

FORRETNINGSUDVALGET

Tirsdag den 13. november 2012

Kl. 10.00

Regionsgården i Hillerød, mødelokale H 6

Møde nr. 14

Medlemmer:

Vibeke Storm Rasmussen

Leila Lindén

Thor Grønlykke

Kirsten Lee

Charlotte Fischer

Hans Toft

Per Tærsebøl

Lise Müller

Birgitte Kjøller Pedersen

Arly Eskildsen

Henrik Thorup

Kenneth Kristensen Berth

Bent Larsen

Michael Lange

Karin Helweg-Larsen

Mødet sluttede kl. 13.15.

Afbud:

Karin Helweg-Larsen

Fraværende:

Henrik Thorup ved sag 14 – 26

Indholdsfortegnelse

	Side
1. Etablering af tværfagligt og tværsektorielt cerebral parese opfølgningsprogram	4
2. Etablering af fast track på øjenområdet på Frederiksberg Hospital	7
3. Patientombudets årsberetning 2011	10
4. Udtalelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i forbindelse med statsrevisorernes beretning 17/2011 om aktiviteter og udgifter i praksissektoren	14
5. Høringsudkast til praksisplan for kiropraktik 2013 – 2016	18
6. Forslag til handlingsplan 2013 – 2014 for politik for sundhedsforskning 2020 samt forskningsevaluering 2012	21
7. Tidsplan for regnskabsaflæggelse 2012 og årsregnskab 2012	26
8. Implementering af aftale om akutjob i Region Hovedstaden	29
9. Regional videnstjeneste om uddannelse	33
10. Fremtidens erhvervsskole – udvikling af et ungecampus på erhvervsuddannelserne - UCE	37
11. Høring af voksenuddannelsescentrenes mål for forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne	41
12. Bevilling af erhvervsfremmemidler til erhvervsprojekter	44
13. Høring af Københavns Universitets strategi for samarbejde med myndigheder og organisationer 2012 - 2016	50
14. Høring af Trafikplan for den statslige jernbane 2012-2027	53
15. Status for Region Hovedstadens kvalitetsfondsbyggerier og nyt neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital	58
16. Revideret plan for om- og tilbygningsprojektet for botilbuddet Lyngdal	66
17. Udpegning til bestyrelsen for Rødovre Gymnasium	70
18. Generel orientering fra ledelsen	72
19. Overenskomstforhandlingerne 2013 (FORTROLIG)	74
20. Apparatussag (FORTROLIG)	75
21. Fondsdonation (FORTROLIG)	76
22. Lejesag (FORTROLIG)	77
23. Ejendomssag (FORTROLIG)	78

24. Lejesag (FORTROLIG)	79
25. Meddelelser	80
26. Eventuelt	91

Godkendelse af dagsorden

Per Tærsebøl (C) stillede forslag om at sag nr. 20 blev behandlet under dagsordens åbne del.

Administrationen oplyste, at sagen indeholder oplysninger om priser i privat regi, hvorfor administrationen har vurderet, at sagen af konkurrencehensyn bør behandles under dagsordenens lukkede del.

Der blev stemt om forslaget fra Per Tærsebøl:

For stemte: C (2), i alt 2.

Imod stemte: A (3), B (2), F (3), O (2) og V (2), i alt 12.

Undlod at stemme: 0.

I alt 14.

Sag nr. 20 bevaredes herefter på den lukkede del af dagsordenen.

SAG NR. 1

ETABLERING AF TVÆRFAGLIGT OG TVÆRSEKTORIELT CEREBRAL PARESE OPFØLGNINGSPROGRAM

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** etablere CPOP-programmet i Region Hovedstaden og søge midler hertil fra Elsass Fonden, og
 2. **at** Region Hovedstaden giver Elsass Fonden tilsagn om at overtage driften af CPOP efter 2 år med en årlig udgift på 1,789 mio. kr.
-

RESUME

Det foreslås, at etablere cerebral parese opfølgningsprogram (CPOP) i Region Hovedstaden med det formål at tilbyde en ensartet, tværfaglig og tværsektoriel koordineret indsats for børn og unge med cerebral parese (spastisk lammelse). Der søges om midler fra Elsass Fonden til etablering af CPOP programmet. Det er en forudsætning herfor, at Region Hovedstaden giver Elsass Fonden tilsagn om at overtage den fortsatte drift af programmet fra det tredje år og frem.

SAGSFREMSTILLING

Det foreslås, at etablere cerebral parese opfølgningsprogram (CPOP) i Region Hovedstaden med det formål at tilbyde en ensartet, tværfaglig og tværsektoriel koordineret indsats for børn og unge med cerebral parese (spastisk lammelse).

Cerebral parese (CP) er den hyppigste årsag til motoriske funktionsnedsættelser hos børn. CP skyldes en hjerneskade opstået i den umodne hjerne hos fostret eller det lille barn. Hjerneskaden kan påvirke barnets evne til at styre og koordinere muskler og bevægelser samt barnets evne til indlæring. Barnet kan have høj muskelaktivitet i nogle muskler (spasticitet), mens andre er svage. Denne ubalance kan medføre sekundære følger som for eksempel nedsat ledbevægelighed og fejlstillinger samt hofteskred og skoliose (rygskævhed).

I Region Hovedstaden fødes der 40 til 60 børn om året med CP, hvilket svarer til en samlet gruppe på ca. 1000 børn fra 0 til 18 år. Det er børn, der ofte har behov for mange sundhedsfaglige ydelser og opfølgninger gennem hele barndommen.

Ansvar for den lægelige opfølgning af børn med CP varetages af de pædiatriske afdelinger på Hillerød, Herlev og Hvidovre Hospitaler samt Rigshospitalet, og mange viderehenvises til opfølgning og behandling i den højt specialiserede børneortopædkirurgi på Hvidovre Hospital og Rigshospitalet. Den fysioterapeutiske og ergoterapeutiske behandling starter på hospitalerne, mens den videre træningsindsats varetages i kommunerne. Graden af børnenes invalidering er meget forskellig og strækker sig fra lettere funktionsnedsættelser, hvor barnet har et nærmest normalt funktionsniveau til svære funktionsnedsættelser, hvor barnet er afhængig af hjælp til stort set alt.

Fordelingen af ansvaret mellem regionale og kommunale institutioner giver store udfordringer i forhold til at sikre en tværfaglig og tværsektoriel koordineret indsats. Der er aktuelt intet formaliseret samarbejde mellem de forskellige sundhedsfaglige tilbud, og der er endnu ingen danske retningslinjer, reference- eller forløbsprogrammer på området.

Med etablering af et tværsektorielt cerebral parese opfølgningsprogram (CPOP) vil det sikre muligheden for at tilbyde disse børn og unge en tværfaglig, tværsektoriel samt koordineret opfølgning, der løbende kvalitetssikres.

CPOP-programmet består af fire dele:

- Alle børn og unge med cerebral parese tilbydes relevant lægelig, fysio- og ergoterapeutisk indsats og opfølgning. Herved sikres tæt opfølgning så operationer enten kan undgås eller barnet kan få tidlige og mindre operationer.
- Tilkobling af klinisk kvalitetsdatabase, som sikrer at alle børn tilbydes opfølgning herunder på undersøgelsesresultater. Desuden skal databasen bruges til informationsudveksling på tværs af faggrupper og sektorer.
- Faglig koordination og kommunikation mellem de sundhedsfaglige aktører, der sikres via kvalitetsdatabasen. Hertil kommer udarbejdelse af årsrapporter, nyhedsbreve m.v.
- Uddannelsesindsats for fysio- og ergoterapeuter i kommuner og region. Der iværksættes en uddannelsesindsats i brug af undersøgelsesredskaber og database for mellem 200 – 240 fysio- og ergoterapeuter i regionen og de 29 kommuner.

Sundhedsfagligt Råd for Pædiatri og Sundhedsfagligt Råd for Ortopædkirurgi anbefaler, at CPOP implementeres i Region Hovedstaden.

Finansiering af CPOP programmet

Der søges om midler fra Elsass Fonden til etablering af CPOP programmet i Region Hovedstaden. Fonden er stiftet af Helene Elsass, der var født med spastisk lammelse. Fonden, der finder det af stor værdi, at programmet etableres i hele Danmark, har således givet midler til etablering af programmet i Region Syddanmark og Region Midtjylland.

Der søges om midler fra fonden til etablering og drift de første to år. For at få del i fondsmidlerne er det imidlertid en forudsætning, at Region Hovedstaden giver tilsagn om, at overtage den fortsatte drift af programmet fra det tredje år og frem. De årlige driftsudgifter udgør i 2012-priser til løn- og personale 1,387 mio. kr. og øvrig drift 0,402 mio. kr. i alt 1,789 mio. kr.

Såfremt Region Hovedstaden giver det efterspurgte tilsagn, kan CPOP programmet etableres primo 2013 således, at Region Hovedstaden (hospitalerne) selv overtager driften fra 2015.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De årlige driftsudgifter udgør i 2012-priser til løn- og personale 1,387 mio. kr. og øvrig drift 0,402 mio. kr. i alt 1,789 mio. kr., som søges finansieret af Elsass Fonden de første to år. Region Hovedstaden (hospitalerne) overtager selv driften fra 2015.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Der planlægges en pressemeddelelse samt kommunikation via regionh.dk.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 10001840

SAG NR. 2

ETABLERING AF FAST TRACK PÅ ØJENOMRÅDET PÅ FREDERIKSBERG HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der søges etableret fast track for behandling af grå stær på Frederiksberg Hospital, og
 2. **at** øjenfunktionen på Hillerød Hospital indtil videre opretholdes.
-

RESUMÉ

Det blev som led i revision af HOPP2020 besluttet at administrationen skulle kvalificere et forslag om fusion af øjenfunktionen på Hillerød Hospital og Glostrup Hospital samt om der kan etableres fast track for behandling af grå stær på Gentofte Hospital.

Administrationen har kvalificeret forslagene og foreslår nu, at der etableres fast track for behandling af grå stær på Frederiksberg Hospital i stedet for på Gentofte Hospital. Det er i 2011 besluttet, at flytte øjenfunktionen fra Frederiksberg Hospital til Glostrup Hospital. De tomme lokaler på Frederiksberg Hospital kan dermed udnyttes til fast track. Med etablering af fast track vil det være muligt at tilbyde alle borgere behandling på regionens egne hospitaler og dermed sikres borgerne et ensartet behandlingstilbud.

Omkostninger til flytning af øjenfunktionen fra Hillerød Hospital til Glostrup Hospital er beregnet i en masterplan, som redegør for en mulig indplacering af funktionen fra Hillerød Hospital. Beregninger viser, at udgifterne til gennemførelse af den samlede masterplan vil være 34 mio. kr. Administrationen vurderer ikke at det vil være muligt, at gennemføre masterplanen inden for regionens nuværende økonomiske rammer. Samtidig indkom der flere kritiske høringssvar i forbindelse med HOPP2020 revisionen. Øjenfunktionen på Hillerød Hospital foreslås derfor opretholdt på Hillerød Hospital indtil videre.

SAGSFREMSTILLING

Det blev som led i revision af HOPP2020 (mødesag nr. 3, 19. juni 2012) besluttet, at der administrativt skulle arbejdes videre med at kvalificere forslag om:

- Fusion af øjenfunktionen på Hillerød Hospital og Glostrup Hospital, samt etablering af fast track for behandling af grå stær på Gentofte Hospital.”

Administrationen har nu undersøgt mulighederne, og foreslår at øjenfunktionen på Hillerød Hospital opretholdes indtil videre, og at der etableres fast track for behandling af grå stær på Frederiksberg Hospital frem for på Gentofte Hospital.

Etablering af fast track for grå stær operationer

Fast track på en øjenafdeling er et accelereret patientforløb med fokus på en effektiv og risikofri øjenoperation. Et meget effektivt fast track kan operere 3000 grå stær om året på én operationsstue. Med 3 operationslejer vil det give 9.000 grå stær-operationer om året. Med etablering af fast track vil det være muligt at tilbyde alle borgere behandling på regionens egne hospitaler og dermed sikre borgerne et ensartet behandlingstilbud.

Det er hensigtsmæssigt, at et fast track placeres isoleret fra den øvrige øjenafdeling af hensyn til arbejdstilrettelæggelsen.

Det blev i forbindelse med revision af HOPP 2020 besluttet at undersøge muligheden for at etablere fast track for behandling af grå stær på Gentofte Hospital. Anlægsudgifterne hertil er beregnet til 8,2 mio. kr. Denne løsning vil indebære ombygning, og det er vurderingen at løsningen er for omkostningstung.

I stedet foreslås, at der laves fast track for behandling af grå stær på Frederiksberg Hospital. I forbindelse med budget 2012 er det besluttet, at overflytte Frederiksberg øjenfunktion til Glostrup Hospital. Der er i forbindelse med 4. økonomirapport 2011 tildelt Glostrup Hospital 4,8 mio. kr. til byggearbejdet i forbindelse hermed. Arbejdet har afventet endelig afklaring af etableringen af fast track. Når øjenfunktionen er flyttet til Glostrup Hospital medio 2013 kan de lokaler på Frederiksberg Hospital, som i forvejen er indrettet til undersøgelse og behandling af øjenpatienter, udnyttes til etablering af fast track. Denne etablering forventes at koste 5,4 mio. kr., som alene skal bruges til at supplere nuværende operationsudstyr på Glostrup Hospital, da udstyret på Frederiksberg kan bibeholdes, og anvendes til fast track.

Opretholdelse af Hillerød øjenfunktion på Hillerød Hospital

Ved revision af HOPP 2020 blev det foreslået, at øjenfunktionen på Hillerød Hospital fysisk fusioneres med øjenfunktionen på Glostrup Hospital. I den forbindelse har Glostrup Hospital udarbejdet et projekt, der blandt andet redegør for en mulig indplacering af øjenfunktionen fra Hillerød Hospital og en bedre fysisk indplacering af den samlede øjenafdeling på Glostrup Hospital. Den samlede udgift for fuld gennemførelse af masterplanen er beregnet til 34 mio. kr.

Da projektet er meget omfattende er der ikke umiddelbart økonomisk mulighed for at søge projektet fremmet inden for en kortere årrække. Samtidig er der indkommet flere kritiske høringssvar i forbindelse med revision af HOPP 2020 om-

kring samling af øjenfunktionerne på Hillerød Hospital og Glostrup Hospital. Derfor foreslås det, øjenfunktionen opretholdes på Hillerød Hospital indtil videre.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Det forventes, at der ved etableringen af fast track vil kunne opnås en mindreudgift.

Etableringen af fast track på Frederiksberg forventes at udløse etableringsudgifter på 5,4 mio. kr. På baggrund af den forventede mindreudgift forventes en forholdsvis kort tilbagebetalingsperiode.

Sag om etableringsudgifter til fast track funktion på Frederiksberg Hospital forelægges på et kommende møde.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Sagen udsættes, idet sagen forud for genforelæggelse dels ønskes drøftet i HOPP2020 forligskredsen, dels ønskes yderligere belyst for så vidt angår de økonomiske aspekter.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr.: 11002903

SAG NR. 3

PATIENTOMBUDETS ÅRSBERETNING 2011

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at der meldes tilbage til Patientombuddet som foreslået i mødesagen.

RESUME

Patientombuddet har udarbejdet årsberetning for 2011. Regionsrådet skal meddele patientombuddet, hvilke initiativer regionen vil tage på baggrund af årsberetningen. Årsberetningen har været behandlet i patientudvalget og regionens hospitaler inkl. psykiatrien har forholdt sig til indholdet i årsberetningen.

Region Hovedstaden vil øge fokus på dokumentation af, hvor mange dialoger der afholdes med patienter som ønsker at klage, og fortsætte med at blive bedre til at lære af de enkelte klagesager og dialoger.

For at kunne øge læringen ønsker Region Hovedstaden at Patientombuddets årsberetning fremover omfatter mere uddybende statistiske oplysninger om klager indbragt for Patientombuddet og Sundhedsvæsenets Disciplinærnævn. Det vil give regionerne et redskab til at følge udviklingen i klagerne, herunder en mulighed for at sammenligne udviklingen af klagerne med andre regioner.

Patientudvalget tilslutter sig kommentarerne til Patientombuddets årsrapport. Årsrapporten for 2011 giver ikke anledning til, at man kan drage læring, og Patientudvalget finder at man fremadrettet bør have langt større fokus på dette.

Desuden efterspørger Patientudvalget at Årsrapporten indeholder informationer om, hvor lang sagsbehandlingstiden på klagesagerne er og hvordan man arbejder på at sikre en hurtig sagsbehandling.

SAGSFREMSTILLING

Patientombuddet, der som en del af det nye patientklagesystem blev etableret som en ny klageinstans pr. 1. januar 2011, skal udarbejde en årsberetning om sin virksomhed.

Patientombuddet har udgivet sin årsberetning for 2011 den 16. maj 2012. I denne årsberetning omtaler Patientombuddet særligt antallet af klager, det nye systems betydning for læringen i sundhedsvæsenet og betydningen af det nye element *dialogerne*, som tilbydes ved klager til patientombuddet eller disciplinærnævnet.

Statistik i årsberetningen

Der er samlet indgivet 4.893 klager i 2011. Det omfatter både klager over den sundhedsfaglige behandling og klager over manglende overholdelse af en række patientrettigheder efter sundhedsloven og både sygehusvæsenet og de privat praktiserende læger mv.

Det fremgår af regionernes indberetninger om dialog til Patientombuddet, at langt de fleste dialoger vedrørte behandling på offentlige sygehuse.

Hvor mange dialoger vedrørte behandling	Antal
På offentligt, somatisk sygehus	402
På offentligt, psykiatrisk sygehus	23
På privat sygehus	14
I praksissektoren	103

Indberetningerne om dialog fra regionerne viser, at dialog i klagesager er en succes. Lidt under halvdelen (44 procent) af de patienter, der tager imod tilbuddet om dialog, vælger at afslutte deres klage efter dialog.

Udfald af dialog: klagen trukket tilbage	Antal
I hvor mange tilfælde blev klagen trukket tilbage efter dialog	239*
I hvor mange tilfælde blev klagen trukket tilbage fordi:	
Klager fik en forklaring på behandlingen eller afklaret misforståelser	174
Klager fik en undskyldning for behandlingen	103
Klager fik oplysning om den læring, klagen afstedkom og eventuelt ændrede procedurer i fremtiden	122
Andre grunde	14

* Der kan være flere forklaringer på at klagen er trukket tilbage.

Der er mellem regionerne forskel på, hvor ofte dialog fører til, at patienten trækker sin klage tilbage. Nedenstående tabel viser, hvor stor en procentdel af alle dialoger i regionen, der førte til, at patienten trak sin klage tilbage.

Tilbagetrækning i procent	
Region Hovedstaden	41 procent
Region Sjælland	31 procent
Region Syddanmark	58 procent
Region Midtjylland	54 procent
Region Nordjylland	53 procent

Af de klager som trækkes tilbage i Region Hovedstaden skyldes 80 % af tilbage-trækningerne af klagen, at patienten eller de pårørende har fået en forklaring eller afklaret misforståelser.

Læring og initiativer

Region Hovedstaden ligger lige under landsgennemsnittet i forhold til tilbagetækning af klager. Region Hovedstaden vil derfor i højere grad fokusere på at sikre dokumentationen for de samtaler der afholdes. Desuden fremhæver direktionerne på Regionens Hospitaler inkl. psykiatrien, at der kontinuerligt arbejdes med læring af både klagerne og dialogerne.

Patientudvalget har drøftet årsberetningen på møde den 9. oktober 2012. Patientudvalget tilslutter sig kommentarerne til Patientombuddets årsrapport. Årsrapporten for 2011 giver ikke anledning til, at man kan drage læring, og Patientudvalget finder at man fremadrettet bør have langt større fokus på dette.

Desuden efterspørger Patientudvalget at Årsrapporten indeholder informationer om, hvor lang sagsbehandlingstiden på klagesagerne er og hvordan man arbejder på at sikre en hurtig sagsbehandling.

