANLÆGSSAGEN OM FLYTNING AF ORTOPÆDKIRURGI FRA HØRSHOLM HOSPITAL TIL HELSINGØR HOSPITAL SAMT ETABLERING AF MIDLERTIDIGE FORANSTALTNINGER PÅ HILLERØD HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender, at der meddeles tillægsbevilling på 31 mio. kr. til gennemførelse af modulhospitalet på Hillerød Hospital som konsekvens af licitationsresultatet på modulhospitalet. Udgiften fordeler sig med 15,5 mio. kr. i 2008 og 15,5 mio. kr. i 2009,
 - 2. at** regionsrådet godkender, at udgiften i 2008 finansieres ved træk på regionens kassebeholdning, og
 - 3. at** udgiften i 2009 disponeres af den pulje, der for budgetoverslagsåret 2009 er afsat til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanerne.
-

RESUME

I henhold til hospitalsplanen for Region Hovedstaden, skal der ske flere større rokader og omstruktureringer af følgende hospitalsfunktioner i planlægningsområde Nord:

- Den elektive ortopædkirurgi flyttes fra det nuværende Hørsholm Hospital til Helsingør Hospital,
- Kirurgien flyttes fra Helsingør Hospital til Hillerød med henblik på at skabe plads til aktiviteten fra Hørsholm på Helsingør Hospital,
- Der skal ske en sammenlægning den akutte ortopædkirurgi fra Helsingør Hospital og Frederikssund Hospital, samlet på Hillerød Hospital.

Som led i realiseringen af hospitalsplanen, hvori indgår en samling af kirurgien og den akutte ortopædkirurgi på Hillerød Hospital, er en væsentlig del af anlægsarbejderne baseret på opførelse af et modulhospital, som opføres som en midlertidig pavillonløsning.

Regionsrådet har på møder den 21. august 2007 og 5. februar 2008 givet anlægsbevilling til at samle den akutte ortopædkirurgiske funktion på Hillerød Hospital og hermed budget til modulhospitalet. Det samlede budget til selve modulhospitalet udgør herefter 67,6 mio. kr.

Med modulhospitalets areal på 4.888 m² er det muligt at samle de akutte ortopædkirurgiske sengepladser for hele planlægningsområde Nord og sikre implementering af hospitalsplanen på Helsingør og Hillerød Hospitaler samt flytning af aktivitet på Hørsholm Hospital.

Projektet blev udsendt i EU-prækvalifikation som begrænset totalentrepriseudbud med partnering den 8. februar 2008 i henhold til EU-bestemmelserne, med tildelingskriteriet, det økonomisk mest fordelagtige bud.

Den 14. marts 2008 blev der af de indkommende prækvalifikationsansøgere, valgt 5 totalentreprenører til at afgive tilbud ved licitationen, som fandt sted onsdag den 7. maj 2008.

Det økonomiske mest fordelagtige tilbud udgør 98,6 mio. kr. hvilket er 31,0 mio. kr. højere end det allerede indeholdte budget til modulhospitalet.

Til gennemførelse af anlægsarbejderne vedrørende modulhospitalet, søges om tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 31 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

I henhold til hospitalsplanen for Region Hovedstaden, skal der ske flere større rokader og omstruktureringer af følgende hospitalsfunktioner i planlægningsområde Nord:

- Den elektive ortopædkirurgi flyttes fra det nuværende Hørsholm Hospital til Helsingør Hospital,
- Kirurgien flyttes fra Helsingør Hospital til Hillerød med henblik på at skabe plads til aktiviteten fra Hørsholm på Helsingør Hospital,
- Der skal ske en sammenlægning den akutte ortopædkirurgi fra Helsingør Hospital og Frederikssund Hospital, samlet på Hillerød Hospital.

Som led i realiseringen af hospitalsplanen, er en væsentlig del af anlægsarbejderne baseret på opførelse af et modulhospital, som opføres som en midlertidig pavillonløsning. Opførelsen af modulhospitalet skal sikre genhusningen ikke alene i forbindelse med kirurgiens flytning fra Helsingør Hospital til Hillerød Hospital, men også i forbindelse med en række andre rokader, der skal foretages i de kommende år på Hillerød Hospital.

Med modulhospitalets areal på 4.888 m² er det muligt at samle de akutte ortopædkirurgiske sengepladser for hele planlægningsområde Nord og sikre implementering af hospitalsplanen på Helsingør og Hillerød Hospitaler samt flytning af aktivitet på Hørsholm Hospital.

Den 21. august 2007 godkendte regionsrådet et anlægsbudget på 42,6 mio. kr. til sagen. Af budgettet udgør modulhospitalet de 34,6 mio. kr.

Den 5. februar 2008 godkendte regionsrådet en udvidelse af anlægsbudgettet til hospitalsplanen med 65,7 mio. kr. blandt andet på grund af hospitalsplanens forudsætning om at samle den akutte ortopædkirurgiske funktion på Hillerød Hospital. Af udvidelsen udgør modulhospitalet 33 mio. kr.

Herefter udgør det samlede anlægsbudget 108,3 mio. kr., hvoraf udgiften til modulhospitalet udgør 67,6 mio. kr.

Projektet blev udsendt i EU-prækvalifikation som begrænset totalentrepriseudbud med partnering den 8. februar 2008 i henhold til EU-bestemmelserne, med tildelingskriteriet, det økonomisk mest fordelagtige bud.

Den 14. marts 2008 blev der af de indkommende prækvalifikationsansøgere, valgt 5 totalentreprenører til at afgive tilbud ved licitationen, som fandt sted onsdag den 7. maj 2008.

Det økonomiske mest fordelagtige tilbud udgør 98,6 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Til gennemførelse af anlægsarbejderne vedrørende modulhospitalet, søges om tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 31 mio. kr. (afrundet).

Anlægsbudget	67.600.000 kr.
Licitationsresultat	98.538.400 kr.
Diff. i alt	- 30.938.400 kr.

På grund af den tidsmæssige forsinkelse på ca. 2 måneder, som skyldes behandling af licitationsresultatet, og af hensyn til gennemførelsen af hospitalsplanens øvrige målsætninger, bør projektet iværksættes hurtigst muligt.

Af merudgiften vil 15,5 mio. kr. skulle afholdes i 2008, mens 15,5 mio. kr. afholdes i 2009.

Det er indstillingen, at udgiften i 2008 finansieres ved træk på regionens kassebeholdning, mens de resterende 15 mio. kr. disponeres af den pulje, der for budgetoverslagsåret 2009 er afsat med 206 mio. kr. til påbegyndelse af implementering af hospitals- og psykiatriplanerne.

Ved samling af kirurgi og den akutte ortopædkirurgi på Hillerød Hospital og flytning af den elektive ortopædkirurgi fra Hørsholm Hospital til Helsingør Hospital muliggøres driftsrationaliseringer på i alt 27 mio. kr. Disse driftsrationaliseringer

er der redegjort for i tillægsbevillingen af 5. februar 2008, og disse ses fortsat mulige at realisere.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 0800433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 32

**ANLÆGSBEVILLING TIL OPERATIONSSTUE OG UNDERSØGELSES-
SESRUM TIL ØJENPATIENTER PÅ GLOSTRUP HOSPITAL**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på i alt 8,9 mio. kr., og
 2. at udgiften, der afholdes i 2008 finansieres ved træk på kassebeholdningen.
-

RESUME

Samling af øjenspecialiet på Glostrup Hospital fra regionens fire afdelinger vil først kunne gennemføres efter en årrække, når den fornødne fysiske kapacitet kan tilvejebringes efter nybyggeri og ombygninger på hospitalet.

Rekrutteringsvanskeligheder på Rigshospitalet på lægeområdet giver behov for at fremrykke flytning af dele af Rigshospitalets øjenfunktion til Glostrup Hospital.

