D A G S O R D E N **REGION HOVEDSTADEN**

FORRETNINGSUDVALGET

Tirsdag den 20. april 2010

Kl. 7.00

Amager Hospital, Italiensvej 1, 2300 København S
opgang 14, 1. sal, lokale 3

Møde nr. 6

Medlemmer:
Vibeke Storm Rasmussen
Leila Lindén
Thor Buch Grønlykke
Kirsten Lee
Charlotte Fischer
Hans Toft
Per Tærsbøl
Lise Müller
Birgitte Kjøller Pedersen
Allan Schneidermann
Henrik Thorup
Kenneth Kristensen Berth
Bent Larsen
Hans Andersen
Peer Wille-Jørgensen

Indholdsfortegnelse

		Side
1.	Job- og personprofil for 2 nye koncerndirektører	3
2.	Foreløbigt regnskab 2009 og genbevillingsgrundlag 2010	5
3.	1. økonomirapport 2010	11
4.	Foreløbig vurdering af rammer for budget 2011	19
5.	Indberetning til Depotrådet	29
6.	Status for realiseringen af Region Hovedstadens kvalitetsstrategi	34
7.	Kvalitetspris 2010	38
8.	Sundhedsaftaler 2011-2014 - midtvejsdrøftelse af retningslinjer for grundaftale	41
9.	Høring af den Øresundsregionale udviklingsstrategi (ØRUS)	46
10.	Fejring af 10-året for etablering af en sammenhængende Øresundsregion	53
11.	Region Hovedstadens køb hos Movia i 2011 af bane- og bustrafik samt fælles administration	56
12.	Opfølgning på resultaterne af ekstern rengøringsaudit, herunder udmøntning af pulje til styrkelse af indsatsen	62
13.	Indkøbspolitikken – status for 2009	66
14.	Godkendelse af Amgros I/S' regnskab 2009	71
15.	Tids- og procesplan for klimastrategi for hovedstadsregionen	73
16.	Tids- og procesplan for udarbejdelse af en handicappolitik for Region Hovedstaden	76
17.	Det politiske arbejde 2010/2011 – mødeplan og årshjul	79
18.	Frederiksværk Gymnasium og hf – udpegning af medlem til bestyrelsen	82
19.	Frederiksborg Gymnasium og hf - udpegning af medlem til bestyrelsen	84
20.	Henvendelse fra regionsrådsmedlem Bent Larsen (V) om respiratorpatienter på Rigshospitalet	86
21.	Henvendelse fra regionsrådsmedlem Bent Larsen (V) om den samlede ledelsesstruktur	89
22.	Projektkonkurrence (FORTROLIG)	91
23.	Meddelelser	92
24.		

SAG NR. 1

JOB- OG PERSONPROFIL FOR 2 NYE KONCERNDIREKTØRER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at job- og personprofiler vedr. de 2 koncerndirektører godkendes.

SAGSFREMSTILLING

Forretningsudvalget har den 16. marts 2010 godkendt at konsulentfirmaet Lundgaard Konsulenterne medvirker ved ansættelse af to koncerndirektører, og på forretningsudvalgets ekstraordinære møde den 23. marts 2010 blev forslag til tids- og procesplan godkendt.

Lars Lundgaard/Lundgaard Konsulenterne har nu indledt arbejdet og på baggrund af interviews med blandt andet ansættelsesudvalgets medlemmer er der udarbejdet forslag til job- og personprofil på de to koncerndirektørstillinger. Der er til udvalgets medlemmer som fortroligt materiale udsendt forslag til disse profiler samt kort annoncetekst, baseret på profilerne. Ansættelsesprocessen vil forløbe i overensstemmelse med den allerede vedtagne overordnede tidsplan, hvorefter politisk beslutning om ansættelse af de to direktører kan ske på regionsrådets møde i juni 2010.

Lars Lundgaard, Lundgaard Konsulenterne deltager i mødet under sagens behandling.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne til gennemførelse af ansættelse af to koncerndirektører kan afholdes af det administrative budget.

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Job- og personprofil for koncerndirektør vedr. Psykiatriområdet, handicapområdet og det kommunale samarbejde samt annoncetekst (FORTROLIG) (FU)
2. Job- og personprofil for koncerndirektør vedr. Regional udvikling samt annoncetekst (FORTROLIG) (FU)
3. Følgebrev fra Lars Lundgaard (FORTROLIG) (FU)

Sagsnr: 10002246

SAG NR. 2

FORELØBIGT REGNSKAB 2009 OG GENBEVILLINGSGRUNDLAG 2010

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet tager sagsfremstillingen med tilhørende bilag om foreløbigt regnskab 2009 indeholdende grundlag for genbevillinger i 2010 til efterretning.

RESUME

På sundhedsområdet viser det foreløbige regnskab for 2009, at der i alt er et merforbrug på 449 mio. kr. vedrørende den afsatte nettoudgiftsramme.

I forhold til forventningen i 4. økonomirapport 2009 er der en samlet forværring på 171 mio. kr. Den største afvigelse kan henføres til praksisområdet med en forværring på 133 mio. kr.

For virksomhederne er der i alt et nettomerforbrug på 292 mio. kr. Herudover er der et mindreforbrug på sygehusbehandling uden for regionen på 54 mio. kr. mens der for fælles driftsudgifter m.v. er balance.

Sammenlægges disse poster viser sundhedsområdet bortset fra praksisområdet og administration et merforbrug på i alt 238 mio. kr.

For praksisområdet er der et merforbrug på 248 mio. kr.

For administrationsområdet er der et mindreforbrug på 38 mio. kr., som især skyldes tidsforskydninger.

I 2009 har seks virksomheder haft mindreforbrug, mens de øvrige otte virksomheder har haft enten balance eller merforbrug. Især Frederiksberg Hospital, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital og Hillerød Hospital har merforbrug.

I 4. økonomirapport blev der blandt andet foretaget korrektioner af hospitalernes budgetter på områderne sygehusmedicin, barselsfond, takststyring samt indtægtsbudgetterne for behandling af fremmede borgere. På disse områder er der nu foretaget en endelig opgørelse af disse poster.

For social – og specialundervisningsområdet er opgjort et overskud på 8 mio. kr.

På det regionale udviklingsområde udviser regnskabet et mindreforbrug på 219 mio. kr.

Med hensyn til overførsler på driftsområdet er i alt opgjort et mindreforbrug på netto 277 mio. kr. til 2010 for sundhed, det sociale område, regional udvikling og administration under ét.

I 2011 og 2012 vil der derudover være en tilbagebetaling af merforbrug på 228 mio. kr.

Den samlede nettooverførsel fra 2009 til følgende år for regionen i alt kan herefter opgøres til 49 mio. kr. på driftsområdet.

Overførslen til 2010 på investeringsområdet udgør 898 mio. kr. og kan alene henføres til allerede igangsatte eller besluttede projekter, hvor der af forskellige årsager er tidsforskydning i projekterne. Tidsforskydningen skyldes forsinkelse i projektering, udførelse mv., samt fx forsinkelse i anskaffelse og installation af apparatur mv.

SAGSFREMSTILLING

Indledning

Det primære formål med det foreløbige regnskab er at opgøre genbevillingsgrundlaget, det vil sige hvilket mer- eller mindreforbrug, der for virksomhederne og de øvrige områder i budgettet skal genbevilges i 2010. For virksomheder med merforbrug i 2009 betyder det, at merforbruget opgøres endeligt, og opgørelsen udgør grundlaget for tilbagebetalingen i 2010 eller senere. På områder med mindreforbrug indebærer opgørelsen, at der bliver et klart grundlag for overførsel af mindreforbruget der genbevilges i 2010.

Formålet er således ikke i første række en beskrivelse af det egentlige regnskabsresultat.

Sundhedsområdet

På sundhedsområdet, drift viser det foreløbige regnskab for 2009, at der i alt er et merforbrug på 449 mio. kr. vedrørende den afsatte nettoudgiftsramme, jf. nedenstående tabel.

Samlet oversigt, sundhedsområdet drift 2009

Mio. kr., 2009-priser	Budget 4. ØR før justering til regnskabs-prognose[1)]	Regnskab	Resultat	Korrektioner	Korrigeret resultat ekskl. overførsler	Korrigeret resultat inkl. overførsler
Virksomheder sygehusbehandling						
Amager Hospital	382,4	380,0	-2,3	4,9	2,5	0,0
Bispebjerg Hospital	1.487,7	1.491,5	3,8	1,2	5,0	0,0
Bornholms Hospital	372,6	374,0	1,5	-3,9	-2,5	0,0
Frederiksberg Hospital	607,4	656,9	49,6	-0,3	49,3	0,0
Frederikssund Hospital	211,8	209,4	-2,4	-0,3	-2,7	0,0
Gentofte Hospital	1.234,5	1.221,1	-13,3	-2,1	-15,4	0,0
Glostrup Hospital	1.341,2	1.353,9	12,7	-12,6	0,0	0,0
Helsingør Hospital	157,0	161,6	4,6	-1,3	3,4	0,0
Herlev Hospital	2.520,4	2.682,1	161,7	-37,7	124,0	0,0
Hillerød Hospital	2.169,5	2.271,6	102,1	-60,2	41,9	0,0
Hvidovre Hospital	1.956,3	2.108,6	152,4	-40,2	112,1	0,0
Region Hovedstadens Apotek	95,8	90,3	-5,4	2,3	-3,2	0,0
Region Hovedstadens Psykiatri	2.573,5	2.589,9	16,4	-17,8	-1,4	0,0
Rigshospitalet	4.252,9	4.165,6	-87,3	65,9	-21,3	0,0
Virksomheder i alt	*19.362,9*	*19.756,8*	*394,0*	*-102,2*	*291,8*	*0,0*
Sundhedsområdet, fælles						
Sygehusbehandling uden for regionen	974,9	921,2	-53,8	0,0	-53,8	-53,8
Fælles driftsudgifter m.v.	1.265,9	1.245,0	-20,9	21,3	0,5	88,3
Praksisområdet						
Praksisområdet	6.350,1	6.597,8	247,7	0,4	248,1	248,1
I alt Sundhed, ekskl. Administration	27.953,8	28.520,8	567,0	-80,4	486,6	282,7
Administration						
Administration til sundhedsområdet	695,7	660,2	-35,5	-2,0	-37,5	-13,6
I alt Sundhed	**28.649,5**	**29.181,0**	**531,5**	**-82,4**	**449,1**	**269,0**

[1)] I 4. økonomirapport 2009 blev bevillingerne tilpasset svarende til den forventede regnskabsprognose. Tallene her er opgjort uden denne korrektion.

For virksomhederne er der i alt et nettomerforbrug på 292 mio. kr. Herudover er der et mindreforbrug på sygehusbehandling uden for regionen på 54 mio. kr. mens der for fælles driftsudgifter m.v. er balance (0,5 mio. kr.).

Sammenlægges disse poster viser sundhedsområdet bortset fra praksisområdet og administration et merforbrug på i alt 238,5 mio. kr.

For praksisområdet er der et merforbrug på 248,1 mio. kr., mens der for administrationsområdet er et mindreforbrug på 37,5 mio. kr.

Når merforbruget på 449 mio. kr. korrigeres for senere genbevilling af mindreforbrug og senere tilbagebetaling af merforbrug på virksomhederne og administration, fører det til en reduktion af det opgjorte merforbrug med netto 180 mio. kr. Merforbruget i 2009 opgjort uden genbevillinger og overførte merforbrug udgør dermed 269 mio. kr., som er finansieret via træk på likviditeten. Beløbet kan især henføres til praksisområdet.

I 4. økonomirapport, der blev behandlet af regionsrådet på mødet den 22. december 2009, forventedes et samlet merforbrug på sundhedsområdet på 313 mio. kr. Med fradrag af den forholdsmæssige andel af mindreforbruget på administrations-

budgettet førte det i rapporten til et forventet nettomerforbrug på 278 mio. kr. i forhold til korrigeret budget.

Der er dermed i det foreløbige regnskab en samlet forværring på 171 mio. kr. i forhold til forventningen i 4. økonomirapport 2009. Den største afvigelse kan henføres til praksisområdet med en forværring på 133 mio. kr., hvoraf 125 mio. kr. kan henføres til praksisydelser, mens 8 mio. kr. kan henføres til medicintilskudsordningen.

Der er i det foreløbige regnskab en forbedring vedrørende finansiering til sundhedsområdet på 101 mio. kr. Forbedringen vedrører merindtægter for den kommunale medfinansiering i forhold til 4. økonomirapport 2009.

Særligt om virksomhederne på sundhedsområdet
Virksomhedernes resultat er forværret med i alt 36 mio. kr., mens der for sundhedsområdets fælles driftsbudget, sygehusbehandling uden for regionen og administrationen til sammen er en forværring på 2 mio. kr.

Der er betydelig forskel på de resultater virksomhederne har opnået i 2009.

Seks virksomheder har mindreforbrug, som overføres til 2010. Det gælder således Bornholms Hospital, Frederikssund Hospital, Gentofte Hospital, Region Hovedstadens Apotek, Region Hovedstadens Psykiatri samt Rigshospitalet.

Særligt vedrørende Region Hovedstadens Psykiatri bemærkes, at der er betydelige merindtægter som følge af tidsforskydninger mellem indtægter og udgifter på satspuljemidler. Da regionen er forpligtet til at afholde udgifter svarende til de modtagne indtægter er der reelt tale om et merforbrug på 25 mio. kr.

Det korrigerede regnskab for Glostrup Hospital udviser balance. Bispebjerg Hospital har et beskedent merforbrug, hvilket også gør sig gældende på Amager Hospital og Helsingør Hospital. Vedrørende Helsingør Hospital er merforbruget dog forholdsvis stort i forhold til hospitalets størrelse.

Frederiksberg Hospital har et merforbrug på 49,3 mio. kr. Resultatet er en forværring på 25 mio. kr. i forhold til 4. økonomirapport. Frederiksberg Hospital forudsættes at afdrage merforbruget fra 2009 på i alt 49,3 mio. kr. med 16,4 mio. kr. i 2010 og 32,9 mio. kr. i 2011.

Herlev Hospital forventede i 4. økonomirapport et merforbrug på 135 mio. kr. Det faktiske regnskabsresultat for 2009 udviser en forbedring på 11 mio. kr., svarende til et merforbrug på 124 mio. kr. Herlev Hospital forudsættes at afdrage merforbruget på 124 mio. kr. med 41 mio. kr. i 2010 og 83 mio. kr. i 2011.

Hvidovre Hospital forventede ved 4. økonomirapport et merforbrug på 70 mio. kr. Efter korrektioner udviser det faktiske resultat et yderligere merforbrug på 42 mio.

kr., således at der samlet er et merforbrug på Hvidovre Hospital på 112 mio. kr. Hvidovre Hospital forudsættes at afdrage merforbruget på 112 mio. kr. over en toårig periode fra 2011.

Korrektioner til regnskabsresultatet for virksomhederne på sundhedsområdet

I 4. økonomirapport blev der blandt andet foretaget korrektioner af hospitalernes budgetter på områderne sygehusmedicin, barselsfond, takststyring samt indtægtsbudgetterne for behandling af fremmede borgere.

På disse områder er der nu foretaget korrektioner af hospitalernes resultat med henblik på den endelige opgørelse af grundlaget for overførsel af mindreforbrug til 2010.

Korrektionerne tager hensyn til forskellen mellem forudsætningerne for budgettet efter 4. økonomirapport og det faktiske forbrug på de pågældende områder.

Korrektionerne udgør en samlet forøgelse af råderummet for hospitalerne med 64 mio. kr. Beløbet modsvares af en tilsvarende reduktion af resultatet for sundhedsvæsenets fælleskonto, således at den samlede virkning går i nul. Derudover er virksomhedernes genbevillingsadgang nedsat med 12 mio. kr. som følge af merforbrug på hospitalernes investeringsrammer.

Derudover er der i driftsregnskabet vedrørende investeringsprojekter konteret netto 94 mio. kr., hvorfor dette beløb er udeladt ved opgørelsen af genbevillingsgrundlaget.

Social – og specialundervisningsområdet samt regional udvikling

Inden for social og specialundervisningsområdet udviser det foreløbige regnskab 2009 forbedringer i forhold til forventningerne ved 4. økonomirapport. Inden for socialpsykiatriens område er der et samlet overskud på 9 mio. kr. bl.a. som følge af højere indtægter og højere belægningsprocenter samt mindre omkostninger til institutionsdriften. På handicapområdet er der i det foreløbige regnskab med et underskud på 0,5 mio. kr. praktisk talt opnået balance mod tidligere forventninger om et underskud på 31 mio. kr. Forbedringerne her kan tilskrives større indtægter, mindre omkostninger til institutionsdriften samt mindreforbug på fælles driftsmidler og VISO.

På det regionale udviklingsområde udviser regnskabet et mindreforbrug på 219 mio. kr. – mod forventet 209 mio. kr. ved 4. økonomirapport. Resultatet kan henføres til aktivitetsområderne kollektiv trafik, miljø, erhvervsudvikling og øvrig regional udvikling begrundet i, at aktiviteter er blevet udskudt.

Overførsler

I 4. økonomirapport 2009 blev der foretaget en opgørelse af, hvilke mindreforbrug på såvel driftsområdet som investeringsområdet, der forventedes overført til 2010.

Opgørelsen for driftsområdet giver nu grundlag for at overføre 277 mio. kr. til 2010 for sundhed, det sociale område, regional udvikling og administration under ét.

Hertil kommer, at der i 2011 og 2012 vil være en tilbagebetaling/overførsel af merforbrug på 228 mio. kr. Den samlede nettooverførsel fra 2009 til følgende år for regionen i alt kan herefter opgøres til 49 mio. kr. på driftsområdet.

Overførslen til 2010 på investeringsområdet udgør 898 mio. kr. og kan alene henføres til allerede igangsatte eller besluttede projekter, hvor der af forskellige årsager er tidsforskydning i projekterne fra 2009 til 2010. Tidsforskydningen skyldes forsinkelse i projektering, udførelse mv., samt fx forsinkelse i anskaffelse og installation af apparatur mv.

Finansielle poster, status og øvrige regnskabsforhold
Med hensyn til finansielle poster i øvrigt udestår en række tekniske opgørelser og afstemninger, og der vil blive givet nærmere redegørelse herfor i forbindelse med den endelige regnskabsafslutning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser, men indeholder en opgørelse af genbevillingsgrundlaget. Selve genbevillingerne af mer- eller mindreforbrug søges godkendt i sag om 1. økonomirapport 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Foreløbigt regnskab 2009 og genbevillingsgrundlag 2010 (FU)

Sagsnr: 10003108

SAG NR. 3

1. ØKONOMIRAPPORT 2010

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender tillægsbevillingerne som specificeret i underbilag 1 til rapporten,
2. **at** administrationen arbejder videre med løsningsmulighederne for udgiftspresset på sundhedsområdet og fremkommer med disse i 2. økonomirapport i juni måned, og
3. **at** regionsrådet i øvrigt godkender økonomirapporten.

RESUME

I sagen redegøres for det forventede årsresultat for 2010. Samtidig søges om godkendelse af en række bevillingsændringer.

På sundhedsområdet forventes udgiftsvækst på en række områder, der ikke er forudsat ved budgetteringen for 2010. Udgiftsvæksten udgør i alt 230 mio. kr.

Beløbet vedrører aktivitetsvækst på hospitalerne m.v. på 95 mio. kr. og vækst i udgifterne til medicin på hospitalerne på 60 mio. kr. Der er derudover merudgifter på praksisområdet på ca. 144 mio. kr. for praksisydelser ekskl. medicin, der modgås af et mindreforbrug på tilskud til medicinudgifter på 69 mio. kr.

I forbindelse med den endelige opgørelse af aktiviteten på hospitalerne i 2009 er der udløst merudgifter på 85 mio. kr. i 2009. Beløbet svarer til 50% af DRG-værdien af hospitalernes meraktivitet ud over den aktivitet, der var forventet ved 4. økonomirapport. Beløbet videreføres efter gældende styringsprincipper som merbevilling i forbindelse med fastlæggelsen af præstationsbudgetterne i 2010.

Der er derudover risiko for, at aktiviteten på hospitalerne bliver større end forudsat i budgettet og dermed overskrider det loft, der er for statens finansiering af meraktivitet. Efter gældende styringsprincipper forhøjes hospitalernes bevillinger med 50% af DRG-værdien af en sådan meraktivitet. Det vil i givet fald føre til en større overskridelse end de 85 mio. kr.

Derudover har flere kommuner intensiveret deres indsats for at hjemtage færdigbehandlede somatiske patienter fra hospitalerne, og der forventes en mindreindtægt på ca. 10 mio. kr.

En del af problemstillingerne vedrørende udgiftsvæksten forventes rejst i forbindelse med forhandlingerne med regeringen om økonomien i 2011, men resultatet heraf er usikkert.

Der lægges op til, at administrationen arbejder videre med løsningsmulighederne for udgiftspresset på sundhedsområdet og fremkommer med disse til 2. økonomirapport i juni måned.

På social- og specialundervisningsområdet er det vurderingen, at der er balance i det forventede regnskab for 2009. Dette gælder ligeledes på det regionale udviklingsområde.

Rapporten indeholder i øvrigt en række budgetomplaceringer og genbevillinger fra 2009 på drifts- og investeringsområdet.

Der gøres opmærksom på, at der i øvrigt er udarbejdet en formandsmeddelelse "Afrapportering af hospitalernes og psykiatriens økonomi til og med februar 2010". Der henvises til formandsmeddelelse nr. 23.01.

SAGSFREMSTILLING

Udgiftsvækst
På sundhedsområdet forventes udgiftsvækst på en række områder, der ikke er forudsat ved budgetteringen for 2010. Udgiftsvæksten udgør i alt 230 mio. kr.

Ubalancen kan henføres til følgende poster:

Ubalance på sundhedsområdet

(Mio. kr.)	Beløb
Øget aktivitet	85
Indtægter, færdigbehandlede	10
Aktivitet på hospitalerne i alt	**95**
Medicin på hospitaler	**60**
Praksisområdet ekskl. medicin	144
Praksisområdet medicintilskud	-69
Praksisområdet i alt	**75**
Respiratorpatienter	15
Ejendomsskatter	-15
Social- og sundhedsassistentelever	-10
Patienterstatninger	10
Øvrige poster i alt	**0**
I alt	**230**

I forbindelse med den endelige opgørelse af aktiviteten på hospitalerne i 2009 er der udløst merudgifter på 85 mio. kr. i 2009. Beløbet svarer til 50% af DRG-værdien af hospitalernes meraktivitet ud over den aktivitet, der var forventet ved

4. økonomirapport. Beløbet videreføres efter gældende styringsprincipper som merbevilling i forbindelse med fastlæggelsen af præstationsbudgetterne i 2010.

Der er derudover risiko for, at aktiviteten på hospitalerne bliver større end forudsat i budgettet og dermed overskrider det loft, der er for statens finansiering af meraktivitet. Efter gældende styringsprincipper forhøjes hospitalernes bevillinger med 50% af DRG-værdien af en sådan meraktivitet. Det vil i givet fald føre til en større overskridelse end de 85 mio. kr.

Derudover har flere kommuner intensiveret deres indsats for at hjemtage færdigbehandlede somatiske patienter fra hospitalerne, og der forventes en mindreindtægt på ca. 10 mio. kr.

Vedrørende medicin på hospitalerne forventes en merudgift på 60 mio. kr. I 2010-budgettet er der 108 mio. kr. til rådighed til dækning af vækst i medicinudgifterne, men det samlede behov forventes at blive ca. 168 mio. kr. medregnet et mindre tab i budgetterede indtægter fra Amgros.

På praksisområdet forventes et merforbrug på 144 mio. kr. på praksisydelser ekskl. medicin og et mindreforbrug på tilskud til medicinudgifter på 69 mio. kr., dvs. nettomerudgifter på 75 mio. kr.

For øvrige poster, herunder respiratorpatienter, ejendomsskatter og patienterstatninger i alt forventes det, at der netto vil være balance.

Løsningsmuligheder
Med hensyn til udgiftsvæksten på de nævnte områder på i alt 230 mio. kr. er der ikke i rapporten søgt om tillægsbevilling. Hovedparten af merudgifterne vil tilsvarende optræde i andre regioner og må derfor forventes rejst i forbindelse med forhandlingerne med regeringen om økonomien i 2011.