Tilbage melding til Patientombuddet

Ovenstående tilbage meldinger og bemærkninger indgår i det vedlagte udkast til regionens redegørelse til Patientombuddet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Der planlægges ingen særskilt kommunikationsindsats udover redegørelsen til Patientombuddet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Patientombuddets årsberetning for 2011 (FU)
2. Udkast til svar til Patientombuddet (FU)

Sagsnr: 12007998

SAG NR. 4

**UDTALELSE TIL MINISTERIET FOR SUNDHED OG FOREBYGGELSE
I FORBINDELSE MED STATSREVISORERNES BERETNING 17/2011
OM AKTIVITETER OG UDGIFTER I PRAKSISSEKTOREN**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** Statsrevisorernes beretning om aktiviteter og udgifter i praksissektoren tages til efterretning, og
 2. **at** Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse opfordres til en principiel overvejelse om tilrettelæggelsen af praksissektoren efter overenskomstaftaler er hensigtsmæssig.
-

RESUME

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har i mail af 14. september 2012 anmodet om en udtalelse fra regionsrådene til Statsrevisorernes beretning 17/2011 af 29. august 2012 om aktiviteter og udgifter i praksissektoren.

På baggrund af konklusionerne i rigsrevisionens beretning bemærker statsrevisorerne, at Finansministeriet, Sundhedsministeriet og regionerne ikke har sikret en tilfredsstillende styring af aktiviteter og udgifter i praksissektoren.

Rigsrevisionens kritik medfører behov for en vurdering af praksissektorens organisering under hensyntagen til regionernes ansvar for planlægning og ressourcestyring af sundhedsvæsenets samlede opgaver.

Sammenbruddet i overenskomstforhandlingerne med PLO, som overvejende skyldes temaerne styring og produktivitetsgevinst understreger vigtigheden af overvejelser om praksissektorens organisering.

Regionerne bør sikres rettigheder til planlægning og styring af ressourceforbruget i relation til de sundhedsydelser, som de ifølge lovgivningen er forpligtet til at tilbyde borgerne.

SAGSFREMSTILLING

Praksissektoren omfatter alment praktiserende læger, speciallæger, tandlæger og tandplejere, fysioterapeuter, fodterapeuter, kiropraktorer samt psykologer. Prak-

sissektoren leverer i dag langt størstedelen af de ydelser, borgerne modtager uden for hospitalshusvæsenet. De offentlige udgifter til praksissektoren udgjorde på landsbasis i 2011 ca. 13,7 mia. kr. Fra 2001 til 2011 er udgifterne steget med ca. 2,5 mia. kr. svarende til ca. 22 pct. Der er således tale om en sektor, som er vokset gennem de seneste 10 år, og som i dag lægger beslag på betydelige ressourcer.

Rigsrevisionen har på eget initiativ iværksat en undersøgelse om styring af aktiviteter og udgifter i praksissektoren. Formålet har været at kortlægge de overordnede rammer for styringen af praksissektoren, herunder hvorvidt regionerne bidrager til at sikre en tilfredsstillende styring af aktiviteter og udgifter i praksissektoren.

På baggrund af konklusionerne i rigsrevisionens beretning bemærker statsrevisorerne, at Finansministeriet, Sundhedsministeriet og regionerne ikke har sikret en tilfredsstillende styring af aktiviteter og udgifter i praksissektoren.

Statsrevisorerne finder det utilfredsstillende, at der ikke i højere grad er mulighed for at styre, kontrollere og følge op på aktiviteter og udgifter i praksissektoren. Statsrevisorerne bemærker endvidere, at udgifterne til det offentlige sundhedsvæsen i mange år har været under pres og at det derfor ikke er tilfredsstillende, at produktivitet fremgang i praksissektoren som følge af ny teknologi, mere effektive arbejdsprocesser og brug af hjælpepersonale ikke fører til fald i honorarsatserne.

Rigsrevisionens bemærkninger medfører behov for overvejelser om den nuværende organisering af praksissektoren er hensigtsmæssig set i relation til sundhedsvæsenets udvikling både organisatorisk og i ikke mindst i forhold til kvalitet og effektivitet.

Rigsrevisionen anerkender dog, at de aftaler, som styringen baserer sig på, er komplekse og forskellige fra område til område. Det er endvidere Rigsrevisionens vurdering, at regionernes indsats for at styre aktiviteter og udgifter i praksissektoren på det seneste er blevet styrket, men finder det dog samtidig væsentligt, at regionernes indsats på området fortsat forbedres.

Administrationen på praksisområdet foretager, bl. a. med udgangspunkt i overenskomsternes bestemmelser, løbende en række systemkontroller for at kontrollere udgifterne. Dette omfatter bl.a. advisering i forbindelse med afregning, controlling og kontrolstatistik.

Resultaterne af de overenskomstaftalte kontroller m.v. forelægges de relevante samarbejdsudvalg på praksisområdet, med henblik på effektivering. Såfremt at det ikke kan opnås enighed oversendes sagerne til landssamarbejdsudvalgene med henblik på en afgørelse her. Der er således ofte tale om en langvarig ressourcekrævende proces.

Administrationen på praksisområdet har iværksat en række initiativer på særligt udvalgte indsatsområder for at ensrette procedurerne indenfor kontrol, controlling og kontrolstatistikområdet. Indsatsområderne handler om resultatopfølgning, ledelsesinformation, kontrol i afregningen, LEAN på kontrolstatistikområdet samt særlig opfølgning på enkeltydere og ydelser. Disse særlige indsatsområder er beskrevet i fire projekter som er igangsat i 2012.

Det er administrationens ønske, at de iværksatte tiltag fremadrettet både får en effekt i forhold til den økonomiske styring samt en øget kvalitet, der løbende kan følges op på.

Foruden ovenstående, indgår praksis administrationen i et tværregionalt samarbejde, om videndeling og koordinering af fælles tiltag, i forbindelse med de af Rigsrevisionen rejste kritikpunkter.

Rigsrevisionens kritik medfører behov for en vurdering af praksissektorens organisering under hensyntagen til regionernes ansvar for planlægning og ressourcestyring af sundhedsvæsenets samlede opgaver.

Udfordringen understreges af sammenbruddet af overenskomstforhandlingen med PLO, hvor netop styring og produktivitetsgevinst var centrale temaer i dialogen.

Med baggrund i ovenstående er derfor væsentligt hvordan det videre forløb i konfliktperioden tilrettelægges, således at patienterne sikres de nødvendige og relevante sundhedsydelser uden en betydelig merudgift for regionerne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse orienteres om regionsrådets beslutning. Herudover er ingen særlig kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet der forud for sagens behandling i regionsrådet udarbejdes et høringssvar til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse, der betoner de problemstillinger, der knytter sig til finansiering og styring af praksissektoren efter overenskomstaftaler, som også påpeget af statsrevisorerne. Høringssvaret udsendes til skriftlig kommentar blandt forretningsudvalgets medlemmer.

Forretningsudvalget udbad sig et notat, der sammenligner organisering og økonomi i akutberedskabet i Region Midt og Region Hovedstaden. Et sådant vil blive udarbejdet.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Statsrevisorernes beretning 17/2011 om aktiviteter og udgifter i praksissektoren (FU)

Sagsnr: 11010772

SAG NR. 5

HØRINGSUDKAST TIL PRAKSISPLAN FOR KIROPRAKTIK 2013 – 2016

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at høringsudkast til Praksisplan for kiropaktik 2013-2016 godkendes med henblik på udsendelse i offentlig høring.

RESUME

Der er udarbejdet et høringsudkast til en ny praksisplan for kiropaktik gældende for perioden 2013-2016. Under forudsætning af godkendelse i regionsrådet sendes praksisplanen i offentlig høring fra december 2012 til februar 2013.

SAGSFREMSTILLING

I henhold til Overenskomst om kiropaktik skal regionen udarbejde en samlet planlægning for praktiserende kiropaktorer i regionen.

En styregruppe bestående af to repræsentanter for Kiropaktorkredsforeningen i Region Hovedstaden samt repræsentanter fra regionsadministrationen har i løbet af 2011 og 2012 udarbejdet et udkast til en ny praksisplan. Praksisplanen blev godkendt i samarbejdsudvalget for kiropaktik den 27. september 2012, jf. protokol i bilag 1.

Planens indhold

Høringsudkast til en ny praksisplan for kiropaktik er vedlagt i bilag 2. Hovedtemaerne i den kommende plan er:

- Udvikling af en fremtidssikret praksisstruktur, herunder:
 - o Årlige vurderinger af kapaciteten med udgangspunkt i en ligelig geografisk fordeling,
 - o Fremme praksisfællesskaber, hvor der praktiseres i fællesskab med andre kiropaktorer og/eller andre faggrupper,
 - o Fremme tilgængelighed for bevægelseshæmmede samt fremme borgernes kendskab til fysisk tilgængelighed i de enkelte praksis.
- Samarbejde med hospitaler, kommuner samt med andre faggrupper fra praksissektoren.

- Fortsat fokus på kvalitetsudvikling, herunder:
 - o Implementering af nationale kvalitetsinitiativer,
 - o Patientsikkerhed,
 - o Udvikling af it-anvendelsen i kiropraktorpraksis.

Planen omfatter desuden en grundbeskrivelse, som indeholder basisoplysninger om praksissektorens kiropraktik, herunder om antal klinikker, kapacitet, økonomi, ydelser mv.

Offentlig høring

Når vedlagte høringsudkast er godkendt i regionsrådet, sendes planen i offentlig høring (høringsliste i bilag 3). Den offentlige høring bliver af to måneders varighed med udsendelse december 2012.

Når høringssvar er indarbejdet, forelægges planen igen samarbejdsudvalget for kiropraktik og regionsråd. Der sigtes mod, at planen kan træde i kraft medio 2013. Når den endelige plan er vedtaget med regionsrådets tilslutning, vil planen erstatte den tidligere praksisplan for kiropraktik 2008-2011.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Vurdering af økonomiske konsekvenser i forbindelse med implementering af praksisplanen indgår ikke i materialet til høringen.

De økonomiske konsekvenser vil blive indarbejdet i sagsfremstillingen når praksisplanen forelægges regionsrådet efter indarbejdelse af eventuelle ændringer foretaget med baggrund i indkomne høringssvar.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Efter regionsrådets godkendelse sendes høringsudkastet i høring hos relevante parter, jf. ovenstående.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Protokol fra møde i Samarbejdsudvalget for kiropraktik 27. september 2012 (FU)
2. Praksisplan for kiropraktik inkl. bilag (FU)
3. Høringsliste (FU)

Sagsnr: 11007557

SAG NR. 6

**FORSLAG TIL HANDLINGSPLAN 2013 – 2014 FOR POLITIK FOR
SUNDHEDSFORSKNING 2020 SAMT FORSKNINGSEVALUERING 2012**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at forslag til Handlingsplan 2013-14 godkendes.

RESUME

På regionsrådets møde den 31. januar 2012 blev Politik for Sundhedsforskning 2020 vedtaget med henblik på implementering. Samtidig blev det besluttet, at der inden årets udgang skulle udarbejdes et forslag til en handlingsplan for 2013-2014 til politisk behandling. Parallelt med udarbejdelsen er der gennemført den fjerde forskningsevaluering af forskningen Region Hovedstaden baseret på tal fra 2011. Evalueringen viser, at sundhedsforskningen er i fortsat fremgang med forskning på regionens hospitaler for i alt 1,7 mia. kr. i 2011.

Forslaget til Handlingsplan 2013-2014 er udarbejdet i tæt dialog med Udvalget for Fremtidens Uddannelse og Forskning og med inddragelse af ledelser og forskere på regionens hospitaler og virksomheder. Forslaget indeholder både forslag til konkrete udviklingsprojekter samt forslag til temaer og indsatsområder fra forskningspolitikken, der skal konkretiseres yderligere i 2013.

Udvalget for Fremtidens Uddannelse og Forskning har drøftet sagen den 31. oktober 2012 og udtaler følgende:

”Udvalget for Fremtidens Uddannelse og Forskning finder det meget positivt, at sundhedsforskningen i Region Hovedstaden er i fortsat tydelig fremgang, og at der generelt er stigende fokus på forskningen på regionens hospitaler. Det er samtidig vigtigt at sikre, at denne udvikling fortsætter.

I forhold til forslag til Handlingsplanen 2013-2014, så tilslutter udvalget sig de fire overordnede temaer og de underliggende initiativforslag, og betoner samtidig vigtigheden af indsatsen for tiltrækning af flere internationale forskningsmidler, bl.a. fra EU. Udvalget finder samtidig, at en tydelig fokusering og prioritering under de enkelte temaer er nødvendig for at sikre, at de nye indsatser får effekt og gennemslagskraft i organisationen. Dette bør ske ved at prioritere de seks konkrete projektforslag i handlingsplanen, før der udvikles og igangsættes nye initiativer. Udvalget bakker i den forbindelse op om, at den tætte dialog med ledere og for-

skere på hospitaler, virksomheder og stabe om udvikling og implementering af de nye initiativer fastholdes, så indsatsen for udvikling af sundhedsforskning forankres så bredt som muligt i organisationen. På den baggrund anbefaler udvalget forslag til Handlingsplan 2013-2014 til behandling i forretningsudvalget og regionsrådet.”

SAGSFREMSTILLING

På regionsrådets møde den 31. januar 2012 blev Politik for Sundhedsforskning 2020 vedtaget. Samtidig blev det besluttet, at implementering skulle igangsættes med det samme, og at der inden årets udgang skulle fremlægges et forslag til en handlingsplan for 2013-2014 til politisk behandling.

Med henblik på at kunne følge udviklingen af forskningen i Region Hovedstaden samt effekten af arbejdet med implementering af regionens forskningspolitik udarbejdes årligt en evaluering af sundhedsforskningen i regionen.

Forskningsevaluering 2012

Forskningsevaluering 2012 (bilag 1) er den fjerde forskningsevaluering i rækken og baserer sig på resultaterne fra 2011. Med Forskningsevaluering 2012 begynder man at se klare tendenser i udviklingen af regionens sundhedsforskning med fortsat fremgang i regionens forskning. I forhold til den første evaluering fra 2008 dokumenteres en fortsat tydelig fremgang for forskningsindsatsen på trods af de store organisatoriske ændringer og økonomiske udfordringer, som sundhedsvæsenet er gået igennem.

Samlet blev der i 2011 publiceret omkring 3.000 videnskabelige artikler. Regionen har i 2011 nu 40 afdelinger med over 200 point, som betragtes som et højt forskningsniveau, hvor tallet i 2008 var 29. Samtidigt var der i 2011 14 afdelinger på rigtigt højt niveau med point over 400 mod 8 afdelinger i 2008. Evalueringen tydeliggør, at der er stærke forskningsmiljøer på fleste af regionens hospitaler, hvor Rigshospitalet dog stadig er regionens forskningsmæssige flagskib med flest afdelinger på både over 200 og over 400 point.

Opgørelsen over ressourcer til forskningsindsatsen viser, at der i 2011 blev brugt i alt 1,7 mia. kr. – hvoraf knap halvdelen er betalt af eksterne parter (såsom fonde og erhvervsvirksomheder). Der er således registreret en pæn stigning fra 2010, hvor tallet for regionen samlet var ca. 1,4 mia. kr. Der var i 2011 i alt 3.318 aktive forskere, og der ses en stigning i antallet af professorer, post doc's og øvrige forskere med kandidatuddannelse.

Forskningsevaluering 2012 viser en stigende opmærksomhed på registrering af data vedrørende forskningen på hospitalerne og afdelingerne. Den regionale og lokale administrations fortsatte fokus på datakvalitet og registreringsproces under-

støtter implementeringen af regionens forskningsregistreringssystem, PURE, til gavn for ledelsesinformation og synliggørelse af regionens forskning.

Handlingsplan 2013-2014

Med Politik for Sundhedsforskning 2020 har regionsrådet skabt en ambitiøs ramme for yderligere styrkelse af sundhedsforskningen. På den baggrund har administrationen i 2012 igangsat og gennemført en række aktiviteter, hvor et overblik og status fremgår af bilag 2. En række af initiativerne i forskningspolitikken er således allerede under implementering, mens andre aktiviteter har dannet grundlag for udvikling af konkrete udviklingsinitiativer, som foreslås igangsat i 2013 som en del af Handlingsplan 2013-2014

Udvalget for Fremtidens Uddannelse og Forskning har på mødet i juni drøftet forslag til indsatsområder for handlingsplan for 2013-2014. Administrationen har efterfølgende udarbejdet forslag til både temaer og konkrete udviklingsprojekter, som er drøftet med den nye vicedirektørkreds for Forskning og Innovation og det forskningsfaglige Advisory Board. Begge parter har bidraget med input og yderligere forslag.

Administrationen har på den baggrund udarbejdet forslag til Handlingsplan 2013-14 (bilag 3), herunder såvel konkrete forslag til udviklingsprojekter, som nye indsatsområder for implementeringsindsatsen. Nedenfor følger en kort oversigt over temaer og indsatsområder.

1. Udvikling af strategiske samarbejder og erhvervssamarbejder

Der gennemføres en række initiativer, der skal fremme strategiske alliancer og samarbejder med førende internationale regioner, universitetshospitaler og virksomheder. Der sættes i den forbindelse fokus på: 1) den internationale synliggørelse af regionens styrkepositioner inden for forskning, 2) indsatsen for tiltrækning af internationale forskningsmidler og 3) rekruttering af højt kvalificerede udenlandske forskere. Herudover gennemføres initiativer, der kan fremme flere erhvervssamarbejder. Dette sker bl.a. via udvikling af regionens støtteindsats med etablering af ”én indgang til forskning og innovation”, udvikling af koncepter for tiltrækning af erhvervssamarbejder samt fremme af kliniske forsøg i samarbejde med industrien.

2. Udvikling af forskningsledelse og forskningskompetencer

Der igangsættes konkrete initiativer/uddannelsesstilbud i samspil med regionens uddannelsesvirksomhed (HRU), professionshøjskolerne og universiteterne, der skal styrke henholdsvis forskningsforståelse og forskertræning samt den egentlige forskningsledelse, bl.a. rettet mod unge forskere, forskningsansvarlige og afdelings-/centerledelser.

3. Udvikling af forskningskarriereløb for alle relevante personalegrupper

Der igangsættes og udvikles en række tiltag, der skal fremme forskerkarriereløb for alle typer af akademikere og andre relevante faggrupper i sundhedsvæsenet. Herunder sættes fokus på udvikling af samspillet med det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Københavns Universitet omkring forskeruddannelse og fødekæden for nye forskere.

Økonomi

Administrationen lægger op til, at de konkrete forslag til udviklingsprojekter i handlingsplanen igangsættes med vedtagelsen af handlingsplanen, og at finansiering til dette i 2013 sker dels via de midler, som har været reserveret under forskningspuljen i Videncenter for Innovation og Forskning på Budget 2012, dels de midler til nye aktiviteter, som regionsrådet har bevilget med Budget 2013.

Der er på Budget 2012 reserveret ca. 6 mio. kr. til nye udviklingsprojekter i forbindelse med implementering af forskningspolitikken. Hertil kommer ca. 6 mio. kr. øremærket til udvikling af infrastrukturen omkring klinisk kræftforskning og kliniske forsøg på området. Administrationen har i Handlingsplan 2013-2014 (bilag 3) udarbejdet konkrete forslag til, hvordan disse midler kan udmøntes.

Administrationen lægger op til, at de uforbrugte midler fra Budget 2012 overføres til Budget 2013 via processen for 4. økonomirapport, som behandles på forretningsudvalgets og regionsrådets møde den 4. og 11. december. Mens forslag til selve genbevillingen af midlerne i 2013 vil indgå i 1. økonomirapport 2013, som behandles af Forretningsudvalget og regionsrådet den 9. og 16. april 2013.

Dette er i overensstemmelse med 3. økonomirapport, hvor der blev informeret om forventet overførsel af midler på forskningsområdet på 35,6 mio. kr. til 2013. Hovedparten af dette beløb knytter sig til overførsel af de nye forskningsbevillinger fra den regionale forskningsfond, hvor årets udlodning af midler først afsluttedes i oktober. Derudover indgår overførsel af midler reserveret til implementering af forskningspolitikken, implementering af forskningsregistreringssystemet PURE, fælles klinisk kræftforskning, mv.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er på Budget 2012 reserveret ca. 12 mio. kr. til implementering af forskningspolitikken, herunder ca. 6 mio. kr. øremærket til udvikling af infrastrukturen omkring klinisk kræftforskning og kliniske forsøg på området. Administrationen lægger op til, at de uforbrugte midler fra Budget 2012 overføres til Budget 2013 via processen for 4. økonomirapport til implementering af initiativerne i Handlingsplan 2013-2014. Dette er i overensstemmelse med 3. økonomirapport, hvor der blev informeret om forventet overførsel af midler på forskningsområdet på 35,6 mio. kr. til 2013.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Som led i implementeringen forventes en kommunikationshandlingsplan for forskningsområdet klar ultimo 2012.