Det udløser anlægsudgifter på i alt 8,9 mio. kr. til indretning af en operationsstue med apparatur og til indretning af tre undersøgelsesrum mv. Projektet er i overensstemmelse med de foreliggende planer for den varige ombygning af hospitalet i forbindelse med hospitalsplanen.

Udgiften finansieres ved kassetræk. Der udløses ikke ændringer vedrørende driftsudgifter.

SAGSFREMSTILLING

Efter hospitalsplanen skal øjenafdelingerne i regionen på Rigshospitalet, Frederiksberg Hospital og Hillerød Hospital samles fysisk på Glostrup Hospital, når de fornødne ombygninger på hospitalet er tilendebragt efter en årrække.

Rekrutteringsproblemer vedrørende speciallæger på Rigshospitalet har givet behov for at gennemføre en fremrykning af sammenlægningen ved flytning til Glostrup Hospital af dele af øjenfunktionen på Rigshospitalet.

Det drejer sig om operationer og indlæggelser af patienter med nethindeløsning og andre akutte tilstande, der kræver operation. Disse patienter modtages i dag efter

en vagtordning af Rigshospitalet i 75 % af tilfældene, mens Glostrup Hospital modtager 25 % af patienterne.

Derudover muliggør projektet, at patienter, der skal behandles for øjensygdomme med glaslegemekirurgi, som på grund af speciallægemangel ikke kan ske på Rigshospitalet, i fremtiden kan modtages på Glostrup Hospital, hvor der er specialister på området.

Ændringerne indebærer, at ca. 550 skadebesøg, 750 operationer med tilhørende indlæggelser og 5.500 ambulante besøg, der i dag varetages på Rigshospitalet, fremover skal varetages på Glostrup Hospital.

Med hensyn til operationerne vil der være behov for at indrette en ekstra operationsstue, og med hensyn til skadebesøgene samt de ambulante kontroller vil der skulle tilvejebringes ekstra undersøgelses-/ambulant kapacitet. Sengekapaciteten som følge af de ekstra indlæggelser (ca. 6 sengepladser) vil blive indpasset i den eksisterende sengemasse, blandt andet ved omlægning til øget ambulant kirurgi.

Den ekstra operationsstue kan etableres ved indretning af et rum, der ved en mindre rokade kan disponeres til formålet umiddelbart i forlængelse af øjenafdelingens nuværende operationsstuer. Ombygningen kan gennemføres for 5,4 mio. kr. inkl. udgifter til ombygning, anskaffelse af operationsleje, operations- og anæstesiudstyr, tilretning af ventilationssystem samt et mindre beløb til uforudsete udgifter.

Derudover lægges der op til at anvende 3,5 mio. kr. til indretning af tre ekstra undersøgelsesrum i lokaler, der i dag benyttes til kontorformål, idet der indrettes erstatningslokaler til kontorerne i andre ledige lokaler i nærheden af øjenafdelingens lokaler.

Projektet er i overensstemmelse med de foreliggende planer for den varige ombygning af hospitalet i forbindelse med hospitalsplanen, idet det ikke forventes at der efterfølgende skal foretages ændringer vedrørende de pågældende funktioner.

Samtlige anlægsudgifter på 8,9 mio. kr. forventes afholdt i 2008.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen udløser anlægsudgifter på 8,9 mio. kr.

Der er ikke afsat midler i anlægsbudgettet for 2008 til sagen, og anlægsbevillingen søges derfor finansieret ved kassetræk.

Da der er tale om en opgaveflytning fra Rigshospitalet til Glostrup Hospital, udløser sagen ikke ændringer i driftsudgifterne samlet set.

De afledte driftsmæssige konsekvenser – flytning mellem bevillingsområder vil indgå i økonomirapporteringen.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 33

RENOVERING AF BYGNINGER OG TEKNISKE ANLÆG MV. PÅ REGION HOVEDSTADENS APOTEK

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på i alt 2,6 mio. kr. til renovering af bygninger og tekniske anlæg på Region Hovedstadens Apotek,
 - 2. at** regionsrådet godkender tillægsbevilling på 1,0 mio. kr. til anlægsbevilling til fusion af sygehusapoteker, og
 - 3. at** udgiften på i alt 3,6 mio. kr. finansieres af det afsatte rådighedsbeløb på anlægsbudgettet for 2008.
-

RESUME

Sagen vedrører en række renoveringsarbejder til i alt 2,6 mio. kr. i apotekets lokaler på Marielundvej i Herlev, Juliane Maries Vej i København, Hillerød Hospital og Frederiksberg Hospital.

Herudover foreslås tillægsbevilling på 1,0 mio. kr. til en tidligere anlægsbevilling til blandt andet etablering af en ny bygning på Marielundvej, der skal rumme apotekets ledelse og administration.

Anlægsbevillingen og tillægsbevillingen svarer til det afsatte rådighedsbeløb på 3,6 mio. kr. i anlægsbudget 2008.

SAGSFREMSTILLING

På anlægsbudgettet for 2008 er afsat 3,6 mio. kr. til renovering af bygninger og tekniske anlæg på apoteket.

Sagen omfatter følgende delprojekter til i alt 2,6 mio. kr.:

- Renovering af tag, facade, vinduer og garderober i apotekets bygning på Marielundvej 0,8 mio. kr.,
- Udskiftning af trykluftkompressor, vandbehandlingsanlæg og el-tavler i apotekets bygning på Marielundvej 0,6 mio. kr.,
- Udskiftning af defekte skydedøre og ergonomisk mere hensigtsmæssig indretning af varemodtagelse i apotekets centraliserede Logistikafdeling på Marielundvej 0,3 mio. kr.,

- Forbedring af adgangsforhold i kælderplan, renovering af gulv i lagerlokale, samt diverse malerarbejder i apotekets lokaler på Juliane Maries Vej 0,5 mio. kr. ,
- Bygningsændringer i apotekets lokaler på Hillerød Hospital i forbindelse med, at en række funktioner ved etableringen af Region Hovedstadens Apotek er fraflyttet samtidig med, at andre funktioner er rykket ind 0,3 mio. kr.,
- Malerarbejder i apotekets lokaler på Frederiksberg Hospital 0,1 mio. kr.

På Forberedelsesudvalgets møde i november 2006 blev bevilget 17,7 mio. kr. til en række anlægsprojekter, der skulle gennemføres i forbindelse med fusionen af regionens 3 oprindelige sygehusapoteker til Region Hovedstadens Apotek. Samtlige anlægsprojekter er gennemført, bortset fra opførelsen af en ny bygning på Marielundvej, som skal rumme apotekets ledelse og den samlede administration. Af den oprindelige anlægsbevilling på 17,7 mio. kr. er der afsat 7 mio. kr. til etablering af den ny bygning.

Efter flere besparelsesrunder i projekteringsfasen og 2 gennemførte licitationer, har det vist sig, at udgiften til den ny bygning bliver 8 mio. kr. Det foreslås derfor, at der anvendes 1 mio. kr. af det afsatte rådighedsbeløb i budget 2008 som supplement til den oprindelige anlægsbevilling. Merudgiften skyldes, at de afholdte licitationer som følge af situationen på byggemarkedet har resulteret i dyrere tilbud end forventet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Anlægsbevillingen og tillægsbevillingen svarer til det afsatte rådighedsbeløb på 3,6 mio. kr. i anlægsbudget 2008.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

SAG NR. 34

ANLÆGSBEVILLING TIL OPFØRELSE AF NYBYGNING PÅ DET SOCIALPSYKIATRISKE BOTILBUD SKIBBYHØJ

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på i alt 6 mio. kr. til opførelse af en nybygning på det socialpsykiatriske botilbud Skibbyhøj, og finansieres af det i budgettet afsatte rådighedsbeløb.

RESUME

Hovedparten af de i alt tretten bygninger på det socialpsykiatriske botilbud Skibbyhøj, som henhører under Region Hovedstadens Psykiatri, trænger til en gennemgribende renovering. I 2007 er der gennemført de første dele af renoveringen.