For så vidt angår merudgifterne på 95 mio. kr. vedrørende aktivitet på hospitalerne foreslås det, at administrationen finder modgående besparelser, der indarbejdes i 2. økonomirapport. Besparelserne foreslås som udgangspunkt fordelt i forhold til hospitalernes aktivitet i det omfang, der ikke i øvrigt findes konkrete muligheder for mindreudgifter.

Flere hospitaler er for øjeblikket i gang med en vanskelig omstillingsproces med henblik på at sikre budgetoverholdelse i 2010. Der er derfor behov for at inddrage hospitalsdirektionerne i arbejdet med at finde de modgående besparelser, således at der findes en løsning på problemet, der i videst muligt omfang tager hensyn til hospitalernes omstillingsprocesser. På den baggrund vil administrationen i dialog med hospitalerne nøje vurdere de mulige løsningsforslag og fremkomme med disse i 2. økonomirapport i juni måned.

For medicin på hospitalerne, der bidrager med ca. 60 mio. kr. af den samlede udgiftsvækst, vil administrationen udarbejde en model, hvorefter der tilvejebringes et incitament for hospitalerne til at søge opnået en mere afdæmpet udgiftsudvikling i regionen. Det vil blive vurderet, om incitamentsstrukturen skal suppleres med en praktisk understøttelse af indsatsen.

Med hensyn til det forventede merforbrug på 144 mio. kr. til praksisydelser kan regionen på områder med lokale aftaler iværksætte udgiftsdæmpende aktiviteter, enten i form af opsigelse af indgåede aftaler eller ved i fælles forståelse med praksissektoren at ændre på disse samt søge at tilrettelægge adfærdsregulerende tiltag. Administrationen vil derudover mere bredt tage initiativ til at drøfte tiltag af udgiftsdæmpende karakter med repræsentanter for praksissektorens behandlere, dvs. almen praksis, speciallægepraksis og psykologer. Udgangspunktet herfor vil være en dialog med henblik på effektivisering af patientforløb og deraf følgende opbremsning af aktivitetsvæksten. Herudover kan nævnes, at der vil blive set på laboratoriebetjeningen af praksissektoren.

Der lægges op til, at administrationen arbejder videre med løsningsmulighederne for udgiftspresset på sundhedsområdet og fremkommer med disse til 2. økonomirapport i juni måned.

Virksomhederne

Det er et generelt træk, at virksomhedernes økonomiske situation fortsat kræver stor opmærksomhed om økonomistyringen. På den baggrund gennemfører virksomhederne en stram økonomistyring med henblik på at sikre budgetoverholdelse. Dette indebærer, at det kan blive nødvendigt med yderligere tiltag på nogle af virksomhederne for at opnå budgetoverholdelse i 2010.

De virksomheder, der overfører merforbrug fra 2009, står i en særlig vanskelig situation, idet de dels skal indhente merforbruget, dels har behov for at foretage en tilpasning af udgiftsniveauet.

Forretningsudvalget og regionsrådet blev senest på møderne i marts måned orienteret om status for hospitalernes og Region Hovedstadens Psykiatris budgetoverholdelse i 2010 og afviklingen af den oparbejdede gæld.

Herlev Hospital arbejder fortsat intensivt med gennemførelse af den økonomiske genopretningsplan. Det er vurderingen, at der er usikkerhed om hospitalets økonomiske nettoresultat i 2010, men det er fortsat målsætningen at gennemføre genopretningsplanen over to år. Såfremt initiativerne til overholdelse af genopretningsplanen ikke er tilstrækkelige i de kommende måneder, vil der blive taget initiativ til igangsættelse af yderligere tiltag.

For Hvidovre Hospital er det vurderingen, at den igangsatte handlingsplan med besparelser på 107 mio. kr. ikke er tilstrækkelig, og der arbejdes på en ny handlingsplan med supplerende initiativer på i alt ca. 70 mio. kr. Med de supplerende

initiativer tilstræbes budgetoverholdelse i 2010 og påbegyndelse af afvikling af den oparbejdede gæld fra 2011.

På Frederiksberg Hospital udgør merforbruget i 2009 i det korrigerede regnskabsresultat 49 mio. kr. der efter handlingsplanen afvikles over to år. Såfremt de nu igangsatte initiativer for hospitalet ikke er tilstrækkelige til at sikre budgetoverholdelse og afvikling af den oparbejdede gæld over to år, vil der være behov for at iværksætte yderligere initiativer.

Rigshospitalet har opstillet en plan for økonomisk balance i 2010. Hospitalet vil løbende vurdere, om der er behov for yderligere tiltag.

Hillerød Hospital ser med bekymring på budgetoverholdelse i 2010, men forventer på nuværende tidspunkt at budgettet for 2010 kan overholdes. Der er igangsat en detaljeret budgetrevision (task force) suppleret med kvalificeret ansættelsesstop.

Bispebjerg Hospital forventer budgetoverholdelse i 2010 som følge af gennemførelse af den udarbejdede spareplan.

Bornholms Hospital har iværksat interne besparelser, og forventer herefter at kunne overholde budgettet.

Helsingør Hospital har på baggrund af merforbruget i 2009 på 3,4 mio. kr. igangsat en handlingsplan for budgetoverholdelse i 2010.

For de øvrige hospitaler bemærkes, at det fortsat er forventningen, at der skal gennemføres en stram økonomistyring.

Vedrørende Region Hovedstadens Psykiatri er der reelt tale om et merforbrug på 25 mio. kr. på driftsbudgettet i 2009. Der er lavet konkrete aftaler med de pågældende centre om en afvikling af gælden over to år. Der forventes på nuværende tidspunkt overholdelse af budgettet i 2010.

Generelt for aktiviteten på hospitalerne er der i økonomirapporten indarbejdet ajourføring af præstations- og driftsbudgetterne svarende til aktivitetsniveauet i 2009 med tillæg af et produktivitetskrav på i alt 3,6 %. Derudover er blandt andet indarbejdet godkendte meraktivitetsprojekter (forhøjelser) og for visse hospitalers vedkommende korrektion for forventet manglende opfyldelse af produktivitetskravet (nedsættelser).

De i forbindelse med rapporten udarbejdede præstationsbudgetter forventes at svare til, at der kan realiseres en vækst på 3,5 % i aktiviteten i 2010 i forhold til 2009 på hospitalerne og sygehusbehandling uden for regionen, hvilket svarer til forudsætningerne i økonomiaftalen for 2010 mellem regeringen og Danske Regi-

oner. Hvis aktivitetsstigningen bliver større end de 3,5 %, vil der mangle finansiering hertil.

Præstationsbudgetterne, der baserer sig på det endelige aktivitetsniveau i 2009, indebærer, at der udløses merudgifter i 2010 på ca. 85 mio. kr., da aktivitetsniveauet i 2009 er højere end de hidtidige budgetforudsætninger for 2010, jf. bemærkningerne ovenfor.

Der vil i den resterende del af 2010 være fokus på, at det i forbindelse med eventuelle forslag fra virksomhederne om et udvidet aktivitetsniveau på konkrete områder er dokumenteret, at forslaget ikke understøtter en vækst ud over det forudsatte, idet der skal tages hensyn til reglerne om udvidet frit sygehusvalg.

Øvrigt
På social- og specialundervisningsområdet er det den overordnede vurdering, at der er balance i det forventede regnskab for 2010.

På det regionale udviklingsområde vurderes det forventede regnskab tilsvarende at være i balance.

Bevillingsændringer
Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten.

De væsentligste ændringer på driftsområdet vedrører overførsler fra 2009 til 2010, hvor der søges overført i alt 276,8 mio. kr.

Genbevillingerne på sundhedsområdet vedrører såvel mer- som mindreforbrug på de enkelte virksomheder og kontoen for fælles driftsudgifter og beløber sig netto i alt til 23,9 mio. kr. Hertil kommer genbevillinger vedrørende administrationsområdet på 23,9 mio. kr. På sundhedsområdet skyldes overførslerne blandt andet tilbagebetaling af merforbrug, forskydninger vedrørende forsknings- og kvalitetsprojekter m.m.

Det vedtagne investeringsbudget i 2010 udgør 1.089 mio. kr., ekskl. reserverede midler til kvalitetsfondsprojekter på 312 mio. kr. I denne økonomirapport er indarbejdet en forhøjelse af investeringsbudgettet med 92,6 mio. kr. som følge af beslutninger truffet af regionsrådet siden budgetvedtagelsen. Samtidigt søges investeringsbudgettet i rapporten forhøjet med 898 mio. kr. vedrørende tidsforskydninger af projekter fra 2009 inkl. overførsler på virksomhedernes egne investeringsrammer. Tilførsler til investeringsrammen udgør i alt netto 4,3 mio. kr.

Investeringsbudgettet søges dermed samlet forøget med i alt 994,8 mio. kr. i 1. økonomirapport 2010.

Finansielle poster
Kassebeholdningen primo 2010 udgør 1.126 mio. kr.

Der forventes som konsekvens af økonomirapporten et forbrug på 1.290 mio. kr., der især kan henføres til genbevillinger af mindreforbrug i 2009 vedrørende såvel investerings- som driftsbudgettet.

Budgetkorrektionerne fører dermed til en ultimolikviditet på – 467 mio. kr., hvilket er mindre end den forudsatte ultimolikviditet i budget 2010 på 4 mio. kr. Den gennemsnitlige kassebeholdning efter kassekreditreglen skønnes ved udgangen af 2010 at udgøre 2,3 mia. kr.

Der er i den forventede ultimobeholdning 2010 ikke taget højde for den forventede ubalance (230 mio. kr.) på sundhedsområdet. Derudover er der ikke taget højde for den gældsafvikling på i alt 228 mio. kr. for Frederiksberg, Herlev og Hvidovre Hospitaler, der realiseres i løbet af 2011 og 2012.

Der er ikke indregnet krav fra finansministeriet vedrørende restafregningen af den kontante kompensation af mellemværende mellem staten og Region Hovedstaden vedrørende de tidligere Københavns og Frederiksborg amters skatterestancer for tidligere år. Beløbet udgør 146 mio. kr.

Videre proces
Af budget- og regnskabssystem for regioner fremgår, at der hvert kvartal udarbejdes en oversigt, der giver en overordnet præsentation af det forventede årsresultat for hvert af de tre regionale aktivitetsområder, som regionernes økonomi er opdelt i.

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

De væsentligste ændringer på driftsbudgettet vedrører overførsler fra 2009 til genbevilling i 2010.

Genbevillinger af mindreforbrug på virksomhederne og for regional udvikling samt administration udløser et likviditetstræk, der svarer til den likviditetsforøgelse, der er realiseret i 2009. For de fleste virksomheder med merforbrug i 2009 indebærer rapporten, at det tilsvarende likviditetstræk i 2009 tilbagebetales i 2010. For Herlev Hospital og Frederiksberg Hospital forudsættes likviditetstrækket i 2009 afviklet i løbet af 2010 og 2011, mens det for Hvidovre Hospital er lagt til grund, at afviklingen sker inden udgangen af 2012.

Med hensyn til mindreforbruget, der genbevilges i rapporten vedrørende forskydninger under fælles formål på sundhedsområdet, modsvares likviditetstrækket

delvis af et mindreforbrug på andre områder i 2009, herunder sygehusbehandling uden for regionen og administration.

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

Ændringerne på investeringsbudgettet udløser en forhøjelse af de afsatte rådighedsbeløb. Ændringerne indarbejdes især som konsekvens af genbevillinger vedrørende mindreforbrug i 2009, hvor likviditetstrækket svarer til den likviditetsforøgelse, der er realiseret i 2009. Derudover justeres investeringsbudgettet med beløb som følge af beslutninger i 2009 og 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. 1. Økonomirapport 2010 (FU)

Sagsnr: 10003115

SAG NR. 4

FORELØBIG VURDERING AF RAMMER FOR BUDGET 2011

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at forretningsudvalget tager redegørelsen i sagen til efterretning, idet der arbejdes videre med budgetlægningen for 2011 på det anførte grundlag.

RESUME

Med henblik på at give en første vurdering af de økonomiske rammer for budgetlægningen for 2011 beskrives en række økonomiske udfordringer, herunder udgiftspres i 2010 samt forventede vækstområder i 2011.

Udgangspunktet for budgetlægningen for 2011 er 2010-budgettet med tilhørende rammer for 2011-2013 og en indarbejdet ubalance i overslagsårene. I 2011 er således ved vedtagelsen af budget 2010 indarbejdet en ubalance i størrelsesordenen 72 mio. kr.

Hertil kommer, at der i forbindelse med udarbejdelsen af 1. økonomirapport for 2010 – bl.a. på baggrund af det foreløbige regnskab for 2009 - er foretaget en fornyet vurdering af en række poster på budgettet for 2010. Disse poster vil fra 2010 til 2011 vise en yderligere vækst, ligesom der i forbindelse med vurderingen af andre konkrete områder ses et udgiftspres fra 2010 til 2011. For en række af disse områder er det på nuværende tidspunkt vanskeligt at skønne over merudgifterne. For disse områder er foretaget et samlet skøn for udgifterne.

Samlet set er det således vurderingen på nuværende tidspunkt, at regionen vil stå overfor et udgiftspres i størrelsesordenen 900 mio. kr. ved indgangen til 2011.

En stigning i den generelle aktivitet på sundhedsområdet i lighed med forudsætningen i budget 2010 svarende til 3,5 pct. af regionens DRG-værdi udgør i størrelsesordenen ca. 600 mio. kr. Dette er ikke indregnet i skønnet for udgifspres på 900 mio. kr. Forudsætningerne omkring aktivitetsstigning fra 2010 og 2011 forventes fastlagt i en kommende økonomiaftale.

Denne foreløbige vurdering af de økonomiske rammer for budgetlægningen for 2011 bliver løbende fulgt, ligesom de økonomiske forhandlinger med staten om regionernes økonomi for 2011 har afgørende betydning for det samlede udgiftspres og dermed budgetlægningen i Region Hovedstaden. Regionsrådet orienteres om økonomiforhandlingerne på mødet den 22. juni 2010.

Med udgangspunkt i forudsætningerne i økonomiaftalen og på baggrund af opdaterede vurderinger af de øvrige forudsætninger i budgettet, udarbejdes et budgetforslag for 2011, som den 10. august 2010 præsenteres for regionsrådet med indledende gennemgang og drøftelse af budgetforslaget.

Første behandling af budgetforslaget i regionsrådet sker den 17. august 2010.

SAGSFREMSTILLING

I henhold til tidsplanen for budgetlægningen for 2011 skal forretningsudvalget på dette møde forelægges en foreløbig vurdering af rammerne for det kommende års budget. Der gives her en første vurdering af forudsætningerne for den økonomiske ramme for 2011, herunder områder med udgiftspres i 2010 og forventede vækstområder i 2011. De første vurderinger vil blive fulgt løbende og opdateret som følge af eventuelle ændringer i forudsætninger mv.

I forbindelse med forhandlinger om regionernes økonomi for 2011 mellem regeringen og Danske Regioner og afhængig af resultatet af den endelige aftale, vil disse vurderinger blive fornyet forud for udarbejdelse af forslag til budget 2011-2014.

1. Budget 2010 med tilhørende rammer og ubalance i overslagsårene
I budgettet for 2010 indgår, at regionen i overslagsårene 2011-2013 i forhold til budgettet for 2010 har en ubalance på sundhedsområdet, såfremt udgifterne skal dækkes af de i budgettet kendte statslige og kommunale bidrag.

Det skyldes især faldende indtægter som følge af overgangsordningen vedrørende bloktilskud samt omlægningen af det særlige statstilskud til forskningsopgaver mv.

Overgangsordningen vedrørende bloktilskud medfører, at regionen modtager betaling fra andre regioner i en overgangsperiode som kompensation for det beregnede underskud i regionen på sundhedsområdet. Betalingen aftrappes i overgangsperioden og udløser dermed et tilpasningsbehov på udgiftssiden. Overgangstilskuddet aftrappes med 55,1 mio. kr. årligt frem til 2012, hvor tilskuddet er afviklet.

Det særlige forskningstilskud til forskningsopgaver mv. omhandler den særlige overgangsordning i forbindelse med omlægning af det tidligere særlige statstilskud. Tilskuddet aftrappes i budgetoverslagsårene således, at der i 2012 ikke længere modtages tilskud. Omlægningen udløser et tilpasningsbehov for regionen på udgiftssiden, så længe der ikke foretages en modgående tilpasning af udgifterne til forskning mv. i takt med aftrapning af tilskuddet.

Der fremsættes muligvis et lovforslag om ændring af lov om regionernes finansiering, som indebærer en justering af opgørelse af det socioøkonomiske udgiftsbe-

hov på sundhedsområdet. Regionsrådet har i november 2009 fået forelagt en mødesag, der beskriver udkast til forslag om ændring af regionernes finansiering. Det fremgår af regionens høringssvar, at regionen ikke finder Finansieringsudvalgets arbejde og dermed udkastet til lovforslag er et udtryk for en helhedsorienteret tilgang til løsning af uhensigtsmæssigheder ved de nuværende bloktilskudsberegninger og at lovforslaget vil medføre væsentlige serviceforringelser for Region Hovedstadens borgere.

Såfremt lovforslaget fremsættes i overensstemmelse med det oprindelige udkast medfører det en ændring i fordelingen af bloktilskud mellem regionerne, således at Region Hovedstaden fra 2011 vil få reduceret bloktilskudsandelen svarende til 140 mio. kr.

Der indgår derudover ændringer i de finansielle poster vedrørende renteudgifter, lån og afdrag. Disse poster bliver løbende nærmere vurderet, herunder i lyset af eventuelle forudsætninger om låneoptag mv. i den kommende aftale om regionernes økonomi for 2011.

Udgangspunkt budget 2010 - ubalance for 2011-2013 ved indgangen til 2011

Mio. kr.	2010	2011	2012	2013
Overgangsordning	0	55	110	110
Omlægning forskningstilskud	0	17	34	34
I alt	**0**	**72**	**144**	**144**

2. Samlet vurdering af balance og vækstområder i 2011

Med udgangspunkt i ubalancen for 2011 i budget 2010 og en samlet vurdering af budgetrammerne for 2011 kan på nuværende tidspunkt opgøres et udgiftspres i størrelsesordenen 887 mio. kr., jf. nedenstående oversigt.

Samlet vurdering af balance og vækst for 2010-2012 ved indgangen til 2010

Mio. kr.	2010	2011	2012	2013
Overgangsordning	0	55	110	110
Omlægning forskningstilskud	0	17	34	34
I alt	**0**	**72**	**144**	**144**
Vurdering af vækstområder i 2010 og 2011				
Medicin på hospitalerne	60	225	390	555
Hjemmeboende respiratorpatienter	15	35	55	75
Patienterstatninger	10	10	10	10
Social- og sundhedsassistentelever	-10	-10	-10	-10
Indtægter fra kommunerne færdigbehandlede	10	15	20	25
Øget aktivitet på hospitalerne	85	85	85	85
Praksisområdet - praksisydelser	144	246	350	456
Praksisområdet - medicin	-69	-69	-69	-69
Ejendomsskatter	-15	-15	-15	-15
Satspuljefinansierede retspsykiatri projekter		15	15	15
Intensivområdet, inkl. apparatur		40	50	45
Konvertering af tjenestemandsstillinger		8	16	24
Tjenestemandspensioner		30	50	70
I alt	**230**	**615**	**947**	**1.266**
Øvrige vækstområder (drift)		**200**	**400**	**600**
Balance i alt	**230**	**887**	**1.491**	**2.010**

Den nuværende vurdering af vækstområderne beskrives i det følgende. For en række af områderne vil vurderingen af udgiftspresset for Region Hovedstaden indgå i forbindelse med økonomiforhandlingerne mellem regeringen og Danske Regioner, ligesom resultatet af økonomiforhandlingerne har afgørende betydning for vurderingen af udgiftspres og udarbejdelse af budgettet for 2011. Vurderingen af områderne vil løbende blive fulgt.

2.1. Vurdering af vækstområder i 2010 og virkningen heraf i 2011

Ved udarbejdelse af 1. økonomirapport for 2010 er foretaget en fornyet vurdering af en række poster på budgettet for 2010. Det er vurderingen på nuværende tidspunkt, at udgiftspres vil medføre merudgifter på flere områder. Den samlede vurdering udgør således pt. 230 mio. kr. Vurderingen af økonomien for 2010 tager i denne forbindelse ikke højde for virkningen af udgiftsdæmpende tiltag som besluttes i forbindelse med 1. økonomirapport og efterfølgende iværksættes.

For flere af de nævnte områder vil der i 2011 og frem forekomme yderligere vækst og dermed et øget udgiftspres.

Derudover er der en række nye vækstområder, der vurderes at medføre udgiftsvækst fra 2011, men hvor det på nuværende tidspunkt er vanskeligt at skønne over merududgifterne, hvorfor der samlet set vurderes en udgiftsvækst på 200 mio. kr.

I oversigten indgår således et samlet udgiftspres på 615 mio. kr. i henhold til vurderinger af en række konkrete områder og hertil kommer øvrige vækstområder på 200 mio. kr. I alt en vurdering på nuværende tidspunkt på 887 mio. kr.
Det forventes, at der i økonomiaftalen om regionernes økonomi for 2011 vil indgå et krav om aktivitets- og produktivitetsstigning. En stigning i den generelle aktivitet på sundhedsområdet i lighed med forudsætningen i budget 2010 svarende til 3,5 pct. af regionens DRG-værdi udgør i størrelsesordenen ca. 600 mio. kr. Dette er ikke indregnet i skønnet for udgiftspres på 900 mio. kr. Forudsætningerne omkring aktivitetsstigning fra 2010 og 2011 forventes fastlagt i en kommende økonomiaftale.

Den nuværende vurdering af vækstområderne beskrives nærmere i det følgende.

Medicin og nye behandlinger

Der forventes fortsat vækst i udgifterne til sygehusmedicin og nye behandlinger. Hospitalernes budgetter er i 1. økonomirapport blevet korrigeret svarende til den faktiske vækst i medicinudgifterne i 2009.

Det er på nuværende tidspunkt vurderingen, at den samlede vækst i 2010 vil udgøre 60 mio. kr. I de kommende år forventes en vækst på 200 mio. kr. i hvert af årene.

Væksten forventes særligt at ske på områderne cancerbehandling, biologiske lægemidler (bl.a. gigtmedicin), sclerosebehandling, behandling af aldersrelateret synsnedsættelse (AMD) samt HIV/AIDS-medicin.

Det forventes, at væksten i medicinudgifterne vil blive drøftet i forbindelse med regeringsforhandlingerne.

Hjemmeboende respiratorpatienter
Behandling af respiratorpatienter i eget hjem er regionens opgave og har i en årrække vist stigende aktivitet, bl.a. som følge af bedre behandlingsmuligheder.

Stigningen i aktiviteten skønnes at medføre øgede udgifter i størrelsesordenen 15 mio. kr. i 2010 og 20 mio. kr. hvert af årene frem.

Behandling af respiratorpatienter i eget hjem er ikke en del af den takstfinansierede aktivitet, og merudgifter på området skal finansieres fuldt ud af regionen.

Patienterstatninger
Der er ikke i det afsatte budget til patienterstatninger i 2010 midler til at rumme en stigning i forhold til regnskabet for 2009, svarende til 10 mio. kr. Det er vurderingen at dette niveau fortsætter i 2011.

De forventede stigende udgifter skyldes, at en sagspukkel forventes søgt afviklet, hvilket vil medføre stigende udgifter til erstatningsudbetalinger. Der kommer herudover væsentlige ændringer i dele af den administrative behandling af patientklager, hvilket ligeledes påvirker de samlede udgifter.

Social- og sundhedsassistentelever
I budgettet for 2010 indgår midler til lønudgifter i forbindelse med uddannelse af social- og sundhedsassistentelever, herunder midler til dækning af øget optag på uddannelsen og aftalen om voksenelevløn. Det er på nuværende tidspunkt, at vurderingen af behovet vil reduceres med 10 mio. kr. i 2010 og fremover.