Der vil samtidig blive gennemført særlige kommunikationssatsninger på konkrete initiativer, herunder bl.a. Global Excellence og den årlige uddeling af regionens sundhedsvidenskabelige forskningsfond.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Forskningsevaluering 2011 – oktober 2012 (FU)
2. Status ”Straksplan 2012” (FU)
3. Forslag til Handlingsplan 2013-2014 (FU)

Sagsnr: 10008036

SAG NR. 7

TIDSPLAN FOR REGNSKABSAFLÆGGELSE 2012 OG ÅRSREGNSKAB 2012

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** retningslinjer og tidsplan godkendes som ramme for regnskabsaflæggelsen, og
 2. **at** forslag til procedure for årsregnskab 2012 godkendes.
-

RESUME

Årsregnskabet for 2012 forelægges for forretningsudvalget og regionsrådet på møderne i maj 2013. Revisionsberetningen afgives til regionsrådet i august og behandles på forretningsudvalget og regionsrådets møder i september 2013.

SAGSFREMSTILLING

Årsregnskabet for 2012 skal opfylde en række formkrav, som fremgår af budget- og regnskabssystem for regioner fra Økonomi- og indenrigsministeriet. Årsregnskabet vil blive præsenteret i en regnskabsberetning, der indeholder anvendt regnskabspraksis, årets resultat, gennemgang af den finansielle situation, nøgletal for aktiviteten samt balancen.

Administrationen vil tilrettelægge udarbejdelsen af årsregnskabet i samarbejde med regionens eksterne revision.

Årsregnskabet forelægges for forretningsudvalget og regionsrådet på møderne i maj 2013.

Revisionen afgiver endelig revisionsberetning i august 2013, og revisionsberetningen forelægges for forretningsudvalget og regionsrådet på møderne i september 2013, samtidig med at regnskabet indstilles endeligt godkendt. På dette møde vil administrationens forslag til håndtering af eventuelle revisionsbemærkninger ligeledes indgå. Herefter skal årsregnskabet og revisionsberetningen inden udgangen af september måned sendes til tilsynsmyndigheden sammen med de afgørelser, regionsrådet har truffet i forbindelse med behandlingen heraf.

Investeringer som overstiger 10 mio. kr. bevilges altid af regionsrådet. Som en konsekvens heraf er der tidligere truffet beslutning om, at alle investeringsregnskaber over 10 mio. kr. forsynes med en særskilt revisionspåtegning, inden investeringsregnskaberne godkendes af regionsrådet. Disse revisionspåtegnede investeringsregnskaber skal senest forelægges samtidig med revisionsberetningen i september måned.

Supplementsperioden for 2012 slutter med udgangen af januar 2013.

Forslag til politisk tidsplan for regnskabsafslutningen fremgår af bilag 1.

Revisionen har i forbindelse med afgivelsen af revisionsberetningen for årsregnskabet 2011 afgivet en række revisionsbemærkninger, hvoraf flere har beskæftiget sig med håndteringen af anlægsaktiver under udførelse, registrering og kvalitets sikring af anlægsaktiver generelt samt rettidig og korrekt aflæggelse af investeringsregnskaber. Administrationen har skærpet fokus på disse områder og har i efteråret 2012 bl.a. afholdt en række anlægsworkshops med fokus på korrekt håndtering af anlægsområdet. Dertil kommer, at der er afholdt møder med hospitaler og tværgående virksomheder om emnet samt udarbejdet uddybende vejledning om korrekt håndtering af anlægsområdet.

Årsregnskabet for 2012 bliver forventeligt det sidste, hvor koncernregnskabet konsolideres i koncernøkonomisystemet Maconomy. Fra og med regnskab 2013 forventes årsregnskabet at blive konsolideret i regionens nye SAP-baserede løsning, REFLEX. Administrationen er opmærksom på de særlige udfordringer og særlige afstemningsopgaver, der er forbundet med aflæggelsen og konsolideringen af et koncernregnskab på baggrund af registreringer foretaget i fem forskellige økonomisystemer og at overgangen fra ét koncernøkonomisystem til et andet stiller særlige krav til bl.a. omfanget af afstemninger.

En foreløbig regnskabsopgørelse for 2012 forventes forelagt som formandsmeddelelse på forretningsudvalgets møde i marts/april 2013 samtidig med forelæggelsen af 1. økonomirapport 2013. Såvel drifts- som investeringsoverførslerne vil blive indarbejdet i 1. økonomirapport 2013.

I forbindelse med udarbejdelsen af 4. økonomirapport 2012 vil det blive tilstræbt, at det i sammenhæng med de generelle overførselsregler mv. sikres at bevillingerne generelt vil kunne overholdes. Administrationen er opmærksom på vigtigheden af såvel positive som negative tillægsbevillinger, således at afvigelserne mellem regnskabsresultatet for 2012 og det korrigerede budget for 2012 holdes på et minimum.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Bilagsfortegnelse:

1. Politisk tidsplan for regnskabsaflæggelsen 2012 (FU)

Sagsnr: 12010609

SAG NR. 8

IMPLEMENTERING AF AFTALE OM AKUTJOB I REGION HOVED-STADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** alle stillinger som udgangspunkt efter den 15. november bliver opslået som akutjob,
 2. **at** ansøgere som har en relevant fagprofil eller tilstrækkeligt med kvalifikationer først inviteres til samtale og muligheder for at besætte stillingen blandt akutjobansøgere afsøges først,
 3. **at** fortrinsretten til ansættelse i stillinger under akutjobaftalen fortolkes således, at en kandidat, der har tilstrækkelige kvalifikationer, kan tilbydes stillingen, og
 4. **at** der gennemføres en løbende dokumentation af regionens indsats vedr. akutjob. Første opgørelse udarbejdes ultimo januar 2013.
-

RESUME

Aftalen om akutjob af 24. oktober mellem regeringen og offentlige og private arbejdsgivere indebærer politiske forventninger og administrative forpligtelser for regionerne i forhold til opslag af stillinger og ansættelser frem til 1. juli 2013.

Opgaven med indførelse af akutjob i regionen medfører særlige udfordringer set i forhold til de aktuelle beskæftigelsesmæssige konjunkturer og regionens personalesammensætning.

Det vurderes, at de bedste muligheder for match mellem job i regionen og ledige i målgruppen, vil være i stillinger inden for drifts- og serviceområder, kontoradministrative stillinger og administrative akademiske job.

Efter 15. november 2012 vil alle stillinger som udgangspunkt blive opslået som akutjob, sådan at der gennemføres en enkel og ensartet praksis.

Der foreslås en klar operativ beskrivelse af en fortrinsadgang for ansøger i målgruppen af ledige sådan, at akutjob-ansøgere med en relevant fagprofil og tilstrækkeligt med kvalifikationer først kommer til samtale. Er der ved samtalen en ansøger blandt akutjob-ansøgerne, der har tilstrækkeligt med kvalifikationer, tilbydes jobbet til vedkommende.

SAGSFREMSTILLING

Aftalen om akutjob betyder, at private og offentlige arbejdsgivere kan opslå ordinære stillinger af mindst 13 ugers varighed som akutjob. Opslag skal i Beskæftigelsesministeriets jobbank, Jobnet.dk. Det skal fremgå tydeligt af opslaget, at stillingen opslås med henblik på at ledige, der er i risiko for at opbruge eller opbruger dagpengeretten, kan søge stillingen.

Ledige i målgruppen for akutjob er medlemmer af anerkendte a-kasser, der står til at miste dagpengeretten inden for højst 13 uger i perioden fra 1. oktober til og med udgangen af uge 26 i 2013.

Akutjob-modellen er i korte træk, at offentlige arbejdsgivere i den kommende tid (15. november 2012 til 1. juli 2013) kan give kvalificerede ledige omfattet af akutjobordninger fortrinsadgang til stillinger, der opslås som akutjob, således at gruppen sikres lettest mulig adgang til beskæftigelse.

Det skønnes, at der i regionen aktuelt er mellem 5-6000 jobåbninger/jobopslag om året. Langt hovedparten af disse stillinger er annoncering efter personale med en sundhedsfaglig uddannelse og baggrund, og ofte med krav om autorisation. I mange jobopslag vil der derfor ikke være reelle muligheder for at ledige i målgruppen har relevante kvalifikationer i forhold til de givne stillinger.

Både under den nuværende tryghedsordning og efter overgang til de nye principper med RegionH Matchordningen fra 1. januar 2013 fastholdes, at der først gennemføres en intern afsøgning af mulighed for omplacering af eventuelle overtallige medarbejdere. Besættes en stilling ikke internt kan der sker eksternt opslag som akutjob.

For at opnå så mange ansøgere som muligt fra ledige i målgruppen for akutjob anbefales det, som udgangspunkt, at alle stillinger i regionen efter den 15. november 2012 bliver opslået som akutjob.

Alle jobopslag vil efter 15. november have en tekst, hvor der indgår ordet "akutjob". Samtidig anbefaler Arbejdsmarkedsstyrelsen en tekst i annoncen, der gør opmærksom på at ledige medlemmer af a-kasser, der risikerer at miste dagpengeretten, særligt opfordres til at søge stillingen.

Det ventes, at der i folketinget i uge 45 vedtages lovgivning, der betyder, at offentlige arbejdsgivere med akutjob får mulighed for at fravige kravet om alene at lægge vægt på en ansøgers faglige kvalifikationer og i stedet at give ledige i målgruppen fortrinsadgang.

Med henblik på at udmønte hensigtserklæringen om fortrinsadgang til akutjob bedst muligt lægges der op til følgende fremgangsmåde ved udvælgelse af ansøgere til samtale og besættelse.

- Ved gennemgang af ansøgerfeltet afsøges akutjob-kandidaterne først
- Hvis der blandt disse vurderes at være ansøgere, der har en relevant fagprofil og tilstrækkeligt med kvalifikationer gennemføres samtaler med den eller disse ansøgere først
- Er der ved samtalen en akutjob-ansøger der har tilstrækkeligt med kvalifikationer, tilbydes jobbet til vedkommende
- Hvis der ikke er en relevant akutjob-kandidat med tilstrækkelige kvalifikationer, går man videre efter den normale ansættelsesprocedure.

Det er den ansættende ledelse, der afgør, hvilken kandidat, der har de tilstrækkelige kvalifikationer til jobbet.

Regionens indsats for at opnå besættelse af kvoten på 256 akutstillinger dokumenteres i et samarbejde mellem HR- og Uddannelsesvirksomheden, de kommunale jobcentre og ansættende afdelinger/enheder.

Ultimo januar 2013 udarbejdes den første status over, hvordan regionen samt hospitaler og virksomheder står i forhold til målsætningen om at besætte 256 stillinger som akutjob.

De midlertidige procedurer for stillingsbesættelser ved akutjob skal behandles i RegionH MED-udvalget, idet der er tale om personalepolitiske retningslinjer omfattet af regionens MED-aftale.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Aftalen om akutjob medfører nogle mindre udgifter til ekstra administrative procedurer og informationsmateriale, der vil blive afholdt inden for de eksisterende budgetter.

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

KOMMUNIKATION

Regionens holdning og håndtering af akutjob kommunikeres til kommunerne i regionen, samt til medlemmer af fagforbund og a-kasser, der har potentielle ansøgere til akutjob i regionen. Der gennemføres et særligt informationsarbejde mod målgruppen.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Forretningsudvalget besluttede at oversende sagen til regionsrådet. Partierne A (3), B (2), F (3) og O (2) anbefaler indstillingen.

Partierne V (2) og C (2) vil redegøre for deres stillingtagen ved sagens behandling i regionsrådet.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat om implementering af aftale om akutjob i Region Hovedstaden (FU)
2. Aftale om akutjob af 24. oktober 2012 (FU)

Sagsnr. 12011273

SAG NR. 9

REGIONAL VIDENSTJENESTE OM UDDANNELSE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet frigiver i alt 6 mio. kr. i perioden 2012-2014 – heraf 3 mio. kr. i 2012 og 1,5 mio. kr. i henholdsvis 2013 og 2014 til at udvikle en regional videnstjeneste om uddannelse, og
 2. **at** den regionale videnstjeneste finansieres af de regionale midler til uddannelse under øvrig regional udvikling.
-

RESUME

Regionsrådet har i forbindelse med budgetvedtagelsen 2013 afsat i alt 6 mio. kr. til en regional videnstjeneste.

Videnstjenesten skal samle og formidle regionale fakta, analyser og tal på uddannelsesområdet. Målet er at skabe et fælles fundament blandt interessenterne i regionen for at diskutere og prioritere relevante indsatser. Videnstjenesten kan dermed bidrage til at sikre et bedre og mere strategisk vidensgrundlag for beslutningstagere i kommuner, uddannelsesinstitutioner og region.

SAGSFREMSTILLING

Sagen har været forelagt Udvalget for fremtidens uddannelse og forskning den 31. oktober 2012. Udvalget anbefalede sagen til forretningsudvalget og regionsrådet med følgende udtalelse:

”Udvalget vurderer, at en regional videnstjeneste om uddannelse vil være et vigtigt element i forhold til at realisere den regionale uddannelsesstrategi. Kommuner, uddannelsesinstitutioner og regionen har brug for et fælles vidensgrundlag for at kunne finde løsninger på fælles uddannelsespolitiske udfordringer. Eksempelvis anvendes mange forskellige tal for opgørelse af frafald og restgruppen. Vi har behov for fælles data på tværs af kommuner, så vi kan følge de unges gang gennem uddannelses- og beskæftigelsessystemet. Udvalget mener desuden, at en regional videnstjeneste vil være en værdifuld platform for formidling af regionale analyser og projekter. Videnstjenesten vil derfor kunne bidrage til at samle regionens aktører om regionens uddannelsespolitiske indsatser”.

Baggrund

Regionsrådet har ved budgetvedtagelsen for 2013 afsat i alt 6 mio. kr. til en regional videnstjeneste, der kan samle og formidle regionale fakta, analyser og tal på uddannelsesområdet. Målet er at skabe et fælles fundament blandt interessenterne i regionen for at diskutere og prioritere relevante indsatser.

Videnstjenesten skal understøtte udmøntningen af den regionale uddannelsesstrategi, som er del af den regionale udviklingsplan.

Regionsrådet har den 23. oktober 2012 drøftet administrationens årlige afrapportering af regionens arbejde med at iværksætte udviklingsprojekter på ungdoms- og voksenuddannelser. I afrapporteringen anbefales det bl.a., at regionen fremover skal spille en mere dagsordensættende og proaktiv strategisk rolle på uddannelsesområdet. Den regionale videnstjeneste kan være med til at understøtte denne målsætning.

Formål og aktører

Den regionale videnstjeneste skal sikre et bedre og mere strategisk vidensgrundlag for at iværksætte nye initiativer.

Videnstjenesten skal samle og formidle regionale fakta, analyser og tal på uddannelsesområdet. Målet er, at skabe et fælles fundament blandt interessenterne i regionen for at diskutere og prioritere relevante indsatser. Projektet kan desuden bidrage til at regionen kan realisere en dagsordensættende og proaktiv strategisk rolle på uddannelsesområdet.

De centrale øvrige aktører i forhold til den regionale videnstjeneste er kommuner, uddannelsesinstitutioner, UU-centre (UngdomsUddannelsesvejledningscentre), jobcentre, staten, interesseorganisationer og pressen.

Organisering

Der vil blive ansat en projektleder for videnstjenesten primo 2013. Desuden vil relevante regionale uddannelsesaktører blive inddraget i udviklingsarbejdet for at sikre overensstemmelse mellem videnstjenestens form og indhold og målgruppernes behov. Der vil blive nedsat en styregruppe for videnstjenesten med repræsentanter fra kommuner, uddannelsesinstitutioner, UU-centre og regionen.

Indhold

Den regionale videnstjeneste skal fungere som regional platform for vidensdeling og formidling af den nyeste viden på uddannelsesområdet. Etablering af en videnstjeneste vil være et udviklingsprojekt, hvor regionen i samarbejde med uddannelsesaktører vil udvikle form og indhold i videnstjenesten. Det forventes, at følgende elementer vil være centrale for videnstjenesten:

Analyser og data

Som en del af videnstjenesten vil der løbende blive udarbejdet nye analyser og data, som kan formidles via videnstjenesten og målrettes relevante interessenter. Der kan udgives publikationer og minianalyser alt efter analysernes indhold og efterspørgsel blandt interessenterne.

Det forventes, at videnstjenesten i løbet af en to-treårig periode vil producere analyser omkring fx uddannelsesdækning og regionens fremtidige kompetencebehov.

Oversigt over igangværende og forventede analyser i 2012 og 2013

Analyse	indhold	Målgruppe	Status
<i>Unge uden job og uddannelse</i>	Analysen skal sikre et solidt vidensgrundlag om restgruppen og deres motiver/barrierer i forhold til uddannelse og job.	Fokus på restgruppe – de unge uden fuldført ungdomsuddannelse	Er sat i gang. Analysen forventes klar primo 2013
<i>Uddannelsesperspektiv hos unge og virksomheder</i>	Kortlægning af behov for at oprette nyt jobuddannelsesstilbud. Kører i regi af projektet Jobs med uddannelsesperspektiv.	Unge og virksomheder i de syv deltagende kommuner	Er sat i gang. Resultaterne ligger klar ultimo 2012
<i>Uddannelsesdækning</i>	Analysen skal give et samlet overblik over uddannelsesdækning i regionen	Alle uddannelser i Region Hovedstaden fra ungdomsuddannelse til videregående	Igangsættes primo 2013
<i>Regionens fremtidige kompetence-behov</i>	Analysen skal give overblik over, hvilke kompetencer der er behov for i Region Hovedstaden fremover.	Offentlige og private virksomheder og aktører	Igangsættes i 2013
<i>De unges valg</i>	Analysen vil over ca. 2 år følge en 9. klasse og deres valg. Kører i regi af Dream Team	En 9. klasse i Region Hovedstaden	Igangsættes ultimo 2012

Portal

Der planlægges udviklet en regional webportal, hvor analyser og data kan formidles i en overskuelig og let tilgængelig form. Det skal være nemt at navigere på portalen og søge og vælge data efter kriterier som fx geografi, befolkningsgruppe og alder.

Markedsføring og kommunikation

Der skal løbende sikres synlighed om de analyser og data, som regionen offentliggør via videnstjenesten. Der kan fx udsendes nyhedsbreve samt udarbejdes pressemeddelelser og debatindlæg, som kan være med til at markere videnstjenesten og regionen som aktør på uddannelsesområdet. Videnstjenesten vil blive evalueret i forsommeren 2014 med henblik på stillingtagen til eventuel fortsættelse.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Midlerne til den regionale videnstjeneste ligger inden for rammen af de i budgettet afsatte midler til uddannelse under "Udviklingstilskud til uddannelsesområdet" under øvrig regional udvikling. Der er i forbindelse med budgetvedtagelsen for 2013 afsat 6 mio. kr. til den regionale videnstjeneste om uddannelse. Heraf 3 mio. kr. i 2012 og 1,5 mio. kr. i 2013 og 2014.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 12010354

SAG NR. 10

FREMTIDENS ERHVERVSSKOLE – UDVIKLING AF ET UNGECAMPUS PÅ ERHVERVSUDDANNELSERNE - UCE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender projektbeskrivelsen og frigiver i alt 12 mio. kr. i perioden 2013-2016 til at udvikle *Fremtidens Erhvervsskole*,
 2. **at** *Fremtidens Erhvervsskole* finansieres af de regionale midler til uddannelse under øvrig regional udvikling af rammen for 2013, og
 3. **at** frigivelsen af midler sker under forudsætning af medfinansiering fra EU's Socialfond.
-

RESUME

Regionsrådet har i budget 2013 afsat 12 mio. kr. over de næste tre år til et projekt om fremtidens erhvervsskole, som skal sikre flere unge en kompetencegivende uddannelse og understøtte, at erhvervsuddannelserne bidrager til innovation, vækst og iværksætteri. Projektbeskrivelsen forelægges til godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Sagen har været forelagt Udvalget for fremtidens uddannelse og forskning den 31. oktober 2012. Udvalget anbefalede sagen til forretningsudvalget og regionsrådet med følgende udtalelse:

”Udvalget vurderer, at projektet om ”Fremtidens erhvervsskole” vil kunne bane vejen for en helt ny start på en erhvervsuddannelse, som vil kunne inspirere flere unge til at vælge en erhvervsuddannelse direkte fra folkeskolen. Projektet skal – med afsæt i de unges stemme – skabe rammer, indhold og undervisning i et nyt grundforløb på tværs af de tre erhvervsskoletyper: social- og sundhedsuddannelserne samt de tekniske og merkantile uddannelser. Mange unge er uafklarede i deres uddannelsesvalg, så derfor er der efter udvalgets mening behov for at skabe et alternativ til det almene gymnasium, som giver mere erhvervsfaglig bredde og flere tværgående kompetencer, fx innovative kompetencer. Dette sker fx ved at tilbyde de unge tværfaglige forløb i ”velfærdsteknologi”. De unge skal opleve spændvidden i erhvervsuddannelserne gennem styrket samspil med erhvervslivet og et øget internationalt udsyn. Udvalget mener, at projektet skal vise en ny vej

for en ”erhvervsskole- unge-campus”, som kan bidrage til at gøre erhvervsuddannelserne til et attraktivt tilbud til de unge”.