Efter en nærmere vurdering af mulighederne for at løfte Skibbyhøj til nutidig standard foreslås det, at der i 2008 igangsættes opførelse af en nybygning på Skibbyhøj.

Projektet gennemføres uafhængigt af psykiatriplanen.

SAGSFREMSTILLING

Det socialpsykiatriske botilbud Skibbyhøj, der henhører under Region Hovedstadens Psykiatri, er et botilbud der har egne værksteder med dagbeskæftigelse. Skibbyhøj ligger i den sydlige del af Skibby ved Frederikssund.

På regionrådets møde den 22. maj 2007 blev det tiltrådt, at den i budget 2007 afsatte investeringsramme på 2,5 mio. kr. til socialpsykiatrien blev anvendt til påbegyndelse af en gennemgribende renovering af Skibbyhøj. Der er i 2007 gennemført en modernisering af kontor- og ankomstarealet i hovedbygningens stueplan, aktivitetsrummet ved hallen og gartneriets butik og opholdsrum. Herudover er gartneriets gasfyr udskiftet og der er foretaget en renovering af flere skorstene.

Som følge af efterslæb på vedligeholdelsen af Skibbyhøj sammenholdt med den øvrige bygningsmasse på de sociale institutioner, er der i budget 2008 afsat 6,0 mio. kr. til yderligere modernisering og renovering af Skibbyhøj.

Hovedparten af de tretten bygninger på ejendommen trænger forsat til en gennemgribende modernisering og renovering.

Projektet der foreslås gennemført i 2008/2009 er en nedrivning af to selvstændige boliger og nyopførelse af en samlet bygning.

De to boliger der foreslås nedrevet, beliggende på Solvej 5a-b, er oprindeligt opført som to selvstændige tjenesteboliger. I dag bor der tre beboere i hver af boligerne og de er fælles om de forskellige faciliteter såsom bad og toiletter. Husene er uhensigtsmæssigt indrettet med mange små rum og meget gangareal.

De to boliger fungerer driftsmæssigt som én enhed, hvilket besværliggøres af at de to bygninger ikke er fysisk sammenhængende.

Husene er opført i de betonelementer der blev produceret på stedet da Skibbyhøj i 1960-70erne blev anvendt som drengehjem. Konstruktionen er forældet og lever ikke op til de nuværende energikrav.

Muligheden for at renovere bygningerne og skabe bedre fysiske rammer er blevet vurderet, herunder at etablere en mellembygning der forbinder de to selvstændige huse, og som kan rumme fælles faciliteter såsom køkken, opholdsrum, vagtrum, kontorer m.v. Udgiften til renovering af de eksisterende bygninger, opførelse af en mellembygning vil stort set vil koste det samme som en nybygning. Det er derfor vurderet, at en sådan løsning ikke er hensigtsmæssig, sammenlignet med at bygge nyt.

I stedet for foreslås det, at de to eksisterende bygninger nedrives og der nyopføres en sammenhængende bygning, der kan rumme tidssvarende beboerforhold, hvor de enkelte lejligheder har eget bad og toilet og der kan indrettes nutidige fællesfaciliteter. En sådan bygning skal have et omfang på 370m² og vil rumme seks beboerværelser med eget bad og toilet, vagtværelse, kontor, køkken, fælles stue, vaskerum og teknikrum.

Fordelen er, at et nybyggeri kan rumme 6 beboere og kommer til at erstatte to små, dårlig fungerende bygninger. Samtidig giver nybyggeriet mulighed for at styrke samarbejdet, personaleudnyttelse og de interne relationer beboerne imellem.

En yderligere fordel ved at bygge nyt er, at udgifter til løbende vedligehold og energiforbrug kan reduceres.

Nedrivning, nybygning af beboerenhed samt terrænarbejde og etablering af uden-dørs belægnings vil beløbe sig til 6,6 mio. kr. Udgifterne forventes at fordele sig med 2 mio. kr. i 2008 og 4,6 mio. kr. i 2009.

Der er i budget 2008 afsat 6 mio. kr. som investeringsramme for socialpsykiatrien til fortsat renovering af Skibbyhøj. Der søges i denne sag om anlægsbevilling på beløbet.

Som nævnt ovenfor har regionsrådet i 2007 godkendt en anlægsbevilling på 2,5 mio. kr. til renovering af Skibbyhøj. Der er i 2007 afholdt udgifter på 1,9 mio. kr., hvorfor der i 1. økonomirapport 2008 er overført uforbrugte midler på 0,6 mio. kr. til budget 2008 til fortsat renovering af Skibbyhøj.

Der er således i alt 6,6 mio. kr. til rådighed i budget 2008, svarende til projektets samlede udgifter.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De samlede udgifter til sagen udgør 6,6 mio. kr., der forventes at fordele sig med 2 mio. kr. i 2008 og 4,6 mio. kr. i 2009.

Der er i budget 2008 afsat 6 mio. kr. som investeringsramme for socialpsykiatrien til fortsat renovering af Skibbyhøj. Der søges i denne sag om anlægsbevilling på beløbet.

Der er i 1. økonomirapport 2008 overført 0,6 mio. kr. af en tidligere anlægsbevilling til renovering af Skibbyhøj.

I det korrigerede budget 2008 er der således samlet et rådighedsbeløb på 6,6 mio. kr. til renovering af Skibbyhøj.

Det overskydende rådighedsbeløb i budget 2008 vil i 4. økonomirapport 2008 blive søgt overført til afholdelse af de resterende udgifter i 2009.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

SAG NR. 35

GLADSAXE KOMMUNES OVERTAGELSE AF ET REGIONALT TILBUD I HENHOLD TIL LOV OM SOCIAL SERVICE § 186

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender aftalen mellem Gladsaxe Kommunalbestyrelse og regionsrådet om overførsel af tilbuddet Tornehøjgård, og
 2. at administrationen bemyndiges til at varsle personalet om overførsel til ansættelse i Gladsaxe Kommune.
-

RESUME

Ifølge lov om social service § 186 kan en kommunalbestyrelse overtage regionale tilbud, der er beliggende i kommunen. Gladsaxe Kommunalbestyrelse har anmodet om at overtage Tornehøjgård, som er en del af det integrerede tilbud Bofornerne Solvang/Tornehøjgård til hjemløse med misbrug pr. 1. januar 2009.

Region Hovedstaden har som loven foreskriver udarbejdet udkast til aftale mellem regionsrådet og kommunalbestyrelsen. Gladsaxe Kommunalbestyrelse forventes primo juni at godkende det udarbejdede aftaleudkast, som hermed forelægges til regionsrådets godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

I følge lov om social service § 186 kan en kommunalbestyrelse overtage regionale tilbud, der er beliggende i kommunen. Regionsrådet skal på kommunalbestyrelsens anmodning udarbejde et udkast til aftale mellem regionsråd og kommunalbestyrelse om vilkårene for en overtagelse.

Gladsaxe Kommunalbestyrelse har den 10. december 2007 fremsat ønske om at Region Hovedstaden udarbejder et aftaleudkast med henblik på at overtage Tornehøjgård, som drives af Region Hovedstadens Psykiatri, pr. 1. januar 2009.

Tornehøjgård er en del af det integrerede tilbud Bofornerne Solvang/Tornehøjgård. Overtagelsen vil indebære, at tilbuddet opsplittes, således at Solvang, som er beliggende i Glostrup Kommune, fortsat drives af Region Hovedstaden.

Tornehøjgård er et botilbud med tilhørende aktivitetsmuligheder for 20 voksne hjemløse og misbrugere, herunder misbrugere med sindslidelser, og det drives fra regionalt ejede ejendomme.