Mindreindtægter fra kommunerne vedrørende færdigbehandlede patienter
Regionen modtager indtægter fra kommunerne vedrørende færdigbehandlede patienter på det somatiske og psykiatriske område. Indtægterne vedrører endvidere kommunernes betaling for hospice og specialiseret ambulant genoptræning.

Indtægterne forventes at falde med 10 mio. kr. i 2010 som følge af, at flere kommuner har intensiveret indsatsen for at hjemtage færdigbehandlede somatiske patienter.

Der forventes et yderligere fald i indtægter i 2011 og frem på 5 mio. kr. i hvert af årene.

Øget aktivitet på hospitalerne
I forbindelse med den endelige opgørelse af aktivitetsniveauet i 2009, som først har kunnet foretages endeligt i forbindelse med det foreløbige regnskab, er der efter takststyringsordningen udløst merudgifter til hospitalerne på ca. 85 mio. kr. i 2009. Beløbet videreføres i 2010 i forbindelse med fastlæggelsen af præstationsbudgetterne med udgangspunkt i aktivitetsniveauet for 2009.

Praksisområdet
I lighed med foregående år forventes der i 2010 en vækst i udgifterne til praksisydelser, mens der på tilskud til medicin forventes et mindreforbrug. I 2010 vurderes de samlede merudgifter til ca. 144 mio. kr. på praksisområdet ekskl. medicintilskud, til gengæld forventes der et mindreforbrug på medicintilskud på ca. 69 mio. kr. Baggrunden for dette fald er et fald i priserne, som følge af bortfald af patenter.

Samlet set en forventet vækst på 75 mio. kr.

Merudgifterne på praksis ekskl. medicintilskud er beregnet ud fra en samlet vækst på ca. 2,1 pct. på baggrund af sidste års udvikling i udgifter på landsplan. For de kommende år er anvendt den samme vækst på praksisområdet og en forventning om, at udgiftsniveauet vil være uændret på medicinområdet.

Det skal bemærkes, at prognosen er forbundet med usikkerhed og udviklingen i udgifterne vil blive fulgt tæt.

Ejendomsskatter
Region Hovedstaden har, som følge af indsendte klager til Skat over stigningerne i ejendomsvurderingerne vedrørende regionens bygninger, fået nedsat ejendomsvurderingerne i 2008. Skats afgørelser betyder, at ejendomsskatten i 2010 og 2011 er nedsat med 15 mio. kr.

Nedenstående områder indgår i budgettet for 2010 og en vurdering viser på nuværende tidspunkt, at disse områder vil udvise et udgiftspres fra 2010 til 2011.

Satspuljefinansierede initiativer på psykiatriområdet
Region Hovedstadens Psykiatri har igangsat flere projekter inden for det retspsykiatriske område. De samlede driftsudgifter vedrørende projekterne beløber sig til ca. 35 mio. kr., som er finansieret af tidsbegrænsede satspuljemidler.

Projekterne er igangsat for at styrke retspsykiatrien og give en udbygning af den retspsykiatriske sengekapacitet, som kan benyttes til at tilgodese behovet for flere langvarige stabiliserende indlæggelser og gradvis udslusning efter indlæggelse.

I 2010 overgår finansieringen til bloktilskud hvor regionens andel andrager ca. 20 mio. kr. I budgettet for 2011 udestår således en finansiering til forsat drift af projekterne på ca. 15 mio. kr.

Intensivområdet
En udvidelse af aktivitetsniveauet fra 2010 og frem på området for intensiv kapacitet svarende til forudsætningerne i intensivrapporten vil betyde behov for at afsætte ca. 40 mio. kr. i 2011. Heri indgår udgifter til anskaffelse af apparatur samt udgifter forbundet med, at regionen overtager ansvaret for Institutionen for Respiratorpatienter, som følge af, at Københavns Kommune har opsagt driftsoverenskomsten pr. medio 2010.

Konvertering af tjenestemandsstillinger
Virksomhederne er løbende blevet kompenseret for merudgifter i forbindelse med, at tjenestemandsstillinger besættes med personer på overenskomstvilkår, som umiddelbart medfører merudgifter for virksomheder til betaling af pensionsbidrag.

Der forventes at være en stigning i udgifter med 8 mio. kr. pr. år.

Tjenestemandspensioner
Ud fra den seneste vurdering af udgifterne til tjenestemandspensioner skønnes at der vil være merudgifter i 2011 på op til 30 mio. kr. I økonomiaftalen for 2010 blev de estimerede udgifter ikke fuldt finansieret. Området er under nærmere vurdering.

2.2 Øvrige vækstområder i 2011
I forbindelse med budgetlægningen for 2011 kan peges på en række områder, hvor der som følge af udviklingen i 2009 og forventninger til 2010 kan forventes en øget efterspørgsel efter sundhedsydelser og øget aktivitet. Samlet set betyder dette en forventning om et betydeligt udgiftspres i 2011.

For en række af disse områder er det på nuværende tidspunkt vanskeligt at skønne merudgifterne. En foreløbig vurdering udgør dog samlet set en forventning om udgifter til vækst på minimum 200 mio. kr. i 2011. Det gælder bl.a. uddannelsesområdet, kvalitetsområdet, akutberedskab, sundheds-it mv.

Flere af områderne forventes at indgå som temaer i Danske Regioners oplæg til forhandlingerne med regeringen om økonomiaftale for 2011.

Uddannelsesområdet
Området for lægelig videreuddannelse er ved at blive belyst med henblik på en vurdering af behovet for en yderligere udvidelse i forhold til 2011 af det antal stillinger, der skal være til rådighed for speciallægeuddannelsen på hospitalerne (hoveduddannelsen). De økonomiske konsekvenser for regionen vil blive afdækket med henblik på indarbejdelse i budgetlægningen for 2011.

Kvalitetsområdet
Der er i disse år et generelt pres på kvalitetsområdet, hvor øgede krav til monitorering, dokumentation og akkreditering også medfører behov for øgede økonomiske ressourcer, dette gælder særligt med hensyn til en opprioritering af indsatsen på rengøringsområdet.

Akutbefordring og præhospital indsats
Såfremt det vurderes at der er behov for og der træffes beslutning om at videreføre de supplerende beredskaber i 2011 på ambulanceområdet medfører det behov for at afsætte midler til finansiering af området i 2011.

Dialysekapacitet
I budgettet for 2010 indgår, at der påbegyndes etablering af en dialysesatellit på Hvidovre Hospital. Der pågår på nuværende tidspunkt en vurdering af dimensionering mv. samt af driftsudgifter forbundet hermed.

Sundheds-it
Implementering af strategi for sundheds-it, herunder nationale it-projekter, medfører en forventet stigning i driftsudgifter de kommende år, herunder stigning til investeringer i licenser.

Øvrige områder
Herudover forventes udgiftspres på øvrige områder, herunder f. eks. forventede udgifter i forbindelse med ændring i afregningspriser ved salg af basisydelser til øvrige regioner, eventuelle udgifter som følge af udmøntning af hospitalsplanen som f.eks. døgndækning på det radiologiske område på Rigshospitalet (MR-scanning og interventionsradiologi).

Øget efterspørgsel
Retten til udvidet frit sygehusvalg kan udløse behov for et højere aktivitetsniveau på udvalgte områder. Med henblik på at imødekomme den øgede efterspørgsel efter behandling i eget regi og at tage højde for områder, hvor der forventes at opstå særligt store behov for kapacitetsudvidelser, vil det blive aktuelt at etablere kapacitetsudvidelser på områder, hvor det skønnes fordelagtigt ud fra en samlet kvalitetsmæssig og økonomisk vurdering.

Effektiviseringskrav
I lighed med tidligere år indgår i 2010-aftalen mellem regeringen og Danske Regioner et krav om effektivisering i regionerne, og det er i aftalen indarbejdet som en 2 pct. produktivitetsstigning svarende til aktivitet for ca. 300 mio. kr. (DRG-værdi). De 300 mio. kr. er i budgettet for 2010 udlagt som tillæg til hospitalernes præstationsbudgetter uden kompensation på udgiftssiden. Hertil kommer krav om produktivitetsstigninger finansieret ved indkøbsbesparelser og optimerede arbejdsgange på hospitalerne.

Det forventes, at der i økonomiaftalen om regionernes økonomi for 2011 vil indgå et lignende krav om aktivitets- og produktivitetsstigning.

3. Investeringer

Hospitalsplan og psykiatriplan

Regeringen har i januar 2009 udmeldt et foreløbigt tilsagn til sygehusinvesteringer til regionerne. Region Hovedstaden har således fået tilsagn til projekter på Rigshospitalet, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital og Psykiatrisk Center Sct. Hans.

Ekspertpanelets 2. screeningsrunde, i forbindelse med uddeling af de resterende midler fra kvalitetsfonden (10 mia. kr.) vil finde sted i 2010. I forbindelse med en før-screening kunne regionerne fremlægge projekter, der var længst fremme i planlægningen. Som resultat heraf modtog regionen primo oktober 2009 ekspertpanelets tilbagemelding om, at projektet vedrørende Bispebjerg Hospital og et barmarksprojekt i Hillerød vurderes i overensstemmelse med de fastlagte principper mv. Som følge heraf ansøger Region Hovedstaden om tilsagn i forbindelse med fase 2 til barmarksprojekt i Hillerød og Bispebjerg-projektet ved fristen 1. juni 2010.

I forbindelse med udmøntning af kvalitetsfondens midler indgår, at der kræves en egenfinansiering på 30-40 % fra regionerne. Det er på nuværende tidspunkt ikke afklaret, hvordan denne egenfinansiering skal tilvejebringes.

Herudover er der en række byggeprojekter i form af renovering og vedligehold og løbende forbedringer, som ikke nødvendigvis kan afholdes indenfor det ordinære anlægsbudget for regionen.

Medicoteknisk apparatur

I investeringsbudgettet for 2010-2013 indgår en pulje i 2010 på 95 mio. kr. til medicoteknisk apparatur, heraf kan 62 mio. kr. lånefinansieres.

Beløbet skal ud over udskiftning af forældet apparatur mv. dække udgifter til apparatur i forbindelse med forbedringer i kræftbehandlingen.

Der foreligger ikke pt. en samlet opgørelse af investeringsbehovet i 2011 inkl. kræftapparatur, men umiddelbart er det vurderingen, at det vil udgøre mere end niveauet for budgettet for 2010.

Der er ikke endnu aftalt finansiering af det forventede investeringsbehov i 2011. Det forventes at indgå i forhandlingerne med regeringen om regionernes økonomi for 2011.

4. Den videre proces

Forhandlingerne mellem regeringen og Danske Regioner om de økonomiske rammer for 2011 forventes at ske i maj og juni 2010 og forventes afsluttet medio juni 2010. Det er i henhold til den vedtagne tidsplan for udarbejdelse af budget 2011 besluttet, at regionsrådet orienteres om resultatet af forhandlingerne på et møde den 22. juni 2010.

Med udgangspunkt i forudsætningerne om regionernes økonomi i regeringsaftalen og på baggrund af opdaterede vurderinger af de øvrige forudsætninger i budgettet, udarbejdes et budgetforslag for 2011, som præsenteres for regionsrådet på et budgetseminar den 10. august 2010.

Første behandling af budgetforslaget i regionsrådet sker den 17. august 2010.

Den 17. august 2010 kl. 13.00, forud for regionsrådets møde, foretages en supplerende gennemgang af det administrative budgetforslag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Sagsnr: 10000069

SAG NR. 5

INDBERETNING TIL DEPOTRÅDET

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** vedlagte forslag til skriftlig indberetning for 2009 fremsendes til Depotrådet, og
2. **at** udkastet til oversigt over den offentlige indsats samtidig sendes til kommentering i offentligheden, herunder til kommunerne i en 4 ugers periode forud for udarbejdelse af den endelige oversigt.

RESUME

På jordforureningsområdet skal regionsrådet årligt indsende en indberetning til Depotrådet om de gennemførte aktiviteter og den planlagte indsats mv. for det kommende år. Forslag til skriftlig indberetning, inkl. udkast til oversigt over den offentlige indsats for 2010 og de nærmeste år forelægges regionsrådet inden fremsendelse til Depotrådet og inden oversigten sendes ud til offentlig kommentering.

Oversigten indsendes til Depotrådet med forbehold for regionrådets endelige godkendelse af oversigten efter den offentlige kommentering.

Forslag til indberetning er i overensstemmelse med regionens strategi for jordforurening, som blev vedtaget af regionsrådet i november 2007.

SAGSFREMSTILLING

Ifølge lov om forurenet jord skal regionsrådet årligt indsende en indberetning til Depotrådet om gennemførte aktiviteter og om den planlagte indsats, budgetter mv. for det kommende år.

Depotrådet er et råd nedsat af miljøministeren. Rådet følger miljømyndighedernes administration af jordforureningsloven.

Indberetningen består af en elektronisk del og en skriftlig del. EDB-indberetningen består af faktuelle oplysninger om arealer, som er kortlagt. Den elektroniske del er fremsendt administrativt til Miljøstyrelsen indenfor den af ministeriet fastsatte frist.

Den skriftlige indberetning, som er bilagt mødesagen i sin helhed, omfatter oplysninger om gennemførte aktiviteter i 2009. Herunder beskrivelse af prioriteringen

af den samlede indsats på jordforureningsområdet, regnskabsoversigt for jordforureningsområdet for 2009, aktivitetsplaner og budget for 2010 samt oplysninger om større forureningssager, hvor udgifterne til oprydning forventes at overstige 10 mio. kr.

Regionens opgaver på jordforureningsområdet kan opdeles i fire hovedområder samt udvikling:

1. Øvrige myndighedsopgaver og administrative opgaver i forbindelse med forespørgsler, byggeri på forurenede grunde og forureningssager for Oliebranchens Miljøpulje,
2. Kortlægning og undersøgelser med henblik på at finde forurenede grunde, hvor der kan være et behov for oprydning af forureningen,
3. Oprydning af forurenede grunde der truer drikkevandsressourcen og indeklimaet i boliger og børneinstitutioner,
4. Drift af afværgeanlæg samt overvågning af forurenede grunde, hvor der ikke er igangsat afværge.
5. Udvikling af metoder og teknikker til undersøgelser og oprensninger.

Indsatsen i 2009 på de fire hovedområder og udviklingsopgaver fremgår af nedenstående skema:

Hovedområder	**Aktivitet**	**Antal**	**Økonomi i mio.kr. og (% af driftsbevilling)**
1. Øvrige myndighedsopgaver og administrative opgaver m.m.	Private undersøgelser og oprydninger	924	24,4 (16,5 %)
	Heraf sager fra kommunerne om byggeri på forurenede grunde	121	
	Olie/benzinforureningssager for Oliebranchens Miljøpulje	359	
	Besvarelse af ejendomsmæglerforespørgsler	25.000	
2. Kortlægning og undersøgelser m.m.	Vurdering og indledende undersøgelser af grunde, der kan være forurenet	700	46,9 (31,7 %)
	Gennemgang af børneinstitutioner mhp. undersøgelse	518	
	Undersøgelser på børneinstitutioner	31	
	Videregående undersøgelser for vurdering af behov for afværge	59	
3. Oprydning	Afværgeprojekter	26	50,0 (33,8 %)
4. Drift af afvægeanlæg og overvågning	Drift af afværge i 22 kommuner	97	23,3 (15,7 %)
	Overvågning af forurenede grunde	33	
5. Udvikling	Udviklingsprojekter (økonomi til udvikling, der ikke indgår i igangværende afværgeprojekter)	13	3,4 (2,3 %)

Ad 1. På det administrative område er der i 2009 behandlet 924 private undersøgelser og oprydninger, heraf 121 sager i forbindelse med byggeri på forurenede grunde. Der er her tale om en stigning i private undersøgelser fra 850 i 2008 til 924 i 2009. Stigningen kan skyldes 2 faktorer, dels har Koncern Miljø øget indsatsen omkring kortlægning, dels har Miljøministeriet pr. 1. januar 2008 indført en områdeklassificering, som betyder at al byjord som udgangspunkt er lettere forurenet. Endvidere er der behandlet 359 olie/benzin-forureningssager indsendt af Oliebranchens Miljøpulje. Herudover er der besvaret 25.000 forespørgsler fra borgere og ejendomsmæglere vedrørende oplysninger om forurening på specifikke grunde.

Ad 2. På kortlægnings- og undersøgelsesområdet er der i 2009 gennemført vurdering og /eller kortlægningsundersøgelser på 700 grunde. Materiale vedr. 518 børneinstitutioner indsendt af 16 kommuner er gennemgået, hvoraf 31 institutioner er undersøgt. På 59 grunde er der gennemført videregående undersøgelser med henblik på vurdering af behov for afværge. Til disse undersøgelser er der anvendt 46,9 mio. kr. svarende til 31,7 % af driftsbevillingen.

Ad 3. På området oprydning af forurenede grunde er der i 2009 igangsat/videreført afværgeprojekter på 26 lokaliteter. Hovedparten af projekterne skyldes forurening med chlorerede opløsningsmidler fra renserier eller metalforarbejdende virksomheder. Der er endvidere gennemført afværge i form af fjernelse af forurenet jord på 20 børneinstitutioner. Af store afværgeaktiviteter kan nævnes oprydning på Vestergade 5 i Skuldelev, M.W. Gjøes Vej i Reerslev og Bagsværd Hovedgade 79. Afværgeaktiviteterne er gennemført indenfor en samlet budgetramme på 50 mio. kr. svarende til 33,8 % af driftsbudgettet. Regionsrådet besluttede i 2008 at tilføre ekstra midler til området. Midlerne har i 2009 været særligt prioriteret til intensivering af antallet af oprensninger samt til indsatsen omkring børnehaverne. Samlet set er indsatsen på disse områder således steget med godt 85 % fra 14 oprensninger i 2008 til 26 oprensninger i 2009.

Ad 4. På området drift af afværge og overvågning af forurenede grunde er der i 2009 gennemført drift af afværgeanlæg på 97 lokaliteter fordelt på 22 kommuner i regionen. 1 nyt anlæg overgik fra etablering til drift. Herudover er forureningsniveauet overvåget på 33 af de 108 lokaliteter der indgår i regions overvågningsportefølje. Til drift og overvågning blev der samlet anvendt 23,3 mio. kr. svarende til 15,7 % af driftsbudgettet.

Ad. 5. I 2009 blev der igangsat en række projekter om udvikling af metoder og teknikker til undersøgelser og oprensninger, bl.a. i samarbejde med andre regioner, Videncenter for Jordforurening, Miljøstyrelsen, forskningsinstitutioner og private firmaer. Et særligt fokusområde har været indgåelse af partnerskaber. Til udvikling blev der i 2009 anvendt 3,4 mio. kr. svarende til 2,3 % af driftsbudgettet, ud over hvad der indgik som en del af de igangværende afværgeprojekter.

I 2010 forventes igangsat/videreført videregående undersøgelser på ca. 49 lokaliteter fordelt på 18 kommuner. Der forventes afværgeaktiviteter på ca. 24 lokaliteter foruden ca. 20 oprensninger på børneinstitutioner. Budgettet til videregående undersøgelser er på 16 mio. kr. og til afværgeforanstaltninger på 41 mio. kr. i 2010. Af væsentlige aktiviteter kan nævnes de fortsatte afværgeforanstaltninger i Skuldelev, afslutning af opvarmningsprojektet på M.W. Gjøesvej i Reerslev, opvarmningsprojekt på Vadsbyvej 16A i Høje Taastrup og forventeligt afgravninger af forurenet jord på ca. 20 børneinstitutioner.

Fastlæggelsen af den offentlige indsats for 2010 og de efterfølgende år bygger i stor grad på det grundlag, der var kendt ved udgangen af 2009, og der er ikke konstateret overraskende fund af nye lokaliteter med store forureninger. Hver oprensning betyder naturligvis en forbedring af den samlede situation, og der er i dag gennemført ca. 15 % af de nødvendige oprensninger. Set i lyset af de store og mange forureninger, der er i Region Hovedstaden, fylder de enkelte oprensninger dog ikke meget og, med den viden regionen har i dag, er det vurderingen, at det vil kræve yderligere 40 – 50 års indsats, på samme niveau som i dag, før de kritiske forureninger er renset op.

Undersøgelses- og oprydningsindsatsen vil fortsat først og fremmest finde sted på områder med særlige drikkevandsinteresser samt på områder med følsom arealanvendelse. ”Områder med særlig drikkevandsinteresser” (OSD) er områder med værdifuldt grundvand, hvor grundvandet er af god kvalitet. Ca. 90% af indvindingen af drikkevand i Region Hovedstaden sker indenfor disse områder. Udenfor OSD-områderne findes ”Områder med grundvand” (OD), det er i Region Hovedstaden især byområdet udenfor hovedstaden, hvor grundvandet er af mindre god kvalitet, men hvorfra der dog stadig indvindes drikkevand. Det vurderes, at den væsentligste trussel mod grundvandsressourcen og arealanvendelse er chlorerede opløsningsmidler. Det er en forureningstype, der er letopløselig i grundvandet, kan transporteres langt i jord og grundvand og er muligt kræft-fremkaldende.
Det vurderes, at den væsentligste trussel mod grundvandsressourcen og arealanvendelse er chlorerede opløsningsmidler.

Koncern Miljø har udarbejdet forslag til skriftlig indberetning til Depotrådet

Som en del af indberetningen har Koncern Miljø udarbejdet et forslag til en oversigt over den offentlige indsats for 2010 og de nærmeste år. Denne oversigt skal regionen udarbejde i henhold til jordforureningsloven. Oversigten skal indeholde oplysning om, på hvilke arealer, der forventes foretaget undersøgelser eller afværgeforanstaltninger herunder oprydning. Offentligheden skal inddrages forud for udarbejdelsen af den endelige oversigt.

Oversigten over den offentlige indsats forelægges regionsrådet på ny, efter at oversigten har været udsendt til kommentering i offentligheden og til kommunerne i regionen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til Indberetning til Depotrådet med tilhørende bilag (FU)

Sagsnr: 10000015

SAG NR. 6

STATUS FOR REALISERINGEN AF REGION HOVEDSTADENS KVALITETSSTRATEGI

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet tager redegørelsen for arbejdet med regionens kvalitetsstrategi i 2009 til efterretning.

RESUME

Regionsrådet godkendte på mødet 6. februar 2007 Kvalitetsstrategi for Region Hovedstaden 2007 - 2009

Vedlagte rapport redegør for status for implementering af kvalitetsstrategien efter det tredje og sidste år. Afrapporteringen omhandler perioden maj 2009 til marts 2010.
Der redegøres for status på følgende hovedområder:

- Akkreditering,
- Sygdomsspecifik kvalitet,
- Patientsikkerhed,
- Patient- og brugeroplevet kvalitet,
- Praksissektoren,
- Patientforløb,
- Kvalitetsudvikling på det sociale område.

Regionsrådet får senere i 2010 forelagt et forslag til en regional kvalitetspolitik til afløsning af kvalitetsstrategien.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet godkendte på mødet 6. februar 2007 Kvalitetsstrategi for Region Hovedstaden 2007 – 2009.

Kvalitetsstrategien angiver overordnede målsætninger, principper og indsatsområder for det fælles kvalitetsarbejde i sundhedsvæsenet samt på det sociale område. Der er i vedlagte afrapportering redegjort nærmere for status på strategiens enkelte områder. Status kan opsummeres således:

Akkreditering
Forberedelse til akkreditering har været et væsentligt indsatsområde i kvalitetsstrategiens løbetid. Siden seneste afrapportering har der været afholdt en række uddannelsesaktiviteter for medarbejderne i de centrale kvalitetsstabe, afdelingsledelser, bygnings- og sikkerhedsansvarlige, lægemiddel- og ernæringskomité med flere. Det er uddannet et regionalt korps af surveyors (særligt uddannede konsulenter), som vil forestå en intern prøveakkreditering i samarbejde med eksterne konsulenter. Arbejdet med harmonisering af instrukser og vejledninger er næsten gennemført og forarbejdet til etablering af et fælles dokumentstyringssystem er færdiggjort. Der er gennemført audits af patientjournaler på alle regionens hospitaler og i psykiatrien. Det forventes, at regionens hospitaler og psykiatri vil være klar til at gennemgå akkreditering i 2011 – 2012.