Baggrund for projektet

Regionsrådet har i budget 2013 afsat 12 mio. kr. over de næste tre år til et projekt om fremtidens erhvervsskole med henblik på at mindske frafald og sikre, at flere unge får en kompetencegivende uddannelse, og at erhvervsskolerne bidrager til innovation og vækst.

Regionsrådet vedtog den 25. september 2012 som del af den regionale udviklingsplan 2012 en ny uddannelsesstrategi for regionen. Projektet *Fremtidens Erhvervsskole* understøtter den regionale uddannelsesstrategi og især indsatsområdet *Motiverende undervisning*, hvor en central handling er at støtte skolerne i at arbejde med nye tilgange til læring og i at designe undervisning med udgangspunkt i de unges behov.

Vækstforum Hovedstaden nedsatte i 2011 en task force, der skulle nytænke erhvervsuddannelserne i et vækstperspektiv. Administrationen har i dialog med tre erhvervsskoler udviklet *Fremtidens Erhvervsskole* på baggrund af task forcens anbefalinger, og projektet er et sammenhængende forsøg på at udmønte disse anbefalinger ved at gentænke erhvervsskolen.

Formålet med *Fremtidens Erhvervsskole*

Formålet med projektet er at gøre erhvervsuddannelserne til et attraktivt førstevalg for de unge og sikre, at flere vælger rigtigt første gang og får en kompetencegivende uddannelse.

I hovedstadsregionen er det i dag kun 14 % af niende- og tiende-klasseeleverne, der vælger en erhvervsfaglig uddannelse direkte efter skolen – hvor det på landsplan er 20,4 % – og andelen er faldet med 1/3 de seneste ti år. Hver sjette af de unge, som vælger gymnasiet, får aldrig en kompetencegivende uddannelse og ender som ufaglærte. Desuden påbegynder 9,3 % efterfølgende en erhvervsuddannelse, hvilket indikerer, at mange fortryder deres valg af ungdomsuddannelse og derfor må starte forfra.

Udvikling af *Fremtidens Erhvervsskole*

Projektet udvikler fremtidens erhvervsskole ved at udvikle ledelse, organisering, undervisningsformer, virksomhedssamarbejde og skolemiljø i én samlet helhed. Det sker ved at udvikle og afprøve nye innovative grundforløb på 40 uger for samlet set 260 elever. Eleverne vil på de nye grundforløb modtage undervisning og samarbejde på tværs af tekniske, merkantile og social- og sundhedsuddannelser fx gennem innovationsforløb om velfærdsteknologi.

Udviklingen af *Fremtidens Erhvervsskole* tager udgangspunkt i, hvordan unge lærer, hvad der motiverer dem, og hvad der tiltrækker dem i valget af uddannelse. Selve designet af grundforløbet vil derfor være en hjørnesten i projektet. Virk-

somheder, videreuddannelsesinstitutioner, innovations- og uddannelsesaktører og ikke mindst de unge selv inddrages systematisk i udviklingsarbejdet.

Målet for udviklingen er, at eleverne opnår stærkere fagligt niveau, bedre afsæt for videreuddannelse og afklaret valg af hovedforløb. Samtidig skal eleverne rustes til at skabe vækst og nye jobs gennem innovation, entreprenørskab, tværfagligt samarbejde og internationalt udsyn.

Projektets forventede effekter

- Styrket overgang fra grundskole til erhvervsuddannelse skal sikre, at 95 % af eleverne på forløbene kommer direkte fra grundskolen,
- Frafaldet er i dag 28 % på grundforløbet. Projektet vil halvere frafald uden omvalg, så 230 ud af de 260 elever gennemfører,
- Der skal etableres 75 nye innovative virksomhedssamarbejder som bl.a. skal sikre praktikpladser til alle elever på forløbene,
- En massiv vejledningsindsats og et tættere virksomhedssamarbejde skal sikre, at 95 % af de elever, som gennemfører, overgår til hovedforløb eller anden uddannelse,
- 50 lærere kompetenceudvikles inden for nye undervisningsmetoder, fx innovationsdidaktik,
- For at forankre og sprede projektets resultater og erkendelser vil yderligere 90 lærere blive opkvalificeret,
- Forløbene skal motivere flere til en videre uddannelse, så 10 % af eleverne starter på en erhvervsakademiuddannelse eller anden videregående uddannelse efter afsluttet EUD mod omkring 1,6 % i dag.

Evaluerings

Efter at det første 40-ugers grundforløb er afprøvet, vil det blive evalueret, og det andet grundforløb vil blive tilpasset på baggrund af erfaringerne og evalueringen fra første gennemløb. Der vil blive udarbejdet en ekstern evaluering af projektet. Udvalget for fremtidens uddannelse og forskning vil følge projektet tæt.

Projektets organisering og økonomi

Projektet er et bredt samarbejde mellem Region Hovedstaden og tre af regionens største erhvervsskoler, der tilsammen dækker både merkantile, tekniske og social- og sundhedsuddannelser samt hele regionen som geografisk område. Der er etableret et netværkssamarbejde med Københavns Erhvervsakademi, som er den vigtigste aktør i forhold til målgruppens videreuddannelse, og med foreløbig fem virksomheder. I alt vil projektet inddrage virksomheder i 75 samarbejder, hvorved projektet får en størrelse og gennemslagskraft, der kan inspirere over regionens grænser.

Skolerne bidrager med over 25 % medfinansiering. For de to første projektår søges medfinansiering fra EU's socialfond på omkring 14 mio. kr. Med forbehold for medfinansiering fra Vækstforum Hovedstaden, forventes et samlet budget for projektet på omkring 35 mio. kr.

I ønsket om, at regionen fremover skal spille en mere dagsordenssættende og proaktiv rolle på uddannelsesområdet, vil regionen indtage en ledende rolle i projektudviklingen. Samtidig vil der blive reserveret ca. 1 million kroner til videre regional spredning og implementering, så projektets resultater spredtes til regionens øvrige erhvervsskoler.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Regionsrådet har i budget 2013 afsat 12 mio. kr. over de næste tre år til udviklingsprojektet *Fremtidens Erhvervsskole*. De 12 mio. kr. er afsat fra udviklingstilskuddet til uddannelsesområdet under øvrig regional udvikling.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Kommunikation til både uddannelsesaktører og offentligheden vil være et centralt fokusområde for projektet. Udvalget for fremtidens uddannelse og forskning vil løbende blive inddraget i kommunikations- og pressearbejdet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Socialfondsansøgning (FU)

Sagsnr: 12010364

SAG NR. 11

HØRING AF VOKSENUDDANNELSESCENTRENES MÅL FOR FORBEREDENDE VOKSENUNDERVISNING OG ORDBLINDEUNDERVISNING FOR VOKSNE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet meddeler voksenuddannelsescentrene, at det planlagte udbud af forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning i 2013 lever op til målene om et tilstrækkeligt og varieret udbud.

RESUME

Regionsrådet skal årligt høres om voksenuddannelsescentrenes (VUC'ernes) planer for forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning med henblik på sikre et tilstrækkeligt og varieret udbud.

På sit møde i juni 2012 besluttede regionsrådet, at høringen af VUC'ernes planer for forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning i 2013 skulle finde sted i 2. halvår af 2012.

På baggrund af de indkomne planer vurderes det, at der er et tilstrækkeligt og varieret udbud, og at regionen samlet set nærmer sig den nationale målsætning.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet skal ifølge Undervisningsministeriets bekendtgørelse nr. 973 af 19. juli 2007, jf. lov om forberedende voksenundervisning, årligt høres om VUC'ernes planer for udbud af forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning.

Regionsrådet skal sikre, at der er et tilstrækkeligt og varieret udbud. På den baggrund behandlede rådet på sit møde den 19. juni 2012 VUC'ernes oplæg til driftsoverenskomster med deres partnere. Regionsrådet anbefalede VUC'erne, at indgå driftsoverenskomster med de foreslåede partnere. På mødet i juni skulle planerne tillige være godkendt, men det var imidlertid ikke på det fremsendte grundlag muligt at foretage et fremadrettet skøn over antallet af udbydere af forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning. VUC'ernes fremadrettede forelægges derfor nu for regionsrådet i høring.

Region Hovedstaden bruger i samarbejde med VUC'erne endvidere planerne til opfølgning på den nationale målsætning om at øge antallet af kursister på området samt til at videreudvikle indsatsen. Tillige er den forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning ifølge den regionale udviklingsplan et vigtigt element i forhold til at sikre, at regionen har en velkvalificeret arbejdskraft.

Formålet med forberedende voksenundervisning er at give voksne grundlæggende færdigheder i læsning og matematik. Formålet med ordblindeundervisning er at løfte ordblinde, der har vanskeligheder med at tilegne sig skriftsproget. Undervisningen skal medvirke til at forbedre deltagernes muligheder for at fungere ligeværdigt i beskæftigelse, uddannelse, samfundsliv og privatliv.

Region Hovedstaden er inddelt i syv VUC-dækningsområder, hvor der udbydes forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning. VUC Nordsjælland, VUC Lyngby, VUC Hvidovre Amager, VUC Vestegnen, Campus Bornholm, Voksen Uddannelsescenter Frederiksberg og Københavns Voksenuddannelsescenter udarbejder hver årligt en plan for udbuddet. Planen beskriver det eksisterende udbud, en prognose for behovet og mål for indsatsen.

Administrationens vurdering

På baggrund af driftsoverenskomstaftalerne i mødesagen fra den 19. juni kan det konstateres, at der er sket en større geografisk spredning af udbuddet. Den større geografiske spredning bekræftes med planerne for 2013. Således ligger antallet af udbydere fremadrettet over de forrige års niveau.

Hertil kommer, at VUC'erne har iværksat forskellige nye tiltag for at øge tilgangen af kursister. Det drejer sig blandt andet om et styrket samspil mellem arbejdsmarkedsuddannelserne for at få flere kursister her til at deltage i forberedende voksenundervisning. Desuden kan nævnes øget samarbejde med jobcentrene om at få flere ledige til at deltage og direkte samarbejder med såvel private som offentlige virksomheder.

Det fremgår af planernes mål, at de flere og mere målrettede tiltag samt den øgede udbudte kapacitet i perioden fra 2012 til 2014, vil betyde at antallet af kursister stiger markant. Stigningen forventes at ville slå igennem på alle områder inden for forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning. Dog især i det centrale København.

Den nationale målsætning på området er, at der i 2015 årligt skal være 40.000 kursister inden for forberedende voksenundervisning på landsplan. Knap en tredjedel af disse kursister skal modtage forberedende voksenundervisning i Region Hovedstaden. På baggrund af de modtagne planer, kan det konstateres, at der i Region Hovedstaden i 2011 er sket en opfyldelse svarende til mere end 75 %. Fortsætter udviklingen, som angivet i VUC'ernes planer for 2013, da vil Region Hovedstaden forventeligt kunne opfylde sin andel af den regionale målsætning.

Samlet er det administrationens vurdering, at såvel det nuværende udbud som udbuddet for 2013 og 2014 af forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning er tilstrækkeligt og varieret til at dække det fremtidige behov.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Tiltrædelse af indstillingen har ikke økonomiske konsekvenser for Region Hovedstaden.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat – Sammenfatning af FVU-planer 2013 (FU)

Sagsnr: 12005178

Miljø- og grøn vækstudvalget ved skriftlig votering.

SAG NR. 12

BEVILLING AF ERHVERVSFREMMEIDLER TIL ERHVERVSPROJEKTER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum Hovedstaden bevilger 2 mio. kr. af de regionale erhvervsfremmemidler til en styrket international markedsføring af Hovedstadsregionen, herunder på MIPIM (messe for erhvervsudvikling og lokalisering) i 2013,
 2. **at** regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum bevilger 4 mio. kr. af de regionale erhvervsfremmemidler i 2013 og 2014 (2 mio. kr. årligt) til den resterende del af Copenhagen Connected-projektet, samt at regionsrådet derudover bevilger 4 mio. kr. fra midlerne til øvrig regional udvikling i samme periode,
 3. **at** regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum Hovedstaden bevilger 950.000 kr. af de regionale erhvervsfremmemidler til PowerlabDKs særlige indsats rettet mod små og mellemstore virksomheder i hovedstadsregionen, og
 4. **at** regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum Hovedstaden bevilger 3,9 mio. kr. af de regionale erhvervsfremmemidler som medfinansiering til projektet ”ESS og MAX IV som vækstmotorer for hovedstadsregionen” under forudsætning af medfinansiering fra EU’s Regionalfond.
-

RESUME

Vækstforum Hovedstaden anbefaler, at der bevilges midler til fire projekter, der understøtter indsatsområder i Vækstforum Hovedstadens erhvervsudviklingsstrategi for Region Hovedstaden og bidrager til at opfylde strategiens mål. For de fire projekter anbefales bevilget medfinansiering på i alt op til 10,85 mio. kr. ud af en samlet projektbudgettering på 127,49 mio. kr. Herudover indstilles, at der også fra Region Hovedstadens midler til øvrig regional udvikling bevilges 4 mio. kr. til Copenhagen Connected-projektet.

SAGSFREMSTILLING

Sagen har været behandlet i Miljø- og grøn vækstudvalget. Udvalgets beslutning kan læses sidst i sagen. Regionsrådet godkendte den 25. september 2012 oprettelsen af stående udvalg. Miljø- og grøn vækstudvalget skal herefter forberede indstillinger fra Vækstforum Hovedstaden til regionsrådets behandling.

International markedsføring af Hovedstadsregionen, herunder MIPIM 2013

Erfaringerne fra deltagelse i årets MIPIM messe i marts 2012, den løbende dialog med Wonderful Copenhagen og Copenhagen Capacity og ikke mindst de løbende drøftelser i Vækstforum Hovedstaden og regionsrådet har understreget behovet for en styrket international markedsføring af hovedstadsregionen, særligt på erhvervs- og investeringsfremmeområdet. Det foreslås, at indsatsen i første omgang koncentrerer omkring tre spor:

1. En styrket alliance om international markedsføring af hovedstadsregionen

MIPIM 2012 viste, at der er behov for en klarere kommunikation og en stærkere fælles fortælling om hovedstadsregionen, som ikke kun er knyttet til de enkelte byggeprojekter og til byen København, men som samler hele regionen, herunder kommunerne. På den baggrund foreslås det, at der i samarbejde med Copenhagen Capacity igangsættes en proces, i første omgang hen imod MIPIM 2013, der kan samle regionen, herunder kommunerne om en fælles international markedsføring. Det vil understøtte indsatsen på MIPIM, hvis repræsentanter fra regionen, herunder medlemmer af Vækstforum, regionsrådsmedlemmer, borgmestre mv. deltager i MIPIM-messen i marts 2013.

2. Digitalt Erhvervskort

Copenhagen Capacity er sammen med Københavns Kommune mfl. i gang med at udvikle et Digitalt Erhvervskort over Hovedstadsregionen, der vil blive præsenteret på MIPIM i 2013. Region Hovedstaden samarbejder med projektet med henblik på udvikling af særlige regionale elementer, som kan integreres i erhvervskortet, eksempelvis Loop City/letbanen og de store hospitalsbyggerier. Det Digitale Erhvervskort bliver en integreret del af MIPIM indsatsen, men kortet skal også bruges i en 360-graders markedsføring, der kører året rundt.

3. Udstillinger/præsentationer af markante regionale udviklingsprojekter på MIPIM 2013

For at understøtte den styrkede markedsføringsindsats og som et supplement til Det Digitale Erhvervskort foreslås det, at der til MIPIM 2013 udvikles et antal udstillinger/præsentationer, der visualiserer regionens styrkeområder, og som kan kobles til Det Digitale Erhvervskort.

Det samlede budget for indsatsen er på 2 mio. kr., hvor det fulde beløb søges dækket af de regionale erhvervsmidler. Derudover forventes på længere sigt en medfinansiering fra øvrige parter, eksempelvis fra kommuner i regionen.

Copenhagen Connected 2013 og 2014

Wonderful Copenhagen ansøger om, at regionsrådet allerede nu godkender Region Hovedstadens økonomiske engagement i 2013 og 2014 – fase 3 og 4. Copenhagen Connected er et ruteudviklingsprojekt, som har til formål at fastholde og tiltrække nye – primært interkontinentale – flyruter til København gennem en

markant øget destinationsmarkedsføring af København i de strategisk vigtigste byer.

Ultimo 2009 besluttede Vækstforum Hovedstaden samt regionsrådet at medfinansiere Copenhagen Connected med i alt 16 mio. kr. (8 mio. kr. fra Vækstforums erhvervsfremmemidler og 8 mio. kr. fra Region Hovedstadens midler til øvrig regional udvikling) over en 4-årig periode. Senere blev projektet dog faseopdelt.

I fase 1 og 2 har Copenhagen Connected bidraget med at få etableret direkte forbindelser til bl.a. Toronto, Dubai, Bahrain, Shanghai og Tel Aviv samt en direkte forbindelse til San Francisco, som åbner primo 2013.

Det vurderes, at alene åbningen af ruterne til Toronto, Dubai og Bahrain vil medfører en forventet årlig turismeomsætning på 239 mio. kr. Hertil kommer de erhvervsøkonomiske effekter af den forbedrede markedsadgang for dansk erhvervsliv.

En sikring af regionens medfinansiering vil skabe en god og nødvendig stabilitet i resten af projektets levetid og kan dermed medvirke til, at projektet kan fokusere på at opfylde sin målsætning.

Det samlede budget for fase 3 og 4 forventes at blive på ca. 100 mio. kr. Heraf søges 4 mio. kr. fra de regionale erhvervsudviklingsmidler og yderligere 4 mio. kr. fra Region Hovedstadens midler til øvrig regional udvikling.

PowerlabDK – ny indsats for små og mellemstore virksomheder i Region Hovedstaden

PowerlabDK er en national, eksperimental platform for el og energi, som har til formål at understøtte forskning, innovation, afprøvning og demonstration af fremtidens energisystem og de teknologier, der indgår heri, specielt teknologier i relation til elsystemet (SmartGrids).

Vækstforum Hovedstaden/Region Hovedstaden bevilgede i december 2010 1,85 mio. kr. som medfinansiering af PowerlabDKs samlede budget på 146,5 mio. kr. PowerLabDK åbnede i marts 2012 og drives af DTU Elektro.

I tilknytning til etablering af PowerlabDK-plattformen ønsker PowerlabDK-konsortiet at opnå regional støtte til at gennemføre en særlig indsats rettet mod små og mellemstore virksomheder i Region Hovedstaden, Region Sjælland og Bornholm.

I projektet indgår, at PowerLabDK konsortiet skal etablere en særlig ”teknologiat-taché”, der vil være den koordinerende kraft bag de målrettede aktiviteter og være bindeleddet mellem konsortieparterne og de virksomheder, som ønsker at anvende de eksperimentelle faciliteter. Herved sikres, at ca. 120 små og mellemstore virk-

somheder indgår i dialog med og får sparring fra de førende forskere og studerende på området for el og energi.

Den supplerende indsats overfor små og mellemstore virksomheder har et samlet budget på 2,1 mio. kr. til dækning af lønomkostninger for teknologiattachéerne, aktivitetsomkostninger til dialog og sparring, markedsføring mv. Heraf søges 950.000 kr. fra Region Hovedstaden (regionale erhvervsudviklingsmidler).

ESS og MAX IV som vækstmotorer for Region Hovedstaden

I de kommende år vil to af verdens største og mest avancerede forskningsfaciliteter blive bygget i Lund: European Spallation Source (ESS) og MAX IV. Med den rette indsats kan faciliteterne fungere som en saltvandsindsprøjtning for forskning og innovation i Danmark og få afgørende betydning for erhvervslivets vækst.