Der er i henhold til gældende regler udfærdiget aftaleudkast indeholdende opgørelser over aktiver og passiver, rettigheder og pligter samt ansatte, der er knyttet til tilbuddet. Kommunen skal godtgøre regionen nettoværdien af de overtagne tilbuds aktiver og passiver, det såkaldte kompensationsbeløb. Kompensationen skal i det omfang, det er muligt, ske ved at kommunen overtager langfristet gæld fra regionen.

Aftaleudkastet forventes behandlet samt tiltrådt af Gladsaxe Kommunalbestyrelse primo juni måned 2008.

For så vidt angår de ansatte, bemærkes at udover de ansatte, som er knyttet til tilbuddet Tornehøjgård, overtager kommunen også en forholdsmæssig andel af det administrative personale samt det efterværn, der er tilknyttet tilbuddet. Hertil kommer en forholdsmæssig andel af regionens øvrige ansatte. Ved overdragelsen af tilbuddet til Gladsaxe Kommune vil tilbuddets personale blive varslet efter gældende regler og overført til kommunen pr. 1. januar 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Aktiverne for tilbuddet overstiger i henhold til Københavns Amts regnskab for 2006 samlet passiverne med ca. 19,4 mio. kr. Det betyder, at Gladsaxe Kommune skal overtage langfristet gæld fra Region Hovedstaden af en tilsvarende størrelse. Det bemærkes, at beløbet opgøres endeligt, når regnskab 2007 for regionen er endeligt godkendt. Værdien af de faste ejendomme opgøres dog i henhold til den seneste offentlige ejendomsvurdering før overtagelsen, dvs. årsreguleringen pr. oktober 2008. Den endelige størrelse af det lånebeløb, som kommunen skal overtage, kendes derfor endnu ikke. De økonomiske konsekvenser for regionen vil indgå i 4. økonomirapport for 2008.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Aftale mellem Gladsaxes Kommunalbestyrelse og Region Hovedstaden om overførsel af Tornehøjgård med deri nævnte bilag 1 – 3 (FU)

Sagsnr: 200711046

Arkiv: 1-34-74

SAG NR. 36

**MØDEPLAN FOR FORRETNINGSUDVALGET OG REGIONSRÅDET
2009**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at forslag til mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet 2009 godkendes.

RESUME

Der fremlægges forslag til mødeplan for forretningsudvalgets og regionsrådets mødeplan for 2009. Regionsrådet afholder møde en gang månedligt undtagen i januar og juli og november. Derudover er der fastlagt seminar i forretningsudvalg og regionsråd.

SAGSFREMSTILLING

Der fremlægges forslag til mødeplan for regionsrådet og forretningsudvalget for 2009. Planen er bygget over næsten samme læst som i 2008. Der er møde i regionsrådet en gang månedligt undtagen i januar og juli måneder. I 2009 endvidere heller ikke i november måned, hvor der er regionsrådsvalg. Forretningsudvalgets møder afholdes ugedagen før regionsrådets møder. I mødeplanen er der endvidere foreslået datoer for seminarer for regionsrådet og for forretningsudvalget. Møder i såvel forretningsudvalg som regionsråd starter kl. 17.00.

Regionsrådets møder i februar, maj og oktober måned foreslås afholdt i områderne MIDT, SYD og BYEN for at give regionens borgere større mulighed for at overvære rådets møder.

Der er foreslået døgnseminar for regionsrådets medlemmer den 30. og 31. januar 2009 og halvdagsseminar for forretningsudvalgets medlemmer den 24. marts 2009.

Som oplæg til budgetforhandlingerne vil der blive givet en orientering for regionsrådets medlemmer om økonomiaftalen i tilslutning til forretningsudvalgets møde den 16. juni 2009. Regionsrådets møde i juni afholdes onsdag den 24. juni 2009.

Vedtagelsen af budgettet har særlige regler for frister, som skal overholdes. Det administrative budgetforslag udsendes forud for budgetseminaret den 11. august 2009. Efter orientering og gennemgang af budgetforslaget for regionsrådets medlemmer på seminaret, vil sagen om budget 2010 blive forelagt til 1. behandling på forretningsudvalgmøde **torsdag** den 13. august 2009, og i regionsrådet på møde tirsdag den 18. august 2009, idet bekendtgørelsen om regionernes budget og regnskabsvæsen stiller krav om at regionsrådet førstebehandler budgettet senest den 24. august 2009.

2. behandlingen af budgettet - der skal være 3 uger mellem 1. og 2. behandling - foreslås lagt i forretningsudvalget den 15. september 2009 og i regionsrådet den 22. september 2009.

Senest den 1. oktober 2009 skal budgettet være vedtaget.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet 2009 (FU)

Sagsnr: 08007045

Arkiv: 1-00

Den 17. juni 2008

FORRETNINGSUDVALGET

SAG NR. 37

UDBUDSSAG.– FORTROLIG

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

Den 17. juni 2008

FORRETNINGSUDVALGET

SAG NR. 38

SERVICEKONTRAKT – FORTROLIG

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 39**MEDDELELSER****39.01 Orientering om status vedrørende værdiansættelsen af de amtskommunale indkomstskatterestancer**

Problemstillingen vedrørende værdiansættelsen af de amtskommunale indkomstskatterestancer m.v. blev rejst af staten på et meget sent tidspunkt i forløbet omkring udarbejdelsen af efterreguleringen af nettoformuefordelingerne efter de nu nedlagte amter. Som bekendt indgik indkomstskatterestancerne i såvel Frederiksborg Amts og Københavns Amts regnskab 2006, uden at statens repræsentanter havde taget forbehold for opgørelsen. Efter statens opfattelse skal skatterestancerne værdiansættes til kr. 0. Det vil for Region Hovedstaden indebære et tab på 146 mio. kr.

Danske Regioner har hos advokatfirmaet Horten fået udarbejdet en advokatredogørelse om spørgsmålet i forlængelse af Deloitte's notat vedrørende samme emne. Redegørelsen er vedlagt som bilag til orientering. Som svar på denne redegørelse har Kammeradvokaten for staten udarbejdet et notat, der tillige vedlægges. Administrationen har kommenteret Kammeradvokatens notat i notat af 3. juni 2008, der også vedlægges. (bilag 6)

Hovedkonklusionen er, at det er administrationens opfattelse, at Kammeradvokatens notat ikke tilbageviser, at der er juridisk grundlag for regionernes krav om, at skatterestancerne indgår i boopgørelsen med den værdi, de havde i regnskab 2006. Det kan imidlertid blive nødvendigt at gennemføre en retssag for at få afklaret spørgsmålet.

- ./. Advokat Hortens brev af 14.12.2007.
- ./. Advokat Hortens redegørelse af 14.12.2007.
- ./. Brev af 26.09.2007 fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet.
- ./. Deloitte's notat om behandling af skatterestancer.
- ./. Kammeradvokatens notat af 20. maj 2008 med fremsendelsesbrev.
- ./. Administrationens kommentarer af 3. juni 2008 til Kammeradvokatens notat af 20. maj 2008.

Sagsnr.: 08000352

Arkiv: 1-22

39.02 Strategisk samarbejde mellem Rådet for Teknologi og Innovation og regionerne

- ./. Der er udarbejdet et oplæg om styrket strategisk samarbejde mellem Rådet for Teknologi og Innovation og regionerne som opfølgning på rundbordssamtale i december 2007 mellem Rådet for Teknologi og Innovation (RTI), Forsknings- og Innovationsstyrelsen (FI) og formandskaberne for de regionale vækstfora og regionsråd i hele landet.

I oplægget foreslås det, at RTI og de regionale vækstfora frem til Rundbordssamtale 2008 udvikler en fælles platform for strategisk samarbejde baseret på ligeværdighed, frivillighed og fleksibilitet. Målet er bl.a. at øge den målrettede anvendelse af de samlede offentlige midler til virksomhedsrettet innovation og skabe større volumen og synergi i indsæt-

sen. Platformen omhandler 5 strategielementer, bl.a. udvikling af rammer for systematisk dialog og koordinering mellem RTI og de regionale vækstfora, fælles pilotprojekter og initiativer samt fælles udbud af større strategiske satsninger. Regionsrådene inddrages i relevante sammenhænge fx i fælles indsatser indenfor forskning, innovation og viden-spredning på sundhedsområdet

Dette arbejde sker parallelt med, at både RTI og de regionale vækstfora reviderer deres handlingsplaner. Arbejdet skal også bidrage som grundlag for udvikling af partnerskabsaftalerne mellem regeringen og de regionale vækstfora.