Sygdomsspecifik kvalitet
Det regionale Kvalitetsråd tog i maj 2009 initiativ til en gennemgribende analyse af arbejdet med den sygdomsspecifikke kvalitet, herunder arbejdet med de kliniske kvalitetsdatabaser og det nationale indikatorprojekt (NIP). Der har været nedsat en tværfaglig arbejdsgruppe, som i marts 2010 forelagde en lang række anbefalinger til styrkelse af området. Der forestår en videre udmøntning af anbefalingerne, og det forventes at medføre en markant styrkelse af området.
Region Hovedstadens resultater i NIP er fortsat ikke tilfredsstillende. Der er i 2010 anført konkrete mål for hospitalernes resultater for sygdomsområderne i NIP i dialogaftalerne. Endvidere forventes den ovenfor nævnte styrkelse af området at bidrage til forbedrede resultater.

Patientsikkerhed
Arbejdet med patientsikkerhed er fortsat i de spor, der er lagt i handleplan for patientsikkerhed. På hospitalerne arbejdes med patientsikkerhedsrunder og andre proaktive metoder til risikostyring. Operation Life kampagnen er afsluttet, og relevante dele af kampagnen er implementeret i den daglige drift. Der er opstillet nogle konkrete og ambitiøse mål for udviklingen i forekomst af forebyggelige dødsfald og patientskader i de næste fire år, som vil kræve et stort fokus på fastholdelse af blandt andet resultaterne fra Operation Life. Patientsikkerhed indgår fra 2010 som en del af dialogaftalerne.

Patientoplevet kvalitet
Den landsdækkende undersøgelse af patientoplevelser (LUP) gennemførtes i 2009 for første gang efter en ny model. Undersøgelsen er nu årlig, og antallet af patienter i undersøgelsen er udvidet markant. Som noget nyt rapporteres undersøgelsens resultater på afdelingsniveau. Det giver ledelse og personale på afdelinger et bedre grundlag for at udvikle den patientoplevede kvalitet. Der er overordnet set stor patienttilfredshed med Region Hovedstadens hospitaler og stor tillid til personalet faglige dygtighed. På områder som fx kommunikation og patientoplevede fejl er der potentiale for forbedring, og der arbejdes lokalt med en række projekter på dette område.

Praksissektoren
Der er siden sidste afrapportering vedtaget en kvalitetsstrategi for de alment praktiserende læger i regionen. En del af arbejdet er påvirket af, at der endnu ikke er indgået en ny overenskomst for almen praksis. På de områder, som ikke er berørt heraf, arbejdes der i henhold til strategien, Det drejer sig fx om medicinområdet, hvor der er foretaget en stor indsats for rationel medicinanvendelse og for at begrænse brugen af vanedannende medicin. Et nyt indsatsområde bliver udvikling af arbejdet med patientsikkerhed i praksissektoren og på tværs af sektorer, hvor der er foretaget et forberedende arbejde.

Patientforløb
Der er færdiggjort forløbsprogrammer for type 2 diabetes og kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL) i 2009. Endvidere er arbejdet med et forløbsprogram for hjertesygdom godt på vej. Der forestår et arbejde med implementering, og regionen har modtaget en bevilling på 85 mio. kroner fra de statslige puljemidler vedrørende kronisk sygdom. Der er udformet i alt 18 projekter, som skal understøtte indsatsen for sammenhængende patientforløb og behandling af patienter med kroniske sygdomme.

Kvalitetsudvikling på det sociale område
På det sociale område arbejdes med udvikling af en kvalitetsmodel på området. Region Hovedstaden har arbejdet med 2 delprojekter, dels afprøvning af International Klassifikation af Funktionsevne (ICF), dels utilsigtede hændelser (UTH) i forhold til medicinhåndtering, magtanvendelse og grænseoverskridende adfærd. Der er udarbejdet vejledninger i forhold til kvalitetsmodellens standarder, som forventes implementeret i 2010. Der arbejdes med standarder og vejledning for medicinhåndtering som opfølgning på resultater af eksterne tilsyn.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering af kvalitetsstrategi for Region Hovedstaden 2010 (FU)

Sagsnr: 10002831

SAG NR. 7

KVALITETSPRIS 2010

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at forretningsudvalget godkender bedømmelsesudvalgets forslag til vinderprojekt, som forelægges på udvalgets møde.

RESUME

Regionsrådet besluttede ved vedtagelsen af budget for 2008 at uddele en årlig kvalitetspris til en afdeling eller enhed, der har ydet en særlig indsats, der kan være til inspiration for andre. Der er for 2010 afsat 100.000 kr.

Der er nedsat en bedømmelseskomité bestående af regionsdirektør Helle Ulrichsen, koncerndirektør Svend Hartling, kvalitetschef Inge Kristensen, centerchef Susie Ruff, Center for Sundhedsinnovation samt medarbejderrepræsentant i regionens MED-udvalg Poul Møller. Komiteen har valgt et vinderprojekt samt fire projekter, der fortjener hædrende omtale. I vedlagte notat redegøres for bedømmelseskomiteens overvejelser.

SAGSFREMSTILLING

I henhold til budgetvedtagelsen for 2008 uddeles en årlig kvalitetspris til en afdeling eller enhed i en af Region Hovedstadens virksomheder, der har gjort en særlig indsats for at højne kvaliteten på et eller flere af de følgende områder:

Pleje og behandling,
Patientsikkerhed,
Brugertilfredshed,
Organisation,
Sektorsamarbejde.

Kvalitetsprisen for 2010 er på 100.000 kr. og kan tildeles projekter, der er afsluttet i 2009. Kandidater til prisen er indstillet gennem virksomhedsdirektionerne, og der er modtaget i alt 29 projekter, som emnemæssigt dækker et bredt spektrum af kvalitetsarbejdet.

Der er nedsat en bedømmelseskomité bestående af regionsdirektør Helle Ulrichsen, koncerndirektør Svend Hartling, kvalitetschef Inge Kristensen, centerchef Susie Ruff, Center for Sundhedsinnovation samt medarbejderrepræsentant i regionens MED-udvalg Poul Møller Komiteen har valgt et vinderprojekt samt fire projekter, der fortjener hædrende omtale. I vedlagte notat redegøres for bedømmelseskomiteens overvejelser. Bedømmelseskomitéen har udvalgt følgende fem projekter som særligt udmærkede blandt de indsendte 29:

Bispebjerg Hospital, Kirurgisk afdeling K: Produktivitetsfremmende omlægning af behandlingen af patienter med kræft i endetarmen
Gennem en tværfaglig indsats med blandt andet tilbud om præoperative hjemmebesøg er det lykkedes at reducere indlæggelsestiden fra 12 til 6 dage hos en patientgruppe, der gennemgår et omfattende kirurgisk indgreb. Resultatet er opnået samtidig med at der fastholdes en høj patienttilfredshed.

Gentofte Hospital, Medicinsk afd. C: Medicinafstemning
Medicinafstemning har vist sig at være den vanskeligste pakke fra Operation Life kampagnen at implementere. I projektet er det gennem en målrettet indsats af nøglepersoner og et stort ledelsesfokus lykkedes at opnå og fastholde en høj efterlevelse af elementerne i medicinpakken. Et enkelt afsnit opnåede 100 % opfyldelse af alle elementer, som det eneste sted i landet. Projektet har resulteret i nogle anbefalinger, som kan lette implementering andre steder.

Hillerød Hospital, Gynækologisk-Obstetrisk afdeling G0121: Sammenhængende forløb for gynækologiske cancerpatienter eller "At sikre den røde tråd i behandlingsforløbet for kvinder med underlivskræft"
Projektet er eksempel på håndtering af den vanskelige problemstilling omkring tilrettelæggelse af rationelle patientforløb for cancerpatienter. Projektet har analyseret arbejdsgange, etableret standardiserede forløb og udarbejdet kliniske vejledninger. Der er etableret en funktion som forløbsansvarlig sygeplejerske. I processen er patienternes erfaringer og ønsker blevet anvendt aktivt til at tilrettelægge et optimalt forløb. Der er opnået gode resultater i forhold til kræftpakkernes elementer og høj patienttilfredshed.

Rigshospitalet, Nationalt Videnscenter for Demens, Neurologisk Klinik: Bedre pleje til demente før, under og efter indlæggelse på hospital - tværsektoriel uddannelse af personale i Region Hovedstadens kommuner og hospitaler
I projektet er det lykkedes at etablere fælles kompetenceudvikling på tværs af sektorer. Fælles skolebænk for personalet i kommuner, hospitaler og praksissektoren er en central del af indsatsen i forhold til patienter med kroniske sygdomme og forbedring af det samlede patientforløb. Projektet har opnået målsætningen om 1000 deltagere i løbet af 2009, og erfaringerne kan danne inspiration for tværsektoriel kompetenceudvikling på andre områder.

Rigshospitalet, Finsencentret, Hæmatologisk klinik 3: Ambulant behandling af akut leukæmi - et tværfagligt og patientorienteret perspektiv
Projektet har medført en betydelig reduktion af indlæggelsestiden for en patientgruppe, der er ramt af alvorlig sygdom. Patienterne er i deres sygdomsforløb indlagt længe, hvilket har negativ indflydelse på en række områder som fx social kontakt, ernæring og motion. Projektet har betydet øget egenomsorg, øget patienttilfredshed, sparede indlæggelser og positive resultater i forhold til ernærings- og almentilstand.

Prisuddeling
Prisuddelingen foregår på regionsgården den 27. april 2010 kl. 15 – 16.
Til uddelingen inviteres regionsrådets medlemmer, hospitalsdirektioner og direktionen for Region Hovedstadens Psykiatri, repræsentanter for såvel de fem udvalgte projekter som de øvrige deltagende projekter samt de landsdækkende og lokale aviser, Metroexpress og TV2Lorry. De fem udvalgte projekter er således orienteret om, at de er udvalgt, men den endelige vinder afsløres først ved prisuddelingen.

Der er udarbejdet et idékatalog med alle de indstillede projekter, som offentliggøres i forbindelse med prisuddelingen. Kataloget vil blive fordelt på regionens virksomheder til inspiration og udsendt til regionsrådets medlemmer.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgiften til kvalitetsprisen er indeholdt i budgettet.

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:
1. Kvalitetspris 2010 (FU)

Sagsnr: 10002850

SAG NR. 8

SUNDHEDSAFTALER 2011-2014 - MIDTVEJSDRØFTELSE AF RETNINGSLINJER FOR GRUNDAFTALE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det foreliggende oplæg vedrørende sundhedsaftaler 2011-2014 drøftes med henblik på at regionsrådet tilkendegiver retningslinjer for udarbejdelse af forslag til grundaftale.

RESUME

Regionsrådet behandlede i møde den 23. marts 2010 statussag for sundhedsaftaler 2008-2010.

I forlængelse af denne sag forelægges fastlæggelse af regionsrådets retningslinjer for udformning af den fælles grundaftale, der er kernen i sundhedsaftale 2011-2014.

Der forelægges oplæg til sundhedsaftalens generelle del med fokus på det politiske indhold i aftalen, herunder politiske drøftelser i aftaleperioden, samt statuspapir om de enkelte indsatsområder i aftalen.

Administrationen peger på behovet for stor ensartethed i de enkelte sundhedsaftaler for at sikre mulighed for at give borgerne ensartede indlæggelses- og udskrivningsforløb og at der indgås forpligtende aftaler med kommunerne på et højt, men realistisk minimumsniveau for implementering af forløbsprogrammer og følge- op ordninger. Endvidere peges på nødvendigheden af, at der skabes rammer for en forpligtende indsats fra almen praksis.

Kommunerne ønsker en tidligere inddragelse i den regionale sundhedsplanlægning. Det må efter regionens opfattelse modsvares af en regional involvering i den kommunale sundhedsplanlægning, hvor den har konsekvenser for den regionale opgaveløsning.

SAGSFREMSTILLING

Der skal inden udgangen af januar 2011 være indgået nye sundhedsaftaler mellem de enkelte kommuner og regionen for perioden 2011-2014. Disse sundhedsaftaler

indgås på grundlag af en fælles grundaftale som sundhedskoordinationsudvalget skal godkende som grundlag for de individuelle aftaler.

Kravene til sundhedsaftalen er fastsat i bekendtgørelse nr. 778 af 13.august 2009 og Sundhedsstyrelsens vejledning nr. 9698 af 21. august 2009 om sundhedskoordinationsudvalg og sundhedsaftaler. Sundhedsaftaler skal som minimum behandle en række specificerede krav i forhold til:

1. indlæggelses- og udskrivningsforløb,
2. træningsområdet,
3. behandlingsredskaber og hjælpemidler,
4. forebyggelse og sundhedsfremme, herunder patientrettet forebyggelse,
5. indsatsen for mennesker med sindslidelser,
6. opfølgning på utilsigtede hændelser.

Ud over de obligatoriske emner kan der indgås supplerende frivillige aftaler om andre forhold. Der er ikke knyttet specielle formkrav til udformning af sundhedsaftalen.

Det forrige sundhedskoordinationsudvalg godkendte i møde den 14. september 2009 en overordnet tids- og aktivitetsplan for etablering af sundhedsaftalen 2011-2014.

Med udgangspunkt i dels den nye bekendtgørelse og vejledning, dels erfaringerne med den første sundhedsaftale besluttede sundhedskoordinationsudvalget, at

- Den næste sundhedsaftale skal indeholde såvel nogle fælles politiske pejlemærker, der udstikker de overordnede rammer for det tværsektorielle samarbejde, som en mere operationel del, der udmønter og konkretiserer rammerne,
- Omdrejningspunktet i den næste sundhedsaftale skal i tråd med Sundhedsstyrelsens intentioner være sammenhængende forløb af høj faglig kvalitet. Patienter og borgere skal tilbydes en koordineret indsats fra alle relevante regionale og kommunale aktører samt almen praksis,
- Opbygningen af selve aftalen skal gøres mere forløbsorienteret, med fokus på både generelle forløbstemaer og særlige målgrupper. Supplerende til temaerne under sammenhængende forløb vil der være en række forløbsunderstøttende indsatser, der går på tværs af forløbene, for eksempel utilsigtede hændelser, kompetenceudvikling og IT/elektronisk kommunikation. Endelig kan der være en række særlige indsatsområder, som kommune og region ønsker at samarbejde omkring, for eksempel forskning og ulighed i sundhed,
- Der i højere grad indbygges en kvalitetstankegang i den næste sundhedsaftale med henblik på at skabe øget fokus på målstyring, monitorering og opfølgning. I forlængelse heraf bør der skelnes skarpere mellem de påkrævede udviklingsprojekter og den løbende driftsmonitorering, der især skal følge implementeringen af allerede udviklede elementer. Snitfladekataloget på genoptræningsområdet er et eksempel fra den nuværende aftale på et udviklingstiltag, der nu skal følges op på ligesom data på andelen af færdigbehandlede patienter på hospitalerne udgør en løbende driftsmonitorering,

- Erfaringerne fra første generations sundhedsaftaler tilsiger, at en synligere samlet fokusering på forventningerne til almen praksis er hensigtsmæssig,
- Endelig skal næste sundhedsaftales indhold i høj grad være fælles for regionen og alle kommunerne, således at der kun i begrænset omfang opleves behov for at indgå særaftaler mellem den enkelte kommune og regionen.

Proces- og tidsplan
På baggrund af tidsfristen for indsendelse af sundhedsaftalen til godkendelse i Sundhedsstyrelsen den 31. januar 2011 godkendte sundhedskoordinationsudvalget, at der skal foreligge et materiale ultimo februar 2010, med henblik på politiske midtvejsbehandlinger i marts og april 2010 i de nyvalgte kommunalbestyrelser og regionsråd, så de får mulighed for tidlig indflydelse på den endelige sundhedsaftale. Herefter færdiggør administrationen ultimo juni 2010 det endelige oplæg til grundaftale for de nye sundhedsaftale, der behandles i sundhedskoordinationsudvalget i august 2010. Resten af 2010 er afsat til individuelle forhandlinger med de enkelte kommuner/grupper af kommuner om de individuelle sundhedsaftaler og endelige politiske behandlinger i kommunalbestyrelser og regionsråd.

Midtvejsbehandling
Det administrative samarbejde mellem regionen og kommunerne er forankret i den administrative styregruppe vedrørende sundhedsaftale. Styregruppen har udarbejdet vedlagte materiale, der består af oplæg til drøftelse af sundhedsaftalens generelle del (politisk del) og status for samarbejdet om indsatsområderne i sundhedsaftalen 2011-2014. Materialet drøftes for tiden i de enkelte kommuner og vil blive forelagt Samarbejdsudvalget for Almen Praksis.

Oplægget til sundhedsaftalens generelle del har fokus på det politiske indhold i aftalen, herunder at sikre politiske drøftelser mellem kommuner og region i aftaleperioden. Oplægget beskriver udfordringer og mål i:
- et sammenhængende sundhedsvæsen,
- et forpligtende samarbejde,
- samarbejde om fælles målgrupper,
- beslutningsstruktur og styringsmål.

Statuspapiret om indsatsområderne beskriver
- de obligatoriske indsatsområder ud fra en forløbstankegang,
- forløbsunderstøttende indsatser,
- særlige indsatsområder.

Materialet forelægges forretningsudvalg og regionsråd til drøftelse med henblik på fastlæggelse af retningslinjer for administrationens videre arbejde med forslaget til ny sundhedsaftale.

Administrationen skal særlig fremhæve betydningen af at:

1. sundhedsaftalens centrale bestemmelser om sammenhængende forløb bliver fælles for alle kommuner af hensyn til hospitalernes mulighed for at give borgerne ensartede indlæggelses- og udskrivningsforløb,
2. der skabes ensartede og tydelige forpligtelser på et højt men realistisk minimumsniveau til at implementere de udviklede forløbsprogrammer vedrørende, KOL, diabetes 2 og hjerte-karsygdomme samt senere programmer,
3. kommunerne tilslutter sig de foreslåede følge- op ordninger for svage ældre patienter,
4. der skabes rammer for forpligtende indsats fra almen praksis vedrørende forløbsprogrammer, forebyggelse af indlæggelser og følge- op ordninger,
5. kommunernes ønske om inddragelse i den regionale sundhedsplanlægning modsvares af regionens inddragelse i kommunernes planlægning af sundhedstiltag for borgere, der betjenes både af kommuner og hospitaler,
6. der fastsættes operationelle målsætninger som grundlag for implementering og opfølgning af sundhedsaftalerne.

Parallelt med udformning af midtvejsmaterialet arbejdes der med udformning af sundhedsaftalens operationelle del, der skal styre det løbende samarbejde mellem kommunernes medarbejdere og hospitalerne.

Det endelige forslag til grundaftale for sundhedsaftaler 2011-2014 vil blive forelagt forretningsudvalg og regionsråd i august 2010 med henblik på at give de regionale medlemmer af sundhedskoordinationsudvalget mandat til at færdiggøre forslaget til grundaftale.

De endelige sundhedsaftaler mellem regionsrådet og de enkelte kommunalbestyrelser forelægges forretningsudvalg og regionsråd i december 2010 - januar 2011 til godkendelse.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sundhedsaftalernes økonomiske konsekvenser holdes inden for de fastlagte budgetter.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Sundhedsaftalens generelle del (politisk oplæg) (FU)
2. Status for samarbejdet med indsatsområderne i Sundhedsaftale 2011-2014 (FU)

Sagsnr: 10002863

SAG NR. 9

HØRING AF DEN ØRESUNDSREGIONALE UDVIKLINGSSTRATEGI (ØRUS)

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet tiltræder forslaget til Den Øresundsregionale Udviklingsstrategi i overensstemmelse med det i mødesagen anførte, herunder at miljø og klima indarbejdes tydeligere i de strategiske indsatser og at indsatserne suppleres med en strategi for udnyttelse af Øresundsregionens vidensressourcer til vækst m.v.

RESUME

Den Øresundsregionale Udviklingsstrategi (ØRUS) er Øresundskomiteens forslag til en strategi for den fremtidige regionale udvikling i Øresundsregionen. Forretningsudvalget for Øresundskomiteen har den 15. marts 2010 sendt udkast i høring hos Øresundskomiteen medlemsorganisationer med frist for høringsvar den 3. maj 2010.

Den Øresundsregionale Udviklingsstrategi giver et forslag til en samlende vision og strategisk ramme for den fælles indsats blandt medlemsorganisationerne af Øresundskomiteen for at skabe en sammenhængende og konkurrencedygtig Øresundsregion.

SAGSFREMSTILLING

Den Øresundsregionale Udviklingsstrategi (ØRUS) er Øresundskomiteens forslag til en strategi for den fremtidige regionale udvikling i Øresundsregionen. Forretningsudvalget for Øresundskomiteen har den 15. marts 2010 sendt udkast til i høring hos Øresundskomiteen medlemsorganisationer med frist for høringssvar den 3. maj 2010.

Efter høringsperiodens udløb vil høringssvarene blive behandlet på et møde i Øresundskomiteens forretningsudvalg d. 17. maj 2010. Den færdige strategi bliver præsenteret på det årlige Øresundsting d. 28. maj 2010.

Udkastet til ØRUS er drøftet i Regional Udviklingsplans- og Trafikudvalget den 15. april 2010. Udvalget konkluderede følgende:

”Udvalget så positivt på de administrative vurderinger og påpegninger, således som de fremgår af dagsordenens afsnit ”Administrationens vurdering”.
Udvalget så gerne, at der snarest blev iværksat konkrete initiativer på indsatsområderne og med en stærkere fælles handlekraft. Der ønskedes en årlig opfølgning på strategiens udmøntning.

Udvalget fandt endvidere, at der måtte sikres, at valget af illustrerende billeder var neutralt, og at anvendte citater havde sammenhæng med strategiens tekst.

Kenneth Kristensen Berth (O) vil meddele sin stilling ved sagens behandling i forretningsudvalget.”

Baggrund
Den 6. marts 2008 besluttede Øresundskomiteens forretningsudvalg, at der skulle udarbejdes en Øresundsregional Udviklingsstrategi (ØRUS). Det administrative ansvar for udarbejdelsen af ØRUS blev placeret i en ledelsesgruppe med deltagelse fra Region Hovedstaden, Region Sjælland og Region Skåne samt Malmø og Københavns Kommuner. Fra Region Hovedstaden deltog koncerndirektør Jens Chr. Sørensen.

Struktur og indhold i ØRUS
ØRUS er opbygget af overordnede kapitler. Hovedbudskaberne i hvert kapitel er:

Baggrund
I dette kapitel beskrives udviklingen i Øresundsregionen siden etablering af Øresundskomiteen i 1993 og nogle af de markante milepæle, som regionen har oplevet frem til nu, herunder naturligvis åbningen af Øresundsbroen i 2000. I 1993 var Øresundskomiteen den eneste Øresundsorganisation, men efterfølgende er der kommet flere samarbejder til på tværs af sundet, både private og offentlige. I denne udvikling har muligheden for medfinansiering af projekter via EU’s Interregprogram spillet en væsentlig rolle.

ØRUS tager blandt andet afsæt i OECD’s analyse af hovedstadsregionen fra 2009 som konkluderer, at der fortsat er et stort uudnyttet potentiale i en øget integration over Øresund. ØRUS peger således på, at et styrket samarbejde mellem aktørerne i Øresundsregionen vil kunne styrke konkurrenceevnen for hele regionen og hermed såvel hovedstadsregionen og de øvrige regioners muligheder i den globale konkurrence mellem storbyregioner.

Vision og strategi
Udkastet foreslår følgende vision:

”I 2020 skal Øresundsregionen være Europas mest attraktive og klimasmarte region for borgere, erhvervsliv og besøgende takket være en effektiv udnyttelse af integrationen og den grænseregionale dynamik.”

Visionen understøttes af en række både overordnede og konkrete pejlemærker for den videre indsats. Samtidig fremgår det, at initiativet til en ny vision og udviklingsstrategi skal ses på baggrund af den hidtidige udvikling og den indsats, som har pågået de senere år. I udkastet til ØRUS lægges op til, at der fremadrettet især fokuseres på fire temaer/områder, som OECD anbefaler som centrale temaer for regioners udvikling:

- Viden og innovation,
- Kultur og events i Øresundsregionen,
- Et attraktivt og sammenhængende arbejdsmarked,
- Tilgængelighed og mobilitet.