Erfaringerne viser at det er kritisk vigtigt at starte tidligt. Det er derfor afgørende, at der allerede nu i hovedstadsregionen igangsættes konkrete tiltag, der bygger bro og etablerer samspil mellem danske forskningsmiljøer og erhvervsvirksomheder om udnyttelsen af ESS og MAX IV.

Projektet vil helt konkret arbejde parallelt med tre indsatsområder:

1) Projektet vil skabe og afprøve en ”industriportal” med fokus på en meget vigtig anvendelse af faciliteterne: 3D-modeller og -billeder af materialer/metaller. Industriportalen skal hjælpe virksomhederne til at foretage en række indledende undersøgelser og dermed målrette brugen af ESS og MAX IV bedst muligt. Uden hjælp vil langt hovedparten af danske virksomheder ikke kunne bruge ESS og MAX IV.

2) I projektet opbygges derudover en række netværk. Det gælder bl.a. et netværk til XFEL (røntgenlaserfacilitet) i Hamburg, som er under konstruktion, et center-netværk omkring Data Management Centret i København, samt netværk indenfor 4 erhvervsområder (med min. 10-15 virksomheder i hver) i regionen, som vil have et særligt vækstpotentiale forbundet med etableringen af ESS og MAX IV. Projektet vil også styrke industriens muligheder for at byde ind på kontraktopgaver i anlægsfasen af ESS og MAX IV.

3) Projektet vil skabe bred regional interesse og forankring omkring ESS og MAX IV - faciliteterne og dermed sikre værdikæden omkring hovedstadsregionens udnyttelse af potentialet forbundet med etableringen af ESS og MAX IV. Helt konkret udarbejdes studiebesøgsprogrammer og undervisningspakker til ESS og MAX IV for gymnasieelever, studerende, forskere og teknologiske virksomheder i hovedstadsregionen.

Projektets samlede budget er på 23,39 mio. kr., hvoraf 50 % søges støttet af EU's Regionalfond (11,7 mio. kr.). Der søges medfinansiering på 3,9 mio. kr. fra de regionale erhvervsfremmemidler. Projektet løber fra 2012 til udgangen af 2014 og drives af DTU Fysik.

Administrationens vurdering og anbefaling

Vækstforum Hovedstaden har på sit møde den 20. september 2012 og ved efterfølgende skriftlig høring anbefalet indstillingerne af projekterne for: Styrket international markedsføring af Hovedstadsregionen, Copenhagen Connected fase 3 og 4, PowerlabDK og ESS og MAX IV som vækstmotorer.

Det er administrationens vurdering, at alle fire projekter understøtter erhvervsudviklingsstrategien. Det er desuden vurderingen, at projekterne vedr. International markedsføring og Copenhagen Connected ligger godt i tråd med Region Hovedstadens internationaliseringsstrategi, som blev vedtaget i juni 2012.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne kan afholdes inden for budgetrammen til regional udvikling i 2012.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Administrationen vil i dialog med tilskudsmodtagerne sikre, at regionens rolle og bidrag til projekterne synliggøres.

MILJØ- OG GRØN VÆKSTUDVALGETS BESLUTNING

Miljø- og grøn vækstudvalget har behandlet sagen ved skriftlig votering.

Udvalget anbefaler sagens indstillinger med følgende stemmeafgivning og bemærkninger:

For stemte: A (2), B (1), F (1), V (2) og Ø (1), i alt 7.

Imod indstillingens punkt 1 stemte: O (1), i alt 1, idet partiet tilkendegav, at man ikke kunne tilslutte sig indstillingens punkt 1, idet der savnedes en opfølgning på MIPIM 2012.

Undlod: C (1), i alt 1.

I alt 9.

Administrationens indstilling var herefter anbefalet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Det oplystes, at det konservative medlem af Miljø- og grøn vækstudvalget ikke havde deltaget i udvalgets skriftlige votering om sagen.

Formanden satte punkt 1 om deltagelse i MIPIM-messen i MGV-udvalgets indstilling under afstemning:

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

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

Undlod at stemme: C (2) og V(2), i alt 4, idet C (2) tilkendegav, at de vil redegøre for deres stillingtagen ved sagens behandling i regionsrådet.

I alt 14.

Indstillingen, herunder dennes punkt 1, var herefter anbefalet.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Referat fra Vækstforummødet den 20. september 2012 (FU)

Sagsnr: 08006536

SAG NR. 13

HØRING AF KØBENHAVNS UNIVERSITETS STRATEGI FOR SAMARBEJDE MED MYNDIGHEDER OG ORGANISATIONER 2012 - 2016

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender administrationens høringssvar til Københavns Universitets strategi for samarbejde med myndigheder og organisationer 2012 – 2016.

RESUME

Københavns Universitet har sendt udkast til strategi for samarbejde med myndigheder og organisationer 2012 – 2016 i høring. Med strategien inviterer Københavns Universitet til et endnu tættere samarbejde med myndigheder og organisationer inden for fire indsatsområder. 1. Matchmaking, 2. Samarbejde om uddannelserne, 3. Forskningsbaseret myndighedssamarbejde og 4. Strategisk dialog.

På grund af en kort høringsperiode med høringsfrist den 15. oktober har administrationen udarbejdet høringssvar med forbehold for regionsrådets godkendelse og evt. bemærkninger. I høringssvaret bakker regionen op om strategien og et styrket samarbejde mellem parterne og opfordrer til tæt dialog og samarbejde om konkretisering og udmøntning af strategien.

SAGSFREMSTILLING

Københavns Universitets (KU) udkast til strategi for samarbejde med myndigheder og organisationer 2012 – 2016 udgør den ene halvdel af KU's strategi for omverdenssamarbejde. Den anden halvdel udgøres af en strategi for samarbejde med erhvervslivet.

Med strategien inviterer Københavns Universitet til et endnu tættere samarbejde med myndigheder og organisationer inden for fire indsatsområder:

1. Matchmaking

- Udvikle de bedst mulige rammer for mødet og dialogen mellem potentielle samarbejdspartnere og facilitere nye strategiske partnerskaber inden for forskning og undervisning.

2. Samarbejde om uddannelserne

- Intensivere inddragelsen af myndigheder og organisationer i uddannelserne.

3. Forskningsbaseret myndighedssamarbejde

- Styrke universitetets kompetencer inden for myndighedssamarbejde.

4. Strategisk dialog

- Sikrer relevant inddragelse af myndigheder og organisationer i universitetets strategiske rådgivningspaneler.

Region Hovedstaden bakker i høringssvaret op om strategiens indsatsområder, og opfordrer til at bygge videre på erfaringerne fra det mangeårige samarbejde om Københavns Universitetshospital, det fælles EU-kontor creoDK og konkrete erhvervs-, uddannelses- og forskningsprojekter.

Derudover opfordres der i høringssvaret til tæt dialog og samarbejde om konkretisering og udmøntning af strategien. Konkret inviterer regionen til samarbejde om strategiske satsninger inden for områder, som ligger i naturlig forlængelse af Region Hovedstadens strategier og KU's strategi:

Samarbejde og strategiske partnerskaber om innovation, forskning og international markedsføring eksempelvis:

- Samarbejde om udvikling af strategisk platform for forskning som dynamo for vækst for at sikre effektiv udnyttelse af de mange avancerede forskningsanlæg, fx ESS (European Spallation Source) i Lund og det tilhørende datamanagement-center på KU.
- Styrke nationale og internationale strategiske partnerskaber ved at parterne indgår aftaler om strategiske samarbejder med private virksomheder og regioner med forsknings- og erhvervsstyrker, som matcher hovedstadsregionens. Eksempelvis samarbejdsaftalen mellem KU, Region Hovedstaden og GlaxoSmithKline og den strategiske aftale med Massachusetts, som regionen har indgået sammen med Region Sjælland og Region Skåne.
- Styrke offentlig-private partnerskaber inden for regionens stærke erhvervsklynger på life science og cleantech-området.
- Dialog om mulige fælles internationale satsninger og styrket international markedsføring med udgangspunkt i regionens "Strategi for Udvikling af Hovedstadsregionens Internationale Relationer", herunder øget synlighed og tilstedeværelse på MIPIM-messen i Cannes i 2013.

Samarbejde om uddannelserne

- Uddannelse og forskning på højt internationalt niveau udgør en hjørnesten i udviklingen af hovedstadsregionens internationale konkurrenceevne. Region Hovedstaden har fokus på hele fødekæden af uddannelser.
- Der er stigende behov for at sundhedspersonale og andre faggrupper inden for sundhedsvæsenet kan frembringe, fortolke og implementere forsk-

ningsbaseret viden og for samspil om både uddannelse og efteruddannelse af sundhedspersonale i forskning.

- I Region Hovedstadens regionale uddannelsesstrategi er der fokus på at sikre kompetencer, der matcher fremtidens behov, og tillige fokus på samarbejde om at sikre, at universitetsuddannelserne i højere grad matcher efterspørgslen til gavn for både kandidaterne og erhvervslivet.

Københavns Universitet planlægger endvidere at holde et interaktivt dialogmøde om udkast til strategien den 11. december 2012 med deltagelse af relevante interessenter.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Region Hovedstadens høringssvar af 11. oktober 2012 (FU)
2. Udkast til "Københavns Universitets strategi for samarbejde med myndigheder og organisationer 2012-2016" (FU)

Sagsnr: 12010503

SAG NR. 14

HØRING AF TRAFIKPLAN FOR DEN STATSIGE JERNBANE 2012-2027

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet afgiver høringssvar til udkast til Trafikplan for den statslige jernbane 2012-2027 i overensstemmelse med bemærkningerne i mødesagen.

RESUME

Trafikstyrelsen har udsendt udkast til Trafikplan for den statslige jernbane 2012-2027 i høring til den 2. december 2012. Det foreslås, at regionsrådet gør opmærksom på behovet for investeringer i bl.a. højhastighedstog og på behovet for, at de forskellige transportformer i højere grad kobles sammen gennem anlæg af fx letbaner.

SAGSFREMSTILLING

Sagen har været forelagt for Regionaludvalget den 31. oktober 2012. Regionaludvalget anbefalede sagen til forretningsudvalget og regionsrådet.

Trafikstyrelsen har udsendt udkast til Trafikplan for den statslige jernbane 2012-2027 i høring til den 2. december 2012. Trafikplanen skal redegøre for statens overvejelser og prioriteringer for den jernbanetrafik, der udføres som offentlig servicetrafik på kontrakt med staten.

Trafikplanen skal have fokus på at skabe en fælles vidensramme for trafikale overvejelser på statsligt, regionalt og lokalt niveau. Planen skal derfor danne et overblik over besluttede projekter på baneområdet samt sandsynlige trafikale og passagermæssige effekter.

Trafikplanens mål og visioner

I trafikplanen gennemgås alle baneprojekter med fokus på deres trafikale og passagermæssige konsekvenser. Med udgangspunkt i denne gennemgang opstilles passagerprognoser for den statslige jernbane over de kommende 15 år.

Trafikplanen er afgrænset til at omfatte den statslige offentlige servicetrafik på jernbanen, dvs. fjern-, regional- og S-tog. Privatbaner, bus og metro indgår bl.a. i

statusbeskrivelsen. Godstrafik indgår i forbindelse med kapacitetsmæssige betragtninger. Udgangspunktet for trafikplanen er allerede besluttede projekter samt vedtaget politik og lovgivning, herunder også økonomiske rammer.

I aftale om ”En grøn transportpolitik” fra januar 2009, som blev indgået mellem regeringen (Venstre og De Konservative), Socialdemokraterne, Dansk Folkeparti, Socialistisk Folkeparti, Det Radikale Venstre og Liberal Alliance er der formuleret en ambitiøs målsætning om, at den kollektive transport skal løfte det meste af fremtidens vækst i trafikken. Det skal bidrage til at reducere transportsektorens CO₂-udledning. Samtidig skal der tages øget hensyn til natur og miljø, støjbelastningen fra trafikken skal reduceres, og trafiksikkerheden forbedres.

Målsætningen har været omsat til, at danskerne skal køre dobbelt så meget med tog i 2030. Der sigtes derfor mod en fordobling af persontransporten i trafikplanen.

Virkemidler til realisering af målsætningen forudsætter først og fremmest, at grundproduktet – dvs. rejsetid, frekvens, komfort, tilgængelighed og pris – bliver mere konkurrencedygtigt. Størst effekt opnås der ved at etablere nye baner og stationer. Væsentligste eksempel på dette er Øresundsforbindelsen med bane via Kastrup. Et andet eksempel er metroen, som udvides væsentligt de kommende år.

I trafikplanen kommer Trafikstyrelsen med bud på, hvordan togbetjeningen på den statslige bane kan udvikle sig på 15 års sigt. Følgende projekter med relation til hovedstadsregionen er med i trafikplanen:

- Nyt dobbeltspor København H - Ny Ellebjerg (2012)
- Opgradering Lyngby-Hillerød (2014)
- Renovering af Nørreport station (2014)
- Ny bane København-Ringsted (2018)
- Metrocityringen (2018)
- Femern Bælt-forbindelsen (2020)
- Letbane Ring 3 (2020)
- Ny station syd for Hillerød (2020)
- Signalprogrammet (2014-2021)
- Det fuldstændige Femern Bælt anlæg inklusive dobbeltspor i Tyskland (2027)

Administrationens vurdering og anbefalinger til høringssvar

Administrationen har gennemgået høringsudgaven af trafikplanen med udgangspunkt i Region Hovedstadens strategiske rolle i regionens udvikling, den regionale udviklingsplan og trafikaftalen mellem KKR Hovedstaden og Region Hovedstaden ”Investeringer i fremtiden”.

Administrationen vurderer, at følgende bør tilkendegives over for Trafikstyrelsen:

- Det er positivt, at planen omhandler samspillet mellem de statslige baner og den øvrige kollektive trafik. Særlig positivt vurderes det, at planen beskriver det mulige samspil mellem privatbanerne og den statslige banetrafik.
- Region Hovedstaden kan tilslutte sig de overordnede målsætninger og visioner i trafikplanen, men i forhold til den regionale udviklingsplan og trafikaftalen mellem KKR Hovedstaden og Region Hovedstaden (Investeringer i fremtiden) savnes der især større fokus i trafikplanen på de internationale forbindelser og Øresunds-trafficen.
- En fast forbindelse mellem Helsingør og Helsingborg samt ny bane i tværgående ringforbindelse er kun omtalt som projekter, der ikke er undersøgt fra statslig side og derfor ikke indgår i trafikplanen. Derfor bør det tilkendegives over for Trafikstyrelsen, at forslaget om at etablere en fast forbindelse ved Helsingør og Helsingborg samt en nærmere undersøgelse af behovet for en ny ringforbindelse med tilslutning fra Femern-forbindelsen via Høje-Taastrup til Helsingør skal indgå i overvejelserne i trafikplanen, da der er et stærkt regionalt og lokalt ønske om disse forbindelser.
- Det fremgår af trafikaftalen mellem Region Hovedstaden og KKR Hovedstaden, at der er et ønske om, at der etableres højhastighedstog som led i en skandinavisk og europæisk korridor – koblet til Københavns Lufthavn i Kastrup. Dette ønske skal også ses i sammenhæng med ønsket om at sikre Københavns Lufthavn flere internationale flyforbindelser, jf. projektet Copenhagen Connected. Planen indeholder ingen overvejelser om højhastighedstog og Københavns lufthavn, mens der i både Norge og Sverige er igangværende overvejelser om højhastighedstog. Tilsvarende overvejelser bør Trafikstyrelsen overveje at tage med i planen.

Administrationen foreslår, at Regionen udover ovenstående mere generelle bemærkninger kommer med følgende konkrete udtalelser til trafikplanen:

1. På side 8 er gengivet en række målsætninger fra EU's hvidbog om fremtidens transport i Europa:

Det fremgår imidlertid ikke af planen, hvilken betydning en overflytning af transitgodstransporten til skinner vil få for kapaciteten på skinnenettet for passagertransporten. Betydningen af denne overflytning bør indgå i trafikplanen – i beregningerne for kapaciteten på skinnenettet.

2. De internationale forbindelser bør prioriteres højere i planen:

Trafikplanen forholder sig kun til, at væksten i passagermængden igen er stigende på Øresundsbanen, som i forvejen har en høj kapacitetsudnyttelse. Trafikplanen forholder sig ikke til, hvilken sammensætning af den fremtidige togtransport over

Øresund, der er ønskelig – hurtige tog, fjern tog, regionale tog og godstog – og om der er plads? Overvejelser angående dette bør indgå i trafikplanen.

3. Godstrafik:

Regionen ønsker, at en større andel af den samlede mængde gods gennem regionen foregår på jernbanen. Det skyldes et ønske om både at reducere trængslen på de i forvejen belastede motorveje i hovedstadsområdet, og at sikre så miljøvenlig godstransport som muligt. Trafikplanen bør derfor fokusere på, hvordan en udbygning af den internationale korridor mellem Sverige og Tyskland ved at etablere en HH-forbindelse og en tværgående trafikforbindelse kan sikre, at en større andel af godstrafikken over Øresund kan overflyttes til jernbanen og dermed bidrage til at reducere godstransportens emissioner.

Af figur 59 på side 89 fremgår det, at der i 2027 på dagen med størst godstrafikering, vil køre 84 tog i døgnet i hver retning på Øresunds-forbindelsen og 78 på Femern-forbindelsen.

En udbygning ved Kastrup station undersøges i øjeblikket, da kapaciteten begrænses af at godstog skal krydse passagertog ved Kastrup. Banedanmark skal, i tilknytning til Femern Bælt projektet, undersøge flere muligheder for kapacitetsforøgelse på Øresundsbanen. Denne oplysning har imidlertid ikke en særlig fremtrædende plads i trafikplanen, og der mangler overvejelser om, hvorvidt denne udbygning vil være tilstrækkelig. Det er vigtigt at trafikplanen giver svar på dette spørgsmål.

4. Ikke mindst ønskes et større fokus på de særlige udfordringer, som hovedstadsområdets infrastruktur står overfor. Transportarbejdet er markant større her end i resten af landet, hvilket tilsvarende øger behovet for nyinvesteringer. Der tænkes særligt på en plan for, hvordan de forskellige transportformer i højere grad kan kobles sammen gennem anlæg af fx letbaner i de korridorer, der endnu ikke er banebetjent.

5. Hovedstadsområdet er ligeledes udfordret af et stort antal aktører i den kollektive trafik. På side 28 angives samarbejderne i den kollektive trafik, herunder samarbejdet i hovedstadsområdet. Region Hovedstaden ønsker større fokus på, hvordan sammenhængen i den kollektive trafik i højere grad kan sikres fremover. Region Hovedstaden ønsker derfor, at en kommende samlet trafikplan for hovedstadsområdet udarbejdes i nær fremtid, og at der er fokus på muligheden for, at trafikken i hovedstadsområdet organiseres i ét fælles trafikselskab.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Der udarbejdes en pressemeddelelse der særlig betoner regionens ønsker om at de forskellige transportformer i højere grad kobles sammen gennem anlæg af fx letbaner.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet der forud for behandlingen i regionsrådet foretages følgende præciseringer i mødesagen:

- ”Kystbanen” tilføjes i opstillingen af ønskelige forbedringer i togtransporten over Øresund jf. sagsfremstillingens punkt 2. ”De internationale forbindelser bør prioriteres højere i planen”,
- Fremrykningen af Ny Hillerød Station (ved Nyt Hospital Nordsjælland),
- Udbygningen med det andet ”ben” (til Avedøre) i letbanen.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Trafikplan for den statslige jernbane 2012 – 2027. Høringsudgave (FU)

Sagsnr: 12010814

SAG NR. 15

STATUS FOR REGION HOVEDSTADENS KVALITETSFONDSBYGGERIER OG NYT NEUROREHABILITERINGSHUS PÅ GLOSTRUP HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at status for kvalitetsfundsbyggerierne samt Nyt Neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital tages til efterretning.

RESUME

Region Hovedstaden har fået foreløbigt tilsagn om medfinansiering fra Statens Kvalitetsfond til seks hospitalsbyggerier. For tre af projekterne, Det ny Rigshospitalet, Nyt hospital Herlev og Ny retspsykiatri Sct. Hans, er der efterfølgende givet endeligt tilsagn om medfinansiering. Forhåndstilsagnet er på 12,9 mia. kr., hvoraf Region Hovedstaden selv finansierer 5,17 mia. kr.