Det vurderes, at RTI og regionerne har væsentlige fælles interesser, og at forslaget udgør et godt udgangspunkt for at udvikle det strategiske samarbejde mellem RTI og regionerne. Oplægget er godkendt i Vækstforum Hovedstaden den 2. juni og drøftes i RTI den 13. juni.

Sagsnr.: 08007762

Arkiv: 1-15-1-76

39.03 Regeringens regionalpolitiske redegørelse 2008

Regeringens regionalpolitiske redegørelse 2008 præsenterer regeringens regionalpolitiske målsætninger og giver en oversigt over regeringens tiltag i forhold til at styrke den regionale udvikling. Redegørelsen indeholder bl.a. en årlig status over den regionale udvikling, de regionaløkonomiske konsekvenser af statslige tiltag samt udviklingen af statslige arbejdspladser.

Det er regeringens vurdering, at de danske regionale forskelle i ledighed og indkomst er blevet mindre i de seneste år.

./. Regeringens regionalpolitiske redegørelse er vedlagt og kan endvidere hentes på Velfærdsministeriets hjemmeside:

www.im.dk/publikationer/regionalpol_red_2007_anal_bagg/978-87-7601-218-2.pdf

Sagsnr.: 08005272

Arkiv: 1-34-76

39.04 Trafikselskabet Movia – Forretningsplan 2008-2010

Movias bestyrelse har vedtaget en Forretningsplan 2008-2010 for selskabet. Planen indeholder en mission og en vision samt mål for de næste tre år. Helt konkret er målsætningen, at der i 2010 skal transporteres 10 mio. passagerer flere end i 2010. Samtidig ønsker Movia at kunne tilbyde fleksible transportformer til alle kommuner og regioner i 2010. For at nå målene har Movia udpeget 7 satsningsområder, som løbende vil blive revurderet og konkretiseret.

./. Et orienteringsbrev fra Movia er udsendt til orientering.

./. En folder om forretningsplanen vil blive eftersendt.

Sagsnr.: 08001878

Arkiv: 1-16-5-75

39.05 Etablering af EU-kontor i Bruxelles

På forretningsudvalgsrådet den 15. april 2008 blev der i forbindelse med behandlingen af sag 10 "Etablering af EU-repræsentation i Bruxelles" stillet følgende to spørgsmål:

Spørgsmål 1. Det fremgik af sagsfremstillingen, at det europæiske forskningsråd gav 300 forskningsbevillinger ved den første ansøgningsrunde, men at kun to af dem gik til Dan-

mark. Der blev stillet spørgsmål til, hvem der fik disse to bevillinger, og inden for hvilke forskningsområder de to projekter hørte til.

Spørgsmål 2. Derudover blev der bedt om en beskrivelse af organiseringen af Region Syddanmarks kontor i Bruxelles.

Ad. 1. Bevillinger fra det Europæiske Forskningsråd

De to projekter som fik bevilling af Det Europæiske Forskningsråd (ERC) kommer fra Århus Universitet inden for henholdsvis matematisk-fysik og kemi-materialeteknologi.

Ad. 2 Region Syddanmarks kontor i Bruxelles

Organisering

Det Syddanske Bruxelles-kontor er etableret 1. januar 2007 på basis af de kontorer, som de syddanske amter og kommuner i forvejen havde i Bruxelles. EU-kontoret drives af Region Syddanmark og de 22 kommuner i regionen. Der er pt. ansat 12 medarbejdere.

Arbejdsområder

Det Syddanske Bruxelles-kontor hjælper virksomheder, institutioner og offentlige myndigheder i hele regionen med internationalt samarbejde og internationale udviklingsprojekter. Kontorets mål er at understøtte den erhvervspolitiske indsats i Syddanmark samt regionens og kommunernes egen indsats for internationalisering.

Ydelserne har fokus på følgende områder:

- Udvikling og finansiering af internationale udviklings- og forskningsprojekter,
- Interessevaretagelse for hele regionen vedrørende særlige syddanske spidskompetencer i forhold til EU samt internationale organisationer og partnere,
- Inspiration og understøttelse af internationalisering i regionen gennem formidling af international know-how, netværk og målrettet information.

Økonomi

Kontoret havde i både 2007 og 2008 som udgangspunkt et budget på ca. 10 mio. kr. Budgettet fastlægges af bestyrelsen, som har besluttet, at kommunerne hver bidrager med 3 kr. pr. indbygger, hvilket svarer til ca. 3,5 mio. kr. Regionen bidrager med det samme beløb. De resterende 3 mio. kr. genereres af projektindtægter. Regnskabet for 2007 viste dog en markant større indtægt fra projekter end budgetteret, således var de samlede projektindtægter på i alt 10 mio. kr. Projektindtægterne stammer fra administrationen af godkendte projekter – en ekstra ydelse som kontoret har specialiseret sig i.

Sagsnr.: 08001889

Arkiv: 1-15-0-76

39.06 Assisting bioethics committees – UNESCO-projekt om etik i udviklingslande

Region Hovedstaden har via Novo Nordisk modtaget en anmodning om at bistå ved et UNESCO-projekt om etik i udviklingslande. Projektets formål er bl.a. at assistere udviklingslande med at etablere et videnskabsetisk komitésystem.

Ved et orienterende møde den 2. juni 2008 med deltagelse af repræsentanter fra UNESCO, Novo Nordisk og Region Hovedstaden blev der fra UNESCO's side gjort mere konkret rede for projektets indhold, herunder at Region Hovedstadens konkrete bistand kunne være at modtage en eller flere sekretariatsperson(er) fra et udviklingsland i en periode på 2-3 måneder og give de pågældende træning og indblik i arbejdet med det videnskabsetiske komitésystem. Herudover kunne sådanne studieophold evt. tilrettelægges mere bredt, således at det også omfatter andre aspekter af den medicinske forskningsaktivitet.

Bistanden er fra Unesco's side er planlagt til at komme fra fem europæiske lande og i et samarbejde med landenes centrale videnskabetiske systemer. I Danmark er Region Hovedstaden med 4 komiteer den region, som har markant den største operationelle aktivitet. Det er derfor naturligt, at det er regionen, som yder den pågældende videnskabsmæssige bistand, og at det sker med et samarbejde til sekretariatet for den Centrale Videnskabetiske Komite.

Fra Region Hovedstadens er der blevet udtrykt positiv interesse for projektet, og derfor vil man nu fra UNESCO's side udarbejde en mere detaljeret beskrivelse af et muligt planlægnings- og procesforløb som grundlag for en konkret aftale med Region Hovedstaden. Det er forudsat, at projektets direkte omkostninger finansieres eksternt.

Den nærmere indsats forventes offentliggjort af parterne efter sommerferien 2008.

Sagsnr.: 08008462

Arkiv: 1-45-70

39.07 Medlemskab af Baltic Development Forum

Region Hovedstaden er blevet inviteret til at deltage i Baltic Development Forum jubilæumstopmøde, som afholdes i København i december med Øresundsregionen som tema. Region Hovedstaden tegner derfor medlemskab af Baltic Development Forum. Regionen bidrager desuden til jubilæumstopmødet med et mindre sponsorat.