Udover de fire temaer har Øresundskomiteens forretningsudvalg udpeget tre tværgående emner:

1. Attraktivitet og åbenhed,
2. Klima og miljø og
3. Sundhed og livsstil.

Der er tale om emner som Øresundsregionen deler med andre internationale regioner, men samtidig er det områder, hvor regionen i forvejen står stærkt, og som med en målrettet indsats på tværs af de fire temaer kan udnyttes til regionens fordel i den globale konkurrence.

Øresundsregionens største udfordringer og strategiske indsatser
Kapitlet fremstår som det centrale omdrejningspunkt i ØRUS. I afsnittet slås det fast, at en realisering af visionen kræver, at der arbejdes målrettet med en række hovedudfordringer, som er udpeget via eksisterende analyser og strategier samt en intensiv dialogproces med en lang række aktører i Øresundsregionen. For hvert tema kommer ØRUS med forslag til de centrale hovedudfordringer og strategiske indsatsområder og initiativer.

Generelt gælder det, at der er tale om udfordringer og strategiske indsatser, som forudsætter et tættere samarbejde mellem Øresundsregionens centrale aktører samt en styrket politisk dialog med de to stater på en række konkrete områder. Eksempler på udfordringer og indsatsområder for hvert af de fire temaer er beskrevet i nedenstående.

- viden og innovation
I forbindelse med dette tema fremhæves det, at Øresundsregionen ikke i tilstrækkelig grad formår at udnytte de styrker inden for forsknings- og innovationsområdet, som findes på begge sider af sundet. Temaet udpeger to strategiske hovedområder i temaet:

Samarbejde om uddannelse og samspil om innovation og iværksætteri.
Samarbejde om uddannelse omhandler især behovet for at forbedre samarbejdet mellem universiteter på begge sider af Øresund, så de studerendes bevægelighed mellem uddannelsesinstitutionerne i regionen øges, og der kan tiltrækkes flere

udenlandske studerende. Løsningen af denne udfordring kræver bl.a. etablering af grænseoverskridende projektarbejder, harmonisering af regler og flere uddannelser på tværs af Øresund.

Det andet strategiske område i temaet omhandler innovation og iværksætteri, der er vigtige værktøjer, når det gælder udnyttelse af regionens forskning, skabelse af økonomisk vækst og flere arbejdspladser. En hovedudfordring bliver at sikre, at Øresundsregionens samlede ressourcer på innovationsområdet anvendes koordineret og mere effektivt. Et centralt indsatsområde relaterer sig til at øge det såkaldte triple-helix samarbejde mellem erhvervsliv, forskningsinstitutioner og hospitaler samt offentlige myndigheder inden for regionens styrkeområder.

- kultur og oplevelser
ØRUS udpeger kultur og oplevelser som et vigtigt element i opfattelsen af Øresundsregionen som en åben og attraktiv region. Det gælder både i forhold til borgerne i regionen, men også i forhold til indsatsen for tiltrækning af mennesker og virksomheder til regionen.

I den forbindelse er det en udfordring at skabe bedre koordinering af kulturudbuddet, ikke mindst i forhold til tiltrækning og afholdelse af store begivenheder og events og i den forbindelse fælles udnyttelse af arenaer og kulturfaciliteter i Øresundsregionen. Et andet centralt indsatsområde er indsatsen for at gøre unge til ambassadører for øget integration på tværs af Sundet.

- et attraktivt og varieret arbejdsmarked
Øresundsbroen og de positive konjunkturer frem til 2008 har medført en markant øgning af den arbejdsrelaterede pendling over Øresund. På trods af finanskrisen forventes det fortsat, at især hovedstadsregionen i de kommende år vil opleve mangel på veluddannet arbejdskraft inden for en række områder. ØRUS udpeger etablering af et sammenhængende arbejdsmarked på tværs af Øresund baseret på en veluddannet og kompetent arbejdskraft og et tilstrækkeligt udbud af arbejdskraft som en hovedudfordring, men samtidig som en løsning på arbejdskraftmangelen i hovedstadsregionen.

En betydelig udfordring for regionens arbejdskraftforsyning er de formelle og institutionelle barrierer, som gør det vanskeligt at bo og arbejde på forskellige sider af Øresund. Disse skal minimeres eller helt fjernes. Dette kræver bl.a. en indsats, hvor Øresundskomiteen videreudvikler dialogen med de to stater om fjernelse af de eksisterende grænsehindringer, såsom sociale forhold og skattespørgsmål.

- tilgængelighed og mobilitet
I beskrivelsen af det sidste af de fire temaer fremgår det, at tilgængelighed og mobilitet, både internt i regionen og i interregionalt perspektiv, er afgørende for Øresundsregionens funktionalitet og i mange henseender en forudsætning for, at Øresundsregionen på de øvrige tre temaer kan udvikle sig positivt.

En central hovedudfordring er udvikling af den internationale tilgængelighed til regionen. Det gælder ikke mindst at sikre, at Københavns lufthavn bevarer sin position som en international førende lufthavn, og at der sættes fokus på opkobling til det europæiske højhastighedsnet for banetrafik. En anden udfordring bliver at lede de forventede stigende godsmængder som følge af Femern-forbindelsen gennem regionen på en bæredygtig måde, fx ved etablering af grønne korridorer baseret på et jernbane-baseret godstransportsystem.

Endeligt gælder det udfordringen med at understøtte den interne mobilitet og pendling i og mellem regionerne og på tværs af Øresund. Etablering af en ny forbindelse over Øresund ved Helsingør-Helsingborg fremhæves som et nøgleinitiativ for udviklingen af et sammenhængende og fremtidssikret trafiksystem i Øresundsregionen.

Administrationens vurdering
Administrationens vurdering af ØRUS tager udgangspunkt i den regionale udviklingsplan, erhvervsudviklingsstrategien samt i OECD's analyse af hovedstadsregionen fra 2009. Overordnet set vurderer administrationen, at ØRUS er i god overensstemmelse med Region Hovedstadens egne strategier. Desuden er valget af de fire temaer i ØRUS i fin overensstemmelse med anbefalingerne i OECD's analyse af hovedstadsregionen fra januar 2009.

Administrationen vurderer, at en ØRUS som hele Øresundskomiteen står bag i høj grad vil kunne understøtte en positiv udvikling for hele Øresundsregionen, og hermed også for hovedstadsregionen, som i tråd med OECD's anbefalinger, via en øget integration, vil blive placeret i midten af en region med ca. 3,5 mio. indbyggere.

Administrationen finder det således positivt, at ØRUS udpeger København og Malmö som Øresundsregionens naturlige omdrejningspunkt. Samtidig er det vigtigt, at der understøttes en udvikling, som kommer hele Øresundsregionen til gavn og binder regionen sammen på en bæredygtig måde. I den forbindelse finder administrationen, at ØRUS især i temaet "Mobilitet og Tilgængelighed" peger på en række indsatser, som både vil understøtte hovedstadsregionen som en international storbyregion og understøtte et øget samspil på tværs af Øresund.

I forhold til de fire temaer og udfordringer finder administrationen generelt, at ØRUS udpeger centrale udfordringer og indsatsområder, som har et tydeligt Øresundsperspektiv og som kræver et fælles fokus og samarbejde mellem parterne i Øresundsregionen.

Administrationen anser også de tre tværgående emner for at være vigtige. Men samtidig vurderer administrationen, at de tværgående emner kan fremhæves tydeligere i de strategiske indsatser. Det gælder for eksempel emnet klima og miljø, som kan indarbejdes klarere og mere konkret i forhold til temaet tilgængelighed og mo-

bilitet, hvor bæredygtig transport bør stå i centrum. Klima og miljø kan også indarbejdes tydeligere i temaet viden og innovation, hvor renere teknologi – cleantech - er et internationalt styrkeområde for hele Øresundsregionen.

Administrationen anbefaler forslagene til de strategiske indsatser i ØRUS. Samtidig finder administrationen dog, at der kan være behov for at supplere indsatserne med nogle fyrtårnsprojekter, som kan samle parterne, og hvor Øresundskomiteen kan gå foran og vise handlekraft. Inden for rammerne af de fire temaer foreslås derfor følgende:

- at der udarbejdes en fælles strategi for, hvordan Øresundsregionens samlede vidensressourcer kan udnyttes på en mere effektiv måde til at skabe vækst og videnstunge arbejdspladser,
- at der gøres en indsats for at børn og unge tidligt får kendskab til kulturen på begge sider af Sundet og herigennem bliver ambassadører for dialog og samarbejde,
- at ØresundDirekt videreudvikles som den fælles informationsservice på begge sider af Sundet, der kan tilbyde assistance til virksomheder og jobsøgende i Øresundsregionen, og
- at dialogen styrkes med de to stater om de nødvendige nationale udredningsarbejder om de langsigtede behov for yderligere investeringer i togforbindelser, veje, lufthavne og havne.

Endelig er administrationen enig i, at implementering af ØRUS kræver opbakning og en fælles indsats fra medlemsorganisationerne, både i forhold til interessevaretagelse over for de to stater og i udvikling af markante initiativer på tværs af Øresund. I den forbindelse er det afgørende, at indsatsen understøttes af en fokuseret anvendelse af Interreg-midlerne til at understøtte implementeringen af ØRUS.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til Øresundsregional Udviklingsstrategi (FU)

Sagsnr: 09003508

SAG NR. 10

FEJRING AF 10-ÅRET FOR ETABLERING AF EN SAMMENHÆNGENDE ØRESUNDSREGION

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der gives tilsagn om medfinansiering på 1 mio. kr. til fejring af 10-året for etablering af en sammenhængende Øresundsregion, og
2. **at** tilsagnet fra Region Hovedstaden betinges af dokumentation for, at den samlede finansiering i det væsentligste er tilvejebragt som beskrevet i projektplanen.

RESUME

Det foreslås, at Region Hovedstaden fastholder sin deltagelse i og medfinansiering af fejringen af 10-året for etablering af en sammenhængende Øresundsregion med Øresundsbroen. Projektets samlede økonomi er på 6,2 mio. kr. Region Hovedstadens andel heraf er på 1 mio. kr.

Formålet er at markedsføre Øresundsregionen og afvikle en række begivenheder i forbindelse med 10-året for åbningen af den faste forbindelse over Øresund. Projektet har deltagelse fra både dansk og svensk side.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet vedtog 15. december 2009 deltagelse og medfinansiering i et Interreg - projekt til fejringen af 10-året for Øresundsbroen. Efterfølgende fik projektet ikke støtte fra EU's Interregprogram.

Derfor har parterne bag projektet nu genovervejet indholdet og skåret en række aktiviteter bort, så der nu er tale om en konkret fejring af 10-året for etablering af en sammenhængende Øresundsregion med åbningen af den faste forbindelse. Samtidig støttes særligt udvalgte partnerskaber, der både i forbindelse med 10-året og i fremtiden skal sikre kulturbegivenheder og aktiviteter på tværs af Øresund. Samtidig er der indhentet yderligere ekstern finansiering fra Region Sjælland og fra Helsingborgs Stad.

I projektet deltager bl.a. Malmø Kommune, Region Skåne, Københavns Kommune, Øresundsbron, Wonderful Copenhagen, Region Sjælland, Helsingborgs Stad og Øresundskomiteen.

Projektet vil trække på en række udvalgte eksisterende begivenheder og give dem en øresundsregional dimension. Derudover vil der være to særlige begivenheder:

- Broløb. En gentagelse på tiårsdagen for det oprindelige broløb. Der forventes op mod 30.000 deltagere.
- Royal match race på Øresund. Kapsejlads mellem Malmø og København med deltagelse af både det danske og det svenske kongehus.

Projektet vil markedsføre 10-året bl.a. gennem en hjemmeside (www.oresundtenyears.com), hvor interesserede kan hente information om jubilæet og de tilhørende begivenheder. Der vil også på siden være et presserum, hvor pressen kan finde faktaark, eksperter, historier, foto, video mm. Det er en del af projektet at markedsføre hjemmesiden markant. Derudover er det planen at udgive en husstandsomdelt publikation op til ti-årsdagen.

For deltaljeret beskrivelse af de planlagte aktiviteter se projektbeskrivelsen i bilag 1.

Budget for projektet.
Det samlede budget er på 6,2 mio. kr.

Udgifter i alt	**6.200.000 kr.**
Tilskud fra Region Skåne	1.000.000 kr.
Tilskud fra Region Sjælland	750.000 kr.
Tilskud fra Københavns Kommune	1.000.000 kr.
Tilskud fra Malmø Kommune	1.000.000 kr.
Tilskud fra Helsingborgs Stad	250.000 kr.
Tilskud fra Øresundskomiteen	1.200.000 kr.
Tilskud fra Region Hovedstaden	1.000.000 kr.
Indtægter i alt	**6.200.000 kr.**

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Region Hovedstadens medfinansiering på 1 mio. kr. vil kunne afholdes af bevillingen til internationalt samarbejde under øvrig regional udvikling, hvor der i budgettet for 2010 er afsat 14,5 mio. kr.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Projektbeskrivelse af 10. marts 2010 (FU)

Sagsnr: 09010273

SAG NR. 11

REGION HOVEDSTADENS KØB HOS MOVIA I 2011 AF BANE- OG BUSTRAFIK SAMT FÆLLES ADMINISTRATION

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** den ordinære drift på buslinjer og lokalbaner i Region Hovedstaden i 2011 udføres i uændret omfang og inden for en uændret, samlet økonomisk ramme for køb af ydelser hos Movia i forhold til budget 2010 (inkl. fælles administration),
2. **at** der tages forbehold for ændringer i grundlæggende budgetforudsætninger på bane- og busområdet, som kan ændre skønnet over udgifterne i Movias budget 2011, og
3. **at** der ved bestillingen til Movia tages forbehold for regionens økonomiske råderum efter forhandlingerne med staten om regionernes økonomi for 2011, herunder midlerne til regional udvikling.

RESUME

Region Hovedstaden har over for Movia en bestillerrolle i forhold til lokalbaner, regionale busruter og fælles administration. For 2011 foreslås, at niveauet for servicen på bus- og baneområdet fastlægges ud fra en uændret driftsaktivitet og økonomisk ramme i forhold til 2010.

Sagen behandles i Regional udviklingsplans- og trafikudvalget på mødet den 15. april 2010. Udvalgets konklusion vil foreligge til forretningsudvalget møde.

SAGSFREMSTILLING

Region Hovedstaden er på den kollektive trafiks område økonomisk ansvarlig for tre områder:

1. Lokale jernbaner (5 banestrækninger i Nordsjælland),
2. Regionale busruter (8 linjer),
3. Fælles administrative udgifter i Trafikselskabet Movia (sammen med Region Sjælland).

Regionen skal som led i sin bestillerrolle over for Movia angive, hvilke ændringer der ønskes i betjeningen i 2011 og fastlægge en ramme for de fælles administrati-

ve udgifter. For bane- og busområdet har Movia bedt om en bestilling pr. 1. maj 2010 for at kunne indarbejde resultatet i selskabets budgetforslag.

Movia har primo februar udsendt et budgetoplæg - Basisbudget 2011 - som siden på administrativt plan er blevet drøftet med Movia. Oplægget indebar betydelige udgiftsstigninger for regionen. Det er i processen ved en nærmere, konkret afklaring af budgetforudsætningerne lykkedes at tilpasse budgetoplægget, så de samlede udgifter ud fra uændret aktivitet kan holdes inden for en uændret budgetramme i forhold til 2010. Det er administrationens indstilling, at bestillingen holdes inden for disse rammer.

Movia har foreslået nogle mindre udvidelser både på bus- og banesiden. Administrationen har her vurderet, at yderligere udvidelser først kan komme på tale, når effekten, især på passagersiden, er kendt af de betydelige satsninger, som regionen sætter i værk i foråret 2010.

Sagen vil blive drøftet på mødet den 15. april 2010 i Regional udviklingsplans- og trafikudvalget. Udvalgets konklusion vil foreligge til forretningsudvalget møde.

Nedenfor gennemgås de tre udgiftsområder kort.

1. Lokalbaner - drift

Movia har i Region Hovedstadens område 5 lokalbaner i Nordsjælland. Driften og infrastrukturforvaltning på banerne udføres af Lokalbanen A/S, hvor Movia ejer 85,5 pct. af aktiekapitalen, mens resten ejes af kommuner og private aktionærer. Region Hovedstaden dækker underskuddet på banedriften og finansierer anlægsudgifter via et årligt statsligt anlægstilskud.

Nøgletal for banerne i budget 2010

	Påstigere (Mio.)	Driftstilskud (Mio. kr.)	Egenfinansiering (pct.)
Frederiksværkbanen	1,5	29,8	43
Hornbækbanen	0,7	14,9	40
Gribskovbanen	1,4	31,4	40
Nærumbanen	0,7	9,4	51
Lille Nord	1,0	11,2	57
I alt	5,2	96,7	45

I driftstilskuddet i oversigten er ikke indregnet regionens tilskud til vedligeholdelse af infrastruktur, der i 2010 er på 20,3 mio. kr.

Fra januar 2009 er der forsøgsdrift på Frederiksværkbanen med 3 tog i timen i dagtimerne på hverdage. Forsøget er under evaluering efter det første driftsår. En foreløbig opgørelse viser, at der er en passagerfremgang på banen på 16 pct.

Movias skøn over driftsudgifterne i 2011 ved uændret aktivitet er på nuværende tidspunkt sammenholdt med Movias budget 2010:

Mio. kr. 2011-priser	Budget 2010	Budgetskøn 2011	Difference
Entreprenørudgifter	179,6	178,7	-0,9
Driftstilskud HL	20,8	20,8	0,0
Passagerindtægter	-80,0	-80,7	-0,7
I alt	120,4	118,8	-1,6

Det ses, at der i 2011 ud fra Movias oplæg vil være en marginal mindreudgift på 1,6 mio. kr. i forhold til Movias budget 2010. De endelige budgettal til Movias 1. behandling af budgetforslag 2011 vil først foreligge i juni 2010.

Det er derfor administrationens indstilling, at det bekræftes over for Movia, at lokalbanetrafikken i regionen i 2011 udføres med uændret service i forhold til 2010.

Lokalbaner - anlæg

Regionen modtager på lokalbaneområdet frem til og med 2015 et anlægstilskud fra staten på ca. 39 mio. kr. Disse midler skal sammen med provenuet fra salg af aktiver i Lokalbanen A/S bruges til realisering af investeringsprogrammet i den investeringsplan, som regionsrådet har godkendt i 2007. Investeringerne heri er primært i sikkerhed, stationsmoderniseringer og øvrige reinvesteringer. Ifølge anlægsplanen anvendes 27,2 mio. kr. årligt til leasingudgifter til togmateriel. I 2011 er der ikke planlagt yderligere anlægsudgifter finansieret af regionen. Movia vil i løbet af 2010 gennemgå banerne og opdatere anlægsbehovet i de kommende år.

2. Regionale busruter

Regionen finansierer 8 regionale buslinjer, hvoraf tre (400, 400S og især 600S) kører over regionsgrænsen og deles med Region Sjælland. Buslinierne forbinder de store knudepunkter på tværs af banegrenene i regionen og supplerer dermed banebetjeningen. Fra foråret 2010 er der fra regionens side sket en styrkelse af bustilbuddet ved åbning af den nye ekspresbuslinje 330E og udvidet drift på linje 400S og 500S.

Nøgletal for de regionale buslinjer i budget 2010

	Påstigere (Mio.)	Driftstilskud (Mio. kr.)	Egenfinansiering (pct.)
308 Farum-Frederikssund	0,1	3,0	30
319 Frederikssund-Helsinge	0,4	6,3	42
330E DTU-Ishøj	0,4	5,1	54
400 Lyngby-Hundige Station	0,3	4,0	38
300S Nærum-Ishøj	5,1	15,0	74
400S Lyngby-Hundige St.	3,0	7,6	79
500S Kokkedal-Ørestad St.	3,3	25,3	55
600S Hillerød-Hundige St.	2,6	7,5	61
I alt	15,2	73,8	63

Linje 400/400S og linje 600S finansieres sammen med Region Sjælland. Driftstilskuddene i oversigten er Region Hovedstadens andel.

Selvfinansieringsgraden er i de sidste par år gået ned, fordi busoperatørernes omkostninger er steget pga. bortfald af refusion af energiafgifter og ændringer i momsregler for leasing af busmateriel. Regionerne er på bloktilskudssiden blevet kompenseret for merudgifterne.

Indstillingen til budget 2011 er, at det i 2010 gennemførte forøgede serviceniveau fastholdes.

3. Fælles administrative udgifter mm.

De to regioner på Sjælland finansierer i fællesskab de fælles administrative udgifter i Movia. Det skal forstås som de udgifter, som ikke er specifikke for de enkelte busruter. Der er tale om en række udgifter til drift (køreplaner, information, markedsføring, IT mv.), administration (husleje, kontorhold mm.), personale og tjenestemandspensioner. Desuden betaler regionerne renteudgifter og afdrag på et driftslån fra HUR-tiden.

Movia har for de kommende år lagt op til rammereduktioner på de fælles administrative udgifter på 1,5 pct. i 2011 og 1 pct. i hvert af de følgende 3 år. For regionens vedkommende modsvares det dog delvist af, at udgiftsandelen øges fra 78 til 79 pct. pga. den øgede drift på busser og tog fra 2010.

I Movias budget 2010 og budgetoplæg 2011 er udgifterne sammensat således for Region Hovedstadens andel:

Mio. kr. 2011-priser	Budget 2010	Budgetskøn 2011	Difference
Administration og personale	243,7	243,2	-0,5
Tjenestemandspensioner	6,7	7,2	0,5
Renter og afdrag	3,8	1,3	-2,5
I alt	254,2	251,7	-2,5

Udover de administrative udgifter afholder Movia investeringsudgifter til Rejsekortet, som lånefinansieres fuldt ud. Der er ikke budgetteret med låneafdrag i 2011.

4. Samlet økonomi i forhold til Movia

Budgettallene for 2011 skal generelt tages med forbehold for ændringer i de grundlæggende økonomiske forudsætninger, som vil blive nærmere vurderet som led i budgetprocessen i Movia frem til budgetvedtagelsen i september. Også for regionen vil resultatet af forhandlingerne med staten om regionernes økonomi være af stor betydning for det økonomiske råderum i 2011. I fremskrivningerne i denne mødesag er der i Movias budget regnet med en pris- og lønregulering på 2,5 pct. fra 2010 til 2011 - også af bloktilskuddet fra staten. Det er ikke givet, at denne forudsætning holder. I regionens budgetarbejde regnes der inden økonomiforhandlingerne med en regulering på 2,1 pct. for kollektiv trafik (regional udvikling).

Desuden vil efterreguleringen som følge af resultatet af regnskab 2009 blive indregnet i betalingen fra regionen til Movia i 2011. Movias regnskab 2009 foreligger endnu ikke, men et foreløbigt skøn viser, at regionen vedrørende 2009 har ca. 10,1 mio. kr. til gode, som vil blive fratrukket tilskuddet for 2011. I betragtning af usikkerhederne i budgetoplægget er der ikke i forslaget til bestilling foretaget nogen disponering af dette beløb på nuværende tidspunkt.

Samlet er skønnet over de økonomiske relationer til Movia i 2011 således sammenlignet med regionens budget 2010:

2011-priser	Budget 2010	Budgetskøn 2011	Difference
Lokalbaner	123,5	118,8	-4,7
Regionale busruter	77,0	85,7	8,7
Fælles adm. og renter	251,6	251,7	0,1
Efterregulering	2,5	-10,1	-12,6
I alt	454,6	446,1	-8,5

Anlægsudgifterne er ikke medtaget i oversigten, da de finansieres fuldt ud af staten. Det forventes, at der i 2011 vil være uforbrugte anlægsmidler på ca. 12 mio. kr.

Oversigten viser et finansieringsoverskud på driften inkl. efterregulering i budgetskøn 2011 på 8,5 mio. kr. set i forhold til regionens budget 2010.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 10002767

SAG NR. 12

OPFØLGNING PÅ RESULTATERNE AF EKSTERN RENGØRINGSAUDIT, HERUNDER UDMØNTNING AF PULJE TIL STYRKELSE AF INDSATSEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** den beskrevne opfølgning på resultaterne af den eksterne rengøringsaudit tiltrædes, herunder, at
   - de allerede vedtagne initiativer på området fortsættes,
   - disse initiativer udbygges og konkretiseres som beskrevet,
2. **at** de beskrevne principper for fordeling af 18,1 mio.kr. til styrkelse af rengøringsområdet tiltrædes, herunder at konkret udmøntning sker i forbindelse med 2. økonomirapport.

RESUME

Regionsrådet har fokus på forbedring af rengøringen på virksomhederne. Regionsrådet behandlede således i sit møde den 23. marts resultaterne af den første egentlige eksterne audit af rengøringen.

Opfølgning på resultaterne beskrives i denne mødesag, herunder at der skal ske en særlig indsats for at sikre uddannelse af personalet.

Regionsrådet har i budget 2010 bevilget ekstra 18,1 mio.kr. pr. år til en styrkelse af rengøringsområdet. Der foreslås en fordeling til virksomhederne, således 75 % af beløbet fordeles ud lønudgifter og at de resterende 25 % fordeles efter operationsaktivitet.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet behandlede den 23. marts 2010 resultaterne af den eksterne auditering af rengøringen på regionens hospitaler og psykiatriske centre. Der henvises til mødesagen for en gennemgang af resultaterne.

I redegørelsen til regionsrådet den 23. marts vedr. rengøringsresultaterne indgik desuden en status for de initiativer, der er igangsat i regionen jf. den handlingsplan for området, som regionsrådet vedtog i maj 2009, og som var resultat af en nedsat "taskforce".

Opfølgning på auditresulater
På baggrund af auditrapporterne, tilbagemeldinger fra auditorerne og tilbagemeldinger fra virksomhederne, bl.a. i regi af den nedsatte styregruppe for rengøringsundersøgelsen er det administrationens vurdering, at de initiativer, der er igangsat som følge af beslutningerne i regionsrådet i maj 2009 giver et betydeligt og velkomment fokus på området. Herunder er det vurderingen, at de besluttede eksterne audits og "krydsauditeringer" på tværs af virksomhederne medvirker til, at der kan ske en velunderbygget fokusering af indsatsen. Ved gennemsyn af rapporterne fremgår det, at der for en lang række lokalers vedkommende er tale om små justeringer for at sikre overholdelse af standarderne. Desuden er det fra auditorerne vurderet, at regionens arbejde med et systematisk fokus på området vil vise sig i bedre og bedre resultater over tid. Det er således vurderingen, at de igangsatte initiativer skal fastholdes samt at de skal udbygges og konkretiseres med følgende initiativer:

1. Uddannelse
Uddannelse af ledere, både indenfor rengørings- og plejefunktionen og af servicemedarbejdere/rengøringsmedarbejdere i de vedtagne standarder. Erfaringerne fra bl.a. Gentofte Hospital viser, at en kontinuerlig indsats på uddannelsesområdet og et ledelsesmæssigt fokus kan medvirke til en betydelig højnelse af rengøringsniveauet. uddannelse af ledere, både indenfor rengørings- og plejefunktionen i de anførte standarder. Det skal således sikres, at alle ledere af rengøringen har praktisk kendskab til metoder og midler samt sikre, at rengøring udføres metodemæssigt korrekt. Det anbefales i den forbindelse, at der udvikles e-learning rettet mod personale med ringe boglige færdigheder.
Det anbefales, at der udvikles et fælles uddannelseskoncept på regionalt niveau, og at virksomhederne tager udgangspunkt i et sådant koncept i deres uddannelsesindsats. Det anbefales, at der anvendes ekstern ekspertbistand til fastlæggelse af konceptet. Udgifter til udviklingen af konceptet afholdes af bevillingen til styrkelse af rengøringsområdet. Virksomhederne afholder udgiften til den konkrete uddannelsesindsats. Relevant uddannelsesindsats skal iværksættes uanset om rengøringen er udliciteret eller ej.

2. Implementering af vejledning vedr. principper for rengøring af medikoteknisk udstyr, der indgår i patientbehandlingen
Ansvarsfordeling mellem sundhedsfagligt personale, rengøringspersonale og teknisk afdeling om rengøring og vedligeholdelse af apparatur og udstyr er fortsat uklart, bl.a. vedrørende rengøring af det medicotekniske udstyr.
En arbejdsgruppe under Komiteen for Medikoteknisk Apparatur har udarbejdet en vejledning, der fastlægger principper for rengøring af medikoteknisk udstyr, der indgår i patientbehandlingen. Når vejledningen, der pt. er i høring, foreligger i færdig form skal virksomhederne sikre implementering af vejledningen, samt evt. øvrige tiltag, der kan sikre, at ansvarsfordelingen er klar.

3. Krav i forbindelse med udbud
På de virksomheder, der anvender ekstern leverandør til rengøring skal i fremtidige kontrakter sikres, at der er beskrevet en klar ansvarsfordeling, jf. ovenstående samt at leverandørerne sikrer kompetencer og uddannelse, der kan leve op til standarderne for rengøringen.

4. Samordning af anvendelsen af rengøringsmidler i regionen
Auditrapporten peger på, at der i nogle sammenhænge anvendes uhensigtsmæssige rengøringsmidler. Det anbefales, at der anvendes ekstern bistand til vejledning i valg af produkter mv.

5. Fokus på oprydning
Der er i rapporten henvist til, at rengøring visse steder vanskeliggøres af utilstrækkelig oprydning. Dansk Selskab for Patientsikkerhed har udarbejdet materiale om oprydning som en del af et sikkert hospitalsmiljø, og det anbefales at en regional kampagne iværksættes. Af hensyn til forberedelse mv. anbefales, at kampagnen igangsættes fra primo 2011. Ansvaret for tilrettelæggelse mv. af en regional kampagne placeres i Komiteen for Infektionskontrol og Hygiejne.

Hertil kommer, at der i forbindelse med bygningsændringer/nybygning skal være et betydeligt fokus på rengørings- og hygiejneområdet, således at det f.eks. sikres, at materialevalget gør, at det er nemt at rengøre mv.

Fordeling af de i Budget 2010 afsatte 18,1 mio. kr. til styrkelse af rengøringsområdet
Der er til styrkelse af rengøringsområdet afsat 18,1 mio. kr. i 2010 og årene fremover. Styrkelse af området på de enkelte virksomheder skal tage udgangspunkt i både påtrængende lokale forhold, samt i de initiativer og fokusområder, der er beskrevet ovenfor.
For at sikre en fordeling af midlerne, der så vidt muligt tager højde for både lokale forhold og for de initiativer og fokusområder, der skal igangsættes på de enkelte virksomheder, foreslås fordelingen foretaget ud fra løn samt aktiviteten på intensiv og operationsområdet.
Der fordeles 25 % - svarende til 4,525 mio. kr. til hospitaler, hvor der foretages operationer, i det der her tillige er intensiv aktivitet. Fordelingen foretages med udgangspunkt i det enkelte hospitals hoved- operationer i 2009.
De resterende 75 % - svarende til 13,575 mio. kr. - fordeles til hospitaler og psykiatriske centre efter lønudgifter. Det bemærkes at 0,5 mio. kr. forudsættes anvendt til ekstern bistand til udvikling af fælles uddannelseskoncept mv.

Med systematisk fokus på indsatsen på rengørings- og hygiejneområdet, forventes resultaterne på området forbedret. Imidlertid er det væsentligt at påpege, at der er tale om væsentlige ændringer af bl.a. uddannelsesniveau og kultur, og at det således vil være en stor indsats over flere år, som vil vise resultaterne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Regionsrådet har i budget 2010 afsat 18,1 mio. kr. til styrkelse af rengøringsområdet. I medfør af denne mødesag fordeles 17,6 mio.kr. i 2010 til virksomhederne efter en fordelingsnøgle med udgangspunkt i løn samt operationsaktivitet. De resterende 0,5 mio.kr. afsættes til ekstern bistand til hhv. udvikling af fælles uddannelseskoncept samt bistand i forbindelse med rengøringsprodukter. Fra 2011 fordeles det samlede budget på 18,1 mio. kr. til virksomhederne ud fra fordelingsnøglerne. Med denne mødesag godkendes principperne for fordelingen. Konkret fordeling medtages i 2. økonomirapport 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 09001070

SAG NR. 13

INDKØBSPOLITIKKEN – STATUS FOR 2009

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at status for indkøbspolitikken tages til efterretning.

RESUME

Det høje aktivitetsniveau på indkøbsområdet, der prægede regionens første to år, er fortsat, og den samlede kontraktmængde er steget med knap 200 kontrakter til i alt 800 kontrakter.
Udbudskadencen er fortsat høj, idet der er offentliggjort 84 udbud.

Udbuddene, der fortsat sker i tæt samarbejde med brugerrepræsentanter, gav også i 2009 gode økonomiske resultater, idet besparelserne androg ca. 73 mio. kr. svarende til 8,6 % af de udbudte kontrakters værdi. Der er således fortsat tale om stordriftsfordele jf. regionens indkøbspolitiske målsætning herom.

Der er gennemført et fælles udbud af diverse handsker sammen med Region Sjælland og et fælles MR-scannerudbud sammen med Region Syddanmark.

Via Danske Regioner og i tæt samarbejde med brancheforeningen FOODSAM, KL, SKI samt en række private aktører er der etableret yderligere en række fælles produktstandarder, som bidrager til at effektivisere udbuddene inden for fødevareområdet bl.a. gennem nævnte standardisering. Regionen har taget disse i brug.

Folketingets implementering af EU's kontroldirektiv sker pr. 1. juli 2010. Implementeringen indebærer en skærpet opmærksomhed på offentlige institutioners overholdelse af deres EU-udbudspligt. Klagenævnet for Udbud vil få beføjelser – og i visse tilfælde en forpligtelse - til at idømme bøder på mellem to til fem procent af kontraktsummen eller til at kræve kontraktophævelser. Som følge heraf er det nødvendigt med en øget udbudskadence og en øget ressourceindsats for at reducere risikoen for sådanne sanktioner.

Regionerne arbejder fortsat sammen med Miljøstyrelsen på at udvikle fælles modeller for vurdering af et givet produkts bæredygtighed inden for sundhedsområdet.

SAGSFREMSTILLING

Region Hovedstadens indkøbspolitik blev vedtaget af regionsrådet i den 27. november 2007.

Hovedformålet med indkøbspolitikken er, at regionen på tværs af alle virksomheder fremstår som én kunde med deraf følgende stordriftsfordele, ligesom politikken skal bidrage til, at indkøb sker på en professionel måde. Regionens indkøbsaktiviteter skal sikre brugeren et optimalt indkøb gennem rette behovsdækning og kvalitet til laveste totalomkostning. Der skal være stor gennemsigtighed i indkøbsaktiviteten, og der skal udvises god etik og moral i forbindelse med indkøbsaktiviteterne.

Resultater i 2009
Der har været udbudt en række tværgående vareområder samt enkelte tværgående udstyrs- og tjenesteydelsesområder, såsom sprøjter og kanyler, implantater, fødevarer, anæstesiapparatur, ultralydsscannere, respirationspatienthjælpere, tolkeservice og vaskeriydelser. Desuden er udbudt en række apparaturanskaffelser samt enkelte tjenesteydelser på vegne af den enkelte virksomhed. I alt har der været annonceret 84 udbud, og der er opnået besparelser på 73,1 mio. kr. svarende til 8,6 %. Den samlede aftalemængde er steget fra godt 600 aftaler til 800 aftaler.

Nedenstående tabel viser udviklingen i indkøbsaktivitet fra 2007-09.

År	Antal udbud offentliggjort	Besparelse i mio. kr.	Besparelse i %	Samlet antal aftaler
2007	Ikke opgjort	50	>15 %	1.000
2008	100	188	12,5 %	600
2009	84	73	8,6 %	800

Besparelserne er størst ved førstegangsudbud enten af helt nye områder eller første gang, de tidligere amters aftaler udbydes samlet. I 2008 blev opnået store besparelser på udbud af især tre store kliniske områder: kardiologien, stomiprodukter og kliniske luftarter, hvorfor besparelsesbeløbet i 2008 er ekstraordinært højt. Fra 2007 til 2008 skete en samkøring af et antal aftaler fra de tidligere enheder. Antallet er nu steget igen grundet aktiviteten i 2009.

Brugerinvolvering
Regionens udbud gennemføres i samarbejde med brugergrupper, som nedsættes inden for de enkelte produkt- og tjenesteydelsesområder. Der er i alt knap 50 brugergrupper for udbud inden for tværgående områder. Hver brugergruppe består af 10-15 medlemmer, primært klinikere/teknikere, suppleret med nødvendig ekspertise inden for hygiejne, arbejdsmiljø og lign. Brugerrepræsentanterne, der udpeges via deres direktion, deltager i kravspecificering og tilbudsevaluering til sikring af,

at produkter og ydelser specificeres og vælges på det rette kvalitets- og serviceniveau.

Nationale og internationale aktiviteter
Der er gennemført et udbud af diverse handsker i samarbejde med Region Sjælland og et udbud af MR-scannere sammen med Region Syddanmark. Sidstnævnte er sket som led i det tværregionale samarbejde om fælles udbud af scannere, hvor Region Hovedstaden også i 2009 varetog den koordinerende sekretariatsfunktion. Samarbejdet med Region Skåne har ikke budt på fælles aktiviteter i 2009, men der vil i 2010 bliver gennemført et koordineret udbud på tilsvarende vis som i 2008 for fortsat at give signal i markedet om grænseoverskridende alliancer og aktiviteter. Desuden følges Regions Skånes udvikling inden for logistikløsninger, idet denne region gennem flere år har haft et regionslager og nu udbreder det til at omfatte to naboregioner.

Via Danske Regioner og i tæt samarbejde med brancheforeningen FOODSAM, KL, SKI samt en række private aktører er der etableret yderligere en række fælles produktstandarder, som bidrager til at effektivisere udbuddene inden for fødevareområdet. Indkøb har været involveret i arbejdet og har efterfølgende allerede i flere udbud anvendt standarderne til gavn for såvel ordregiver som tilbudsgiverne.

Klager og aktindsigtsbegæringer
Der er indgivet fire klager mod regionen, hvoraf de tre er trukket tilbage før realitetsbehandling i Klagenævnet for Udbud. Der er begæret aktindsigt otte gange fordelt på fire sager, hvilket er et fald i forhold til 2008, hvor antallet var 35 begæringer i 8 udbud.

Der blev truffet afgørelse i de tre klagesager, som vedrørte samme udbud af sårprodukter, og som var anlagt i 2008. Afgørelsen gik regionen imod på en række punkter, men regionen blev ikke dømt til at omgøre kontrakttildelingen, hvilket givet ville kunne betyde krav om erstatning, genudbud og forsinkelser. Region Hovedstadenhar derudover på vegne af det tidligere Frederiksborg Amt været part i en anden klagesag, som Region Sjælland har færdiggjort på vegne af fem tidligere amter. Sagen var anlagt af Konkurrencestyrelsen og vedrørte bl.a. det principielle i aftaleforlængelser i tilfælde, hvor udbud af de kommende kontrakter er blevet forsinket, men hvor gældende kontrakter ikke hjemler mulighed for kontraktforlængelse. Konkurrencestyrelsen vandt sagen, hvilket har store konsekvenser for alle offentlige institutioner i forbindelse med de kommende ændringer af Kontroldirektivet, idet der i sådanne tilfælde kan idømmes bøde og kontrakttildelingen kræves annulleret.

Konkurrencebegrænsning
I forbindelse med de 84 udbud er der modtaget 323 enkeltstående tilbud. 104 tilbud har måttet afvises, idet de ikke var konditionsmæssige. Den primære årsag til afvisningen er, at ikke alle nødvendige dokumenter for en vurdering af, om tilbudsgiver var egnet til at løfte opgaven, var medsendt. Udbudsreglerne giver kun i

ringe grad mulighed for at få eftersendt sådanne dokumenter, selv om det underliggende forhold ikke ændres derved. De 104 afviste tilbud vedrørte 25 udbud, og det vil sige, at udbudsreglerne i 25 tilfælde reducerede konkurrencen.

Konsekvenser af ændringen af Kontroldirektivet pr. 1. juli 2010
Kontroldirektivets ændringer indebærer som det væsentligste, at Klagenævnet for Udbud bliver forpligtet til at idømme den offentlige virksomhed en bøde eller kræve kontrakten ophævet, såfremt den offentlige virksomhed indgår EU-udbudspligtige kontrakter uden at sende dem i udbud forud herfor, eller hvis ordregiver har sendt en kontrakt i udbud, men underskriver kontrakten i den obligatoriske 10 dages stand-still-periode, efter at ordregiver har oplyst, hvem der vil få tildelt kontrakten. Såfremt den offentlige virksomhed ikke dømmes til at ophæve kontrakten, vil virksomheden i stedet blive idømt en bøde på fem procent af kontraktsummen (minimum 25.000 kr. og maksimum 10 mio. kr.) Dette vil omfatte den type aftaleforlængelse, som er omtalt i ovenstående punkt, og det vil givetvis kunne betyde risiko for bøder til regionerne, herunder Region Hovedstaden.

Miljø
EU's anbefaling om, at 50 % af det offentlige indkøb inden for sundhedssektoren bør være bæredygtigt indkøb pr. medio 2010, er endnu ikke fulgt op af de advisede kriterier for bæredygtighed inden for medicinsk udstyr og forbrugsvarer fra EU's side. Regionerne arbejder fortsat sammen med Miljøstyrelsen på at udvikle fælles modeller for vurdering af et givet produkts bæredygtighed inden for sundhedsområdet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der vil ikke være særskilte økonomiske konsekvenser af godkendelsen af denne sag.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Indkøbspolitikken, vedtaget af regionsrådet den 27. november 2007 (FU)

Sagsnr: 10002934

SAG NR. 14

GODKENDELSE AF AMGROS I/S' REGNSKAB 2009

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regnskabet for Amgros I/S godkendes.

RESUME

Regnskab 2009 for AMGROS I/S fremlægges til godkendelse. I den forbindelse udloddes til Region Hovedstaden et overskud på 16,2 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

I overensstemmelse med interessentskabskontrakten har den fælleskommunale grossistvirksomhed AMGROS I/S fremsendt sit reviderede 2009-regnskab til godkendelse. Ifølge regnskabsresultatet er det muligt at udlodde et driftsoverskud på i alt 38,4 mio. kr. til interessenterne. Driftsoverskuddet udloddes til interessenterne på baggrund af omsætningsandelen det pågældende regnskabsår.

Region Hovedstadens andel af driftsoverskuddet for 2009 vedrørende lægemidler udgør 42,1 % eller 16,2 mio. kr. af det samlede overskud for 2009 på 38,4 mio. kr. Til sammenligning blev der samlet i 2008 udloddet 42,7 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Overskuddet fra Amgros I/S vil blive indarbejdet i 1. økonomirapport. Der indgår i regionens budget for 2010 en forventet indtægt på 18,7 mio. kr. svarende til 2,5 mio. kr. mere end det faktisk udloddede overskud. Mindrebeløbet vil blive finansieret indenfor rammen af sundhedsområdets fælles driftsudgifter.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Amgros I/S Årsrapport 2009 (FU)
2. Oversigt over Amgros udlodning af overskud for 2009 (FU)

Sagsnr: 08010155

SAG NR. 15

TIDS- OG PROCESPLAN FOR KLIMASTRATEGI FOR HOVEDSTADS-REGIONEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at miljø- og klimaudvalgets oplæg til tids- og procesplan for udarbejdelse af en klimastrategi for hovedstadsregionen godkendes.

RESUME

I den politiske tillægsaftale til budgetforlig 2009 indgår et initiativ om en ambitiøs klimastrategi for hovedstadsregionen. Strategien bygges op om en vision, en række klimaudfordringer samt potentielle handlemuligheder indenfor indsatsområderne energi, trafik, vand, byggeri, regionen og kommunerne som virksomhed samt beredskab.

Ansvaret for forberedelse og udarbejdelse af et forslag til klimastrategi ligger i miljø- og klimaudvalget. Den 2. marts drøftede udvalget klimastrategiens tids- og procesplan, som efterfølgende er tilpasset. Klimastrategien forventes nu at ligge klar til politisk behandling i regionsrådet i første kvartal 2011.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Som led i tillægsaftale til budgetforliget 2009 vedtog regionsrådet den 18. august 2009, at regionen skal udarbejde en klimastrategi for hovedstadsregionen. Regionsrådet har afsat 10 mio. kr. til implementering af strategiens forslag til konkrete initiativer og 5 mio. kr. til rådgivningsbistand og analyser.

Klimastrategien skal bygge på ny og konkret viden om klimaudfordringer og realiserbare løsninger. Derfor er en central aktivitet at udarbejde en række analyser, som skal skabe overblik over udfordringer, udpege løsningsmuligheder samt levere konkrete værktøjer, som kan hjælpe kommunerne, regionen og andre aktører til at imødegå klimaudfordringerne og realisere strategien.

Klimastrategien vil vedrøre både kommunerne og regionens egen virksomhed og blive bygget op om en vision, en række klimaudfordringer samt potentielle hand-

lemuligheder indenfor indsatsområderne energi, trafik, vand, byggeri, regionen og kommunerne som virksomhed samt beredskab.

Klimastrategien forventes at indeholde et idékatalog med konkrete klimaprojekter, som skal videreudvikles og implementeres af relevante parter i fællesskab. Det kan fx være projekter, der nedbringer transportbehovet via adfærdsændringer og lokaliseringsmønstre eller pilotprojekter om energirigtigt byggeri.

Politisk proces
Miljø- og klimaudvalget har ifølge sit kommissorium ansvaret for det forberedende arbejde med klimastrategien. På udvalgets møde den 2. marts blev tids- og procesplanen drøftet og efterfølgende justeret i henhold til udvalgets kommentarer. Vedlagte tidsplan lægger op til en proces, hvor forretningsudvalg og regionsråd inddrages løbende på relevante tidspunkter i processen samt godkender den endelige klimastrategi.

Udgangspunktet for arbejdet med klimastrategien har hidtil været, at et udkast til klimastrategien skulle ligge klar til politisk behandling inden udgangen af 2010. Miljø- og klimaudvalget har imidlertid vurderet, at der er behov for mere tid til udarbejdelse og drøftelse af de faglige analyser, ligesom der er behov for tilstrækkelig tid til dialog med kommunerne. Miljø- og klimaudvalget anbefaler derfor, at strategien fremlægges til politisk behandling i første kvartal 2011.

I forlængelse af ønsket om politisk dialog med kommunerne har administrationen indføjet et forslag om, at klimastrategien indtænkes som et punkt til møderne i Kommunekontaktudvalget i efteråret 2010. Derudover har det indgået i udvalgets drøftelser, at der skal planlægges et politikerseminar for både kommuner og region på et passende tidspunkt i processen.

Tids- og procesplan
Tids- og procesplanen er på denne baggrund opdelt i tre faser:

Forberedelsesfasen (september 2009-februar 2010)
I denne periode har administrationen holdt indledende dialogmøder med bl.a. kommuner, regioner og statslige styrelser samt fået kortlagt kommunernes klimaindsats og beskrevet klimaudfordringer og handlemuligheder i hovedstadsregionen.

Dialog- og analysefasen (marts-december 2010)
For at skabe et solidt vidensgrundlag for strategien igangsættes en række analyser relateret til strategiens seks indsatsområder. Analyserne gennemføres fra nu og frem til efteråret.

I løbet af forsommeren er det intentionen at etablere en administrativ følgegruppe bestående af 6-8 repræsentanter for Kommunekontaktrådet (KKR) på teknik- og miljødirektørniveau, repræsentanter for relevante organisationer og statslige sty-

relser samt regionens relevante stabe i forhold til indsatsen overfor regionens egne virksomheder. Følgegruppen mødes løbende under hele forløbet for at yde faglig sparring samt bidrage til at sikre sammenhæng med øvrige klimaindsatser i såvel kommuner og styrelser.

Det forudsættes, at klimastrategien udarbejdes i et tæt samarbejde med KKR's politiske niveau. Det foreslås derfor, at der på centrale tidspunkter i forløbet afholdes møder mellem KKR's formandskab, regionsrådsformanden og formanden for Miljø- og Klimaudvalget med henblik på drøftelse af mulighederne for en fælles politisk erklæring i forbindelse med offentliggørelse af klimastrategien.

Beslutningsfasen (januar-marts 2011)
I denne periode drøftes udkast til klimastrategi i miljø- og klimaudvalget, forretningsudvalget, regionsrådet og KKR med henblik på endelig behandling i regionsrådet i marts 2011.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne til udarbejdelse af strategien er afsat i budgettet. Herudover indebærer en tiltrædelse af forslaget til tids- og procesplan ikke i sig selv ikke økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Tids- og procesplan for klimastrategi for hovedstadsregionen (FU)

Sagsnr: 09006269

SAG NR. 16

TIDS- OG PROCESPLAN FOR UDARBEJDELSE AF EN HANDICAPPOLITIK FOR REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det i mødesagen beskrevne oplæg til tids- og procesplan for udarbejdelse af en handicappolitik for Region Hovedstaden godkendes.

RESUME

Regionsrådet tiltrådte på sit møde den 22. december 2009 en indstilling om, at det indgår i det nye regionsråds prioritering og opgaver og indsatser at tage stilling til udarbejdelse af en handicappolitik for Region Hovedstaden.

Der er i forlængelse heraf udarbejdet oplæg til tids- og procesplan for udarbejdelse af en handicappolitik for Region Hovedstaden, hvor der bl.a. lægges op til at inddrage Dialogforum for Handicap i arbejdet, dels at sikre muligheden for at gennemføre relevant problemafklarende arbejde i Serviceudvalget.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Regionsrådet tiltrådte på sit møde den 22. december 2009 en indstilling om, at det indgår i det nye regionsråds prioritering og opgaver og indsatser at tage stilling til udarbejdelse af en handicappolitik for Region Hovedstaden.

Baggrunden for regionsrådets beslutning var et forslag fra Peer Wille-Jørgensen (Ø) om, at der skal udarbejdes forslag til en regional handicappolitik, der bl.a. skal indeholde mål for tilgængelighed på regionens hospitaler, institutioner mv., en kommunikation/informationsstrategi i forhold til målgruppen og en handlingsplan for implementering målene. Endvidere fremgik at både brugerorganisationer og personaleorganisationer/HSU skal inddrages i udarbejdelsen af politikken.

Der er i forlængelse heraf udarbejdet oplæg til tids- og procesplan for udarbejdelse af en handicappolitik for Region Hovedstaden, hvor der bl.a. lægges op til at inddrage Dialogforum for Handicap i arbejdet, dels at sikre muligheden for at gennemføre relevant problemafklarende arbejde i Serviceudvalget. Det foreslås bl.a., at regionsrådet på mødet i juni 2010 orienteres om status på det forbereden-

de arbejde med henblik på eventuelt at træffe afgørelse om tidspunkt for forelæggelse af udkast til politik.

Oplæg til tids- og procesplan

1. Indledende drøftelse i Dialogforum for Handicap.
    a. Brainstorming ift., hvad der opleves som de centrale problemstillinger for handicappede i kontakten med regionens hospitaler og psykiatri.
    b. Erfaringer fra steder eller sammenhænge, hvor tilgængelighed, kommunikation etc. er tilpasset handicappedes behov.
    c. Problemliste og inspirationsliste leveres til Serviceudvalget.

2. Drøftelse i Serviceudvalget.
    a. Udvalget drøfter og definerer problemstillinger, der skal tages stilling til i forbindelse med politisk udarbejdelse og vedtagelse af en politisk plan/politik.
    b. Emneliste, bemærkninger og betragtninger afrapporteres til forretningsudvalget og regionsrådet mhp. indledende politisk drøftelse og forhandling.

3. Den videre proces:
    - Forhandling og vedtagelse af politiske hensigtserklæringer,
    - Administrationen udarbejder på baggrund heraf udkast til politik/plan,
    - Udkast til politik/plan behandles i forretningsudvalget og regionsrådet,
    - Bred høring og inddragelse af relevante brugere, organisationer, samarbejdspartnere (herunder også kommuner) etc. – evt. temamøde arrangeret af eller med dialogforum for handicap,
    - På baggrund af høring – endelig behandling i forretningsudvalget og regionsrådet og vedtagelse.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 10003031

SAG NR. 17

DET POLITISKE ARBEJDE 2010/2011 – MØDEPLAN OG ÅRSHJUL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** den vedlagte opdaterede plan for det politiske arbejde i 2010 (årshjulet) godkendes,
2. **at** den vedlagte tentative plan for det politiske arbejde i 2011 (årshjulet) tages til efterretning og forelægges til endelig godkendelse efter sommerferien, og
3. **at** det vedlagte forslag til mødeplan for forretningsudvalgets og regionsrådets møder i 2011 godkendes.

RESUME

Årshjul eller den politiske arbejdsplan for 2010 blev vedtaget af det tidligere regionsråd i september 2009, idet det samtidig blev besluttet, at det nye regionsråd, som blev valgt den 17. november 2009, primo 2010 ville få forelagt et opdateret forslag til årshjul. Der er udarbejdet forslag hertil.

Årshjul for det politiske arbejde i Region Hovedstaden udarbejdes for at give mulighed for kontinuitet i virksomhedernes arbejde. Med årshjulet følges konkret op på, om regionens politiske vedtagelser virker efter hensigten gennem løbende afrapporteringer hen over året.

Der er ligeledes udarbejdet et foreløbigt forslag til årshjul for 2011 samt forslag til mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet for 2011.

SAGSFREMSTILLING

Den politiske arbejdsplan (årshjul) for 2010 blev vedtaget af det tidligere regionsråd i september 2009, idet det samtidig blev besluttet, at det nye regionsråd primo 2010 skulle have forelagt et opdateret årshjul. Der er vedlagt forslag hertil (bilag 1).

Årshjulet er en plan for afrapporteringer til regionsrådet af tidligere vedtagne politikker, strategier mv. Med årshjulet følges der op på, om regionens politiske vedtagelser virker efter hensigten. Område for område præsenteres resultater i løbet af året.

Det overordnede mål er, at årshjulet kan give et samlet overblik over de store linjer i det politiske år, som det ser ud på et givet tidspunkt. Årshjulet opdateres løbende i takt med nye politiske tiltag, initiativer eller tidsmæssige forskydninger, herunder indtænkes også arbejdet i de syv midlertidige udvalg. Udover de sager, der indgår i årshjulet, kommer der naturligvis sager til vedrørende den løbende drift.

Som eksempel på årshjulets oversigt over opgaverne kan nævnes august måned, hvor følgende sager planlægges forelagt: redegørelse på personaleområdet, sundhedsaftalernes grundaftale og 1. behandling af forslaget til budget for 2011.

Et foreløbigt forslag til den tilsvarende arbejdsplan for 2011 er vedlagt som bilag 2.

Ringene i årshjulet skal læses på følgende måde:

- i hjulets inderste farvede ring fremgår de sager og politikker, som regionsrådet tidligere har besluttet skal afrapporteres,
- i den næste ring – som er grå – kan man se større politiske sager og vedtagelser, som er planlagt til den pågældende måned,
- udenfor selve hjulet kan ses de årligt tilbagevendende større sager som fx budget, regnskab mv. Af disse er de sager, der handler om økonomi, markeret med rødt.

Formålet med årshjulet er dels at sikre opfølgning på de politiske beslutninger, dels at strukturere det politiske arbejde, så der skaffes rum til væsentlige, tematiske politiske drøftelser. Med årshjulet sikres, at væsentlige politiske temaer drøftes samlet mindst én gang årligt. Ved afrapporteringer drøftes resultater og status i forhold til den konkrete politik eller strategi.

Der er desuden som bilag 3 vedlagt forslag til mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet for 2011.

Mødeplanen for 2011 er bygget op efter samme skabelon som i 2010. Vinterferie - og efterårsferieuger er friholdt for ordinære møder i forretningsudvalg og regionsråd, ligesom der ikke holdes møder i juli måned. Forretningsudvalgets møder afholdes på tirsdage (undtagen i august måned) kl. 8.30 og regionsrådets møder afholdes på tirsdage kl. 17.00 på regionsgården i Hillerød.

Møder vedrørende budgettets første og anden behandling er placeret så lovens frister er overholdt, herunder at budgettet kan vedtages inden udgangen af september måned. Der er foreslået budgetseminar for hele rådet lige efter sommerferien og et døgnseminar for forretningsudvalget i begyndelsen af november måned.

Endeligt forslag til politisk arbejdsplan, årshjul, for 2011 forelægges efter sommerferien.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til politisk arbejdsplan - årshjul for 2010 (FU)
2. Foreløbigt udkast til politisk arbejdsplan - årshjul for 2011 (FU)
3. Forslag til mødeplan for forretningsudvalget og regionsrådet for 2011 (FU)

Sagsnr: 08006791

SAG NR. 18

FREDERIKSVÆRK GYMNASIUM OG HF – UDPEGNING AF MEDLEM TIL BESTYRELSEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet udpeger et medlem til bestyrelsen for Frederiksværk Gymnasium og HF.

RESUME

Frederiksværk Gymnasium og HF har under henvisning til institutionens vedtægt anmodet regionsrådet om at udpege et medlem til institutionens bestyrelse.

SAGSFREMSTILLING

Frederiksværk Gymnasium og HF har under henvisning til institutionens vedtægt anmodet regionsrådet om at udpege et medlem til institutionens bestyrelse. Der kan ikke ske udpegning til bestyrelsen af personer, som er fyldt 70 år.

Forberedelsesudvalget indstillede for året 2006 Per Jensen (B) til udpegning som medlem af den midlertidige bestyrelse i 2006. Da Frederiksværk Gymnasium og HF ikke har anmodet om udpegning eller genudpegning til den pågældende bestyrelsespost for perioden 2007 til 2009, har regionsrådet ikke foretaget udpegning for denne periode.

På det konstituerende møde foretog regionsrådet udpegning til bestyrelser for gymnasier, HF og VUC under ét som forholdstalsvalg.

Der er endnu en sag om udpegning til en bestyrelse for et gymnasium og HF på dagsordenen. Såfremt udpegningen til begge bestyrelser skal indgå i gruppen af fælles udpegninger til gymnasier, HF og VUC, tilkommer det efter den d´Hondtske metode valgruppen ABFØ at foretage den første udpegning af et medlem og valggruppen VCO at foretage den næstfølgende udpegning af et medlem.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne i forbindelse med medlemmernes varetagelse af hvervet afholdes af administrationsbudgettet.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Brev af 10. februar 2010 fra Frederiksværk Gymnasium og HF (FU)
2. Brev af 23. februar 2010 fra Råds- og udvalgssekretariatet (FU)
3. Brev af 5. marts 2010 fra Frederiksværk Gymnasium og HF (FU)

Sagsnr: 10001642

SAG NR. 19

FREDERIKSBORG GYMNASIUM OG HF - UDPEGNING AF MEDLEM TIL BESTYRELSEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet udpeger et medlem til bestyrelsen for Frederiksborg Gymnasium og HF.

RESUME

Frederiksborg Gymnasium og HF har under henvisning til institutionens vedtægt anmodet regionsrådet om at udpege et medlem til institutionens bestyrelse.

SAGSFREMSTILLING

Frederiksborg Gymnasium og HF har under henvisning til institutionens vedtægt anmodet regionsrådet om at udpege et medlem til institutionens bestyrelse. Der kan ikke ske udpegning til bestyrelsen af personer, som er fyldt 70 år.

Forberedelsesudvalget indstillede for året 2006 Benedikte Kiær (C) til udpegning som medlem af den midlertidige bestyrelse i 2006. Da Frederiksborg Gymnasium og HF ikke har anmodet om udpegning eller genudpegning for perioden 2007 til 2009, har regionsrådet ikke foretaget udpegning for denne periode.

På det konstituerende møde foretog regionsrådet udpegning til bestyrelser for gymnasier, HF og VUC under ét som forholdstalsvalg.

Der er endnu en sag om udpegning til en bestyrelse for et gymnasium og HF på dagsordenen. Såfremt udpegningen til begge bestyrelser skal indgå i gruppen af fælles udpegninger til gymnasier, HF og VUC, tilkommer det efter den d´Hondtske metode valgruppen ABFØ at foretage den første udpegning af et medlem og valggruppen VCO at foretage den næstfølgende udpegning af et medlem.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne i forbindelse med varetagelsen af hvervet afholdes af administrationsbudgettet.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Brev af 22. marts 2010 fra Frederiksborg Gymnasium og HF til Region Hovedstaden (FU)

Sagsnr: 10002818

SAG NR. 20

HENVENDELSE FRA REGIONSRÅDSMEDLEM BENT LARSEN (V) OM RESPIRATORPATIENTER PÅ RIGSHOSPITALET

FORMANDENS INDSTILLING

at Bent Larsens spørgsmål anses for besvaret ved nedenstående redegørelse.

SAGSFREMSTILLING

Efter den kommunale styrelseslovs § 11 kan ethvert medlem af regionsrådet for dette indbringe ethvert spørgsmål om regionens anliggender samt fremsætte forslag til beslutninger herom.

Bent Larsen (V) har anmodet om at få en sag på regionsrådets og forretningsudvalgets dagsorden:

"Ifølge pressen er der i de to første måneder af 2010 11 patienter, der har måttet lade livet på grund af mangel på respirator. Hvilken økonomi skal stilles til rådighed for at løse dette problem?"

Redegørelse
Sundhedsministeriet har i forlængelse af medieomtalen fået en redegørelse om den videre plan for Rigshospitalets Respirationscenter Øst (RCØ), herunder regionens plan for at håndtere kapacitetsproblemerne på RCØ. Dette blev forretningsudvalget orienteret om ved en formandsmeddelelse på mødet den 16. marts 2010.

RCØ behandler kroniske patienter med svigtende åndedrætsfunktion, respirationsinsufficiens, hos patienter, som lider af neuromuskulære lidelser, eller brystkassedeformiteter. Den dominerende patientgruppe er patienter med medfødte muskelsygdomme, såkaldte muskeldystrofer, en gruppe børn med ansigtsmisdannelser og senest en stigende andel af patienter med en fremadskridende dødelig sygdom amyotrofisk lateralsklerose (ALS). Det er en regional hospitalsopgave at varetage behandlingen af disse patienter.

Ventetid og venteliste
Ventelisten til RCØ er en venteliste til vurdering med henblik på tilrettelæggelse af respiratorbehandling i hjemmet. Hvis der lægeligt er fundet indikation for, at en patient skal respiratorbehandles, vil den indledende akutte og livreddende respiratorbehandling foregå på patientens lokale intensivafdeling.

Det er naturligvis ønskværdigt, at der er den kortest mulige ventetid fra indlæggelse på en intensivafdeling, til en eventuel nødvendig hjemmerespiratorbehandling kan etableres.

RCØ´s arbejde består dels i en tværfaglig indsats for at forberede patienten på tilværelsen som hjemmerespiratorpatient, dels i etablering af respiratorbehandling samt oplæringsopgaven for hjælperhold. Patientforløbene varierer i længde fra få dage (kontrolindlæggelser) til måneder og hele år.

Både i Respirationscenter Vest og Øst er efterspørgslen stigende og ventetiden ligeså. RCØ har i dag en differentieret venteliste og -tid. Ca. 40 patienter har behov for hurtig behandling. Det er hovedsagelig ALS-patienter, der har været til ambulant vurdering. Ventetiden er op til 4 måneder. Knap 50 patienter har en kronisk sygdom, som ikke er akut truende. Disse patienter har en ventetid på ca. 6 måneder.

De 11 dødsfald, som pressen har omtalt, er indtruffet blandt patienter med fremskreden ALS. Når patienter dør i ventetiden inden eventuel hjemmerespiratorbehandling er etableret, kan det enten skyldes, at grundsygdommen er fremadskridende og dødelig, eller at komplikationer opstår under indlæggelse på andre afdelinger. Der er således ikke en direkte kobling mellem kapaciteten på RCØ og de nævnte dødsfald. Såfremt disse patienter får behov for akut respiratorbehandling, vil de blive indlagt på nærmeste hospitals intensivafdeling.

Kapacitet på kort sigt
Respirationscenter Øst har en sengekapacitet på 7 senge og et ambulatorium med 1250 besøg om året. Endvidere har Institution for Respirationspatienter (IRP) 7 sengepladser, som bruges af RCØ til rehabilitering af respiratorpatienter. IRP er i dag en selvejende institution med driftsoverenskomst med Københavns Kommune. Regionen overtager de regionale behandlingsopgaver, som tidligere blev varetaget af IRP.

Forslag til afhjælpning af flaskehalse i behandlingsforløbet er drøftet intensivt, og i januar måned 2010 er et stort antal patienter taget ind til primær vurdering for at optimere visitationen. Det har resulteret i, at ca. 20 patienter i januar og februar har fået etableret respiratorbehandling i hjemmet. Med denne visitation forventes ventetiden væsentlig nedbragt for patienter med behov for hurtig behandling. Det forudsætter imidlertid et optimalt samarbejde med alle involverede parter og at hjælperhold kan rekrutteres.

Rigshospitalet vurderer, at ventetiden på hjemmerespiratorbehandling for patienter med svigtende åndedrætsfunktion kan nedbringes ved at øge personalenormeringen til en akutseng og en semi-akutseng/elektivseng på RCØ. Der er ikke tale om etablering af to yderligere senge, men om en personaleopnormering på to af centerets senge. Det vil med en sådan udvidelse være muligt at øge modtagelseskapaciteten med op til 35 patienter pr. år for disse patienter. De økonomiske kon-

sekvenser ved en sådan udvidelse er umiddelbart vurderet til ca. 6 mio. kr. i årlig drift.

En udvidet kapacitet i RCØ vil medføre væsentlige afledte merudgifter til hjælpeordninger for respirationsbrugere. De årlige udgifter til et 24 timer hjælperhold beløber sig til ca. 2 mio. kr. pr. respiratorpatient. Ved 35 ekstra respiratorbrugere årligt vurderes udgiften hertil at udgøre mindst 70 mio. kr. Der er i Budget 2010 afsat 208 mio. kr. til respiratorbehandling af hjemmeboende, og der er i økonomirapport 1 taget højde for en forventet merudgift på området på 15 mio. kr. i 2010. De 70 mio. kr. til 35 ekstra respiratorpatienter kan ikke afholdes inden for den afsatte budgetramme.

Der var ved udgangen af 2009 149 hjemme respiratorbrugere.

Kapacitet på længere sigt
Regionsrådet besluttede den 2. februar 2010, at der skal udarbejdes et projektforslag for en nærmere beskrivelse af, hvordan RCØ og IRP vil kunne indpasses på Glostrup Hospital, der som led i hospitalsplanen skal varetage denne funktion. Som et led i dette projektforslag vurderes den nødvendige sengekapacitet på RCØ inklusive de regionale opgaver, der i dag udføres på IRP. Det forventes, at samlingen af RCØ og IRP kan forbedre kapacitetsudnyttelsen.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 7. april 2010 fra Bent Larsen (V) (FU)
2. Formandsmeddelelse fra forretningsudvalgets møde den 16. marts (FU)
3. Koncerndirektionens svar til Sundhedsministeriet af 26. februar 2010 (FU)

Sagsnr.: 10001767

SAG NR. 21

HENVENDELSE FRA REGIONSRÅDSMEDLEM BENT LARSEN (V) OM DEN SAMLEDE LEDELSESSTRUKTUR

FORMANDENS INDSTILLING

at redegørelsen tages til efterretning.

RESUME

Regionsrådsmedlem Bent Larsen (V) har ved mail af 7. april 2010 anmodet om at få et punkt på dagsordenen til forretningsudvalgets møde vedr. den samlede ledelsesstruktur i Region Hovedstaden.

Det foreslås, at nedenstående redegørelse tages til efterretning.

SAGSFREMSTILLING

Forretningsudvalget vedtog sit møde den 16. marts 2010, at der indgås aftale med Lundgaard Konsulenterne om ansættelse af to direktører til koncerndirektionen. Forretningsudvalget vedtog desuden på sit ekstraordinære møde den 23. marts 2010 at der nedsættes et screenings- og et ansættelsesudvalg, ligesom det fremlagte forslag til tids- og procesplan blev tiltrådt. Forretningsudvalget vedtog endvidere, at "når ledelsen i direktionen er faldet på plads drøftes i forretningsudvalget den samlede administrative organisering på koncernniveau".

Regionsrådsmedlem Bent Larsen (V) har ved mail af 7. april 2010 anmodet om at få et punkt på dagsordenen til forretningsudvalgets møde:

"Den samlede ledelsesstruktur. Redegørelsen bedes indeholde den hidtidige arbejdsdeling mellem de i 2009 værende 5 koncerndirektører. Antallet af direktører og vicedirektører i stabene og på virksomhederne (Hospitaler, psykiatri mv.)".

Henvendelsen er vedlagt som bilag.

Til belysning af sagen vedlægges henholdsvis organisationsdiagram for Region Hovedstaden, "Overordnet administrativ organisering i Region Hovedstaden" vedtaget på forberedelsesudvalgsmødet den 9. maj 2006, "Strukturplan for ledelsen i Region Hovedstadens virksomheder" vedtaget af regionsrådet den 26. juni

2007 samt ”Notat vedr. arbejdsdeling i koncerndirektionen” af 4. januar 2008 og revideret ”Notat vedr. arbejdsdeling i koncerndirektionen” af 11. januar 2010.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Henvendelse fra regionsrådsmedlem Bent Larsen af 7. april 2010 (FU)
2. Organisationsdiagram for Region Hovedstaden (FU)
3. Overordnet administrativ organisering i Region Hovedstaden (FU)
4. Strukturplan for ledelsen i Region Hovedstadens virksomheder (FU)
5. Notat vedr. arbejdsdeling i koncerndirektionen” af 4. januar 2008 (FU)
6. Notat vedr. arbejdsdeling i koncerndirektionen” af 11. januar 2010 (FU)

Sagsnr: 10003094

SAG NR. 22

PROJEKTKONKURRENCE (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 23

MEDDELELSER

23.01 Afrapportering af hospitalernes og psykiatriens økonomi til og med februar 2010

Forretningsudvalget har ønsket en løbende afrapportering af hospitalernes samt Region Hovedstadens Psykiatris (RHP) økonomi.

./. Bilaget indeholder et notat om afrapporteringen med en kort redegørelse og en række skemamæssige oplysninger for hvert hospital og RHP på virksomhedsniveau.

I skemamaterialet angives budget og forbrug for januar og februar måned for lønudgifterne og for øvrige driftsudgifter. Forskellen mellem budget og forbrug angives og ligeledes det akkumulerede forbrug og den akkumulerede forskel. Tabellerne på virksomhedsniveau er i materialet suppleret med en graf.

Det er billedet af de første måneder af året, at forbrugsoplysninger og afvigelser i forhold til budget svarer til virksomhedernes oplysninger om, hvordan forventningerne er til årsresultatet. Herunder er der for flere virksomheder bekymring for, om der er behov for at iværksætte yderligere initiativer ud over de allerede implementerede handlingsplaner for at sikre budgetoverholdelsen i 2010. Der henvises i øvrigt til redegørelsen om virksomhedernes økonomiske situation i forbindelse med 1. økonomirapport.

Notatets budgettal for de første måneder af året er i forbindelse med indsamlingen af materialet medio marts 2010 afstemt med det foreliggende budgetgrundlag før 1. økonomirapport. Der vil efterfølgende være justeringer i budgettallene afledt af ændringerne som følge af regionsrådets behandling af 1. økonomirapport eller senere. Tilsvarende vil der for regnskabsoplysningerne kunne forekomme justeringer i de allerede registrerede udgifter i perioden.

Med hensyn til aktivitetsoplysningerne er materialet tilpasset det foreliggende præstationsbudget, idet data for regnskabstal fra eSundhed endnu ikke er færdigbehandlede.

Sagsnr.: 10003198

23.02 Likviditetsopgørelse for 1. kvartal 2010 opgjort efter kassekreditreglen

./. Der er til orientering udsendt et notat som gennemgår opgørelsen af kassekreditreglen efter 1. kvartal 2010.

Kassekreditreglen fremgår af § 8 i lånebekendtgørelsen for regionerne. Region Hovedstaden har med udgangen af 1. kvartal 2010 efterlevet statens krav til de kommunale enheders likviditet med hensyn til kassekreditreglen. Reglen foreskriver, at den gennemsnitlige kassebeholdning skal være positiv.

Den **gennemsnitlige** kassebeholdning i 1. kvartal 2010 udgjorde 3.863 mio. kr. mod forudsat 2.598 mio. kr. i det vedtagne budget 2010. **Ultimo**kassebeholdningen ved udgangen af 1. kvartal 2010 udgør 2.159 mio. kr. eller 1.269 mio.kr. højere end forudsat i det oprindelige budget 2010. Årsagen kan først og fremmest henføres til, at tidsforskydningerne fra 2009 til 2010 vedrørende drift og investeringer er blevet større end forudsat. Dernæst

til låneoptagelsen som er foretaget i februar måned mod oprindelig forudsat i marts måned. Den næste vurdering for 2010 foretages i forbindelse med 2. økonomirapport 2010 samt i forbindelse med afrapportering af kassekreditreglen for 2. kvartal 2010.
Sagsnr.: 10000025

23.03 Statsforvaltningen Hovedstaden – svar på redegørelse vedrørende bevillingsoverholdelse 2008

Statsforvaltningen Hovedstaden anmodede på baggrund af revisionsberetningen for 2008 bemærkning nr. 2008/5 om en nærmere redegørelse for hvorledes der ikke fremover opstår bevillingsoverskridelser vedrørende bevillingsområdet "sygehusbehandling udenfor regionen".

Regionsrådet behandlede på mødet i december 2009 henvendelsen og mødesagen og beslutning fremsendtes efterfølgende til Statsforvaltningen Hovedstaden, der i skrivelse af
./. 30. marts 2010 oplyser, at Statsforvaltningen tager til efterretning, at Region Hovedstaden betragter bevillingen som kalkulatorisk.
Sagsnr.: 09004743

23.04 Rigsrevisionen – Undersøgelse af regionernes indførelse og anvendelse af elektroniske patientjournaler

./. Rigsrevisor har den 5. marts fremsendt notat til beretning nr. 2/2007 om it-understøttelsen af sygehusenes opgaver. Notatet er stilet til statsrevisorerne og vedlægges til orientering.
./. På baggrund af dette notat har statsrevisorerne besluttet at iværksætte en større undersøgelse af regionernes indførelse og anvendelse af Elektronisk Patientjournal.
Forretningsudvalget vil blive orienteret nærmere om indholdet af undersøgelsen når denne iværksættes.
Sagsnr.: 08000317 og 100031036

23.05 Vedr. udvidet undersøgelse af nyrepatienter, der er MR-scannet med kontrast i Region Hovedstaden

./. Forretningsudvalget er den 9. december 2009 orienteret om, at Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse i oktober 2009 har anmodet alle regioner om at gennemføre en undersøgelse af alle nyrepatienter, der er scannet med MR-kontraststof i perioden 1997-2008 med henblik på at finde frem til alle nyrepatienter, som har eller kan have fået nefrogen systemisk fibrose (NSF) som følge af brug af et gadoliniumholdigt kontrastmiddel i forbindelse med scanning. Undersøgelsen skal foretages i overensstemmelse med den udarbejdede nationale undersøgelsesprotokols anbefalinger. Deadline for indsendelse af undersøgelsens resultater til Lægemiddelstyrelsen er i brevet fastsat til den 12. april 2010.
Forudsætningen, for tidsmæssigt at gennemføre en regional undersøgelse i overensstemmelse med den nationale undersøgelsesprotokol inden for den fastsatte tidsramme, er, at det er muligt at lave en primær sortering ud fra biokemiske data, og at det er muligt let at tilgå alle relevante røntgendata.
Det har desværre ikke vist sig muligt ved alle hospitaler i regionen at foretage en primær sortering ud fra biokemiske data. Mængden af journaler, der manuelt skal gennemgås i regionen, har derfor vist sig at være langt større end indledningsvist vurderet. Hertil kommer, at det pga. regionens omlægning af de patientadministrative systemer i

2008/2009 samt skift af røntgeninformationssystemer i undersøgelsesperioden 1997-2008 har vist sig vanskeligt at få adgang til alle relevante data.
Administrationen har på den baggrund rettet henvendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse og anmodet om udsættelse af afleveringsfristen. Ministeriet for Sundhed og
./. Forebyggelse har imødekommet regionens anmodning og udsat afleveringsfristen til den 12. juli 2010.
Sagsnr.: 09001511

23.06 Status for regionens satsninger på udvikling af de regionale buslinjer
Regionen besluttede i forbindelse med tillægsaftalen for budget 2009 og budgetvedtagelsen for 2010 en række satsninger på at udvikle de regionale buslinjer og lokalbaner. Det drejer sig bl.a. om en ny ekspresbuslinje på Ring 3, driftsudvidelser på S-busnettet og Gribskovbanen, forbedret stoppestedsinformation og en pulje til fremkommelighedsforbedringer for de regionale busser.
./. Der er udsendt et notat, som giver en status på, hvor langt satsningerne er kommet.
Sagsnr.: 09005851

23.07 Svensk statslig udredning af en fast forbindelse ved Helsingør-Helsingborg
Den 30. marts 2010 offentliggjorde den svenske regering vedtagelsen af en national transportplan for 2010-2021 på i alt 482 mia. SEK. I den forbindelse har den svenske regering også besluttet at undersøge behovet og mulighederne for en yderligere fast forbindelse til Danmark over Øresund. På pressemødet den 30. marts 2010 understregede medlemmer af den svenske regering, at det i første omgang er den nordlige del af Øresund ved Helsingborg og Helsingør, som de har tænkt på. På nuværende tidspunkt er der ikke fremlagt nærmere detaljer om undersøgelsens omfang eller tidshorisont, dog lægger det fast, at den danske regering vil få en invitation til at deltage i udredningsarbejdet.
Sagsnr.: 08005200

23.08 Collstrup-grunden
Collstrup-grunden er en meget stærkt arsenforurenet grund, der ligger i et skovområde tæt på Esrum sø. Grunden er på listen over de store jordforureninger i Region Hovedstaden, men ligger udenfor område med særlige drikkevandsinteresser (de store jordforureninger er defineret ved, at de samlede udgifter til undersøgelse, oprensning og overvågning forventes at overstige 10 mio. kr.). Der er tale om en gammel forureningssag som med jævne mellemrum har været debatteret i medierne.
Selve grunden er hegnet ind for at hindre, at mennesker kommer i kontakt med forurenet jord på grunden. Der sker en udsivning af arsen-forurenet grundvand fra grunden til et grøftsystem, som løber ud i Esrum Sø. Der kan muligvis også ske en begrænset påvirkning af sekundært grundvand i området.
Region Hovedstaden har i perioden 2008-2010 gennemført flg. aktiviteter i relation til Collstrup-grunden:
Undersøgelse af jorden på naturlegepladsen Eghjorten:
Som et led i regionens indsats i forhold til børneinstitutioner m.v. er der gennemført en undersøgelse af overfladejorden på naturlegepladsen Eghjorten, som er nabo til Collstrup-grunden. Undersøgelsen viste, at jorden på naturlegepladsen ikke er påvirket af forening fra Collstrup-grunden.

Målinger af arsen i grøfter og vandløb:
Udvaskningen af arsen fra Collstrup-grunden til Esrum Sø er tidligere vurderet på baggrund af teoretiske beregninger, som gav vidt forskellige estimater af udvaskningen. Det seneste estimat var således på 3-6 kg arsen pr. år, hvilket er 10 gange større end et tidligere estimat. På denne baggrund blev det besluttet at tilvejebringe en mere konkret viden om udvaskningen. Regionen har derfor over en et-årig periode gennemført direkte målinger på stedet af arsen-udvaskningen gennem de grøfter og vandløb, som leder ud i Esrum Sø. De aktuelle målinger viser, at udvaskningen til søen i dag er på niveau med den naturlige baggrundsbelastning med arsen i området, hvilket betyder, at der ikke sker en udledning af arsen fra Collstrup-grunden til søen.
Sammenskrivning og evaluering af ca. 30 års miljøundersøgelser på og omkring grunden:
Regionen har fået gennemgået de tidligere udførte kortlægninger og risikovurderinger for Collstrup-grunden med det formål at få foretaget en opdateret vurdering af disse. Gennemgangen peger bl.a. på, at med den nuværende praksis og viden indenfor området vil udgiften til en eventuel oprensning af grunden ikke være nær så høj som de 200 – 250 mio. kr., som tidligere er estimeret. Koncern Miljø vurderer dog, at en eventuel oprensning formodentlig stadig ligger i 100 til 150 mio. kr. klassen.
Regionens ansvar:
I henhold til jordforureningsloven skal Regionens indsats rettes mod forureninger, som udgør en risiko for drikkevandsressourcen eller en risiko for menneskers sundhed på et areal med bolig, børneinstitutioner eller offentlig legeplads.
På basis af de gennemførte undersøgelser er det fortsat Regionens vurdering, at Collstrup-grunden ikke udgør en risiko overfor drikkevandet eller for menneskers sundhed. Region Hovedstaden er derfor ikke forpligtet til en indsats i form af afværgeforanstaltninger eller lignende overfor forureningen.
Forureningen stammer fra aktiviteter hos Collstrup A/S, som ophørte med aktiviteterne i 1977. Dette firma havde lejet grunden hos Skov og Naturstyrelsen, som i øvrigt fortsat er grundejer. I perioden 1980 til 1990 forestod Skov og Naturstyrelsen undersøgelser af forureningen og en delvis oprydning i form af opgravning af deponerede tromler.
Region Hovedstaden har i øvrigt den 8. april 2010 fået en begæring fra Danmarks radio om aktindsigt i regionens sager vedr. Collstrup-grunden. Miljøstyrelsen har fået en tilsvarende begæring fra DR.
Sagsnr.: 08007416

23.09 Støtte til internationale begivenheder i en multiarena
Der er med regionsrådets beslutning den 29. maj 2009 truffet bestemmelse om at lave et udbud om støtte til internationale begivenheder i en multiarena. Regionsrådet har med sin beslutning tiltrådt Vækstforums anbefaling om at overføre og reservere i alt 25 mio. kr., fra budgetrammen for regional erhvervsudvikling til rammen for kulturmidler til at støtte internationale begivenheder i en multiarena.
Administrationen har gennemført EU-udbuddet i overensstemmelse med regionsrådets beslutning. Udbuddet blev i september 2009 vundet af Anschutz Entertainment Group Inc. (AEG), der også vandt Københavns Kommunes udbud om at opføre en multiarena i København.
Københavns Kommune har aflyst deres udbud vedr. lån til opførelse af en multiarena, fordi AEG ikke er i stand til at sikre fornøden finansiering. Det fremgår, at AEG siden

marts 2009 har arbejdet ihærdigt på at fremskaffe finansieringen til opførelsen, og at arbejdet sandsynligvis har været vanskeliggjort af finanskrisen. Fremadrettet har Københavns Kommune besluttet at arbejde videre med en model, hvor kommunen i samarbejde med eksterne parter stifter og tegner aktiekapital i et ejendomsselskab, som skal forestå opførelsen af en multiarena. Til kommunens indskud af kapital i et ejendomsselskab er reserveret 200 mio. kr.
På denne baggrund har administrationen annulleret udbuddet om støtte til internationale begivenheder i en multiarena, da det ikke har været muligt at indgå kontrakt med AEG herom.
Derfor tilbageføres den overførte reservation af 25 mio. kr. til budgetrammen for regional erhvervsfremme.
Sagsnr.: 09004168

23.10 Udtalelse fra konkurrencestyrelsen angående anvendelse af FADL og Region Hovedstaden
Regionsrådsmedlem Bent Larsen (V) har 11. januar 2010 stillet RR-spørgsmål nr. 32 vedr. regionens anvendelse af vikarer, herunder af medarbejdere fra FADL's vagtbureau. FADL står for Foreningen Af Danske Lægestuderende. Spørgsmålet er besvaret af administrationen den 5. marts 2010. Det fremgår af svaret, at det er administrationens opfattelse, at vagtbureauet i henhold til udbudsreglerne er at betragte som en In-House institution i forhold til regionen, således at vagtbureauets udførelse af opgaver for regionen og dennes hospitaler er fritaget for udbudspligt på samme måde som regionens egen opgavevaretagelse. Administrationen mener derfor ikke, at samarbejdet på nogen måde er i strid med EU-lovgivningen.
Det kan oplyses at, spørgsmålet i forbindelse med en klagesag har været forelagt for Konkurrencestyrelsen, som har truffet afgørelse den 15. februar 2010.
Konkurrencestyrelsens vurdering er i overensstemmelse med regionens egen vurdering, nemlig at samarbejdet mellem regionen og FADLs Vagtbureau betragtes som in-house opgavevaretagelse og derfor ikke er udbudspligtigt.
Sagsnr.: 10002956

23.11 Valgklage vedr. valget til regionsrådet den 17. november 2009
Advokat Olav Willadsen har på vegne af kandidatlisten Lavere Skatter og Afgifter klaget dels over at lokallisten Lavere Skatter og Afgifter er blevet afskåret fra at overvære optællingen af stemmesedler på Lindelundsskolen i Brøndby Kommune dels over at Region Hovedstaden har givet kandidatlisten afslag på aktindsigt i de ugyldige stemmesedler afgivet i Brøndby Kommune.
./. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i vedlagte afgørelse af 30. marts 2010 meddelt advokat Olav Willadsen at ministeriet ikke kan give advokaten medhold i de fremsendte klager.
Herefter er den sidste af de fire valgklager i forbindelse med valget til regionsrådet den 17. november 2009 endeligt afgjort.
Sagsnr.: 09010180

23.12 Dom i Alimtasagen

Danmarks Radio sendte i september 2008 udsendelsen ”Når lægen ved bedst”. Udsendelsen var stærkt kritisk over for Rigshospitalets behandling af patienter med lungehindekræft. Rigshospitalet og den kritiserede overlæge anlagde injuriesag mod Danmarks Radio. Københavns Byret har givet hospitalet og overlægen medhold i sagen. Byretten har den 9. april 2010 afsagt dom, hvorefter

”de beskyldninger, der er indeholdt i DR’s dokumentarprogram ”Når lægen ved bedst”, imod Rigshospitalet og overlæge Jens Benn Sørensen for at have ydet visse patienter med lungehinde-kræft en behandling, der har ført til unødvendige dødsfald eller afkortning af levetid for derigennem at fremme Jens Benn Sørensens faglige prestige og privatøkonomi, kendes ubeføjede.”

Danmarks Radios generaldirektør, udsendelsens tilrettelægger og den pågældende redaktionschef er hver blevet straffet med en bøde på 10.000 kr. Danmarks Radio har anket dommen til landsretten.

./. Byrettens dom er vedlagt til orientering.

Sagsnr.: 08013115

23.13 Retningslinjer for lægers bibeskæftigelse

På forretningsudvalgets møde den 26. januar 2010 blev der orienteret om regionens retningslinjer vedrørende lægers bibeskæftigelse. Foreningen af speciallæger (FAS) har efterfølgende anmodet om en drøftelse med Region Hovedstaden om retningslinjernes udformning.

FAS ønskede at henlede opmærksomheden på, at regionens krav om, at ledelse og læge skal indgå en egentlig aftale om bibeskæftigelse, ikke er foreneligt med den ”Aftale om oplysningspligt ved bibeskæftigelse”, som de centrale overenskomstparter - Regionernes Lønnings- og Takstnævn, Foreningen af Speciallæger og Yngre Læger indgik i 2008.

På et møde den 26. marts 2010 mellem administrationen og FAS er der opnået enighed om en justering af ordlyden, så den tidligere aftalemodel er erstattet af et oplysningsskema, der underskrives i forbindelse med drøftelsen mellem ledelsen og lægen.

Det er koncerndirektionens opfattelse, at justeringen ligger inden for rammerne af den personalepolitiske målsætning om, at Region Hovedstaden satser på de medarbejdere, der er ansat i regionen ved at skabe attraktive arbejdspladser, og at Region Hovedstaden med udgangspunkt i retningslinjerne om bibeskæftigelse lægger vægt på, at lægernes arbejds-

./. indsats hovedsageligt koncentreres om regionens virksomheder. De justerede retningslinjer vedlægges til orientering.

Sagsnr.: 10000302

23.14 Resultatet af regionens udbud af lederudvikling

På baggrund af regionsrådets godkendelse på møde den 27. oktober 2009 af konceptet for regionens lederudviklingsprogram har der været afholdt udbud af de eksterne konsulentydelser i tilknytning til programmet. Vinderen af udbuddet blev et konsortium bestående af Muusmann A/S, Implement Consulting Group, Copenhagen Coaching Center, Dansk Sundhedsinstitut og CBS-IOA. Programmet igangsættes som planlagt medio 2010.

Sagsnr.: 09008665

23.15 Ny stabsdirektør i Koncern Plan og Udvikling

Stabsdirektør for Koncern Plan og Udvikling Pernille Slebsager blev i slutningen af 2009 ansat som centerdirektør på Rigshospitalet.

Efter opslag og ansættelsforløb er enhedschef i Koncern Plan og Udvikling Christian Worm udnævnt til stabsdirektør med virkning fra den 15. april 2010.

23.16 Den 28. april 2010 kl. 10 indvies akutlægehelikopter på Ringsted Flyveplads

TrygFonden har doneret op til 50 millioner kr. til en forsøgsordning med en akutlægehelikopter i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Ordningen er kommet i stand ved et samarbejde mellem TrygFonden, Region Hovedstaden, Region Sjælland, Danske Regioner og Sundhedsstyrelsen, og træder i kraft 1. maj 2010 og er planlagt til at vare 1½ år.

Forsøgsordningen forventes at ville betyde en væsentlig forbedring af akutberedskabet og større tryghed for regionernes indbyggere. Derudover skal forsøgsordningen tjene til at etablere den nødvendige viden samt faglige og praktiske erfaring forud for en evt. permanent, landsdækkende ordning træder i kraft.

Evaluering af forsøgsordning følges af Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen og Danske Regioner.

Sagsnr.: 09008665

23.17 Hendes Majestæt Dronningens 70-års fødselsdag

I anledning af H. M. Dronningens 70-års fødselsdag den 16. april 2010 giver Region Hovedstaden, Region Midtjylland, Region Nordjylland, Region Sjælland, Region Syddanmark og Danske Regioner H.M. Dronningen et gavekort til planter på 10.000 kr.

Sagsnr.: 10003047

23.18 OPFØLGNING PÅ HOSPITALS- OG PSYKIATRIPLAN

Koncerndirektionen giver på mødet en mundtlig redegørelse for den aktuelle status.

23.19 STATUS FOR IMPLEMENTERING AF KRÆFTPAKKERNE

Koncerndirektionen giver på mødet en mundtlig redegørelse for den aktuelle status.

23.20 RESPONSTIDER PÅ AMBULANCEKØRSEL

Responstider i marts måned 2010 for ambulancekørsel med og uden udrykning

./. Notat af 8. april 2010 med oversigt over responstider i marts måned 2010 m.v. vedlægges til orientering. Det fremgår af notatet, at de mål, som regionsrådet har fastsat for responstiden for den akutte ambulancekørsel har været overholdt i hele regionen i marts måned.

Responstiden for akut udrykning, opgjort som medianværdien for hele regionen, var på 5 minutter og 59 sekunder i marts. Målsætningen for medianværdien er en responstid på 6 – 8 minutter. Målsætningen for 90 % af de akutte kørsler er, at ambulancen skal være fremme inden for 13 minutter. Tallet for marts var 10 minutter og 27 sekunder for regionen som helhed. Opgørelsen for januar, februar og marts viser, at responstiderne er stabile og stabilt lave.

For ambulancekørsler uden udrykning er der ikke fastsat mål for responstiden, men det tilstræbes, at 90 % af disse kørsler er fremme inden for 25 minutter. Målt som medianværdi var disse ambulancer i marts måned fremme inden for knap 12 minutter og 24 se-

kunder, mens 90 % af kørslerne var fremme inden for 24 minutter og 50 sekunder, hvilket er lidt under det tilstræbte. 98 % af disse kørsler var i marts fremme inden for 37 minutter og 54 sekunder for regionen som helhed. Der er tale om et mindre fald i responstiden for de sene kørsler set i forhold til de forudgående måneder.
Sagsnr.: 09008960

23.21 STATUS VEDR. UDVIKLING AF FORBRUG PÅ DE PRIVATE HOSPITALER

Udvikling i forbrug på private hospitaler

Koncernadministrationen følger løbende og tæt udviklingen i omvisiteringer af patienter til private hospitaler som følge af lovgivningen vedr. udvidet frit sygehusvalg. I 2009 anvendte Region Hovedstaden 275 mio. kr. på udvidet frit sygehusvalg.

./. Af vedlagte notat fremgår bl.a. udviklingen i antallet af omvisiteringer pr. måned, og fordelingen på forskellige ydelsesgrupper. Forretningsudvalget vil fremover løbende blive orienteret om status for udviklingen i forbruget på private hospitaler.
Sagsnr.: 08008748

23.22 ORIENTERING FRA ØVRIGE FORA

23.22.01 Vækstforum for Region Hovedstaden

Første møde i det nye Vækstforum Hovedstaden afholdes den 28. april 2010. Vækstforum konstituerer sig på mødet og drøfter forslag til formand for Vækstforum (og afgiver sin anbefaling til regionsrådet). Vækstforum træffer selv beslutning om nedsættelse af et formandskab. Derudover tager Vækstforum hul bl.a. på at drøfte de fremtidige udfordringer for erhvervsudviklingen. Dagsordenen kan hentes på www.regionh.dk/vaekstforum
Sagsnr.: 08002856

23.22.02 Sundhedskoordinationsudvalget

Sundhedskoordinationsudvalget holder sit første møde i denne valgperiode den 19. april
./. 2010. Dagsorden til mødet vedlægges.
Sagsnr.: 10001960

23.22.03 Kommunekontaktudvalget

Der har ikke været afholdt møde i Kommunetaktudvalget siden sidste forretningsudvalgsmøde.
Sagsnr.: 08002436

23.22.04 Det Regionale Udviklingsråd

Det Regionale udviklingsråd holder sit sidste møde den 19. april 2010, hvor redegørelsen for udviklingen på det sociale område og specialundervisningen i 2009 skal behandles. Dagsorden endnu ikke modtaget.
Sagsnr.: 08006885

23.22.05 Øresundskomiteen

Forretningsudvalget for Öresundskomiteen holdt møde den 15. marts 2010. På mødet blev det besluttet at sende et forslag til en ny Øresundsregional Udviklingsstrategi i hø-

ring blandt alle medlemsorganisationerne frem til 3. maj 2010 jf. anden sag på dagsordenen. Öresundskomiteen mødes den 20. april, hvor strategien drøftes. Den endelige strategi forventes offentliggjort den 28. maj på Øresundstinget på Luftkastellet i Malmø. Forretningsudvalget drøftede endvidere fejringen af 10 års jubilæet for Øresundsbroen. Som følge af et afslag på ansøgningen til Interreg-programmet, besluttede forretningsudvalget at indstille til Öresundskomiteen, at der anvendes i alt 1,2 mio. kr. af komiteens egenkapital på at finansiere projekter i forbindelse med fejringen. Der blev endvidere orienteret om programmet til Øresundstinget den 28. maj 2010 samt status på Almedals-ugen, hvor der planlægges en række aktiviteter for synliggørelse af Øresundsregionen for de svenske politikere.

Sagsnr.: 09008605

23.22.06 Bestyrelsen for Trafikselskabet Movia

Movias bestyrelse afholdt ordinært møde den 9. marts 2010.

./. Protokollen for den åbne del af dagsordenen er udsendt til orientering.

Sagsnr.: 10001214

23.23 PUBLIKATIONER

- Tidsskrift for Dansk sundhedsvæsen, nr. 2/marts 2010,
- Dagens Medicin, nr. 8 den 12. marts 2010,
- Dagens Medicin, nr. 9 den 19. marts 2010,
- Mammografi – screening for brystkræft, sundhedsstyrelsen,
- Fremtidens socialpsykiatri – nye roller og veje,
- JOBøMAGT, april 2010.