De seks byggerier omfatter om- og tilbygninger på Rigshospitalet, Hvidovre Hospital, Herlev Hospital, Psykiatrisk Center Sct. Hans, Bispebjerg Hospital og Nyt hospital Nordsjælland. Derudover indeholder sagen også en status på nybyggeriet på Glostrup Hospital, idet dette byggeri behandles efter samme retningslinjer som kvalitetsfundsbyggerierne.

Det generelle billede er, at alle projekterne forløber planmæssigt, og at tidsplanerne overholdes.

Denne mødesag indeholder en kort beskrivelse af hvert projekt og en aktuel status. Det er tredje gang, der forelægges en status på kvalitetsfundsbyggerierne for regionsrådet. Den første sag blev forelagt regionsrådet på mødet i januar 2012, og den anden sag blev forelagt regionsrådet i maj 2012.

Bilag 1: ”Redegørelse om status for Region Hovedstadens kvalitetsfundsbyggerier og Nyt Neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital” indeholder ud over en konkret status også et oprids af de politiske beslutninger for hvert byggeprojekt.

SAGSFREMSTILLING

Region Hovedstaden har fået foreløbigt tilsagn om medfinansiering fra Statens Kvalitetsfond til i alt seks hospitalsbyggeprojekter. De seks projekter omhandler ny- og ombygning på Rigshospitalet, Hvidovre Hospital, Herlev Hospital, Psykiatrisk Center Sct. Hans, Bispebjerg Hospital og barmarksprojektet Nyt hospital Nordsjælland. Regionen har desuden fået endeligt tilsagn om medfinansiering til Nyt hospital Herlev, Det ny Rigshospitalet og Ny retspsykiatri Sct. Hans. Region Hovedstaden har derudover et større byggeprojekt på Glostrup Hospital, som finansieres via regionens investeringsbudget, men som i øvrigt behandles efter samme retningslinjer som kvalitetsfondsbyggerierne.

Det samlede forhåndstilsagn til Region Hovedstadens kvalitetsfondsbyggerier udgør 12,9 mia. kr., og det endelige tilsagn for byggerierne på Herlev Hospital, Rigshospitalet og PC Sct. Hans udgør 4,65 mia. kr. Af disse beløb skal Region Hovedstaden selv finansiere ca. 40 %, svarende til 5,17 mia. kr. af det samlede forhåndstilsagn på 12,9 mia. kr. Beløbene er – ligesom de øvrige budgettal i sagen – opgjort i 2009 pris- og lønniveau. Byggeriet på Glostrup Hospital er 100 % finansieret af Region Hovedstaden.

Hvert projekt følges af en politisk følgegruppe, der består af seks medlemmer af regionsrådet. Medlemmerne er udpeget af regionsrådet. Under projektkonkurrencen (fase 1) erstattes den politiske følgegruppe af en bedømmelseskomité, hvori der indgår seks regionsrådsmedlemmer, som udpeges af regionsrådet. Når projektkonkurrencen er afsluttet, nedlægges bedømmelseskomitéen, og de politiske medlemmer udgør herefter den politiske følgegruppe, som følger projektet fremadrettet.

Regionsrådet godkendte på mødet den 26. april 2011 paradigme for styringsmanual for kvalitetsfondsbyggerierne. Det følger af paradigmet, at der to gange årligt skal udarbejdes rapportering til forelæggelse for forretningsudvalg og regionsråd. Regionsrådet har på mødet i januar 2012 fået forelagt afrapporteringen for 2011 og på mødet i maj 2012 den første afrapportering for i år. Denne sag indeholder den anden afrapportering for 2012.

Som en del af regionernes afrapportering til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse skal regionerne indsende kvartalsafrapporteringer til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse for de enkelte projekter. Denne rapportering træder i kraft ved godkendelse af udbetaling af midler fra staten og skal indsendes med en ledelseserklæring fra regionsrådsformanden og regionsdirektøren. Rapporteringen til ministeriet vil blive samtænkt med statusrapporterne til regionsrådet.

Projekterne er fortsat i planlægningsfaserne, og der kan løbende ske mindre tilpasninger af tidsplanerne. Der er imidlertid ikke sket ændringer, der medfører en senere ibrugtagning.

Bilag 1: ”Redegørelse om status for Region Hovedstadens kvalitetsfondsbyggerier og Nyt Neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital” indeholder en nærmere redegørelse for faserne, som hvert enkelt projekt befinder sig i, herunder et oprids af de politiske beslutninger for hvert projekt frem til udgangen af september 2012. Bilag 2: ”Tidslinje for kvalitetsfondsprojekterne pr. 1. oktober 2012” indeholder en grafisk fremstilling af tidslinjen for hvert enkelt projekt samt Nyt Neurorehabiliteringshus Glostrup.

Det ny Rigshospitalet

Kvalitetsfondsprojektet på Rigshospitalet omfatter opførelse af et byggeri på hjørnet af matriklen mod Blegdamsvej og Frederik V's vej på ca. 52.500 m². I bygningen placeres HovedOrtoCentret og Neurocentrets senge, operationsstuer og støttefunktioner samt ambulatoriefunktioner for HovedOrtoCentret. Derudover opføres et byggeri ved siden af Rockefellerkomplekset på ca. 7.400 m² ud mod Amorparken. Denne bygning skal indeholde patienthotel med 75 senge samt Rigshospitalets administration. Endelig planlægges opført et parkeringshus med ca. 650 pladser beliggende på hjørnet af matriklen ved Frederik V's vej og Edel Sauntes Allé. Parkeringshuset opføres, så der er mulighed for senere at gennemføre en udvidelse til 1.000 pladser.

Projektet har et budget på 1,85 mia. kr. Der er givet endeligt tilsagn om medfinansiering fra regeringens ekspertpanel den 15. juni 2011.

Nedenstående tabel indeholder en oversigt over projektets forbrug til og med 2011, samt den forventede udgiftsprofil frem til byggeriet står færdigt.

Mio. kr., 09-p/l

	Projektstart til og med							
Investeringsudgifter	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	I alt
Det ny Rigshospitalet	13	36	178	385	472	562	204	1.850

Der er forventet byggestart i 2014 med indflytning i 2017.

Niras A/S er bygherrerådgiver. Totalrådgiver er aarhus arkitekterne A/S med underrådgivere 3XN, Nickl & Partner, Grontmij og Arkitekt Kristine Jensens Tegnestue.

Nyt hospital Herlev

Kvalitetsfondsprojektet på Herlev Hospital omfatter opførelsen af et Kvinde-barn-center og en fælles akutmodtagelse. Derudover skal den nye bygning rumme en række akutfunktioner. Det nye byggeri udgør ca. 50.000 m² og placeres syd for de eksisterende hospitalsbygninger. Endvidere skal der etableres omkring 900 nye P-pladser, hvoraf ca. 500 P-pladser planlægges etableret i konstruktion i form af et P-hus i den sydlige del af hospitalsområdet. De resterende ca. 400 P-pladser etableres i terræn. Desuden skal der ske en udvidelse af servicebygningen på 6.100 m², en udvidelse af kapellet med 230 m² samt en opgradering af centrale teknik- og

forsyningsanlæg. Endvidere omfatter projektet medicoteknik, it og inventar, herunder AGV-teknologi (automatic guided vehicles), samt tværgående emner såsom byggeledelse og bygherrens administration, ledelse og bygherrerådgivning. Endelig omfatter projektet køb og istandsættelse af en eksisterende bygning (den tidligere sygeplejeskole) til administration, forskning mv.

Projektet har et budget på 2,25 mia. kr., og der er den 24. maj 2012 givet endeligt tilsagn om medfinansiering fra regeringens ekspertpanel.

Nedenstående tabel indeholder en oversigt over projektets forbrug til og med 2011, samt den forventede udgiftsprofil frem til byggeriet står færdigt.

Mio. kr., 09-p/l

Investeringsudgifter	Projektstart til og med									I alt
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018		
Nyt hospital Herlev	157	112	124	346	431	408	501	173		2.250

Byggeriet af den nye bygning forventes påbegyndt medio 2014 med ibrugtagning i løbet af 2017. Byggeriet af servicebygningen mv. forventes påbegyndt medio 2014 med indkøring frem til medio 2017. Først sent i forløbet udbydes it, medicoteknik og løst inventar, så man sikrer, at den nyeste teknik anvendes.

Niras A/S og aarhus arkitekterne A/S er bygherrerådgiver. Totalrådgiver er et konsortium med Henning Larsen Architects A/S med flere.

Nyt hospital Hvidovre

Kvalitetsfondsprojektet på Hvidovre Hospital omfatter om- og nybygning af et Kvinde-barn-center, en fælles akutmodtagelse samt lokaler til kardiologi. Derudover moderniseres dele af sengeafsnittene, eksempelvis ombygges fire-sengsstuer til en- og to-sengsstuer. Endelig planlægges etableret et parkeringshus med plads til 325 P-pladser.

Projektet har et budget på 1,45 mia. kr. Der er indsendt ansøgning om endeligt tilsagn til regeringens ekspertpanel i september 2012.

Nedenstående tabel indeholder en oversigt over projektets forbrug til og med 2011, samt den forventede udgiftsprofil frem til byggeriet står færdigt.

Mio. kr., 09-p/l

Investeringsudgifter	Projektstart til og med											I alt
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020		
Nyt hospital Hvidovre	7	10	35	106	214	256	273	362	152	35		1.450

Der er forventet byggestart for nybyggeriet i januar 2016 med ibrugtagning ultimo 2018. Ombygningen udføres fra januar 2014 til ultimo 2019.

Cowi A/S er bygherrerådgiver.

Ny retspsykiatri Sct. Hans

Kvalitetsfondsprojektet for Psykiatrisk Center Sct. Hans omfatter et nybyggeri på 25.000 m² med 126 retspsykiatriske sengepladser. Nybyggeriet indrettes med enestuer og opføres på østdelen af matriklen i Roskilde.

Projektet har et samlet budget på 550 mio. kr. Der er givet endeligt tilsagn om medfinansiering fra regeringens ekspertpanel den 18. september 2012.

Der er igangsat en projektkonkurrence i to faser, som afsluttes medio 2013.

Nedenstående tabel indeholder en oversigt over projektets forbrug til og med 2011, samt den forventede udgiftsprofil frem til byggeriet står færdigt.

Mio. kr., 09-p/l

Investeringsudgifter	Projektstart til og med							
	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	I alt
Ny retspsykiatri Sct. Hans	4	8	17	45	102	222	154	550

Der er forventet byggestart medio 2015 med ibrugtagning ultimo 2017.

Niras A/S er bygherrerådgiver.

Nyt hospital Nordsjælland

Kvalitetsfondsbyggeriet Nyt hospital Nordsjælland omfatter et nyt hospital opført ved Overdrevsvejen i Hillerød.

I november 2010 modtog Region Hovedstaden et forhåndstilsagn på 3,8 mia. kr. til Nyt hospital Nordsjælland, svarende til et samlet areal på 136.000 m². Den politiske følgegruppe for Nyt hospital Nordsjælland har i foråret 2012 behandlet forslag til reduktion af hospitalets areal som følge af budgetmæssige udfordringer. Det endelige forslag til arealreduktioner vil indgå i den sag, som regionsrådet får forelagt om godkendelse af konkurrenceprogrammet og ansøgningen om endeligt tilsagn. Regionsrådet blev orienteret om budgetudfordringen og den foreslåede arealreduktion i forbindelse med forelæggelse af statussagen den 22. maj 2012.

Nyt hospital Nordsjælland er en fusion af Hillerød Hospital, Helsingør Hospital og Frederikssund Hospital, og bliver akuthospital for planlægningsområde Nord. Hospitalet skal indeholde en fælles akutmodtagelse, kirurgi, ortopædkirurgi, intern medicin, neurologi, onkologi og palliativ behandling af både akutte og elektive patienter.

Projektet har et budget på 3,8 mia. kr.

Nedenstående tabel indeholder en oversigt over projektets forbrug til og med 2011, samt den forventede udgiftsprofil frem til byggeriet står færdigt.

Mio. kr., 09-p/l

	Projektstart til og med													
Investeringsudgifter	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	I alt			
Nyt hospital Nordsjælland	7	21	52	102	102	202	515	900	900	1000	3.800			

Regionsrådet vil i februar 2013 blive forelagt et program for projektkonkurrencen og en ansøgning til regeringens ekspertpanel om endeligt tilsagn til Nyt hospital Nordsjælland. Ekspertpanelet forventes at behandle ansøgningen i foråret 2013.

Der er forventet byggestart i 2016-2017 med ibrugtagning i 2020.

Cowi A/S er bygherrerådgiver.

Nyt hospital og Ny psykiatri Bispebjerg

Kvalitetsfondsprojektet på Bispebjerg Hospital omfatter nybyggeri på 94.000 m² og ombygning af 64.000 m². Derudover planlægges 1.100 parkeringspladser etableret i konstruktion på grunden.

Projektet har et budget på 2,95 mia. kr.

Ud over kvalitetsfondsbyggeriet gennemføres også en udbygning og modernisering af rammerne for psykiatrien på Bispebjerg-matriklen, idet Psykiatrisk Center København samles på Bispebjerg-matriklen, hvor også Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Bispebjerg er placeret. Projektet omfatter nyopførelsen af 27.000 m² og renovering af 32.000 m².

Projektet har et budget på 1,03 mia. kr., som finansieres via regionens investeringsbudget.

Nedenstående tabel indeholder en oversigt over projektets forbrug til og med 2011, samt den forventede udgiftsprofil frem til byggeriet står færdigt. Der pågår en revurdering af udgiftsprofilen i forlængelse af helhedsplankonkurrencen.

Mio. kr., 09-p/l

	Projektstart til og med															
Investeringsudgifter	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	I alt	
Bispebjerg somatik	6	36	71	119	351	391	496	505	85	30	205	430	150	75	2.950	
Bispebjerg psykiatri	3	10	29	166	180	119	171	127	200	25	0	0	0	0	1.030	

Der forventes indsendt ansøgning om endeligt tilsagn til regeringens ekspertpanel ved årsskiftet 2013/2014.

Der er forventet byggestart i 2014 med etapevis indflytning, der afsluttes i 2025.

Der er indgået kontrakt med vinderen af helhedsplanskonkurrencen, det britiske firma BDP, med det danske arkitektfirma TKT og Rambøll A/S som underleverandør. Vinderen af helhedsplanskonkurrencen blev offentliggjort den 20. juni 2012.

Der arbejdes pt. på udbud af bygherrerådgivning vedrørende P-hus, logistikbygning og psykiatrien samt på udbud af gennemgående bygherrerådgivning.

Nyt Neurorehabiliteringshus Glostrup

Projektet på Glostrup Hospital finansieres af regionens investeringsbudget, og grundet byggeriets omfang og kompleksitet er det besluttet, at projektet håndteres efter de samme retningslinjer som kvalitetsfondsprojekterne.

Projektet omfatter nybyggeri af et neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital med henblik på samling af den specialiserede neurorehabilitering. Det samlede bygningsanlæg udgør godt 21.000 m² brutto. Derudover er det en del af projektet, at der planlægges et parkeringshus, et nødstrømsanlæg og en kølecentral.

Projektet har et budget på 666 mio. kr.

Nedenstående tabel indeholder en oversigt over projektets forbrug til og med 2011, samt den forventede udgiftsprofil frem til byggeriet står færdigt.

Mio. kr., 11-p/l

	Projektstart til og med									
Investeringsudgifter	2011	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	I alt	
Nyt Neurorehabiliteringshus Glostrup	1	8	49	61	36	88	181	242	666	

Da projektet ikke er et kvalitetsfondsbyggeri, skal der ikke indsendes ansøgning til regeringens ekspertpanel.

Byggeriet af neurorehabiliteringshuset forventes igangsat i 2016 med indflytning i 2018, og P-huset forventes klar til ibrugtagning ultimo 2014.

Rambøll A/S med Friis & Moltke A/S samt Brunsgaard & Laursen er bygherrerådgiver.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Redegørelse om status for Region Hovedstadens kvalitetsfundsbyggerier og Nyt Neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital, oktober 2012 (FU)
2. Tidslinjer for kvalitetsfundsprojekterne og nybyggeriet på Glostrup Hospital, oktober 2012 (FU)

Sagsnr: 12009833

SAG NR. 16

REVIDERET PLAN FOR OM- OG TILBYGNINGSPROJEKTET FOR BOTILBUDDET LYNGDAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at op til 18,8 mio. kr. af den tidligere meddelte investeringsbevilling på 21,7 mio. kr. til om- og tilbygning af botilbuddet Lyngdal i Ølstykke anvendes til ombygning af regionens bygninger på Tyringevej,
 2. **at** udgiften finansieres af den afsatte investeringsramme til Den sociale Virksomhed i budget 2012 og 2013, og
 3. at administrationen arbejder videre med henblik på efterfølgende stillingtagen til om Lyngdals bygninger skal sælges, udlejes eller anvendes til andet regionalt formål.
-

RESUME

Den sociale Virksomhed fik i september 2011 regionsrådets godkendelse af om- og tilbygning af botilbuddet Lyngdal.

Botilbuddet Lyngdal, beliggende i Ølstykke, Egedal Kommune er et botilbud for 12 handicappede voksne med særlige behov. Botilbuddet er for tiden flyttet til regionens bygninger på Tyringevej, hvor der var ledig plads under den planlagte ombygning.

Baggrunden for ansøgningen om at ombygge botilbuddets bygning i Ølstykke, var, at bygningen er for lille og utidssvarende med en sammenblanding af de bømæssige og administrative arealer. Ombygningen og tilbygningen kunne skabe et tidssvarende botilbud med adskillelse af funktionerne, idet det var planen at etablere tre særskilte boenheder, en ny administrationsbygning samt en værkstedsbygning.

Som forelagt på regionsrådets møde den 20. september 2011 ville den samlede udgift til byggeriet udgøre 21,7 mio. kr.

Efter regionsrådets godkendelse er forberedelserne af byggeriet iværksat, men regionens byggetekniske rådgivere har efterfølgende beregnet, at byggeriet i Ølstykke bliver væsentlig dyrere. Udgifterne til byggeriet vil andrage mindst 26,4 mio. kr. Stigningen på 4,7 mio. kr. skyldes især ændrede byggeregler, der gælder

fra 2012. Der kan ikke dispenseres fra de nye byggeregler, da dele af byggetilladelsen er indhentet i 2012.

På dette grundlag vurderes det, at bevillingens restbeløb på 18,8 mio. kr. bedre kan anvendes ved at indrette tre af regionens bygninger på Tyringevej, hvor Lyngdal-botilbuddet har været genhuset siden januar 2012.

Såfremt Tyringevej- bygningerne ombygges til formålet vil tilbuddet have mindst lige så gode forhold, som ved en ombygning af det eksisterende tilbud i Ølstykke.

SAGSFREMSTILLING

Den Sociale virksomhed søgte i efteråret 2011 om godkendelse af om- og tilbygning af botilbuddet Lyngdal i Ølstykke, med følgende begrundelser:

Lyngdal er opført i 1988 af Frederiksborg Amt som botilbud for 12 handicappede voksne med særlige behov. Lyngdal drives af regionen.

Lyngdal løfter en pædagogisk opgave med nogle af de mest specialiserede, pædagogiske opgaver til mennesker med svære vanskeligheder pga. gennemgribende udviklingsforstyrrelse, og målgruppen er typisk mentalt stærkt retarderede.

Den specialpædagogiske indsats virker bedst med fysiske rammer, som understøtter en struktureret og tydelig tilgang, der giver forudsigelighed og tryghed for beboerne.

Bygningskomplekset i Ølstykke vurderedes at være for lille og utidssvarende med en sammenblanding af de bomæssige og administrative arealer, og rammerne er for tætte til den nuværende målgruppe og giver ikke i tilstrækkelig grad mulighed for, at der psykisk og fysisk kan skabes adskilte rum for den enkelte.

Det er vurderingen, at de utilstrækkelige fysiske rammer i flere tilfælde har været medvirkende til, at beboere har reageret aggressivt over for medarbejdere.

Den planlagte ombygning og tilbygning vurderedes at ville skabe et tidssvarende botilbud med adskillelse af funktionerne, idet der skulle etableres tre særskilte boenheder, en ny administrationsbygning samt en værkstedsbygning. De samlede investeringsudgifter var oprindeligt opgjort til 21,7 mio. kr. Efter regionsrådets godkendelse af om- og tilbygningen blev der søgt om kommunale byggetilladelser i 2011 og i starten af 2012.