Baltic Development Forum er en non-profit netværksorganisation for beslutningstagere i landene omkring Østersøen. Organisationen tæller omkring 2,500 medlemmer repræsenterende store virksomheder, institutioner inden for forskning og medier, byer og regioner. Baltic Development Forum har eksisteret i 10 år. Organisationens formål er at fremme udviklingen i Østersøregionen og at markedsføre regionen internationalt som en integreret, dynamisk og internationalt konkurrencedygtig region. Organisationens hovedkvarter er placeret i København og formand er tidligere udenrigsminister Uffe Ellemann-Jensen. Baltic Development Forum holder et årligt topmøde for omkring 500 deltagere. Desuden udsendes der en årlig State of the Region rapport, som giver overblik over regionens potentialer og udfordringer. Desuden holdes der mindre netværks- og partnerskabsmøder med det formål at erfaringsudveksle.

Et medlemskab for Region Hovedstaden koster ca. 90.000 kr. (12.000 EURO) om året. Blandt medlemmerne i Øresundsregionen findes i dag bl.a. Region Skåne, Malmø Stad, Københavns kommune, Københavns Havn, Københavns Lufthavn og Ørestadsselskabet. Baltic Development Forum har desuden et samarbejde med Danske Regioner og med BSSSC (Østersøregionens organisation for det subregionale samarbejde).

Medlemsskabet vil kunne understøtte udviklingen af regionens Østersøsamarbejde, som bl.a. er omtalt i den regionale udviklingsplan. Udgifterne kan holdes inden for rammerne af budgettet for Regional udvikling.

Sagsnr.: 08007232

Arkiv: 1-10-76

39.08 Udbud af brystkræftscreeningen

Det har i løbet af foråret 2008 vist sig, at det ikke er muligt at nå at opbygge egen kapacitet, således at man i Region Hovedstaden kan få gennemført brystkræftscreeningen inden udgangen af 2009. Dette betyder, at Region Hovedstaden for at kunne gennemføre bryst-

kræftscreeningen inden udgangen af 2009 vil gennemføre et udbud med det formål at undersøge muligheden for hos en privat leverandør at tilkøbe screeninger.

./. Der vedlægges et notat med en nærmere orientering om, hvorledes brystkræftscreeningen nu planlægges tilrettelagt.

Sagsnr.: 08001404

Arkiv: 1-30-72

39.09 Ændringer af alders- og screeningsintervaller i livmoderhalskræftscreeningen

Sundhedsstyrelsen udsendte i september 2007 nye anbefalinger, som skal sikre en mere effektiv og ensartet screening for livmoderhalskræft. Som en del af disse anbefales nye alders- og screeningsintervaller.

Region Hovedstaden indfører de anbefalede alders- og screeningsintervaller pr. 15. juni 2008, således at kvinder mellem 23 og 50 år inviteres til screening for livmoderhalskræft hvert tredje år, og at kvinder fra 51 år til 65 år inviteres hvert femte år.

I dag gælder tilbuddet om screening for livmoderhalskræft alle kvinder fra 23 til 59 år, som inviteres hvert tredje år.

De foreslåede ændringer i alders- og screeningsinterval påvirker ikke det samlede antal af celleprøver, som den enkelte kvinde tilbydes. Den enkelte kvinde vil også fremover modtage tilbud om i alt 13 celleprøver, blot spredes de sidste tre prøver over 15 år mod tidligere 9 år. Omkostningerne til celleprøver påvirkes således ikke.

Sagsnr.: 08007233

Arkiv: 1-30-72

39.10 Orientering om udviklingsplan for psykologhjælp

Regionsrådet godkendte på møde den 24. april 2007 administrationens tids- og procesplan for den politiske behandling af de praksisplaner, der skal udarbejdes iht. overenskomsterne med praksissektorens ydere. Disse tids- og procesplaner er blevet fulgt i udarbejdelsen af praksisplaner for almen praksis, speciallægepraksis, fysioterapi og kiropraktik.

I henhold til Landsoverenskomst om Psykologhjælp § 5a, stk.3 skal samarbejdsudvalget udarbejde en samlet udviklingsplan for psykologpraksis i regionen. Planen skal indgå i regionens samlede sundhedsplanlægning. Ifølge overenskomsten skal udviklingsplanen indeholde:

- en behovsanalyse
- en beskrivelse af geografisk placering af praksis
- en vurdering af grundlag for etablering af samarbejdspraksis herunder lokalefællesskab med andre behandlere i sundhedsvæsenet
- en prioritering af særlige indsatsområder

Arbejdet med udviklingsplan for psykologhjælp er nu igangsat, og der er udarbejdet en tids- og procesplan, som blev godkendt af samarbejdsudvalget på møde den 21. maj 2008. Tids- og procesplanen følger formen for de tilsvarende procesplaner for den øvrige praksisplanlægning i regionen, som er godkendt af regionsrådet.

En projektbeskrivelse for udviklingsplan for psykologhjælp forelægges samarbejdsudvalget på møde den 22. oktober 2008. Samarbejdsudvalget anmodes heri om at nedsætte en styregruppe med deltagelse af såvel psykologer og administrativt personale til varetagelse af det videre arbejde. Godkendelse af høringsudkast vil efter planen foreligge regionsrå-

det i 1. kvartal af 2009, hvorefter en offentlig høring og endelig godkendelse af udviklingsplan for psykologhjælp forventes i 2. kvartal af 2009.

Sagsnr: 08006859

Arkiv: 1-30-72

39.11 Tidsplan for udbud af lønsystem

Region Hovedstaden færdiggør i 2008 konsolideringen af IT-lønsystemet på ét system, Silkeborg Data. Efter en vurdering af de igangværende større konverteringsopgaver i forbindelse med sidste fase af strukturreformens overenskomstmægning, samt de ændrede organisatoriske enheder i virksomhederne som følge af hospitals- og psykiatriplanerne, er det fundet hensigtsmæssigt at anvende den kontraktmæssige mulighed for en forlængelse med Silkeborg Data frem til udgangen af 2011. Der planlægges herefter med afholdelse af EU-udbud af lønsystemet for Region Hovedstaden i 2. og 3. kvartal 2010 med henblik på at sikre den fornødne periode til implementering af en ny leverandørkontrakt.

Sagsnr.: 08008474

Arkiv: 1-23-4-70

39.12 Årsberetning for Region Hovedstadens patientkontor

Patientkontoret i Region Hovedstaden omfatter de i alt 14 patientvejledere, som også tidligere varetog patientkontorfunktionen i H:S, Københavns Amt, Frederiksborg Amt og på Bornholm. Patientvejlederne er placeret med en på hvert hospital og en i Koncern Sekretariatet.

./.

I den vedlagte årsberetning for 2007 gives en kortfattet beskrivelse af patientkontorets opgaver. Arten og omfanget af de henvendelser, der kommer til patientvejlederne, samt patientvejledernes indsats i form af vejledning og bistand, fremgår i tabelform. Ventetid, frit sygehusvalg og udvidet frit sygehusvalg er fortsat de absolut hyppigste årsager til, at patienter og pårørende henvender sig til patientvejlederne. Efter mange år med jævnt stigende antal henvendelser er der i 2007 konstateret en mindre nedgang. Udviklingen varierer dog noget mellem hospitalerne. En medvirkende årsag til nedgangen kan være, at regionens Informations- og rådgivningsenhed i løbet af 2007 fik til opgave at omvisitere patienter fra hele regionen, som ønsker at benytte sig af det frie og udvidede frie sygehusvalg.

Sagsnr.: 08008281

Arkiv: 1-30-70

39.13 Fordeling af ansøgere til gymnasiet og HF i skoleåret 2008/09 i Region Hovedstaden.

De fire fordelingsudvalg i regionen, som regionsrådet har nedsat, har pr. 1. juni fordelt ansøgerne til 1. g. og 1. HF i skoleåret 2008/09. Region Hovedstaden, Koncern Regional Udvikling, stiller sekretariatsmæssig bistand til rådighed for fordelingsarbejdet.