I november 2011 flyttede beboere og personale af hensyn til ombygningen til tre af regionens boliger på Tyringevej i Birkerød (det tidligere Svanepark-område), hvor der var indrettet individuelle områder til hver beboer tilpasset til de enkeltes funktionsnedsættelser.

Ved den videre planlægning, opstart og byggesagsbehandling i Egedal Kommune, blev det klart, at det oprindelige budget på 21,7 mio. kr. ikke kunne holdes. Projektet blev derfor stillet i bero.

Regionens byggerådgivere har nu beregnet, at byggeriet bliver 4,7 mio. kr. dyrere end tidligere forventet. Byggeriet vurderes nu mindst at ville koste 26,4 mio. kr. Projektet har indtil oktober 2012 kostet 2,9 mio. kr. Projektfordyrelsen skyldes ændrede byggeregler, herunder højere energistandarder og krav til bygningsmaterialer.

Der har været ført dialog med Egedal Kommunes tekniske afdeling om en evt. dispensation fra de nye byggeregler, da der var ansøgt om byggetilladelse for dele af byggeriet, inden de nye byggeregler trådte i kraft. Dispensation for reglerne har dog ikke været muligt for de bygninger, der senest er søgt om byggetilladelse til.

Det er på denne baggrund Den sociale Virksomheds vurdering, at de yderligere udgifter vil betyde en væsentlig forhøjelse af taksterne i forhold til det oprindelige projekt.

Det skønnes derfor, at projektets restbevilling på 18,8 mio. kr. bedst kan anvendes på ombygning af regionens bygninger på Tyringevej i stedet for at der investeres yderligere i Lyngdals bygninger i Ølstykke.

Samtidig vurderes det, at bygningerne på Tyringevej kan skabe de ønskede, separate boenheder, personalefaciliteter, administration og værksted, som var hensigten med det oprindelige projekt for Lyngdal i Ølstykke.

Naturområdet op til Tyringevej (Svaneparken) tillader desuden en række attraktive og rekreative muligheder for beboere og deres hjælpere, da der kan arrangeres gåture o. lign.

Lyngdal- ejendommen i Ølstykke vil også uden videre ombygning være velegnet til anvendelse til andre sociale formål. Der ønskes derfor mulighed for enten at frasælge ejendommen eller at udleje den til andre formål, hvis den ikke kan anvendes til et andet regionalt formål.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Investeringsudgiften på op til 18,8 mio. kr. kan afholdes inden for Region Hovedstaden - Den sociale Virksomheds investeringsramme, der er afsat under investeringsbudgettet i budget 2012 og 2013.

Driftsudgifterne i bygningerne på Tyringevej forventes at være uændrede bortset fra forrentning og afskrivning.

Investeringsudgifterne på regionens handicapinstitutioner indregnes i taksterne som forrentning og afskrivning. Investeringsudgiften vil derfor over årene blive betalt tilbage af de anbringende kommuner og via beboernes huslejebetalinger.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 12011362

SAG NR. 17

UDPEGNING TIL BESTYRELSEN FOR RØDOVRE GYMNASIUM

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet udpeger et nyt medlem af bestyrelsen for Rødovre Gymnasium.

RESUME

Regionsrådet udpegede på sit konstituerende møde den 14. december 2009 Gry Blom Hempel (Ø) som medlem af bestyrelsen for Rødovre Gymnasium.

Gry Blom Hempel har nu anmodet om at blive fritaget for varetagelse af posten. Det tilkommer valggruppen ABFØ at udpege et nyt medlem af bestyrelsen.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet udpegede på sit konstituerende møde den 14. december 2009 Gry Blom Hempel som medlem af bestyrelsen for Rødovre Gymnasium.

Gry Blom Hempel har nu anmodet om at blive fritaget for varetagelse af posten.

Da Gry Blom Hempel ikke er medlem af regionsrådet, betragtes hendes medlemskab af bestyrelsen for Rødovre Gymnasium ikke som et borgerligt ombud. Regionsrådet skal derfor alene tage stilling til valg af nyt medlem.

Efter den kommenterede styrelseslovs § 28, stk. 1, der i henhold til regionslovens § 15, stk. 3, også gælder for regionerne, kan den valggruppe, som har valgt et medlem til et hverv, besætte den ledige post, når det pågældende medlem er blevet fritaget for hvervet.

Det tilkommer således valggruppen ABFØ at udpege et nyt medlem af bestyrelsen for Rødovre Gymnasium.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De med hvervet forbundne omkostninger kan afholdes af det administrative budget.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr.: 09001118

SAG NR. 18

GENEREL ORIENTERING FRA LEDELSEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Koncerndirektionen vil på mødet orientere om aktuelle emner.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

KOMMUNIKATION

Ingen særskilt kommunikationsindsats planlagt.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Koncerndirektør Svend Hartling orienterede om status på problematik vedr. manglende fremsendelse af negative kvitteringer på henvisninger og der blev omdelt notat.

Koncerndirektør Svend Hartling orienterede om forhold på Lunge- og Infektionsmedicinsk Afdeling på Hillerød Hospital, og der blev omdelt notater.

Koncerndirektør Katja Kayser orienterede om undersøgelse af patientforløb i psykiatrien og der blev omdelt notat.

Regionsdirektør Helle Ulrichsen orienterede om udtalelse i pressen vedr. utilsigtede hændelser og om indgåelse af samarbejde imellem Region Hovedstaden, Intellectual Ventures (IV) og Københavns Kommune.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Status på problematik vedr. manglende fremsendelse af negative kvitteringer på henvisninger (FU)
2. Orientering vedr. Lunge- og Infektionsmedicinsk på Hillerød Hospital (FU)
3. Undersøgelse af patientforløb i psykiatrien (FU)

Sagsnr.: 12001546

SAG NR. 19

OVERENSKOMSTFORHANDLINGERNE 2013 (FORTROLIG)

Sagen er alene fremsendt til regionsrådets medlemmer.

Forretningsudvalget den 23. oktober 2012, sag nr. 1

SAG NR. 20

APPARATURSAG (FORTROLIG)

Sagen er alene fremsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 21

FONSDONATION (FORTROLIG)

Sagen er alene fremsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 22

LEJESAG (FORTROLIG)

Sagen er alene fremsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 23

EJENDOMSSAG (FORTROLIG)

Sagen er alene fremsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 24

LEJESAG (FORTROLIG)

Sagen er alene fremsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 25**MEDDELELSER**

25.01 Standardiseret økonomiopfølgning pr. 30. september 2012

Der skal ultimo hvert kvartal indsendes en økonomiopfølgning til staten. Oversigten skal opstilles efter bestemte formkrav og forelægges for medlemmerne af regionsrådet og kommunalbestyrelserne i regionen.

På driftsområdet, sundhed og regional udvikling, tager indberetningen udgangspunkt i regionens oprindelige budget korrigeret for konsekvenserne i 2012 af lov- og cirkulæreprogrammet m.v.

Med hensyn til årsresultat er i denne opfølgning lagt til grund, hvad der er oplyst i 3. økonomirapport 2012 vedrørende standardiseret økonomiopfølgning og status for overholdelse af driftsrammen.

Når der tages hensyn til virkning af genbevillinger i starten af året og de forventede overførsler ud af 2012 opnås balance i forhold til driftsudgiftsrammen på *sundhedsområdet*.

På *det sociale område* og *regional udvikling* forventes ligeledes balance.

./. Skemaerne, der indberettes til staten samt sendes til kommunalbestyrelserne i regionen, er vedlagt som bilag.

Sagsnr.: 12004564

25.02 Kvartalsrapport fra Nordea vedrørende regionens låneportefølje - oktober 2012

Regionen har i forlængelse af bankaftalen indgået en rådgivningsaftale med Nordea. Aftalen skal medvirke til at skabe de bedst mulige forudsætninger for sammensætningen af regionens låneportefølje.

Nordea kommer med kvartalsvise analyser af udviklingen på rente- og valutamarkedene. Desuden vil der i de kvartalsvise rapporter komme forslag til ændringer og omlægninger af regionens låneportefølje.

Sammenfatningen i rapporten er, at regionen har øget andelen af fast finansiering, og at regionens andel af fast finansiering nu udgør 66 % og ligger indenfor retningslinjerne i den finansielle politik som giver mulighed for en 70 % finansiering til fastrente.

Regionens gæld forventes ikke at være særlig rentefølsom i de kommende år. Ved en stigning på 1 % vil renteomkostningerne i 2013 ændre sig med ca. 13 mio. kr. ud af en samlet gæld på knap 5 mia. kr.

Det anbefales af Nordea, at man bør omlægge eller fremskynde sin exit strategi vedrørende lån i schweizerfranc. Lånet i schweizerfranc planlægges på den baggrund omlagt ultimo 2012. Lånet andrager ca. 900 mio. danske kroner.

Sagsnr.: 11010731

25.03 Redegørelse om vækst og konkurrenceevne 2012

Erhvervs- og Vækstministeriet offentliggjorde sin årlige konkurrenceredegørelse "Danmark i arbejde - Redegørelse om vækst og konkurrenceevne 2012" den 24. september. Redegørelsen benchmarker Danmark ift. OECD-landene og ser på, hvilken retning udviklingen går. Hovedkonklusionerne er, at konkurrenceevnen er blevet støt forringet over mere end 10 år. Udfordringerne ligger især ift. den danske lønkonkurrenceevne, svagere produktivitetsudvikling og den faldende andel af befolkningen i beskæftigelse. Danmarks styrker ligger imidlertid inden for parametre som fx energieffektivitet, offentlig regulering samt investeringer i forskning og udvikling.

Redegørelsen konkluderer desuden, at der er brug for at:

- styrke konkurrencen på hjemmemarkedet til gavn for forbrugerne og eksportvirksomhederne,
- hæve kompetenceniveauet, også for at understøtte et højt lønniveau,
- øge arbejdsudbuddet,
- tiltrække flere udenlandske investeringer og
- skabe flere vækstvirksomheder.

Mange af de tiltag, som regionen har eller vil iværksætte, har netop til formål at rette op på ovenstående udfordringer på regionalt niveau.

Konkurrenceredegørelsen kan findes på <http://www.evm.dk/publikationer/2012/24-09-12-redegoerelse-om-vaekst-og-konkurrenceevne-2012>

Sagsnr.: 12001057

25.04 OECD-studie af hovedstadsregionens evne til at skabe grøn vækst og grønne jobs

I rapporten "OECD report on Measuring the Potential of Local Green Growth – An Analysis of Greater Copenhagen", beskriver OECD hovedstadsregionens evne til at omstille økonomien til at skabe grøn vækst og grønne jobs. Hovedstadsregionen er den første region, hvor OECD undersøger den grønne vækst grundigt. Regioner i Tyskland, Benelux og Chile bliver næste mål for kortlægningen. Kortlægningen af hovedstadsregionen er konkret kommet i stand på initiativ fra Copenhagen Capacity, som har etableret et bredt samarbejde, hvor Region Hovedstaden også har bidraget.

Rapporten konkluderer, at hovedstadsregionen er blandt verdens førende, når det gælder om at skabe grønne job. I rapporten fremhæves blandt andet, at hovedstadsregionens eksport af service og produkter inden for det grønne område steg med 55 procent i perioden mellem 2004 og 2009. Derudover oplevede næsten en tredjedel af cleantech-virksomhederne i regionen en eksportfremgang fra 2010 til 2011, mens kun fire procent oplevede et fald. Endelig oplevede 44 procent af cleantech-virksomhederne en stigning i antallet af ansatte i 2010 på trods af den økonomiske krise.

OECD vurderer, at succesen med at skabe grøn vækst er resultatet af en ambitiøs klimapolitik, en innovativ tilgang til at samarbejde mellem de offentlige og private aktører, samt etableringen af den regionale klyngeorganisation Copenhagen Cleantech Cluster. Blandt andet vurderer OECD, at Copenhagen Cleantech Cluster er en væsentlig aktør i at skabe samarbejde mellem offentlige og private selskaber.

OECD vurderer dog samtidig, at hovedstadsregionen fortsat må investere massivt i grøn omstilling, da den globale konkurrence på cleantech-området bliver hård.

Link til uddrag af OECD-rapporten:

25.05 Vagtlægeordningen på Bornholm

Bornholms Hospital overtog pr. 1. januar 2012 lægevagtsbetjeningen fra kl. 22.00-08.00.

Der er ikke modtaget henvendelser fra almen praksis, hospital eller borgere siden ændringen. Regionsadministrationen ser dette som udtryk for, at ændringen er accepteret og ikke har medført problemer, hvorfor der ikke er planlagt en nærmere evaluering.

Sagsnr.: 12011360

25.06 Information om resultaterne af Honorarprojektet for Almen Praksis

På Forretningsudvalgets møde den 28. februar 2012, blev udvalget under meddelelser orienteret om "Honorarprojektet for Almen Praksis".

Projektet er afviklet som et pilotprojekt på Bornholm i perioden 1. januar til 1. juli. Hovedparten af praktiserende læger deltog i projektet.

Projektets formål var at afprøve en honoreringsmodel med et større klinikhonorar og samtidig reduktion i ydelseshonoreringen. En ændring i honorarstrukturen skulle understøtte fleksibilitet og omstillingsparathed i arbejdstilrettelæggelsen hos lægerne og samtidig give øget budgetsikkerhed for regionerne.

Evalueringen, som er forestået af KORA (tidligere DSI), er afsluttet og resultaterne videregivet til RLTN og PLO med henblik på de igangværende overenskomstforhandlinger.

Evalueringen af projektet viste, at kun få læger systematisk havde ændret tilrettelæggelsen i arbejdet, herunder eksperimenteret med længere konsultationer. Lægenes samarbejdspartnere (kommune og hospital) fandt ingen ændret adfærd i samarbejdet med almen praksis i projektperioden. Det skal dog samtidig understreges, at projektperiodens længe på kun 6 måneder kan være en medvirkende årsag til dette.

25.07 KulturMetropol Øresund - status

Regionsrådet besluttede på sit møde den 15. november 2011, at Region Hovedstaden skulle indgå i den regionale kulturaftale Kulturmetropol Øresund.

Kulturaftalen har nu fungeret formelt i 10 måneder, og det er administrationens oplevelse, at samarbejdet har været velfungerende og er blevet godt modtaget hos eksterne parter på både administrativt og politisk niveau.

Første halvår har været præget af etablering af det konkrete projektsamarbejde, forberedelse af kommende aktiviteter samt flere direkte borgerrettede aktiviteter som f.eks. events som Golden Days og Kulturens Motionsdag indenfor indsatsområderne "Kom Med" og "Festival +", samt over 100 workshops for i alt 4.500 børn i indsatsområdet "Kreative Børn".

Det er administrationens vurdering, at der ved en målrettet deltagelse fra Region Hovedstaden i regi af KulturMetropolØresund i de kommende år vil kunne skabes en række gode og nyskabende fælles tværkommunale indsatser til gavn for borgerne i hovedstadsregionen.

Sagsnr.: 11007471

25.08 Opstart af nye kontrakter for den siddende patientbefordring

Der er trådt nye kontrakter i kraft for den siddende patientbefordring fra den 1. oktober 2012, hvor Movia varetager kørslen til hospitaler og psykiatriske centre i Planlægningsområde Syd, og Falck for hospitalerne og psykiatrien i Planlægningsområderne Byen, Midt, Nord og på Bornholm.

Overgangen har påvirket kørselskvaliteten både før og efter den 1. oktober.

På baggrund af mangel på chauffører hos VBT i forbindelse med udløbet af den nuværende kontrakt var det påkrævet at iværksætte en række afhjælpende foranstaltninger: På meget kort tid lykkedes det at fremrykke Movias overtagelse af kørsler til/fra Hvidovre Hospital samt Falcks overtagelse af kørsler til/fra Herlev Hospital. Disse foranstaltninger blev iværksat fra 11. september hhv. 12. september.

Perioden efter den formelle kontraktsoptast pr. 1. oktober har særligt budt på udfordringer for patienter i planlægningsområderne Byen, Midt, og Nord, hvor Falck har overtaget kørslerne. Den første periode – og særligt de første dage af oktober – har givet en del forsinkelser og betydet at en del patienter ikke har fået den service, som de kunne forvente.

Problemstillingen i relation til Falcks kørsler skyldes primært it-mæssige problemer, som relaterer sig til både regionens bestillingssystem og Falcks nye disponeringssystem, samt udvekslingen af data mellem de to systemer. Parterne arbejder intensivt på en løsning af problemerne og det vurderes at der gradvis er sket forbedringer, som også er kommet kørslerne til gavn.

Der er ikke de samme problemstillinger i relation til Movia, idet kørselsbestillingerne her foretages direkte i Movias it-system.

Sagsnr.: 11005579

25.09 Gennemgang af parkeringsforholdene på hospitalerne i Region Hovedstaden

I forbindelse med behandlingen på mødet i forretningsudvalget 14. august 2012 af sagen vedrørende investeringsbevilling til parkeringshus og projektkonkurrence for nyt neurorehabiliteringshus på Glostrup Hospital blev der efterspurgt en oversigt over behovet for parkeringspladser på regionens hospitaler.

./. I vedlagte notat gennemgås parkeringsforholdene på hospitalerne i Region Hovedstaden.

Gennemgangen tager udgangspunkt i hospitalernes parkeringskapacitet og skønnet maksimal belægningsgrad i dagtimer på hverdage kombineret med antal ambulante patienter og ansatte.

Opgørelsen viser, at alle hospitaler i dagtimerne har belægningsgrader på mellem 90 og 100 %. I spidsbelastningsperioden fører den utilstrækkelige kapacitet til, at en række patienter og/eller pårørende må søge parkeringsmulighed andetsteds, typisk på offentlig vej i nærheden af hospitalernes matrikler.

På kort sigt iværksætter en række hospitaler forskellige initiativer, som skal medvirke til at forbedre parkeringsforholdene.

I forbindelse med de kommende hospitalsbyggerier og –udvidelser etableres der derudover en betydelig udvidelse af parkeringskapaciteten på de berørte hospitaler.

Sagsnr.: 12011118

25.10 Energibesparende foranstaltninger

Ved behandlingen af sag nr. 9, Energibesparende foranstaltninger efterår 2012, på møde i FU den 9. oktober 2012 er der spurgt til regionens overvejelser vedr. anvendelsen af solenergi.

Region Hovedstaden har på nuværende tidspunkt investeret i to projekter med solceller, der begge er blevet behandlet i FU/RR. Hertil kommer det i ovennævnte mødesag ansøgte projekt til Gentofte Hospital. Det giver flg. oversigt:

- o Bornholms Hospital. Mindre solcelleanlæg til drift af cirkulationspumper i forbindelse med søvandskøleanlæg. RR-sag nr. 17, oktober 2011.
- o Gentofte Hospital. Ca. 40 m² solcelleanlæg til opladning af trucks. RR-sag nr. 17, oktober 2011.
- o Gentofte Hospital. Ca. 1.400 m² solcelleanlæg til supplement af hospitalets elforsyning. FU sag nr. 9, oktober 2012.

Herudover arbejdes der flere steder på muligheden af at opsætte solceller til erstatning af indkøbt elektricitet. Der er på Hvidovre Hospital planer om at opsætte et større anlæg på taget af servicebygningen i forbindelse med en tagrenovering, og på institutionen Solgaven i Farum arbejdes der med planer om opsætning af solceller på syd- og vestvendte tagflader i forbindelse med tagrenovering.

Sagsnr.: 12009269

25.11 Hjemtagning af analyser fra Statens Seruminstitut

Region Hovedstaden hjemtager analyser inden for klinisk mikrobiologi, klinisk biokemi og klinisk immunologi fra Statens Seruminstitut i 2013. De analyser der hjemtages er analyser, der er anbefalet at hjemtage fra faglig side i Region Hovedstaden.

Der hjemtages ikke analyser, der klassificeres som højt specialiserede funktioner. Der vil fortsat være et samarbejde med Statens Seruminstitut om de højt specialiserede funktioner.

Analyserne hjemtages til følgende virksomheder:

- Rigshospitalet, Klinisk Biokemisk Afdeling og Klinisk Immunologisk Afdeling
- Gentofte Hospital, Klinisk Biokemisk Afdeling
- Hillerød Hospital, Klinisk Biokemisk Afdeling
- Herlev Hospital, Klinisk Biokemisk Afdeling og Klinisk Mikrobiologisk Afdeling
- Hvidovre Hospital, Klinisk Mikrobiologisk Afdeling
- KPLL

Statens Seruminstitut er informeret om hjemtagningen, herunder tidspunkter for hjemtagningen og kontaktpersoner på de laboratorier, der skal hjemtage analyser. Alle analyser hjemtages pr. 1. januar 2013, dog med undtagelse af Androgenstatus, som først kan hjemtages fra foråret – forventeligt pr. 1. april 2013.

I 4. kvartal 2012 informeres de rekvirerende læger i praksissektoren og de rekvirerende hospitalsafdelinger om hjemtagningen. Desuden vil rekvirenterne i praksissektoren få information om, at prøver, der sendes direkte til Statens Seruminstitut uden om Region Hovedstadens egne laboratorier efter 1. januar, skal betales af den enkelte praksis.

Der er i Region Hovedstadens budget for 2013 indarbejdet en besparelse for praksissektoren på 25 mio. kr. som følge af hjemtagningen. Ifølge data fra Statens Seruminstitut købte praksissektoren i alt analyser for omkring 70 mio. kr. i 2011.

Sagsnr.: 12001360

25.12 Lovforslag om at samle høreapparater i sundhedsloven og ændre tilskuddet til høreapparater

Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har sendt lovforslag i høring om at samle høreapparatområdet i sundhedsloven og ændre tilskuddet til høreapparater. Dermed vil regionerne få det samlede myndighedsansvar og finansieringsansvar for udlevering af høreapparater i offentlig og privat regi. I dag afholder kommunerne udgifter til høreapparatbehandling med tilskud i privat regi og udgifter til selve apparatet til de personer, der søger behandling i regionalt regi. Regionerne afholder behandlingsudgiften med kommunal medfinansiering i henhold til sundhedsloven.

Samtidig nedsættes det nuværende tilskud pr. høreapparat på 5.507 kr., så der ydes 4.000 kr. i tilskud til behandling på ét øre og 6.000 kr. i tilskud til behandling på 2 ører. Tilskuddet består af 2.000 kr. til selve apparatet og 2.000 kr. til behandlingen. Det indebærer, at der kun ydes tilskud til selve apparatet på 2. øre ved behandling på 2 ører. Tilskuddet er nedsat, da prisen på indkøbte høreapparater har været svagt faldende siden år 2000, og fordi der pr. 1. august 2012 er opnået en offentlig indkøbspris på i gennemsnit 1.500 kr. pr. apparat mod 3.894 kr. i 2011. Samtidig anses det ikke for væsentlige mere arbejdskrævende at behandle 2 ører. Dette er allerede i dag afspejlet i takstafregningen af de regionale audiologiske klinikker og de praktiserende ørelæger.

Herudover har borgere med høreapparat tidligst ret til at få et nyt apparat efter 4 år med de nugældende regler. I lovforslaget er genudleveringsperioden ændret til 5 år.

Lovforslagets samlede økonomiske konsekvenser skal forhandles med kommunerne og regionerne.

I lovforslaget er der lagt op til, at loven træder i kraft den 1. januar 2013.

Høreapparatbehandling er ikke omfattet af det udvidede frie sygehusvalg, da tilskuddet til privat høreapparatbehandling i sig selv giver valgfrihed til et privat tilbud.

Regionen arbejder lige nu på at belyse de administrative og økonomiske konsekvenser af lovforslaget.

Sagsnr.: 12007532

25.13 Seminar for forretningsudvalget og den udvidede direktion om innovation

Det fremgår af den politiske arbejdsplan (årshjulet), at der afholdes seminar for forretningsudvalget, koncerndirektionen og hospitalsdirektørerne den 30. november 2012. Seminaret afholdes på Bymose Hegn fra kl. 15.00 – 21.00 og temaet for seminaret er "Innovation". Program for dagen er vedhæftet.

./.

Per Tærstøl (C) ønskede, at forretningsudvalget tog en generel diskussion af deltagerkredsen i møder og seminarer, samt inddragelse af samtlige regionsrådets medlemmer i forretningsudvalgets seminarer.

Der var blandt forretningsudvalgets medlemmer enighed om:

- *At forretningsudvalget som øverste driftsansvarligt udvalg for regionens hospitaler og virksomheder har behov for at afholde møder/seminarer – hvad der også svarer til praksis i kommunernes økonomiudvalg.*

- At forretningsudvalgets medlemmer holder deres gruppefæller orienteret.
- At Region Hovedstaden - som den eneste region - med oprettelsen af stående udvalg med driftsansvar for afgrænsede områder, har involveret og engageret flere af rådets medlemmer i driftsopgaver.
- At hele regionsrådet er involveret i at træffe beslutning om seminarer og deltagerkredsen for disse i forbindelse med den årlige vedtagelse af mødeplan og årshjul.
- At der afholdes et betydeligt antal møder, seminarer og arrangementer i løbet af året – med varierende fremmøde.
- At der såfremt flere medlemmer har et ønske om, at drøfte et givet tema vil blive skabt mulighed for dette i forbindelse med regionsrådets møder.

25.14 STATUS FOR SUNDHEDSPLANLÆGNINGEN I PLANLÆGNINGSOMRÅDE NORD

Regionsrådet godkendte den 23. oktober 2012 en lejeaftale om lokaler til sundhedshuset i Helsingør på adressen Murergade 5. Det betyder, at sundhedshuset kan være færdig etableret og klar til ibrugtagning den 15. januar 2013, og det forventes, at Helsingør Hospital kan lukke den 1. februar 2013.

Nordsjællands Hospital

Der skal fortsat sikres veltilrettelagte patientforløb og høj kvalitet i behandling for patienterne i planlægningsområde Nord. Der er derfor igangsat et arbejde med at beskrive patientforløb indenfor en række medicinske områder, som skal sikre samarbejdet og en optimal anvendelse af ressourcerne mellem de to matrikler i Hillerød og Frederikssund. For at sikre dette udvides patientbehandlingen på matriklen i Frederikssund, så der skabes mulighed for at behandle flere fra lokalområdet, og modtage flere patienter fra matriklen i Hillerød, der f.eks. kan overføres til Frederikssund for at drage nytte af genoptræningsfunktionen og de kompetencer, der er på matriklen i Frederikssund.

Udgangspunktet for planlægningen af de nye patientforløb er patienternes behov og sikkerhed for kvalitet og sammenhæng i behandlingen. Der er fokus på, at i de tilfælde, hvor der er ligeværdige tilbud på de 2 matrikler, vil der i udarbejdelsen og implementeringen af patientforløbene så vidt det er muligt blive sikret, at patienternes geografiske tilhørsforhold tilgodeses i forhold til, hvor de modtager behandling. Det betyder eksempelvis, at borgerne fra den østlige del af planlægningsområdet vil blive visiteret til Hillerød, mens borger fra den vestlige del vil blive visiteret til Frederikssund i tilfælde med samme faglige kvalitet og kapacitet. I spidsbelastningsperioder må det vurderes hvilke patienter, der skal behandles i Frederikssund og hvilke, der skal behandles i Hillerød.

Det er en stor opgave at udarbejde disse patientforløbsbeskrivelser, og det er vigtigt, at alle relevante faggrupper inddrages i processen for at sikre de bedste patientforløb for borgerne. Alle patientforløbsbeskrivelser skal være implementeret før hospitalet i Helsingør lukkes.

Betjeningen af den resterende del af Rudersdal Kommune, der fortsat i dag betjenes på Hillerød Hospital, flyttes til Herlev Hospital. Overflytningen - der er forudsat allerede i Hospitalsplan 2007 - gennemføres i 2013, så der samtidig med lukningen af Helsingør Hospital skabes bedre plads på matriklen i Hillerød til modtagelse af patienter fra Helsingør.

Der er desuden i 2012 gennemført en udvidelse af akutmodtagelsen på Nordsjællands Hospital - Hillerød for at imødekomme den øgede aktivitet. Aktuelt er der kapacitet svarende til 55 senge i akutmodtagelsen på matriklen i Hillerød, hvoraf de 7 senge er taget i

brug i september 2012. I forbindelse med 3. økonomirapport har Nordsjællands Hospital fået bevilliget yderligere midler til udvidelse af akutmodtagelsen på matriklen i Hillerød, således at hospitalet, før Helsingør Hospital lukker, får en kapacitet svarende til i alt 70 senge i akutmodtagelsen.

Lukningen af Helsingør Hospital medfører som ved enhver lukning og større omorganisering en del vakante stillinger i perioden op til ændringen gennemføres. Hospitalet har indtil videre anvendt vikarer og merarbejde til dækning af vakancerne. Af hensyn til patientsikkerhed og personalets arbejdsvilkår er der behov for løbende at justere sengekapaciteten på Helsingør Hospital. Konkret har det således været nødvendigt ved indgangen af november måned 2012 at flytte i alt 8 senge til Frederikssund Hospital.

Det er forventningen, at det i den resterende periode frem mod lukningen af Helsingør Hospital 1. februar 2013 vil være muligt at opretholde tre fulde medicinske sengeafsnit, herunder den medicinske modtagefunktion, men udviklingen følges nøje med henblik på at sikre såvel patientsikkerhed som personalet arbejdsvilkår.

Sundhedshus med akutklinik i Helsingør

Så mange opgaver som muligt skal løses lokalt i sundhedshuset samtidig med, at der kan udvikles nye samarbejdsformer, der kan give behandlingen et kvalitetsløft. Kommuner og andre aktører tilbydes at medvirke i udviklingen.

I sundhedshuset vil regionen etablere en akutklinik og en række ambulatoriefunktioner (kardiologi, lungemedicin og endokrinologi), der hører under Nordsjællands Hospital. Ønsket er at få videreudviklet en model med lægevagt, fast tilknyttet praktiserende læger og ambulatorielæger, som kan medvirke til vurdering og behandling af de patienter, der henvender sig i akutklinikken, når det skønnes nødvendigt.

Regionens nære akutte sundhedstilbud skal således omfatte en akutklinik, hvor patienter kan få behandlet mindre akutte skader og sygdom af behandlersyge-plejersker samt røntgen, blodprøvetagning, jordemoderkonsultationer, ambulatorium for patienter som fx diabetikere, alment praktiserende læger og vagtlæge-klinik.

Lokalerne, som skal rumme sundhedshuset, er fordelt på to etager, og placeringen af de forskellige funktioner i sundhedshuset er fastlagt. I lokalerne i stueetagen placeres modtagelse og reception, akutklinikken, vagtlægen, blodprøvetagning og røntgenfunktionen. Sidstnævnte placeres i lokalerne mod Trækbanen. På 1. sal placeres ambulatoriefunktionerne, således at der på en naturlig måde kan lukkes af for de dele af sundhedshuset, som ikke skal være i brug om aftenen og i weekenderne.

På 1. sal er der endvidere to mødelokaler/flexrum, som kommunerne vil kunne inviteres til at benytte med henblik på udvikling af et tværsektorielt samarbejde.

Kommunikationsplan

Regionen vil sikre, at der gives information til alle samarbejdsparter og borgere i planområdet Nord inden implementeringen af patientforløbsbeskrivelserne og åbning af sundhedshuset. Der er derfor igangsat udarbejdelsen af en kommunikationsplan. Administrationen har fokus på, at der af hensyn til kommunikationen med alle involverede samarbejdsparter, herunder kommunerne, de praktiserende læger og borgerne er behov for målrettet kommunikation omkring:

- de konsekvenser, som nedlukningen af Helsingør Hospital vil få for de berørte kommuner og borgere
- ændringer i akutstrukturen i planlægningsområdet Nord
- hvilke tilbud sundhedshuset kommer til at indeholde

Sagsnr.: 12010882

25.15 UDVIKLING I FORBRUG PÅ PRIVATE HOSPITALER

Regionen følger løbende udviklingen i omvisiteringer af patienter til private udbydere, som følge af lovgivningen vedr. udvidet frit sygehusvalg.

./. I vedlagte notat opgøres udviklingen i antallet af omvisiteringer pr. måned, og fordelingen på forskellige ydelsesgrupper. Desuden findes en opgørelse af, fra hvilke hospitaler patienterne er omvisiteret og en opgørelse over, hvilke private hospitaler, der er de oftest anvendte. Opgørelserne er på antal og viser ikke den økonomiske fordeling.

I 2011 anvendte Region Hovedstaden 179 mio. kr. på udvidet frit sygehusvalg.

Antallet af omvisiteringer på baggrund af det udvidede frie sygehusvalg er steget fra 2011 til 2012. Udgiften forbundet med disse omvisiteringer er dog faldet i samme periode. Årsagen hertil er, at stigningen i omvisiteringerne kan forklares med stigningen i omvisiterede MR-skanninger fra 2011 til 2012, og der er vedrørende MR-skanningerne gennem regionens udbud opnået ganske favorable priser på.

I september måned 2012 har der været 2.206 omvisiteringer til private hospitaler, 54 % er omvisiteret efter reglerne om udvidet frit valg og 46 % er omvisiteret inden for rammerne af de udbudsaftaler, regionen har med en række private udbydere.

86 % af omvisiteringerne finder sted inden for områderne radiologiske procedurer (MR-skanninger), øjenoperationer (grå stær), operationer på nervesystemet, "uden kode" og operationer på fordøjelsesorganer og milt.

Sagsnr.: 12002387

25.16 INDBERETNING AF INFORMATIONER TIL STATS-LIGE MYNDIGHEDER, DANSKE REGIONER MV.

På baggrund af beslutning i regionsrådet den 14. december 2010 vil regionsrådet løbende blive orienteret om administrative indberetninger af informationer til statslige myndigheder, Danske Regioner mv. og besvarelser af henvendelser fra andre politikere."

Dette sker via mail umiddelbart efter, at de er indsendt til henholdsvis den rekvirerende myndighed, Danske Regioner eller politikere, og de indsendte informationer lægges herefter på Politikerportalen i kronologisk rækkefølge.

Der har siden sidste møde i forretningsudvalget været følgende underretninger:

- 11. oktober 2012: Region Hovedstadens svar på høring over forslag til lov om ændring af autorisationsloven og sundhedsloven,
- 12. oktober 2012: Region Hovedstadens indberetninger på kræft- og hjerteområdet for september måned 2012,
- 15. oktober 2012: Bidrag fra Region Hovedstaden til besvarelse af folketingssspørgsmål 932,
- 29. oktober 2012: Udtalelse fra Region Hovedstaden til brug for sundhedsministerens besvarelse af spørgsmål 43 fra Sundhedsudvalget,
- 31. oktober 2012: Anmodning om udtalelse vedr. henvendelse fra Muskelsvindfonden vedr. respirationsbehandling,
- 2. november 2012: Region Hovedstadens bidrag til besvarelse på en række spørgsmål om medicinering på Psykiatrisk Center Glostrup stillet af Folketingets Sundheds- og Forebyggelsesudvalg,
- 7. november 2012: Region Hovedstadens svar på spørgsmål fra ministeren for Sundhed og Forebyggelse vedr. børn på venteliste til insulinpumper.

Sagsnr.: 11000453

25.17 ORIENTERING FRA ØVRIGE FORA

25.17.01 Vækstforum Hovedstaden

Vækstforum Hovedstaden holder sit næste møde den 29. november 2012. Mødet indledes med oplæg om resultater og erfaringer hos de to Vækstforum-støttede klyngesatsninger Copenhagen Finance It Region (CFIR) og Copenhagen Cleantech Cluster (CCC). På dagsordenen er derudover 5 bevillingsansøgninger om midler fra dels EU Regionalfond og Socialfond dels regionens erhvervsfremmemidler samt en halvårlig status på de igangværende projekter.

Sagsnr.: 12001057

25.17.02 Sundhedskoordinationsudvalget

Der har ikke været afholdt møde i sundhedskoordinationsudvalget siden sidste møde i forretningsudvalget. Næste planlagte møde i sundhedskoordinationsudvalget er tirsdag den 27. november 2012.

Politisk perspektivkonference om Sundhedsaftalerne

Det fremgår af sundhedsaftalerne for 2011 – 2014, at Sundhedskoordinationsudvalget primo 2013 skal afholde en politisk perspektiv konference om sundhedsaftalerne med deltagelse af regionsrådet, kommunalbestyrelser og praksissektor.

Datoen for konferencen er fastlagt til den 6. marts 2013. Det forventes, at konferencen afholdes i tidsrummet fra kl. 14. 00 - 19.00 med efterfølgende bespisning.

Programmet for konferencen drøftes på næste møde i Sundhedskoordinationsudvalget.

Sagsnr.: 12000105

25.17.03 Kommunekontaktudvalget

Der har ikke været afholdt møde i Kommunekontaktudvalget siden sidste møde i forretningsudvalget.

Sagsnr.: 12000106

25.17.04 Øresundskomiteen

D. 4. oktober 2012 var der møde i Øresundskomiteens forretningsudvalg. Her blev det bl.a. diskuteret, hvordan man fremover skal løse de grænsehindre, der stadig eksisterer i Øresundsregionen. I den forbindelse fik sekretariatet til opgave at udarbejde en konkret handlingsplan for grænsehindringsarbejdet.

Øresundskomiteen holdt møde d. 25. oktober 2012. Her blev Vibeke Storm Rasmussen udpeget som Øresundskomiteens formand for det kommende år. Efter frokost samme dag afholdt Øresundskomiteen sit årlige Øresundsting med temaet 'Crossborder Innovations'.

Sagsnr.: 12001055

25.17.05 Møder i bestyrelsen for Trafikselskabet Movia

Movias bestyrelse afholdt møde den 25. oktober 2012.

./. Bestyrelsesprotokollen for mødets åbne punkter er udsendt til orientering.

Sagsnr.: 12001435

25.17.06 STRING – samarbejdet

Fra den 26. til den 28. september afholdtes Fehmarnbelt Days i Lübeck for første gang. Arrangementet var et paraply-arrangement, hvor alle interesserede organisationer fra bl.a. Sverige, Tyskland og Danmark kunne afholde et arrangement rundt om emnet regional udvikling og Femern Bælt-regionen. Fehmarnbelt Days bød på 15 arrangementer over tre dage og tiltrak over 600 deltagere. Region Hovedstaden var medarrangør af et kick-off arrangement for infrastrukturprojektet Green STRING Corridor og Fehmarnbelt Business Council/ STRING konferencen "Regions towards a common future".

I den kommende tid igangsættes planlægningen af aktiviteter for STRING for det kommende år, hvor Region Hovedstaden er formand for samarbejdet.

Sagsnr.: 10003621

25.17.07 Den Skandinaviske Arena (DSA)

Der har ikke været afholdt møde i Den Skandinaviske Arena (DSA) siden d. 26. april 2012. Den 18. oktober 2012 præsenterede Region Skåne og Gøteborg Stad DSA's projekt COINCO for repræsentanter fra den svenske Riksdag. På mødet diskuterede man nødvendigheden af helhedssyn og sammenhæng i de skandinaviske infrastrukturinvesteringer.

Næste møde i DSA finder sted den 22. november 2012 i Varberg.

Sagsnr.: 09008605

SAG NR. 26

EVENTUELT

Publikationer:

- JOBØMAGT, oktober 2012.

Konferencer mv.:

- Indvielse af ny Endoskopienhed og ambulatorium – Gastroenheden på Herlev Hospital fredag den 9. november 2012 kl. 15:00 – 17:00, Behandlingsbygningen, Endoskopienheden (kvardrat 54R1).
- Premiere på nye film fra Patientportalen ”Grib om livet” onsdag den 21. november 2012 kl. 14:00 – 16:00, Cinemateket i København.
- Åbent hus i Dansk Hovedpinecenter lørdag den 24. november 2012, kl. 10:00 – 13:00 på Glostrup Hospital.
- Konference om infrastruktur – Veje Til Vækst. Onsdag den 28. november 2012 kl. 9:15 – 16:00 på Hilton Copenhagen Airport i Kastrup.
- Feedbackmøder med patienter i psykiatrien. Mandag den 19. november 2012 på Glostrup Hospital, Auditorium C og onsdag den 28. november 2012 på Herlev Hospital, Lille Auditorium. Begge møder ligger i tidsrummet kl. 16:00 – 19:30.
- Seminar for forretningsudvalget og den udvidede direktion om innovation den 30. november 2012, kl. 15:00 – 21:00 på Bymose Hegn.
- Region Syddanmark, torsdag den 24. januar 2013 kl. 9:00 – 16:00. National konference om ulighed i sundhed for mennesker med en sindslidelse og ulighed i sundhed på tværs af køn.