Der er fordelt 8.681 ansøgere til gymnasierne i Region Hovedstaden:

7.845 ansøgere =	90,4 % har fået opfyldt deres 1. prioritet
309 ansøgere =	3,6 % har fået opfyldt deres 2. prioritet
136 ansøgere =	1,5 % har fået opfyldt deres 3-5 prioritet
<u>391 ansøgere =</u>	<u>4,5 % er henvist til et ikke ønsket gymnasium</u>
8.681 ansøgere	100,0 %

Antallet af ansøgere, der er blevet henvist til et ikke ønsket gymnasium, er fordoblet fra ca. 200 i 2007 til ca. 400 i 2008. Forklaringen på denne stigning er, at hele 43 % af ansøgerne kun har angivet en 1. prioritet på ansøgningsskemaet, selv om der er mulighed for at ansøgeren selv prioriterer op til 5 gymnasier. Det er især i det centrale København, det har været nødvendigt at henvise ansøgere til et ikke ønsket gymnasium. Christianshavns Gymnasium, Frederiksberg Gymnasium, Sankt Annæ Gymnasium og særligt Ørestad Gymnasium har modtaget langt flere ansøgninger, end der er plads til. Ørestad gymnasium fik ca. 600 ansøgninger til 360 pladser.

For så vidt angår HF kurserne har 98 % af ansøgerne fået opfyldt deres 1. prioritet.

Den samlede kapacitet på gymnasierne og HF kurserne i Region Hovedstaden er tilstrækkelig til at dække behovet, så alle egnede ansøgere er blevet optaget.

Ansøgere, som ikke er tilfredse med den institution, som de er blevet optaget på, kan forlange, at fordelingsudvalget genoptager behandlingen af ansøgningen én gang. En del ansøgninger forventes imødekommet, når sagerne genoptages.

Der kan klages til regionsrådet over retlige spørgsmål i forbindelse med fordelingsudvalgets afgørelse i genoptagelsessagen. Skønmæssige spørgsmål, herunder hvilke ansøgere der af kapacitetsmæssige grunde er henvist til et ikke ønsket gymnasium, kan ikke påklages. Regionsrådets afgørelse kan ikke påklages til Undervisningsministeriet. I regionsrådets møde den 26. juni 2007 blev kompetencen til at træffe afgørelse i retlige klagesager delegeret til administrationen.

Sagsnr: 08005669

Arkiv: 1-01-76

39.14 Tilsagn om donation til Herlev Hospital fra Candys Foundation

Candys Foundation, som hører under Mauritzen La Fontaine fonden, har givet tilsagn om at donere 10 mio. kr. til Herlev Hospital til indkøb af en "Da Vinci Robot" til urologisk afdeling.

Da Vinci Robotten er udstyr, som ved hjælp af robotassisteret laparoskopi giver mulighed for udvikling og forbedring af patientbehandlingen inden for blærecancer kirurgi. Robotten kan ibrugtages umiddelbart uden anlægsudgifter, idet robotten kan køres ind på eksisterende operationsstuer og alene kræver strøm via stikkontakt uden yderligere faste installationer. De øgede driftsudgifter, der er forbundet med indkøb af robotten, afholdes inden for hospitalets nuværende budgetramme for 2008. I indkørfasen dækker urologisk afdeling ved Herlev Hospital selv oplæringen af personalet.

Robotten udgør et stort teknologisk fremskridt i forhold til eksisterende operationsmetoder inden for blærecancerkirurgien. Eksempelvis leverer robotten klarere billeder under operation, hvilket medfører mere præcise indgreb. Præcise indgreb mindsker eksempelvis blodtabet, liggetiden reduceres og udenlandske erfaringer viser, at de postoperative gener for patienten nedsættes betydeligt med denne operationsmetode.

Region Hovedstaden vil med anskaffelsen af denne Da Vinci Robot til urologisk afdeling ved Herlev Hospital være førende og første sted i landet med den forbedrede teknik.

Sagsnr.: 08008475

Arkiv: 1-30-72

39.15 STATUS PÅ KONFLIKTEN

39.15.01 Status om konflikten på sundhedsområdet

Konflikten på sundhedsområdet har nu varet ca. 8 uger.

Denne meddelelse indeholder en kort statusbeskrivelse om konflikten, herunder om nødberedskab samt aktivitets- og behandlingsmæssige konsekvenser af konflikten.

Hvem strejker

Sundhedskartelletts medlemmer (sygeplejersker, bioanalytikere og jordemødre) strejker fortsat, idet der ikke har kunnet opnås enighed om en forligsmæssig løsning på konflikten på det regionale område. Der blev den 2. juni gjort et forgæves forsøg på at opnå et forhandlingsresultat mellem Danske Regioner (RLTN) og Sundhedskartellet. Der blev yderligere gjort forsøg på at opnå et forlig ved et møde mellem Danske Regioner og Sundhedskartellet på et møde den 9. juni. Parterne nåede heller ikke ved dette møde til enighed.

For så vidt angår FOA's strejkende medlemmer genoptog disse arbejdet i forbindelse med, at et forligsforslag blev sendt til urafstemning i slutningen af maj måned. Resultatet af urafstemningen forelå den 6. juni 2008. Der blev stemt ja til forslaget (61,2 % ja og 38,6 % nej), hvilket betyder, at FOA er endelig på plads i forhold til OK 2008, herunder at arbejdet er normaliseret blandt social- og sundhedsassistenter, portører, serviceassistenter m.fl.

Nødberedskab

Nødberedskaberne på de enkelte virksomheder fungerer i øvrigt, og akutte og livsvigtige opgaver bliver fortsat varetaget. Koncern HR har ingen oplysninger om, at der ikke fortsat er tale om en god og tilfredsstillende dialog på virksomhederne med henblik på at få nødberedskabet til at fungere, jf. dog nedenfor.

De enkelte virksomheder observerer fortsat nødberedskabet dagligt og justerer efter aftale med organisationerne bemanningerne på de enkelte afdelinger, hvis der er behov herfor. Nogle steder har virksomhederne og organisationerne aftalt at undtage afsnit eller afdelinger fra konflikten. Dette er i de fleste tilfælde begrundet i, at det ikke er muligt for organisationen at stille med det nødvendige nødberedskab med fastansat personale, eller at nødberedskabet svarer til den normale bemanning afdelingen.

DSR har rejst krav om at få nedjusteret nødberedskabet på en række hospitaler i regionen. Efter der har været foretaget en lægefaglig vurdering på Hvidovre Hospital, har man aftalt at nedjustere nødberedskabet på en række kirurgiske afdelinger. På Herlev Hospital har man efter forhandling med DSR afvist at nedjustere nødberedskabet. DSR har taget forbehold for at indbringe spørgsmålet for Danske Regioner.

Særligt om udbetaling af acontoløn og særlig feriegodtgørelse

Efter møder i slutningen af april måned mellem Danske Regioner og henholdsvis FOA og Sundhedskartellet opfordrede Danske Regioner til, at regionerne hurtigst muligt i maj måned udbetalte acontoløn for nødberedskabsvagter til medarbejdere, der havde indledt konflikten den 16. april 2008 og at man herudover faldt tilbage på de sædvanlige udbeta-

lingsterminer for timelønnede, der er gældende på de respektive hospitaler i regionen (det bemærkes at nogle hospitaler udbetaler timeløn pr. 14. dag og andre på månedsbasis).

Region Hovedstaden fulgte opfordringen, og der blev udbetalt en acontoløn primo maj måned til de medarbejdere, der havde deltaget i nødberedskabsvagter siden den 16. april. På tilsvarende måde blev der udbetalt en acontoløn for nødberedskabsvagter til de FOA-medlemmer, der indledte konflikt den 28. april 2008 på Region Hovedstadens Apotek og Region Hovedstaden - Psykiatrien, hvorefter de sædvanlige udbetalingsterminer også på dette område er blevet fulgt.

Herudover har der været en række henvendelser fra medarbejdere om tilbageholdelse af særlige feriegodtgørelse optjent i 2007. Der er i den sammenhæng blevet svaret, at der under en overenskomstmæssig (lovlig) konflikt er en række spilleregler og retningslinjer, som såvel de faglige organisationer og arbejdsgiverside er enige om, herunder bl.a. spørgsmål om ferieafholdelse og udbetaling af særlig feriegodtgørelse. Omkring sidstnævnte er dette omtalt i Danske Regioners konfliktvejledning (www.okportal.dk), hvoraf fremgår, at særlig feriegodtgørelse ikke udbetales under konflikten. Dansk Sygeplejeråd er enig i dette, hvilket bl.a. fremgår af DSR's hjemmeside (<http://www.dsr.dk>).

Baggrunden herfor er, at det ikke er muligt at påbegynde ferie under en konflikt og at formålet med særlig feriegodtgørelse er at medvirke til at finansiere/give et tilskud til ferien. Først når konflikten er afsluttet, og der vil kunne afholdes ferie, vil der kunne udbetales særlig feriegodtgørelse.

Ovenstående er ikke i strid med indgåede aftaler, herunder den med KTO og Sundhedskartellet indgåede ferieaftale, og som nævnt er det i fuld overensstemmelse med Sundhedskartellet's (DSR's) holdning.

Aktivitetmæssige konsekvenser af konflikten

Regionens hospitaler er blevet bedt om dagligt at indmelde tal for hhv. aflyste og gennemførte aktiviteter til administrationen.

Pr 8. juni 2008 (seneste dag med samlet indmelding) er der i alt indmeldt tal for aflyste og gennemførte aktiviteter i Region Hovedstaden siden konfliktens start. Danske Regioner får tilsendt regionernes tal for aflyste aktiviteter. Til sammenligning skal der peges på de samlede landstal for aflyste aktiviteter, også opgjort pr. 8. juni 2008.

Aktivitet		Samlet antal aflysninger under hele konflikten	Heraf i Region Hovedstaden
Antal aflyste operationer	Stationære	10.603	3.820
	Ambulante	25.222	4.869
Antal ambulante besøg (inkl. hjemmebesøg)		300.154	117.358
Antal aflyste planlagte indlæggelser		10.953	4.363
Samlet antal aflysninger af alle aktiviteter		346.932	130.410
Det aktuelle antal færdigbehandlede patienter, som endnu ikke er udskrevet – opgjort den 8/6		474	227

Behandlingsmæssige konsekvenser af konflikten

Udover kvantitative data blev hospitaler også bedt om at indmelde eventuelle behandlingsmæssige konsekvenser som følge af konflikten.

Der har i løbet af konfliktperioden været en del indmeldinger om overbelægninger fra enkelte hospitaler. Problemerne er dog langt hen ad vejen løst, blandt andet i samarbejde med kommunerne og gennem et samarbejde mellem hospitaler, som det er sket i planlægningsområde Nord.

./. Koncerndirektionen har - på baggrund af en henvendelse fra Hvidovre Hospital af 6. juni 2008 vedr. den aktuelle situation omkring konflikten og patientsikkerheden (vedlagt) - anmodet samtlige hospitaler om at melde ind, hvorvidt de deler bekymringen over patientsikkerheden.

./. Helle Ulrichsen har på baggrund af hospitalernes tilbagemeldinger den 9. juni 2008 fremsendt vedlagte skrivelse fra Region Hovedstaden til Danske Regioner, hvor der bl.a. gøres opmærksom på, at det er hospitalernes generelle opfattelse, at konflikten på sigt vil kompromittere patientsikkerheden.

Sagsnr.: 08008523

Arkiv: 1-13-0

39.16 OPFØLGNING PÅ HOSPITALS- OG PSYKIATRIPLAN

Koncerndirektionen giver på mødet en mundtlig redegørelse for den aktuelle status.

39.17 STATUS VEDRØRENDE KRÆFTVENTETIDER

Koncerndirektionen giver på mødet en mundtlig redegørelse for den aktuelle status.

39.18 ORIENTERING FRA ØVRIGE FORA

39.18.01 Vækstforum for Region Hovedstaden

./. Vækstforum Hovedstaden har holdt møde den 2. juni 2008 på Amagerforbrænding. På mødet blev der givet en status på Vækstforums arbejde i 2007 og 2008 – bl.a. omhandlende udmøntningen af erhvervsudviklingsstrategien og disponering af midler til projekter. Statusnotatet er vedlagt. Derudover drøftedes partnerskabsaftale med regeringen og en lang række bevillinger af erhvervsfremmemidler og strukturfondsprojekter, herunder en Vækstpakke for nye vækstvirksomheder og medfinansiering af ”IT-vækstmiljø i verdensklasse”. Dagsordenen kan ses på www.regionh.dk/vaekstforum.

Sagsnr.: 08002856

Arkiv: 1-01-76

39.18.02 Sundhedskoordinationsudvalget

Der har ikke været afholdt møde i Sundhedskoordinationsudvalget siden seneste møde i forretningsudvalget.

./. Næste møde i Sundhedskoordinationsudvalget er den 17. juni 2008. Hovedpunkt på dagsordenen bliver forslag til revideret sundhedsaftale. Der vedlægges foreløbig dagsorden.

Sagsnr.: 08006882

Arkiv: 1-30-72

39.18.03 Kommunekontaktudvalget

Der har ikke været afholdt nye møder i Kommunekontaktudvalget siden seneste møde i forretningsudvalget.

Næste møde i Kommunekontaktudvalget afholdes den 16. juni 2008. På dette møde planlægges forslag til Den Regionale Udviklingsplan drøftet i lyset af en redegørelse for debatperioden, de indkomne høringssvar samt forslag til ændringer.

Sagsnr.: 08002436

Arkiv: 1-00

39.18.04 Det Regionale Udviklingsråd

Der har ikke været møde i Det Regionale Udviklingsråd siden seneste møde i forretningsudvalget. Næste møde i rådet er den 19. august 2008.

Sagsnr.: 08006885

Arkiv: 1-15-1-78

39.18.05 Øresundskomiteen

Øresundskomiteen har afholdt Øresundsting og komitémøde d. 29. maj 2008.

Overskriften for Øresundstinget var: Kulturen – en dynamo i Øresundsudviklingen eller et lysglimt over Sundet. I den forbindelse talte den svenske kulturminister Lena Adelsohn Liljeroth og kulturminister Brian Mikkelsen. Og Rolf Tufvesson, medlem af Øresundskomiteen og formand for Øresundskomiteens arbejdsgruppe ”Kulturen som drivkraft i udviklingen”, præsenterede et oplæg til en kulturstrategi for Øresundsregionen.

På komitémødet behandlede bl.a. regnskab 2007 og forslag til medlemskontingent 2009, som blev foreslået uændret. Der blev desuden forelagt en status fra de tre politiske arbejdsgrupper.

Øresundskomiteens formandskab og 2 repræsentanter for komiteen har d. 22. maj 2008 haft foretræde for Folketingets Trafikudvalg, hvor komiteens næstformand regionsrådsformand Vibeke Storm Rasmussen præsenterede komiteens ønsker til den fremtidige prioritering af infrastrukturen i Øresundsregionen.

Sagsnr.: 08005175

Arkiv: 1-10-76

39.18.06 Bestyrelsen for Trafikselskabet Movia

./. Der er til orientering udsendt kopi af beslutningsprotokollen for den åbne del af mødet i

./. Movias bestyrelse den 22. og 28. maj 2008.

Sagsnr.: 08001878

Arkiv: 1-16-5-75

39.19 Kontraktssag FORTROLIG

Meddelelsen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

39.20 PUBLIKATIONER

- Hospitalsplan 2007 – Højt kvalificeret behandling tæt på borgerne
- Psykiatriplan 2007 – Sammenhæng, høj kvalitet og lokal forankring
- Pjecen ”Sig undskyld” fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed