FORRETNINGSUDVALGET

Torsdag den 13. august 2009

Kl. 17.00

Regionsgården i Hillerød, mødelokale H 6

Møde nr. 9

Medlemmer:
Vibeke Storm Rasmussen
Lars Engberg
Peter Kay Mortensen
Kirsten Lee
Trine Petersen
Benedikte Kiær
Allan Schneidermann
Birgitte Kjøller Pedersen
Henrik Thorup
Jørgen Christensen
Bent Larsen
Knud Andersen
Bente Møller

Fraværende:
Birgitte Kjøller Pedersen
Bente Møller

Indholdsfortegnelse

		Side
1.	Første behandling af budget 2010-2013	4
2.	En ambitiøs klimastrategi og klimahandlingsplan for hovedstadsregionen	11
3.	Rammeaftale 2010 mellem kommunerne og Region Hovedstaden for sociale og socialpsykiatriske tilbud samt specialundervisning til voksne	15
4.	Anmodning fra Ekspertpanelet om supplerende oplysninger	19
5.	Udkast til årsberetning for personaleområdet 2008/2009	21
6.	Region Hovedstadens årsberetning på arbejdsmiljø-området 2008 - 2009	26
7.	Orientering om udvalgte aktiviteter under handlingsplan for rekruttering og personaleudvikling i Region Hovedstaden	30
8.	Forslag til tillægskommissorium for underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet – vedrørende sammenligning af tvang i psykiatrien	36
9.	Forslag til tillægskommissorium til underudvalget vedr. regional udvikling – vedrørende ungdomsuddannelsernes kapacitet og gennemførelse	38
10.	Afrapportering fra underudvalget vedr. hospitalsområdet om social ulighed i sundhed	40
11.	Afrapportering fra underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet om ulighed i sundhed	43
12.	Orientering om status for regionens Bruger-, patient- og pårørendepolitik	46
13.	Internationale fyrtårne – Global excellence i sundhed i hovedstadsregionen	51
14.	Bevilling af midler til erhvervsudvikling	54
15.	Uddannelsesprojekt på sosu-området	59
16.	Challenge Copenhagen - støtte fra Region Hovedstaden	62
17.	Danish Open 2010 - støtte fra Region Hovedstaden	65
18.	Copenhagen Film Festivals - støtte fra Region Hovedstaden	68
19.	Igangsætning af et projekt til etablering af et formidlingscenter i form af et Bibliarium – ansøgning om tilskud	72
20.	Investeringsbevilling til opgradering af Frederiksværkbanens infrastruktur – endeligt anlægsregnskab	75
21.	Høringssvar til forslag til Landsplanredegørelse 2009	77

22. Energibesparende investeringer 83

23. Udvidelse af den urologiske kapacitet på Frederiksberg Hospital 89

24. Endelig godkendelse af årsberetning 2008 for Region Hovedstaden 93

25. Kapacitetsplan for kiropraktik 95

26. Optagelse af lægevagtens visitationssamtaler 99

27. Status for den siddende patientbefordring 102

28. Region Hovedstadens patientkontor – årsberetning 2008 105

29. Delegation af kompetence til at anmode om iværksættelse af værgemål 108

30. Medlemskab af bestyrelsen for Erhvervsskolen Nordsjælland 110

31. Mads Reinholdt (A) – fritagelse for suppleantopgaver i regionsrådet 112

32. Henvendelse fra regionsrådsmedlemmerne Kirsten Lee (B) og Bent Larsen (V) om kapacitet på skolerne for ungdomsuddannelser i forhold til efterspørgslen 114

33. Henvendelse fra regionsrådsmedlem Benedikte Kiær (C) om akutlægebiler – responstider 116

34. Henvendelse fra regionsrådsmedlem Bente Møller (Ø) om lejemål på Psykiatrisk Center Hvidovre 120

35. Udbudssag (FORTROLIG) 122

36. Lejekontraktsag (FORTROLIG) 123

37. Meddelelser 124

SAG NR. 1

FØRSTE BEHANDLING AF BUDGET 2010-2013

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** budgetforslag 2010-2013 overgår til 2. behandling, og
2. **at** fristen for fremsættelse af ændringsforslag fastlægges til 17. september 2009 kl. 10.00.

RESUME

Budgetforslaget beskriver aktiviteter og målsætninger for regionens tre hovedområder sundhed, socialområdet og regional udvikling.

De samlede nettoudgifter på sundhedsområdet er 30,6 mia. kr., som primært finansieres ved statslige og kommunale bidrag.

Det samlede udgiftsniveau på social- og specialundervisningsområdet er 0,9 mia. kr., som finansieres via takstbetaling fra kommunerne.

Det samlede udgiftsniveau for regional udvikling er 0,8 mia. kr., der finansieres via bidrag fra staten og kommunerne

Aftalen om regionernes økonomi for 2010 betyder, at regionens råderum på sundhedsområdet forøges med 532 mio. kr. i forhold til 2009. Beløbet tilføres som en samlet regulering af den statslige og kommunale finansiering på sundhedsområdet.

Væksten er indarbejdet i budgetforslaget med følgende hovedbevægelser:

Udvikling i nettodriftsudgifter

Mio. kr., 2010-priser	Beløb
Aktivitetsvækst	707
Andre ændringer på udgiftssiden	327
Tværgående reduktioner	-152
Besparelser	-350
I alt	**532**

På udgiftssiden afsættes 707 mio. kr. til aktivitetsvækst på hospitalerne og på praksisområdet. Det drejer sig især om øget aktivitet på hospitalerne, vækst i udgifter til medicin, intensivområdet og hjemmeboende respiratorpatienter. 2 pct. af

aktivitetsvæksten på hospitalerne, svarende til ca. 300 mio. kr. i aktivitetsværdi, skal opnås ved rationaliseringer, dvs. uden kompensation til hospitalerne på udgiftssiden.

Derudover er der stigende udgifter på en række andre områder på sundhedsområdet svarende til 327 mio. kr., der blandt andet skyldes stigning i antallet af elever med voksenelevløn på social- og sundhedsassistentuddannelsen, forskellige uddannelsesinitiativer, øget akutberedskab, udvidet apopleksibehandling samt stigende udgifter til ejendomsskatter og tjenestemandspensioner mv. I beløbet indgår en pulje på 50 mio. kr. afsat til politisk prioriterede initiativer i forbindelse med budgetbehandlingen.

Der er mindreudgifter på samlet set 152 mio. kr., som følger af øgede indtægter, forøgelse af præstationsbudgetter på hospitalerne, helårsvirkning af besparelse som følge af stop for brug af eksterne vikarer samt besparelser forbundet med energibesparende foranstaltninger.

Med henblik på at opnå balance er der indarbejdet besparelser på i alt 350 mio. kr., heraf 38 mio. kr. på indkøb, 12 mio. kr. på administrationsområdet og en besparelse på hospitalerne og i Region Hovedstadens Psykiatri samt apoteket på i alt 300 mio. kr.

Investeringsbudgettet på sundhedsområdet er på 1.077 mio. kr., som er tilvejebragt ved bloktilskud og frigivelse af deponerede Nesa-midler samt ved adgang til lån til medicoteknisk apparatur. I beløbet indgår 312 mio. kr., der hensættes til medfinansiering af projekter med tilsagn fra kvalitetsfonden, hvorefter råderummet til øvrige investeringer er 765 mio. kr.

Det samlede budget til regional udvikling er uændret bortset fra pris- og lønregulering.

2. behandling af budgetforslaget (endelig budgetvedtagelse) sker i regionsrådet den 22. september 2009.

SAGSFREMSTILLING

Budgetforslaget beskriver aktiviteter og målsætninger for regionens tre hovedområder sundhed, socialområdet og regional udvikling.

Med budgetforslaget vil regionen overholde forudsætningerne i aftalen mellem Danske Regioner og regeringen om regionernes økonomi for 2010.

På sundhedsområdet medfører økonomiaftalen, at regionens råderum på driftsbudgettet i 2010 forøges med 532 mio. kr. i forhold til budget 2009, der tilføres

regionen som en samlet regulering af den statslige og kommunale finansiering på sundhedsområdet.

Udvikling i finansiering på sundhedsområdet

Mio. kr., 2010-priser	Beløb
Beløb til aktivitetsvækst, sygehuse	260
Vækst i øvrigt, sygehuse	125
Medicintilskud, praksisområdet	76
Praksisydelser i øvrigt	86
Overgangsordning og forskningstilskud	-90
Bloktilskud m.v., øvrige ændringer	-40
Ændret afstemning af råderum mellem regionerne	60
DUT-sager	56
I alt	**532**

Den samlede stigning i nettodriftsudgifterne svarer i budgetforslaget til dette beløb, jf. følgende oversigt:

Udvikling i nettodriftsudgifter

Mio. kr., 2010-priser	Beløb
Aktivitetsvækst	707
Andre ændringer på udgiftssiden	327
Tværgående reduktioner	-152
Besparelser	-350
I alt	**532**

Heraf udgør 707 mio. kr. det samlede beløb afsat til aktivitetsvækst, der er specificeret i følgende oversigt:

Aktivitetsvækst

Mio. kr., 2010-priser	Beløb
Aktivitetsvækst 3,5 % hospitaler *)	190
Sygehusmedicin	145
Intensiv kapacitet	31
Medicintilskud, praksisområdet	76
Praksisydelser i øvrigt	200
Hjemmeboende respiratorpatienter	65
I alt	**707**

*) 2 % af væksten svarende til ca. 300 mio. kr. forudsættes gennemført uden merudgifter

Beløbet vedrører aktivitetsvækst på hospitalerne, vækst i sygehusmedicin, intensivområdet, udgifter på praksisområdet og hjemmeboende respiratorpatienter. Det forudsættes, at 2 pct. af aktivitetsvæksten på hospitalerne, svarende til ca. 300 mio. kr. i aktivitetsværdi, opnås ved rationaliseringer, dvs. uden kompensation til hospitalerne på udgiftssiden.

Derudover udgør andre ændringer på udgiftssiden en udgiftsstigning på 327 mio. kr. (jf. følgende oversigt), der blandt andet skyldes stigning i antallet af elever med voksenelevløn på social- og sundhedsassistentuddannelsen, forskellige uddannelsesinitiativer, øget akutberedskab, udvidet apopleksibehandling samt stigende udgifter til ejendomsskatter og tjenestemandspensioner mv.

I beløbet indgår en pulje på 50 mio. kr. afsat til politisk prioriterede initiativer i forbindelse med budgetbehandlingen.

Andre ændringer på udgiftssiden

Mio. kr., 2010-priser	Beløb
SOSU-elevløn	63
Patienterstatninger	8
DUT-sager	56
Ejendomsskatter	14
Tjenestemandspensioner	35
Uddannelsesinitiativer	20
Øget akutberedskab	23
Udvidet apopleksibehandling	10
Tab på pl-korrektion	16
Praksisplaner	8
Diverse kræftinitiativer	8
Prioriteringspulje	50
Øvrige områder	16
I alt	**327**

I budgetforslaget indgår endvidere som tværgående reduktioner mindreudgifter på 152 mio. kr. som følge af øgede indtægter, helårsvirkning af besparelse ved stop for brug af eksterne vikarer m.v.

Tværgående reduktioner

Mio. kr., 2010-priser	Beløb
Øgede indtægter, regionseksterne borgere	-81
Præstationsbudgetter	-33
Stop for eksterne vikarer, helårsvirkning i 2010	-35
Energibesparende foranstaltninger	-3
I alt	**-152**

Det samlede udgiftsbehov til aktivitetsvækst og andre udgifter på sundhedsområdet medfører en ubalance på i alt 350 mio. kr. i relation til regionens råderum.

Med henblik på at opnå balance lægges derfor i budgetforslaget op til besparelser i et tilsvarende omfang, herunder besparelser ved indkøb, besparelse på administrationsområdet og en besparelse på 300 mio. kr. på hospitalerne, apoteket og Region Hovedstadens Psykiatri.

Besparelser

Mio. kr., 2010-priser	Beløb
Indkøbsbesparelse	-38
Administration	-12
Besparelser på hospitalerne og i psykiatrien	-300
I alt	**-350**

Det samlede udgiftsniveau på social- og specialundervisningsområdet er 0,9 mia. kr., som finansieres via takstbetaling fra kommunerne.

Det samlede udgiftsniveau for regional udvikling er 0,8 mia. kr., der finansieres via bidrag fra staten og kommunerne. Den største udgiftspost inden for regional udvikling er regionens tilskud til kollektiv trafik.

Det samlede budget til administrationsområdet udgør 1,0 mia. kr., som fordeles til de tre opgaveområder.

Det samlede budget for de tre områder indebærer et likviditetstræk på 35,3 mio. kr. Heraf vedrører 62,5 mio. kr. sundhedsområdet, der blandt andet omhandler regionens nettorenteudgifter.

Derudover frigives deponerede midler for 146,8 mio. kr., der for hovedpartens vedkommende disponeres til investeringsudgifter.

Med hensyn til låneoptagelse og afdrag er der i 2010 anvendt økonomiaftalens forudsætninger, hvor der efter lånedispensation kan optages lån til refinansiering af afdrag på gæld.

Investeringsrammen på sundhedsområdet udgør i budgetforslaget 1.077 mio. kr. i 2010. Beløbet indeholder som udgangspunkt regionens forholdsmæssige andel af den aftalte finansiering ved bloktilskud på 2.784 mio. kr. Det giver en ramme til regionen på 871 mio. kr. Derudover afsættes 62 mio. kr. svarende Region Hovedstadens andel af låneadgangen til medicoteknisk apparatur i 2010 og 144 mio. kr., som tilvejebringes ved frigivelse af deponerede Nesa-midler.

Ud af den samlede ramme på 1.077 mio. kr. skal efter økonomiaftalen hensættes 312 mio. kr. til medfinansiering af projekter med tilsagn fra kvalitetsfonden, således at der i budgetforslaget er 765 mio. kr. til rådighed til andre projekter på sundhedsområdet.

Investeringsbudget 2010, sundhedsområdet

Mio. kr., 2010-priser	Beløb
Bloktilskud	871
Medicoteknisk apparatur	62
Nesa-midler	144
I alt	**1.077**
Hensættelse til medfinansiering af kvalitetsfondprojekter	-312
Rådighedsbeløb herefter	**765**

Beløbet er i budgetforslaget afsat til investeringsprojekter i relation til hospitalerne, der overvejende omfatter virkningen i 2010 af beslutninger truffet som led i aftalen af 30. marts 2009 mellem partierne bag hospitals- og psykiatriplanerne, hvor der var enighed om at igangsætte en række nødvendige investeringsprojekter i 2009.

Herudover afsættes beløb til investeringer i energibesparende foranstaltninger, it-strategi, medicoteknisk apparatur og renovering mv.

Regeringen har i januar 2009 givet Region Hovedstaden foreløbigt tilsagn om investeringsprojekter på Rigshospitalet, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital og Psykiatrisk Center Sct. Hans på i alt 6,1 mia. kr. Der skal indhentes endeligt tilsagn fra regeringen for de konkrete projekter forud for den egentlige igangsætning af projekterne.

Der blev i marts 2009 afholdt et møde mellem sundhedsministeren og regionens formandskab om midler fra kvalitetsfonden. På baggrund af tilkendegivelser fra regeringen bl.a. om, at regeringen med kvalitetsfonden primært forholder sig til den akutte betjening og universitetshospitalerne, har regionen medio 2009 udnyttet muligheden for at søge opnået en foreløbig tilkendegivelse (før-screening) om støtte til realisering af:

- Generalplanerne for de samlede matrikler på Hillerød Hospital og Bispebjerg Hospital,
- En udbygning af Glostrup Hospital, som en følge af de specialfunktioner som er planlagt samlet på Glostrup Hospital, hvilket er en forudsætning for at samle specialer og lukke matriklen i Hornbæk, og
- Overflytningen af Esbønderup til Frederikssund så matriklen i Esbønderup kan lukkes.

For det sociale område er der i alt afsat en investeringsramme på 24,1 mio. kr. til investeringer, der indregnes i den kommunale takstbetaling.

Videre procedure
Efter forretningsudvalgets behandling den 13. august 2009 forelægges budgetforslaget for regionsrådet den 18. august 2009.

Den 24. august 2009 afholdes møde i Kommunekontaktudvalget, hvor man drøfter udkast til rammeaftaler på det sociale område samt grund- og udviklingsbidrag.

Virksomhedernes redegørelser for spare- eller andre løsningsforslag fremsendes til regionsrådets medlemmer den 25. august 2009.

Der kan stilles budgetspørgsmål frem til den 2. september 2009.

I perioden 13. – 24. august 2009 gennemføres en høring af budgetforslaget i virksomheder og MED-organisationen.

Den 28. august 2009 afholdes ekstraordinært regionsrådsmøde med orientering om de indsendte spare- eller løsningsforslag (lukket).

Den 1. september 2009 afholder forretningsudvalget møde med MED-udvalget om budgetforslaget.

Den 15. september 2009 gennemføres 2. behandling af budgetforslaget i forretningsudvalget.

Efter tidligere praksis er det indstillingen, at 17. september 2009 kl. 10.00 er sidste frist for fremsættelse af ændringsforslag. Regionsrådets medlemmer kan ved henvendelse til koncerndirektionen få besvaret spørgsmål af teknisk karakter i forbindelse med fremsættelse af ændringsforslag.

Den 22. september 2009 er 2. behandling af budgetforslaget (endelig budgetvedtagelse) i regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der lægges op til 1. behandling af budgetforslaget for 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, således at budgetforslag 2010-2013 overgår til 2. behandling.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til budget 2010-2013 (FU)

Sagsnr: 09000232

SAG NR. 2

EN AMBITIØS KLIMASTRATEGI OG KLIMAHANDLINGSPLAN FOR HOVEDSTADSREGIONEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** oplæg til overordnet proces for udarbejdelse af en ambitiøs klimastrategi og klimahandlingsplan for hovedstadsregionen godkendes, og
2. **at** regionsrådet godkender, at der afholdes 5 mio. kr. til udvikling og 10 mio. kr. til implementering af strategien, idet de 15 mio. kr. kan afholdes inden for budgetrammen for regional udvikling.

RESUME

I den politiske tillægsaftale mellem partierne bag budgetforliget for 2009 indgår et initiativ om en ambitiøs klimastrategi og klimahandlingsplan for hovedstadsregionen. Strategien bygges op om en vision og et antal handlingsprogrammer indenfor energi, trafik, vandløb og ledningsnet, planlægning og byggeri, regionen og kommunerne som virksomhed samt beredskab.

Strategien skal udstikke en fælles udviklingsorienteret retning - en fælles overordnet strategi, der kan anskueliggøre den fælles kommunale og regionale respons på klimaudfordringen og de muligheder for innovation og udvikling, som udgør en del af problemstillingen. Der afsættes 5 mio. kr. til ekstern bistand i forbindelse med formulering af klimastrategien. Strategien forventes at foreligge om et år.

Klimahandlingsplanen vil bestå af en række konkrete handlingsprogrammer og projekter, der skal udmønte klimastrategien. Der afsættes 10 mio. kr. til en klimapulje, som ved medfinansiering kan sikre iværksættelse af de første lokale samarbejdsprojekter mellem fx kommuner, private virksomheder og videninstitutioner.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Der er mellem budgetforligspartierne indgået en tillægsaftale til budget 2009, som bl.a. indebærer, at der skal udarbejdes en ambitiøs klimastrategi og klimahandlingsplan for hovedstadsregionen.

Klimastrategien
Klimastrategien for hovedstadsregionen – skal være en ambitiøs satsning, der udstikker en fælles udviklingsorienteret retning – en overordnet fælles strategi, der kan anskueliggøre den fælles kommunale og regionale respons på klimaudfordringen, og de muligheder for innovation og udvikling, som udgør en del af problemstillingen.

Klimastrategien vil bestå af en vision og et antal handlingsprogrammer indenfor følgende seks områder:

Energisektoren – er den største producent af drivhusgasser. Den centrale udfordring vil være en udfasning af de fossile energikilder til en gradvis substitution med vedvarende energikilder.

Trafiksektoren – er en anden stor producent af drivhusgasser. Her vil anvendelsen af bl.a. alternative brændstoffer og ny motorteknologi være den store udfordring.

Vandløb og ledningsnet – klimaforandringerne medfører, at vandløbene skal kunne rumme større vandmængder. Ligeledes skal veje, kloakker og ledningsnet etc. kunne håndtere de stigende nedbørsmængder.

Planlægning og byggeri – indretning af vores byer og bygninger har stor betydning for belastning af klimaet. En væsentlig udfordring er at få ressourceforbruget pr. indbygger til at falde.

Regionen og kommunerne som virksomhed – ved vedligehold, renovering og nybyggeri vil der være behov for at tænke i nye og flere energirigtige løsninger, fx øget isolering og anvendelse af alternative energikilder som solvarme og solceller. Samtidig bør der stilles krav til offentlige leverandører om anvendelse af de mest miljø- og energivenlige teknologiske løsninger og arbejdsprocesser.

Beredskab – hyppigere og kraftige storme i kombination med havvandsstigninger vil kunne forårsage flere digebrud og oversvømmelser af kyster og lavtliggende dele af kystnære byer.

Realiseringen af strategien vil ske ved implementering af et antal projekter fx ved at nedbringe transportbehovet via adfærdsændringer og lokaliseringsmønstre, pilotprojekter om energirigtigt byggeri og inddragelse af klimaændringer aktivt i de kommende vand- og naturplaner.

Sammenhæng til andre indsatser: Regional udviklingsplan og Strategi for bæredygtig udvikling
Klimastrategien skal bl.a. ses i sammenhæng med dels Handlingsplanen for den regionale udviklingsplan, regionens strategi for bæredygtig udvikling (Agenda 21)

samt det igangværende arbejde med udarbejdelse af en Øresundsregional Udviklingsstrategi, hvor klima indgår som et tværgående tema.

Handlingsplanen for den regionale udviklingsplan indeholder to konkrete klimainitiativer, som vil kunne indtænkes i klimastrategi-arbejdet. Det ene "klima, kommuner og vand" skal sikre by- og naturområder mod de globale klimaudfordringer i form af stigende vandmængder. Det andet "Øresundsregionen som klimaregion" skal skabe samarbejde og netværk blandt regioner og kommuner i Øresundsregionen for bl.a. at styrke parternes indsats for at reducere CO2.

Regionens Agenda 21-strategi for bæredygtig udvikling indeholder en række konkrete indsatser, som har til formål at udvikle Region Hovedstadens grønne profil som virksomhed. Viden og erfaring med udmøntningen af Agenda 21-strategien kan indgå i arbejdet med klimastrategiens hovedområde "Regionen og kommunerne som virksomhed".

Overordnet proces

Den første fase i udarbejdelsen af klimastrategien er en mobiliserings- og formuleringsfase, der påbegyndes i september 2009. Det er afgørende, at der udvikles en konkret og handlingsorienteret strategi, som kan opnå opbakning fra regionens kommuner og andre nøgleaktører. Derfor skal strategien også udvikles i et tæt samarbejde og løbende dialog med dem. Et vigtigt input i processen vil være de klimastrategier mange kommuner er i gang med.

Processen indledes med udarbejdelse af et såkaldt "udfordringspapir" som sætter fokus på de konkrete udfordringer og identificerer handlemuligheder inden for de 6 hovedtemaer. Udfordringspapiret udarbejdes på baggrund af dialog med kommuner og andre interessenter og baseres på eksisterende analyser og strategier, herunder bl.a. eksisterende kommunale klimastrategier.

Arbejdet med udfordringspapiret vil samtidig danne afsæt for igangsætning af nye konsulent-analyser på områder, hvor det viser sig relevant for det videre arbejde med klimastrategien og -handlingsplanen. Der lægges op til, at udfordringspapiret forelægges til politisk drøftelse i starten af 2010.

På grundlag af konsulent-analyser, udfordringspapir og den løbende dialog med kommuner og andre interessenter igangsættes udarbejdelse af selve klimastrategien i foråret 2010. Parallelt hermed igangsættes arbejdet med klimahandlingsplanen – bl.a. gennem en række projektworkshops sammen med kommuner og andre interessenter.

Klimastrategi samt tilhørende klimahandlingsplan forventes forelagt til politisk godkendelse i regionsrådet efter sommerferien 2010.

Efter den politiske godkendelse igangsættes implementering af klimastrategien og klimahandleplanen i efteråret 2010.

Økonomi
Til strategifasen er der afsat et budget på 5 mio. kr., som fortrinsvis skal anvendes til ekstern konsulentbistand – primært analyser, faglige workshops med kommuner og andre nøgleinteressenter, mv.

Til igangsætning og implementering af konkrete klimaprojekter afsættes 10 mio. kr. Projektpuljens midler bevilges som medfinansiering ud fra projektansøgninger fra samarbejder mellem eksempelvis kommuner, private virksomheder og videninstitutioner. Generelt vil der være behov for nye og anderledes samarbejdskonstellationer for at møde klimaudfordringen. Det vil være oplagt, at projektmidlerne i visse tilfælde kan bruges som medfinansiering af nationale satsninger fra fx Højteknologifonden og Energistyrelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne til en klimastrategi og klimahandlingsplan kan afholdes inden for budgetrammen for regional udvikling i 2009. Det forudsættes, at de til formålet reserverede midler, som ikke nås anvendt i 2009, vil blive overført til de følgende budgetår.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Tillægsaftale til budget 2009 vedr. indsatsen for regional udvikling (FU)

Sagsnr: 09006269

SAG NR. 3

RAMMEAFTALE 2010 MELLEM KOMMUNERNE OG REGION HOVEDSTADEN FOR SOCIALE OG SOCIALPSYKIATRISKE TILBUD SAMT SPECIALUNDERVISNING TIL VOKSNE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det foreliggende forslag til rammeaftale for 2010 mellem kommunerne og Region Hovedstaden for sociale og socialpsykiatriske tilbud samt specialundervisningstilbud til voksne godkendes som grundlag for den videre politiske behandling.

RESUME

Kommunerne og regionen skal hvert år inden 15. oktober indgå rammeaftale for social-, socialpsykiatri- og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen skal sikre en dynamisk og fremadrettet udvikling på området. Rammeaftalen bygger på redegørelser fra kommunerne om det forventede behov for pladser og ydelser, møde med den enkelte kommune, regionens virksomheder og en administrativ høringsrunde. Det foreliggende forslag har været drøftet i den administrative koordinationsgruppe, som har repræsentanter fra regionen og kommunerne.

Der er sket justering af pladstallet på en række institutioner. Der kan konstateres et fald i ventelisterne fra 2008 til 2009. Dette skyldes dels gennemgang af ventelisterne i de enkelte kommuner, dels etablering af yderlige tilbud i en række kommuner. Der er sket tilpasning på specialundervisningstilbuddene til den faldende efterspørgsel. Der er opregnet et antal udviklingsfelter, der skal arbejdes videre med frem mod næste rammeaftale.

Forslaget forelægges på Kontaktudvalgets møde den 24. august. 2009, inden det går til endelig politisk godkendelse i kommunerne og regionen.

SAGSFREMSTILLING

Kommunerne og regionen skal hvert år inden den 15. oktober indgå rammeaftale for social-, socialpsykiatri- og specialundervisningsområdet. Rammeaftalen omfatter på det sociale og socialpsykiatriske område dels de tilbud, som drives af regionen, dels de tilbud, som kommunerne har overtaget i henhold til § 190 i lov

om social service. På specialundervisningsområdet omfatter den de tilbud, som regionen driver, eller som beliggenhedskommunen har valgt at overtage.

Rammeaftalen skal sikre udviklingen på områderne. Det forudsætter en tæt dialog mellem kommunerne og regionen præget af et åbent netværksbaseret samarbejde og gensidig understøttelse af opgaveløsningen i alle dens faser.

På Kontaktudvalgets møde den 20. februar 2009 godkendtes en administrativ forberedelsesproces for udarbejdelse af forslag til rammeaftale for 2010. Processen er fulgt.

Rammeaftalen er udformet ud fra krav i bekendtgørelser og vejledninger på området. Rammeaftalens konkrete udformning er udviklet i et administrativt samarbejde mellem kommunerne og Region Hovedstaden.

Rammeaftalen består af 2 dele. En generel del og en beskrivende del. Den generelle del indeholder det forpligtende aftalestof og de emner, der skal arbejdes med frem mod næste rammeaftale. Den beskrivende del gennemgår udviklingen i pladstal og udnyttelse af tilbud samt ventelister. I bilagsdelen er indeholdt ventelister, nye tiltag i kommunerne samt oversigt over tilbud, som ikke er på tilbudsportalen.

Forslaget har været til administrativ høring i de enkelte kommuner og regionens virksomheder med henblik på kvalitetssikring af oplysninger m.v. Da enkelte kommuner endnu ikke har svaret, kan enkelte redaktionelle præciseringer, der ikke har principiel betydning, skulle indarbejdes efterfølgende.

Af rammeaftalen skal fremgå takster for de tilbud, der er omfattet af aftalen. De endelige takster vil komme til at fremgå af tilbudsoversigten på regionens hjemmeside.

Alle eksisterende tilbud videreføres. Der sker enkelte mindre justeringer af pladstallet på en række tilbud. Det fremgår af denne rammeaftale, at Botilbuddet "Skovgården" til voksne psykisk udviklingshæmmede overgår fra regionen til Herlev Kommune pr. 1. januar 2010. Den konkrete aftale med Herlev Kommune vedrørende overdragelsen af Skovgården forventes først færdigbehandlet, så den kan fremlægges for regionsrådet på mødet i september måned.

AKU-Centret overgår til Frederikssund Kommune pr. 1. januar 2010.

Indenrigs- og socialministeriet har godkendt en udvidelse af pladstallet på sikrede afdelinger med 15 pladser. Heraf placeres 2 pladser i Københavns Kommune. Det er vurderingen på landsplan, at der er behov for yderligere 15 pladser, hvoraf de 8 pladser bør placeres i Københavns Kommune.

Kommunerne oplever i stigende grad behov for enkeltmandstilbud til personer, der ikke kan passes ind i de eksisterende tilbud på grund af særligt komplekse problemstillinger, herunder udadreagerende adfærd. Det foreslås derfor i denne rammeaftale, at regionen udvider sin kapacitet på området med 5 pladser til denne gruppe for at sikre fagligt og økonomisk bæredygtige løsninger.

Der er fortsat ventelister til områderne. For de fleste områder har ventelisten været faldende fra 2008 til 2009. Faldet skyldes dels, at kommunerne har revideret ventelisterne som følge af den aftalte årlige gennemgang af ventelisten i de enkelte kommuner, dels etablering af nye lokale tilbud i en række kommuner eller mindre pladsudvidelser i allerede eksisterende tilbud.

I modsætning til de øvrige områder er ventelisten til botilbud til personer med sindslidelse svagt stigende fra 2008 til 2009. Det vurderes derfor, at der er behov for at etablere op til 12 pladser til målgruppen. Det er i rammeaftalen indarbejdet, at det regionsdrevne botilbud Lunden udvides med 12 pladser.

De fremadrettede opgaver er beskrevet i forslaget til rammeaftalens generelle del side 17. Der foreslås, at fremtidige rammeaftaler målrettes tilbud til borgere med de mest specielle behov og tilbud, som kræver et stort befolkningsunderlag. Det har sammenhæng med, at kommunerne i deres målsætninger på området ønsker at løse flest mulig opgaver i forhold til egne borgere med særlige behov selv eller i samarbejde med nabokommunerne.

Da regionen kun kan løse de opgaver, der er fastlagt i rammeaftalen, er det anført, at den enkelte kommune kan anmode regionen om at deltage i løsningen af akutte opgaver. Opgaverne aftales og prissættes særskilt ud fra principperne i den generelle takstaftale.

Den eksisterende administrative koordinationsgruppe med repræsentanter for kommunerne og Region Hovedstaden forudsættes videreført.

Sagen forelægges på Kontaktudvalgets møde den 24. august 2009 til drøftelse. Herefter går aftalen til politisk behandling i kommunerne og endelig behandling i regionen på forretningsudvalgsmødet og regionsrådsmødet i september inden rammeaftalen formelt indgås på Kontaktudvalgsmødet den 5. oktober 2009. Denne tidsplan har sammenhæng med, at taksterne, som indgår i rammeaftalen, skal følge tidsplanen for regionens budgetvedtagelse.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er ingen økonomiske konsekvenser forbundet med forslaget for Region Hovedstaden. Tilbud omfattet af rammeaftalen finansieres fuldt ud af de kommuner, der benytter tilbuddene.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Det oplystes, at 25 kommuner ud af 29 har afgivet administrativt høringssvar, som er indarbejdet i forslaget.

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til rammeaftale 2010 for social-, socialpsykiatri- og specialundervisningsområdet (FU)
   (underbilag kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet)

Sagsnr: 09006277

SAG NR. 4

ANMODNING FRA EKSPERTPANELET OM SUPPLERENDE OPLYSNINGER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at svarbrevet til Ekspertpanelet godkendes.

RESUME

Ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer har i forlængelse af regionens ansøgning til før-screening vedr. tildeling af midler fra kvalitetsfonden anmodet om supplerende oplysninger fra regionen.

Ekspertpanelet anmoder om en supplerende analyse af Hillerød Hospital med panelets beregningsforudsætninger, hvor det ikke forudsættes, at hele hospitalsarealet bringes helt op på niveau med et nybygget sygehus. I forhold til den beskrevne barmarksløsning for Hillerød anmodes regionen endvidere om at oplyse, hvilke samlede overvejelser om / konsekvenser for akutbetjeningen i den nordlige del af regionen, herunder den langsigtede rolle for de omkringliggende nærhospitaler, som en sådan eventuel løsning vil medføre.

Administrationens redegørelse herom eftersendes.

SAGSFREMSTILLING

Ekspertpanelet vedr. sygehusinvesteringer vil i forhold til uddeling af midler fra kvalitetsfonden 2. runde gennemføre en før-screeening, med henblik på at vurdere om projektet er i overensstemmelse med de fastlagte principper (fra økonomiaftalen for 2008), og hvorvidt projektet med eventuelt angivne vilkår kan påregne at blive indstillet af Ekspertpanelet til regeringen ved panelets samlede indstilling i 2010.

Region Hovedstaden fremsendte ansøgning i juni 2009, hvor regionen ansøgte om midler til realisering af projekterne på hospitalerne i Hillerød, Bispebjerg, Glostrup og Frederikssund.

Ekspertpanelet har i brev af 26. juni 2009 anmodet om en supplerende analyse af Hillerød Hospital med panelets beregningsforudsætninger, hvor det ikke forudsæt-

tes, at hele hospitalsarealet bringes helt op på niveau med et nybygget sygehus. I forhold til den beskrevne barmarksløsning for Hillerød anmodes regionen endvidere om at oplyse, hvilke samlede overvejelser om / konsekvenser for akutbetjeningen i den nordlige del af regionen, herunder den langsigtede rolle for de omkringliggende nærhospitaler, som en sådan eventuel løsning vil medføre.

Administrationens redegørelse herom eftersendes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Der omdeltes udkast til svar til Ekspertpanelet.

Udsat.

Der afholdes ekstraordinært møde i forretningsudvalget den 18. august 2009 kl. 16.45.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Brev fra Ekspertpanelet af 26. juni 2009 med anmodning om supplerende oplysninger (FU)

Sagsnr: 09004686

SAG NR. 5

UDKAST TIL ÅRSBERETNING FOR PERSONALEOMRÅDET 2008/2009

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at udkast til Årsberetning for personaleområdet 2008/2009 tages til efterretning.

RESUME

En årsberetning for personaleområdet indgår i regionens politiske årshjul. Formålet med beretningen er at sætte personaleområdet på dagsordenen og lægge op til drøftelse og prioritering i forhold til fremtidige indsatsområder i regionen. Årsberetningen er et værktøj i bevægelse, der udvikler sig i takt med regionens behov og vilkår for afrapportering.

Generelt set, er de offensive strategier og det store fokus på personaleområdet videreført i 2008/2009. Dette i særdeleshed gennem udarbejdelse af Handlingsplan for rekruttering- og personaleudvikling. Her sættes dagsordenen for en del af de udfordringer og fælles initiativer, som regionen nu løser på tværs af alle virksomhederne. I forbindelse med budget 2009 blev det fastslået, at regionen skal sætte ekstra fokus på arbejdsmiljø, rekruttering, kompetenceudvikling og god ledelse.

SAGSFREMSTILLING

Årsberetning for personaleområdet er en tværregional status i forhold til udvalgte temaer på personaleområdet, hvor temaerne på hver deres måde giver et perspektiv på regionen som attraktiv arbejdsplads. Med udkast til Årsberetning 2008/2009 gives et billede af situationen på området i 2008 og 2009. Herunder vises et udpluk af de aktiviteter, som er prioriteret i det seneste år. Flere af aktiviteterne er i konstant udvikling. Det, der var øjebliksbilledet i foråret 2009, kan se lidt anderledes ud i sensommeren 2009. Det grundlæggende fokus på arbejdsmiljø, rekruttering, kompetenceudvikling og ledelse er dog gennemgående.

Udkast til Årsberetning for personaleområdet 2008/2009 er bygget op omkring syv temaer, der er inddelt i hvert sit kapitel:

1. Personalestatistik,
2. Rekruttering og fastholdelse,
3. Arbejdsmiljø,
4. Fusioner,
5. Lederudvikling,
6. Uddannelse og læring,
7. Arbejdstid og rummelighed.

I det følgende gives en kortfattet beskrivelse af indholdet i de enkelte kapitler.

Personalestatistik
Det store standardiserings- og harmoniseringsarbejde på det statistiske område er ved at være afsluttet. Der er nu et bredt grundlag for videreudvikling af statistiske redegørelser og ledelsesinformation på personaleområdet. I udkast til Årsberetning for personaleområdet 2008/2009 er det bl.a. muligt se, hvor mange ansatte der er i regionen samt aldersfordelingen på virksomheder og stillingsgrupper.

Rekruttering og fastholdelse
Prognoserne for arbejdskraftbalancen er ikke så dyster som tidligere antaget, men er dog stadig alvorlig. Der forventes fortsat en stigende efterspørgsel efter personale på sundhedsområdet samtidig med at udbuddet af sundhedsuddannet personale falder bl.a. som følge af den demografiske udvikling.

Der var pr. 31. marts 2009 1.066 ledige stillinger i Region Hovedstaden, hvilket svarer til 3,2 % af det samlede antal fuldtidsstillinger. Til sammenligning var der i 2008 1.727 ledige stillinger i regionen. Da der til enhver tid vil være adskillige rekrutteringsfaser i en stor organisation som Region Hovedstaden, er målet ikke at nedbringe andelen af ledige stillinger til 0, men derimod at minimere det til et stabilt niveau, der matcher det aktuelle medarbejderflow.

Der har i 2008/2009 været et højt aktivitetsniveau i forhold til rekruttering og fastholdelse i regionen. Regionens virksomheder fortæller i dette udkast til beretning om nogle af de aktiviteter, som de er mest stolte af på området. I øvrigt henvises til sag vedr. ”Orientering om udvalgte aktiviteter under Handlingsplan for rekruttering og personaleudvikling i Region Hovedstaden.”

Arbejdsmiljø
I Region Hovedstadens budgetaftale for 2008 blev der sat et mål om, at alle regionens virksomheder skulle nedbringe fraværsniveauet til højst 5 %. I 2008 var regionens gennemsnitlige sygefravær 5,4 %, hvilket er et fald på 0,2 procentpoint i forhold til 2007, hvor det gennemsnitlige sygefravær var 5,6 %. Dette svarer til en samlet reduktion i sygefraværet på 3,6 %. Ser man bort fra langtidssygefraværet (over 28 dage), er det gennemsnitlige sygefravær i regionen 3,7 %. Der henvises i øvrigt til sag vedr. udkast til Årsberetning på arbejdsmiljøområdets bilag 2 om sygefravær.

Arbejdsmiljøområdet i Region Hovedstaden har også i 2008 – 2009, været præget af et stort engagement samt konsolidering af netværk og aktiviteter. Engagementet kommer til udtryk i årsbeskrivelserne fra regionens 16 virksomheder, på møder i regionens MED-udvalg samt i dialogen på de seminarer, som har været afholdt for primære arbejdsmiljøaktører i regionen.

Fusioner
Hospitalsplanen og psykiatriplanen har i 2008 betydet, at en lang række funktioner er flyttet fra et hospital til et andet. Der er i denne forbindelse også sket en række ledelsesmæssige fusioner.

Det tværgående udbud af lederudviklingsaktiviteter, har i årets løb haft fokus på at skabe et ledelsesmæssigt forandringsberedskab. Hensigten med disse fusionsstøtteaktiviteter var, dels at give lederne en fælles referenceramme med pointer om bl.a. forandringsledelse, og dels at tilbyde differentierede og målgruppespecifikke aktiviteter. Herudover har der været mulighed for at benytte konkret konsulentstøtte til fusionsprocesser.

Lederudvikling
Det er besluttet, at udvikle et fælles lederudviklingsprogram med det formål at styrke alle ledelsesniveauer. Programmet bygger på et fælles koordineret udviklingstilbud på tværs af organisationens virksomheder.

Der er gennemført en topledermåling i 2009 med godt resultat. Målingen viser at regionen har en kompetent ”allround” topledelse, der tager fat i udfordringer med energi og vedholdenhed. Erfaringerne fra topledermålingen vil indgå i tilrettelæggelse af en kommende ledelsesevaluering.

I 2008/2009 har der været en række tværgående lederudviklingstilbud i regionen. Flere af regionens virksomheder har endvidere etableret en række lokale lederudviklingsaktiviteter.

Uddannelse og medarbejderudvikling
Uddannelse og medarbejderudvikling dækker over en bred vifte af aktiviteter i regionen.

Regionen har en lang række uddannelsesopgaver på det sundhedsfaglige område. Herudover er der i 2008/2009 igangsat nye initiativer på uddannelsesområdet, der afprøves i forbindelse med regionens Handlingsplan for rekruttering og personaleudvikling.

Uddannelse og medarbejderudvikling er også en vigtig del af det gode arbejdsliv, og en af grundstenene i regionens fælles personalepolitik. Det er de enkelte virksomheder i regionen, der tilrettelægger efteruddannelse og medarbejderudvikling for regionens medarbejdere.

Endelig har der i 2008/2009 været stor aktivitet i forhold til regionens fælles MED-uddannelse, der gives til repræsentanter og suppleanter i MED-organisationen.

Arbejdstid og rummelighed
37 % af regionens medarbejdere arbejder på deltid. Den gennemsnitlige ugentlige arbejdstid for regionens medarbejdere er på 34 timer. Det er fortrinsvis kvinder, der arbejder på deltid. Således arbejder 44 % af kvinderne på deltid, mens 11 % af mændene gør det.

Ifølge Region Hovedstadens personalepolitik skal der på regionens arbejdspladser være en hensigtsmæssig balance mellem den ansattes arbejdsforhold og den livsfase, den enkelte befinder sig i. Regionens arbejdspladser skal være rummelige, herunder være imødekommende overfor ændringer af arbejdsforhold. I udkast til Årsberetning for personaleområdet 2008/2009 gives således en status på antallet af seniorordninger i regionen samt antallet jobs på særlige vilkår.

Forelæggelse for RegionH MED-udvalget
Udkast til Årsberetning for personaleområdet 2008/2009 har været forelagt RegionH MED-udvalget på mødet den 25. juni 2009. Det blev aftalt, at RegionH MED-udvalget op til forelæggelsen for forretningsudvalget og regionsrådet har mulighed for at kommentere udkastet. RegionH MED-udvalget har ikke kommentarer til udkastet.

Bilagsrapport
I forbindelse med denne beretning er der udarbejdet en bilagsrapport med uddybende talmateriale. Bilagsrapporten kan efter godkendelse af udkast til Årsberetning for personaleområdet 2008/2009 findes på regionens fælles intranet, Regi.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til Årsberetning for personaleområdet 2008/2009 (FU)
2. Bilagsrapporten til Årsberetning for personaleområdet 2008/2009 (materialet er omfattende og kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet)

Sagsnr: 09007330

SAG NR. 6

REGION HOVEDSTADENS ÅRSBERETNING PÅ ARBEJDSMILJØ-OMRÅDET 2008 - 2009

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at udkast til Region Hovedstadens årsberetning på arbejdsmiljøområdet 2008 - 2009 tages til efterretning.

RESUME

Det fremgår af regionens MED-aftale (arbejdsmiljøaftalen) og arbejdsmiljøpolitik, at regionens virksomheder en gang årligt skal udarbejde en beskrivelse af deres arbejdsmiljøindsats og -udfordringer. Beskrivelserne skal sammenfattes af RegionH MED-udvalget i en årsberetning, som skal forelægges regionsrådet.

I den årlige beskrivelse skal virksomhedernes MED-organisation give en status på arbejdsmiljøindsatsen i det forgangne år. Virksomhedernes MED-organisation skal også se fremad og udpege pejlemærker eller udfordringer for det kommende år.

RegionH MED-udvalget skal som regionens øverste arbejdsmiljøudvalg tage afsæt i virksomhedernes udfordringer i forbindelse med fastlæggelsen af de overordnede indsatsområder for det kommende år.

Årsberetningen på arbejdsmiljøområdet indgår i den politiske arbejdsplan - årshjulet for regionsrådet sammen med Region Hovedstadens årsberetning for personaleområdet.

SAGSFREMSTILLING

Vedlagt er udkast til Region Hovedstadens anden årsberetning på arbejdsmiljøområdet. Koncern HR har sammenfattet årsberetningen på vegne af RegionH MED-udvalget.

Hovedvægten i årsberetningen er lagt på virksomhedernes lokale arbejdsmiljøarbejde samt på de tværgående indsatsområder i regionen. Årsberetningen afsluttes med et appendix, der indeholder et resumé af de 16 virksomheders årsbeskrivelser.

I årsberetningens bilag præsenteres de 16 virksomheders årsbeskrivelser, omfanget af sygefravær i regionen samt antallet af afgørelser fra Arbejdstilsynet. Der er også udarbejdet en oversigt over anvendelsen af de fælles budgetmidler til arbejdsmiljøområdet i 2009.

Årsberetningens kvalitative beskrivelser omfatter perioden 1. maj 2008 – 31. marts 2009. De kvantitative data fx om afgørelser fra Arbejdstilsynet og sygefravær omfatter udelukkende 2008.

Indhold i årsberetningen
Årsberetningen har følgende hovedafsnit:
1. Resumé og anbefalinger,
2. Indledning,
3. Virksomhedernes lokale arbejdsmiljøarbejde,
4. Fælles arbejdsmiljøaktiviteter,
5. Tværgående indsatsområder,
6. Det fremadrettede arbejdsmiljøarbejde.

Dele af årsberetningen indgår også i Region Hovedstadens årsberetning for personaleområdet.

Engagement og aktiviteter
Arbejdsmiljøområdet i Region Hovedstaden har også i 2008 – 2009 været præget af et stort engagement samt konsolidering af netværk og aktiviteter.

Engagementet kommer til udtryk i årsbeskrivelserne fra regionens 16 virksomheder, på møder i regionens MED-udvalg samt i dialogen på de seminarer, som har været afholdt for primære arbejdsmiljøaktører i regionen.

Regionforum for arbejdsmiljø (virksomhedernes arbejdsmiljø- og sikkerhedsledere) er blevet konsolideret som et fagligt og koordinerende netværk. Forummet har været med til at sætte arbejdsmiljø på regionens landkort – også der hvor der ikke umiddelbart har været etableret stier. Et eksempel herpå er samarbejdet mellem arbejdsmiljøprofessionelle og brugergrupper ved indkøb.

I 2008 – 2009 er Region Hovedstadens MED- og arbejdsmiljøaftale blevet evalueret i regi af RegionH MED-udvalget.

Evalueringen har ikke medført nogen større justering af arbejdsmiljøaftalen, da det vurderes, at aftalen skaber rammer og muligheder for et godt arbejdsmiljø på regionens arbejdspladser.

Begrebet ”sikkerhed” udgår af MED- og arbejdsmiljøaftalen og erstattes med det mere aktuelle og aktive begreb ”arbejdsmiljø”. Dette er i tråd med den nationale

trepartsaftale, som er blevet indgået i april 2009 om virksomhedernes arbejdsmiljøarbejde.

Udfordringer og anbefalinger
Den demografiske udvikling giver fortsat Region Hovedstaden udfordringer. Udfordringerne skal løses ved at sættes ekstra fokus på god ledelse, nye rekrutteringsområder, personaleudvikling samt bedre arbejdsmiljø og trivsel. Midlet hertil er en handlingsplan, som sætter dagsordenen for fælles personalemæssige og organisatoriske initiativer. Arbejdsmiljøområdet er tematiseret i handlingsplanen og er således en væsentlig forudsætning for at nå regionens mål.

Arbejdsmiljøindsatsen peger også fremad bl.a. via de tværgående indsatsområder samt virksomhedernes aktuelle udfordringer. Med udgangspunkt i disse anbefales det i årsberetningen, at

1. De omkostningstunge problemer i virksomhedernes arbejdspladsvurderinger (APV'er) løftes op i en regional APV-handlingsplan, som kan forelægges RegionH MED-udvalget og regionsrådet efter yderligere konkretisering i virksomhederne, jf. afsnit 3.5. Det vurderes, at en regional APV-handlingsplan også vil være en del af processen mod en eventuel arbejdsmiljøcertificering i Region Hovedstaden, jf. afsnit 5.2.,

   En eventuel regional APV-handlingsplan skal sammentænkes med den kommende proces omkring fælles APV- og trivselsmålinger i Region Hovedstaden,

2. Målgruppen for tilbud om helbredskontrol ved natarbejde udvides, så at ansatte, der har mindre end 3 – 4 nattevagter pr. måned, omfattes af tilbuddet, jf. afsnit 4.3. Baggrunden er dels, at tilgangen til tilbuddet pt. er begrænset og dels at anskue tilbuddet ud fra et forebyggelsesperspektiv – så at det er behov og ikke timeantal, der afgør, hvem der kan benytte tilbuddet,

3. De nuværende tre tværgående indsatsområder fastholdes i 2009, jf. afsnit 6.2, og at der ikke suppleres med yderligere indsatsområder i 2009,

4. Der i 1. kvartal 2010 tages stilling til de tværgående indsatsområder fra 2010 med det formål at kunne afstemme indsatsområder i forhold til fremadrettede udfordringer.

Ingen af anbefalingerne i årsberetningen lægger op til økonomiske aktivitetsudvidelser, men planlægges afholdt inden for allerede fastlagte budgetrammer.

RegionH MED-udvalget tog på møde den 25. juni udkast til årsberetning for arbejdsmiljøområdet til efterretning.

Beskrivelsen af sygefraværet i regionen sammenfattes og fremlægges i forbindelse med Årsberetning for personaleområdet for 2008/2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til Region Hovedstadens årsberetning på arbejdsmiljøområdet 2008 – 2009 (FU)
    a. underbilag 1, Virksomhedernes årsbeskrivelser (materialet er 190 sider og kan rekvireres i råds- og udvalgssekretariatet).
    b. underbilag 2 og 3, Sygefravær samt fordeling af centrale budgetmidler til arbejdsmiljøområdet i 2009
    c. underbilag 4, Påbud fra Arbejdstilsynet i 2008.

Sagsnr: 09003084

SAG NR. 7

ORIENTERING OM UDVALGTE AKTIVITETER UNDER HANDLINGSPLAN FOR REKRUTTERING OG PERSONALEUDVIKLING I REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at orienteringen vedrørende Handlingsplan for rekruttering og personaleudvikling tages til efterretning.

RESUME

Det er tidligere aftalt, at der omtrent kvartalvis skal ske en rapportering til Forretningsudvalget om handlingsplanen. Den næste kvartalsvise statusrapportering på hele handlingsplanen gives på mødet i september.

I denne korte status efter sommerferien gives en orientering på udvalgte resultater og aktiviteter i tilknytning til handlingsplanen. Orienteringen træder derfor ikke i stedet for den planlagte statusrapport i september.

Indenfor de seks indsatsområder er der etableret 16 projekter, som er kommet godt i gang. Enkelte projekter er afsluttet og overgået til implementering.

SAGSFREMSTILLING

Seneste status på Handlingsplan for rekruttering og personaleudvikling blev givet på mødet i forretningsudvalget den 18. maj. Næste planlagte statusrapportering efter projektfaserne i Handlingsplanen er planlagt til september. Her gives en kort orientering om en række udvalgte aktiviteter, der har aktualitet.

Handlingsplan for rekruttering og personaleudvikling er fortsat i fuld gang. Alle seks indsatsområder under handlingsplanen samt de supplerende der aktiviteter med dokumentation og analyser udvikler sig. Der sker løbende mindre justeringer og ændringer af enkelte projekter, men overordnet set følger programmet de planlagte mål.

Indsatsområde 1: Sunde og attraktive arbejdspladser
Ingen aktuelle bemærkninger.

Indsatsområde 2: Lederudvikling og ledelsesevaluering
Ingen aktuelle bemærkninger.

Indsatsområde 3: Intern Vikarservice
Alle regionens virksomheder - med undtagelse af Bornholm, der ikke har et vikarkorps - har i foråret etableret interne vikarkorps, og virksomhederne var parate til overgangen den 1. juli, hvor de interne vikarkorps for alvor gik i drift. Med de interne vikarkorps ophørte muligheden for at anvende eksterne vikarer indenfor områderne: sygeplejersker og radiografer, social- og sundhedsassistenter, lægesekretærer, intensiv- og anæstesisygeplejersker og de ikke-uddannede.

Overgangen pr. 1. juli er forløbet planmæssigt ifølge hospitalernes rapportering. Bookingmodulet version 1 fungerer efter planen, og der har ikke været konstateret kritiske fejl i systemet. Endvidere er arbejdet med bookingsystemet version 2 påbegyndt.

Angående vikarfunktioner på de enkelte hospitaler kan der gives følgende status:

Amager, Bispebjerg, Frederiksberg og Gentofte hospitaler har stort set ansat det vikarpersonale, der vurderes at være behov for.

Glostrup, Herlev og Hvidovre hospitaler mangler at ansætte en mindre del af vikarer, men vurderer, at man kan klare arbejdet internt på afdelingerne og vikarstoppet er håndterbart. Der er fortsat ansøgere til de ubesatte vikarstillinger og der sker løbende besættelse af vikarstillingerne. Tilsvarende vurderer Vikarservice Nord – Frederikssund, Esbønderup, Helsingør, Hillerød, Hørsholm – at man kun mangler at besætte få stillinger og har klaret vikarstoppet.

Rigshospitalet vurderer, at man er klar til vikarstoppet, men på sigt skal ansætte et betydeligt antal vikarer. Hospitalet har ca. 450 henvendelser liggende fra interesserede vikarer og modtager stadigvæk ca. 10 ansøgere om dagen. Hospitalet forventer at nå i mål i løbet af sommeren.

Den regionale enhed for specialsygeplejersker er organisatorisk placeret under Rigshospitalet. Enheden er endnu ikke fuldt funktionsdygtig.

Psykiatrien ønsker at tilknytte flere vikarer til vikarkorpset. Afhængig af den daglige efterspørgsel efter vikarer, har Psykiatrien en dækningsprocent i omegnen af 70.

Vedrørende lønaftalerne med fagforbund henstår forhandlingerne med HK om lægesekretærer. Tilsvarende gælder forhandling med DSR for specialkorpset for anæstesi- og intensivsygeplejersker. På begge områder genoptages forhandlingerne ultimo august. For anæstesi- og intensivsygeplejersker er der etableret en midlertidig aconto honoreringsordning indtil en egentlig aftale er på plads.

Der vil til september blive fuldt op med en rapportering om vikarordningen.

Endeligt kan det nævnes, at regionen har fået en henvendelse fra Konkurrencestyrelsen vedr. anvendelse af FADL-vagtordningen. Konkurrencestyrelsen har bedt om regionens begrundelse for, at de ydelser der leveres gennem FADL ikke skal i udbud. Konkurrencestyrelsens henvendelse er foranlediget af Dansk Erhverv. Idet Danske Regioner har indgået aftale med FADL har regionen rettet henvendelse til Danske Regioner herom. Der foreligger endnu ikke svar.

Indsatsområde 4: Arbejdskraftbesparende teknologi og metode
I juni var der den endelige godkendelse og prækvalificering af Arbejdskraftbesparende teknologi (ABT) projekter.

En opgørelse fra ultimo juni viser, at fire af Region Hovedstadens indsendte ansøgninger blev godkendt. Det drejer sig om:

Gentofte Hospital: Automatiseret Sterilcentral. 12 mio. kr.
Bispebjerg Hospital: Vagtplanlægning og operationsafvikling. 11,7 mio. kr.
Enhed for Klinisk Kvalitet: Genanvendelse af Kliniske Data. 3,1 mio. kr.
Bispebjerg Hospital: Hurtig adgang og Single-Sign-On for læger og sygeplejersker. 6 mio. kr.

Derudover har ABT-fonden meldt ud, at 7 projekter er blevet prækvalificeret i 2. runde til at indsende en endelig ansøgning om medfinansiering fra ABT-fonden.

Der er således i alt 9 projekter (inkl. de i forrige runde prækvalificerede projekter fra Hvidovre/Kiestra og Glostrup/robotsystem), der har mulighed for at ansøge ved ABT fondens endelige frist 13. august 2009.

Indsatsområde 5: Opgaveforskydning og nye uddannelsestyper

MedarbejderTopmøde
I juni 2009 afholdt regionen danmarkshistoriens første MedarbejderTopmøde. Alle faggrupper fra hospitalernes medicinske områder var repræsenteret for at diskutere, hvad der skulle til for at styrke de medicinske afdelinger.

Sammensætningen på topmødet svarede til fordelingen blandt de forskellige faggrupper på en medicinsk afdeling.

Deltagerne på topmødet blev opfordret til at ”tænke i kor” og komme frit frem med erfaringer, løsninger og idéer til hinanden. Og medarbejderne førte ordet hele dagen.

Medarbejderne på det medicinske område i Region Hovedstaden pegede summarisk refereret på følgende tre vigtige udfordringer:

- Fastholdelse og rekruttering af mere personale til afdelingerne,
- At opprioritere samarbejdet mellem de medicinske afdelinger og den primære sektor,
- At sikre fortsat faglig udvikling og efteruddannelse af alle faggrupper på afdelingerne.

Resultaterne fra topmødet er samlet i vedlagte "Medarbejdernes idékatalog". Umiddelbart efter sommerferien vil de lokale MED-udvalg på de medicinske afdelinger, virksomhedernes MED-udvalg og RegionH Med-udvalget drøfte Medarbejdernes idékatalog, og efterfølgende vil administrative taskforce tage stilling til, hvordan anbefalingerne bedst kan indgå i de forskellige planer for området og realiseres.

Indsatsområde 6: Udvidet rekrutteringsgrundlag nationalt og internationalt

Rekrutteringskampagnen
Rekrutteringskampagnen har rullet over hele forsommeren, både interne i regionen og i eksterne medier og må betragtes som en succes. Der er gennemført en evaluering af kampagnen med inddragelse af bl.a. målgrupperne, og det viste sig, at strategien om at have det nye "jobunivers" på hjemmesiden på plads før kampagnen startede var rigtig. Det nye jobunivers har bl.a. givet en fælles indgang til vikarkorpsene på hospitalerne, sådan at potentielle ansøgere ikke ledte forgæves på regionens jobsites. Hospitalernes egne media – så som plakater og intranet – har været nogle af de primære kanaler for information og kommunikation til at nå medarbejderne. Herudover har de trykte medier, eksempelvis fagblade som Sygeplejersken, været effektive kanaler for regionens budskaber.

Samarbejde med Work In Denmark
Direktionen har taget initiativ til, at der i løbet af efteråret indgås en samarbejdsaftale mellem regionen og Work In Denmark, hvis hovedopgave er at skabe forbindelse mellem udenlandske jobsøgere og danske virksomheder. Hensigten er at indgå et samarbejde, der konkretiserer samarbejdsflader og samarbejdsformer mellem regionens virksomheder og Work In Denmark.

Supplerende aktiviteter til Handlingsplanen – dokumentation og analyse

Ny rapport: "Hvad er det gode arbejdsliv for os?"
I perioden februar til maj 2009 er der gennemført i alt 17 fokusgruppeinterviews med sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, lægesekretærer, fysio- og ergoterapeuter og bioanalytikere. I alt 88 ansatte på Region Hovedstadens virksomheder har haft mulighed for at give deres bidrag til forståelsen af, hvad der fastholder regionens medarbejdere.

Undersøgelsen viser, at der ikke findes en entydig eller fælles definition på det gode arbejdsliv på hospitalerne. De interviewede peger dog på, at gode arbejdsvilkår, selvstændighed i arbejdet, kollegialt samarbejde samt kompetenceudvikling

og efteruddannelse er helt centrale for, at arbejdslivet opfattes som godt. Deltagerne fremhæver derudover indflydelse, ansvar og anerkendelse som vigtige fastholdelsesfaktorer.

Undersøgelsen understøtter det videre arbejde med rekruttering og personaleudvikling i Region Hovedstaden.

Ledige stillinger og sygefravær i Region Hovedstaden
I Årsberetning for personaleområdet for 2008/2009 er der rapporteret særskilt om antallet af ledige stillinger og sygefravær i regionen.

Andre relevante aktiviteter – projekter ansøgt i Forebyggelsesfonden
Hospitaler og virksomheder søger løbende forskellige fonde om støtte, herunder Forebyggelsesfonden, hvis mål er at støtte projekter, der forebygger og forhindrer fysisk og psykisk nedslidning af personale. en nylig opgørelse viser, at der er i alt givet støtte til 10 projekter på Region Hovedstadens virksomheder. Herudover et projekt, der er et samarbejde med en privat virksomhed.

Der er igangsat følgende projekter med midler fra Forebyggelsesfonden:
- Bispebjerg Hospital: Sundhedsprojekt i centralkøkkenet,
- Rigshospitalet: ”Sundt Hospital”,
- Glostrup Hospital: Trivsel, sundhed og arbejdsglæde på Glostrup Hospital,
- Herlev Hospital: PLANITIDE - planlæg arbejdsmiljøet i tide - struktureret medinddragelse,
- Glostrup Hospital: Forebyggelse af nedslidning og sygefravær med Sygefraværsværktøjet,
- Hvidovre Hospital: Kompetenceudvikling og -afklaring af social- og sundhedsassistenter,
- Region Hovedstadens Apotek: Software til lageroptimering for at minimere ensidigt gentaget arbejde,
- Bornholms Hospital: Forebyggelse af forflytningsskader,
- Gentofte Hospital: Nærværsprojekt i Serviceafdelingen,
- Hillerød Hospital: TILPAS: Tilpasning af social- og sundhedsassistenters arbejdsforhold,
- Bornholms Hospital deltager i et samarbejde med en privat virksomhed om udvikling af omni-direktionel sengeskubber til hospitalssenge.

Der er i alt tildelt 20,8 mio. kr. fra Forebyggelsesfonden til ovenstående projekter.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Handlingsplanens personalepolitiske aktiviteter og indsatser på arbejdsmiljøområdet sker inden for de godkendte budgetter og puljer til personalepolitik, arbejdsmiljø, og ledelse i regionens budget.

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. "Hvad er det gode arbejdsliv for os," rapport fra 17 fokusgruppeinterviews med ansat sundhedspersonale i Region Hovedstaden, 2. juni 2009 (FU)
2. Fremtidens medicinske afdelinger – medarbejdernes idékatalog, resultater fra Medarbejder-Topmøde den 10. juni 2009 (FU)

Sagsnr: 08012624

SAG NR. 8

FORSLAG TIL TILLÆGSKOMMISSORIUM FOR UNDERUDVALGET VEDR. PSYKIATRI- OG SOCIALOMRÅDET – VEDRØRENDE SAMMENLIGNING AF TVANG I PSYKIATRIEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at tillægskommissorium til underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet om sammenligning af anvendelse af tvang godkendes

RESUME

Regionsrådet har på mødet den 24. juni 2009 drøftet afrapportering vedrørende tvang i psykiatrien fra underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet.

Regionsrådet anbefalede udarbejdelse af et tillægskommissorium, således at underudvalget i efteråret 2009 kan belyse sammenlignelighed på området.

Forslag til tillægskommissorium forelægges hermed.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet har på møde den 24. juni 2009 drøftet afrapportering vedr. tvang i psykiatrien fra underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet.

Regionsrådet anbefalede udarbejdelse af et tillægskommissorium til underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet, således at underudvalget i efteråret 2009 kan belyse sammenlignelighed på området.

Forslag til tillægskommissorium forelægges hermed. Det foreslås i tillægskommissoriet, at underudvalget foretager en sammenligning af anvendelsen af tvang i Region Hovedstaden og de øvrige regioner i landet.

Resultatet heraf forelægges forretningsudvalget og regionsrådet inden udgangen af 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Udsat til ekstraordinært forretningsudvalgsmøde tirsdag den 18. august 2009.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Tillægskommissorium til underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet (FU)

Sagsnr: 08013927

SAG NR. 9

FORSLAG TIL TILLÆGSKOMMISSORIUM TIL UNDERUDVALGET VEDR. REGIONAL UDVIKLING – VEDRØRENDE UNGDOMSUDDANNELSERNES KAPACITET OG GENNEMFØRELSE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at tillægskommissorium til underudvalget vedr. regional udvikling om ungdomsuddannelsernes kapacitet og gennemførelse godkendes.

RESUME

På regionsrådets møde den 24. juni 2009 drøftedes kapaciteten mv. på ungdomsuddannelsesområdet.

Regionsrådet anbefalede udarbejdelse af et tillægskommissorium, således at underudvalget i efteråret 2009 kan arbejde med de rejste problemstillinger og med regionens muligheder for at bidrage til, at der etableres flere elevpladser og at flere får mulighed for at gennemføre erhvervsuddannelser.

Forslag til tillægskommissorium forelægges hermed.

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med regionsrådets behandling af sager om kapacitet mv. på ungdomsuddannelsesområdet den 24. juni 2009 besluttedes det, at underudvalget for regional udvikling skal arbejde med de rejste problemstillinger. Der forelægges hermed forslag til tillægskommissorium om regionens muligheder for at bidrage til, at der etableres flere elevpladser og at flere for mulighed får at gennemføre erhvervsuddannelser – både på det sundhedsfaglige og det kontorfaglige område.

Forslag til tillægskommissorium er vedlagt som bilag.

Resultatet af underudvalgets arbejde forelægges ultimo 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Tillægskommissorium til underudvalget vedr. regional udvikling (FU)

Sagsnr: 09007494

Afrapportering fra underudvalget vedr. hospitalsområdet

SAG NR. 10

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDR. HOSPITALSOMRÅDET OM SOCIAL ULIGHED I SUNDHED

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedr. hospitalsområdet har haft følgende delkommissorium:

Underudvalget drøfter – med udgangspunkt i eksisterende data, bl.a. Sundhedsprofil for region og kommuner – indsatsområder, der kan formindske den sociale ulighed i sundhed.

Underudvalget undersøger, hvilke rammer og organisering, der kan fremme en forebyggende indsats i relation til sundhedsvaner forud for behandling i hospitalsregi.

Underudvalget vedr. hospitalsområdet afrapporterer sammen med underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet.

Underudvalget har drøftet social ulighed i sundhed på tre møder og har følgende anbefalinger vedrørende social ulighed i sundhed:

Indsatser til reduktion af social ulighed i sundhed

- Et centralt mål er at sikre, at alle regionens borgere har fri og lige adgang til forebyggelse og behandling.

Udvalget peger bl.a. på, at bedre uddannelse af borgerne og mangfoldig rekruttering på arbejdspladserne generelt er med til at reducere social ulighed i sundhed. Endvidere skal der ske en systematisk anvendelse af viden om sundhedsforhold, herunder viden fra sundhedsprofilerne. Udvalget finder, at der er behov for mere viden om, hvilken betydning adgangen til hospitalsvæsenet har for social ulighed i sundhed, samt hvilke indsatser der bidrager til at reducere social ulighed i sundhed, herunder forebyggelsestiltag.

- For at identificere uligheder skal der ske en prioritering af systematisk indsamling, registrering og analyse af data.

Udvalget peger bl.a. på, at analysen af data skal rettes mod hospitalsvæsenets betydning for den sociale ulighed i sundhed. Brugen af kliniske databaser, herunder Det Nationale Indikatorprojekt, er med til at sikre, at regionens borgere tilbydes en ensartet kvalitet i behandlingen på tværs af planlægnings- og optageområder.

- En stadig mere systematisk behandlingsindsats på hospitalerne kan bidrage til at reducere den sociale ulighed i sundhed.

Udvalget finder, at systematiseringen konkret kan ske ved at sikre implementering af pakkeforløb på kræft- og hjerteområdet og forløbsprogrammer for kronisk sygdom samt ved at skabe forbedrede elektive patientforløb. Endvidere peges på, at det kan ske ved at tilbyde systematiske patientuddannelsestilbud og have fælles kliniske retningslinjer for behandlingen.

- Hjælp og god kommunikation fra personalet skal sikre, at viden om behandlingstilbud og rettigheder er tilgængelig for alle.

Udvalget finder, at det er en udfordring for regionen, at personalet er tilstrækkeligt godt uddannet til at sikre god kommunikation til fx etniske minoriteter og svage ældre. Forbedring af kommunikationen og sammenhængen i patientforløbene kan endvidere ske ved bl.a. at sikre, at kontaktpersonordningen på hospitalerne implementeres.

Rammer og organisering til fremme af forebyggelsesindsatsen

- For at reducere den sociale ulighed i sundhed skal samarbejdet og videndelingen mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger fortsat optimeres.

Udvalget peger bl.a. på, at samarbejdet i regi af sundhedsaftalerne er med til at forbedre mulighederne for at tilrettelægge gode indlæggelses- og udskrivningsforløb og sikre, at også de svageste patientgrupper fastholdes i behandlingsforløbet. Udvalget finder, at der er behov for tværsektoriel kompetenceudvikling, der kan tilføre medarbejderne i sektorerne ny viden og redskaber til håndtering af specifikke temaer og bestemte målgrupper (”Fælles skolebænk”).

- Gode erfaringer om organisering af forebyggelsesindsatsen skal spredes og implementeres på hospitalerne.

Udvalget har i sit arbejde fået præsenteret Bispebjerg Hospitals erfaringer med målrettet at tilpasse indsatsen til den enkelte patients behov gennem en systematiseret og integreret forebyggelsesindsats - bl.a. indenfor hjertesygdomme, type 2 diabetes, KOL og planlagt kirurgi.

- Der skal arbejdes på at skabe bedre økonomiske rammer for hospitalerne, der giver tilstrækkelig mulighed for at opprioritere forebyggelsesindsatsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering om social ulighed i sundhed, august 2009 (FU)

Sagsnr: 08015365

Afrapportering fra underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet

SAG NR. 11

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDR. PRAKSIS- OG FOREBYGGELSESOMRÅDET OM ULIGHED I SUNDHED

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet har haft følgende delkommissorium:

Underudvalget drøfter - med udgangspunkt i eksisterende data, bl.a. Sundhedsprofil for region og kommuner - indsatsområder, der kan formindske den sociale ulighed i sundhed. Herunder vurderes mulighederne for at iværksætte udviklingsprojekter til afprøvning af nye metoder og afdækning af barrierer.

Underudvalget skal særligt undersøge mulighederne for at forbedre analysegrundlaget ved anvendelse af geografiske informationssystemer.

Udvalget afrapporterer sammen med underudvalget vedr. hospitalsområdet.

Underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet har drøftet ulighed i sundhed på tre møder. Udvalget har i sin afrapportering følgende anbefalinger om ulighed i sundhed:

Anbefalinger til handlinger, der kan iværksættes på nuværende tidspunkt

- Individbaseret forebyggelse skal udvikles. Det skal blandt andet ske ved inddragelse af sundhedsfagligt personale hos de praktiserende læger og gennem brug af forebyggelses- og forløbsydelserne. Manglende indløsning af recepter og ringe behandlingsefterlevelse bør indgå som et element i indsatserne.

- Den individbaserede forebyggelse skal særligt målrettes socialt udsatte patienter, som ikke af sig selv er opsøgende, og for hvem der udarbejdes en personlig forebyggelsesplan. Fokuseret brug af forebyggelses- og forløbsydelserne i forhold til socialt udsatte patienter kan derudover ske ved hjælp af it-systemer som datafangstmodul og den personlige elektroniske medicinprofil. Herved

- Det er mest effektivt i forhold til rygning helt at undgå rygedebut. Regionen kan gennem sin rådgivningsforpligtelse overfor kommunerne anbefale forebyggelsesinitiativer, som er målrettet elever i skolerne og på uddannelsesinstitutionerne.

- Det anbefales, at indsatser i forhold til minoritetsgrupper og unge mennesker særligt har fokus på positive rollemodeller, og at indsatsen tilrettelægges med udgangspunkt i målgruppens egen virkelighed.

Anbefalinger til områder, hvor der ønskes mere viden
Det bør belyses på hvilke områder, der forekommer ulighed i behandlingen samt årsager hertil. Det kan ske ved fx

- at analysere sammenhængen mellem hospitalskontakter, sygesikringsydelser og social status. Hvad er fx baggrunden for forskelle i forbrug af kontakter til sundhedsvæsenet og indløsning af recepter,
- at analysere forskelle i brugen af ydelser på tværs af kommuner og planlægningsområder,
- at undersøge årsagerne til den lavere behandlingsefterlevelse blandt indvandrergrupper. Ligger der fx sproglige eller kulturelle barrierer bag,
- at undersøge sammenhængen mellem rådgivningsindsatsen i almen praksis og social status. Fx hvordan brugen af forebyggelsesydelsen bedst målrettes risikogrupper, og
- at undersøge betydningen af kommunikation i forhold til socialt udsatte grupper.

Data for effekten af gruppebaserede interventioner, hvor grupper af personer med samme sundhedsproblem tilbydes vejledning og undervisning af sundhedsprofessionelle til forbedret sundhedsadfærd, viser varierende resultater.
Det anbefales, at følge resultaterne af gruppebaserede interventioner, herunder om der via et systematisk tilbud om livsstilsændringer, fx rygestop eller kostvejledning, kan opnås en udligning af den sociale ulighed i sundhed.

Det anbefales, at sammenhængen mellem det geografiske miljø og sundhedsadfærd undersøges. Ved hjælp af geografisk informationssystem kan det undersøges om der kan skabes øget lighed i sundhed gennem indretning af det fysiske miljø fx ved placering af idrætsfaciliteter og cykelstier og planlægning af den kollektive trafik og andre planlægningsopgaver.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering social ulighed i sundhed august 2009 (FU)

Sagsnr: 08004442

SAG NR. 12

ORIENTERING OM STATUS FOR REGIONENS BRUGER-, PATIENT- OG PÅRØRENDEPOLITIK

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at orienteringen tages til efterretning.

RESUME

Regionens overordnede bruger-, patient og pårørendepolitik blev vedtaget af regionsrådet i 2008. Som led i årshjulet for det politiske arbejde i regionen orienteres hermed om status for politikken.

Politikken er udformet som en "overordnet paraply", der favner lokale politikker og principper. Implementeringen sker altså primært lokalt gennem initiativer og dialog med brugere, patienter og pårørende i det daglige arbejde.

På regionsplan er der nedsat dialogfora på politisk niveau for sundhed, psykiatri og handicap. De første møder i tre fora planlægges afholdt i september måned 2009.

Der er endvidere bl.a. gennemført en række dialog-arrangementer, hvor borgere, brugere, patienter mv. er inddraget i samarbejdet med regionen. Dels konkret om opgaver som fx udformning af den regionale udviklingsplan og en ældreplan, dels mere generelt fx i direkte dialog om hospitaler og psykiatri i tilknytning til regionsrådsmøder.

SAGSFREMSTILLING

Regionens overordnede Bruger-, patient- og pårørendepolitik blev vedtaget af regionsrådet i 2008, og er udformet som en "overordnet paraply", der favner lokale politikker og principper. Den understøtter de konkrete initiativer og handlingsplaner, der allerede findes, eller som sættes i værk lokalt. Implementeringen sker altså primært lokalt gennem initiativer og dialog med brugere, patienter og pårørende i det daglige arbejde.

Der arbejdes med en lang række tiltag og projekter lokalt på hospitaler, i psykiatrien og på institutionerne. Nogle tiltag kører som projekter – andre starter som projekter og udbredes fordi de viser sig vellykkede.

Dialogfora
De regionale dialogfora for sundhed, psykiatri og handicap er nedsat. Af deres kommissorier fremgår bl.a., at de skal være rådgivende og debatskabende fora. De skal både forholde sig til bruger-, patient- og pårørendepolitikken, og de skal samtidig være levende udtryk for, at regionsrådets vision om inddragelse af brugere, patienter og pårørende føres ud i livet. Udover mødevirksomhed kan dette bl.a. også ske ved inddragelse i forbindelse med høringer, borgermøder mv., når det er relevant.

De tre dialogfora vil mødes hver to gange årligt. De første møder planlægges afholdt i september 2009.

Videns- og idébank – fra politik til handling
Som besluttet med politikken er Regionens Enhed for Brugerundersøgelser sammen med regionens Netværk for Patientoplevet Kvalitet ved at etablere en webbaseret videns- og idébank for samarbejde med brugere, patienter og pårørende.

Idébanken vil indeholde eksempler på tiltag, der sætter fokus på samarbejde med patienter, brugere og pårørende. Det er tanken, at medarbejdere ved hjælp af en skabelon selv skal kunne indsende eksempler til hjemmesiden til inspiration for andre.

Der er udviklet et skema til indsamling af ideer og tiltag, og medlemmerne af Netværk for Patientoplevet Kvalitet har sammen med Enhed for Brugerundersøgelser indtil videre indsamlet 26 ideer og tiltag til idébanken (oversigt vedlagt som bilag). De indsamlede ideer skal bruges til at teste og udvikle det webbaserede idékatalog..

En testversion af idébankens hjemmeside er lanceret i juni 2009 på www.regionh.dk/patientinddragelse. Der er henover sommeren arbejdet videre med udviklingen af koncept og hjemmeside, så videns- og idébanken er klar til endelig lancering til september 2009.

Udmøntning gennem konkrete regionstiltag på andre områder
I overensstemmelse med Bruger-, patient- og pårørendepolitikken har regionen og regionsrådet inddraget brugere, patienter og pårørende i en række konkrete tiltag og dialogmøder. Inddragelse og dialog med brugere og borgere har givet nye dimensioner til regionens tiltag på forskellige områder. Her kan bl.a. nævnes:

- Den regionale udviklingsplan, hvor et stort møde med et repræsentativt udsnit af regionens befolkning drøftede visioner og prioriteringer i den kommende

plan. Der blev også afholdt borgermøder rundt i regionen. Borgernes bidrag er inddraget i forbindelse med udformning af planen.

- Regionens plan for den Ældre Medicinske Patient er blevet til igennem dialog med de ældre og relevante samarbejdspartnere. Forud for udarbejdelse af et udkast til plan blev der afholdt erfaringsindsamlingsmøder rundt i regionen. Målet var at høre om de ældres oplevelser i forhold til at identificere behovet for forbedringer. Inspirationen fra de ældre selv, og fra dem der arbejder med de ældre til daglig, gav værdifuldt input til udformning af planen.

- Brugerpanelet vedr. siddende patientbefordring blev nedsat i foråret 2008 med deltagelse af repræsentanter fra Danske Patienter, Danske Handicaporganisationer og Regionsældrerådet. Brugerpanelet mødes tre-fire gange årligt og drøfter de almindeligt forekommende problemstillinger og erfaringer omkring befordringen for aktivt at drage nytte af patienternes erfaring med henblik på at udvikle kvaliteten af den siddende patientbefordring. Møderne i brugerpanelet har været præget af en konstruktiv dialog om udvikling og forbedringer i patientbefordringen. Brugerpanelet påtager sig en aktiv rolle i formidlingen af information fra brugere til regionen og tilsvarende omkring informationsformidling fra regionen til brugerne. Panelet har blandt andet været inddraget i arbejdet med udarbejdelse af en ny patientinformationsfolder vedrørende befordringen.

- I efteråret 2008 blev der afholdt et borgertopmøde i Bella Center om fremtidens sundhedsvæsen. Topmødet blev afholdt samtidig med møder i tre af de andre regioner. Et repræsentativt udsnit af regionens befolkning drøftede holdninger og prioriteringer i fremtidens sundhedsvæsen – dels ved borddebatter og dels gennem afstemninger. I regionen og på landsplan, bl.a. i Danske Regioner, har arrangementerne pustet liv i debatten om, hvordan sundhedsvæsenet skal formes i fremtiden.

- Regionsrådet holder i 2009 tre regionsrådsmøder rundt på regionens hospitaler. I tilknytning til de første to af disse regionsrådsmøder har der været direkte dialogmøder mellem patienter, pårørende, brugere og borgere og regionsrådets medlemmer. Borgere, brugere, patienter og pårørende har fortalt om deres oplevelser, indtryk og idéer og disse erfaringer indgår nu bl.a. i regionens arbejde med at udforme en kvalitetspolitik.

- Medarbejdertopmødet, der blev afholdt i juni, er et værdifuldt redskab til at få input fra regionens medarbejdere, bl.a. om hvad der skal til for at løse udfordringen med rekruttering. Resultaterne fra mødet viste, at medarbejderne fra de medicinske afdelinger ser ”fastholdelse og rekruttering af personale” som den vigtigste udfordring i de kommende 10-15 år. Herudover var uddannelse et af de hyppigst forekommende løsningsforslag til denne udfordring.

Generelt er erfaringen, at forsøgene med de nye veje til dialog giver værdifuldt input til regionsrådets arbejde med at drive og udvikle regionen. Og konkret kvalificeres politikker, planer og projekter af brugere og borgeres bidrag. På samme måde oplever mange af de involverede brugere og borgere, at den direkte dialog skaber opmærksomhed om, og beslutninger der adresserer, reelle problemer.

Andre tiltag på bruger-, patient- og pårørendepolitikkens område
Der gennemføres årligt tilfredshedsundersøgelser i regionen. Næste gang i december 2009.

Som udtrykt i bruger-, patient- og pårørendepolitikken har patienter og pårørende mulighed for at blive inddraget i kerneårsagsanalyser af alvorlige utilsigtede hændelser. I 2008 har tre patienter deltaget i analyser. Ordningen fortsætter i år og i 2010 og herefter indsamles erfaringerne med henblik på at evaluere og dernæst træffe beslutning om, hvorvidt det er en mulighed, der permanent skal være til stede.

På samme måde kan patienter indberette utilsigtede hændelser med hjælp fra regionens patientvejledere. I løbet af 2009 forventes det, at alle patienter med en udvidelse af sundhedsloven vil få adgang til at rapportere.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Bruger-, patient- og pårørendepolitik, 2008 (FU)

Sagsnr: 08003098

SAG NR. 13

INTERNATIONALE FYRTÅRNE – GLOBAL EXCELLENCE I SUNDHED I HOVEDSTADSREGIONEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** oplæg til overordnet proces for udarbejdelse af et udviklingsprogram for Global excellence i sundhed i hovedstadsregionen godkendes, og
2. **at** regionsrådet godkender, at der afholdes 15 mio. kr. til implementering af programmet, idet de 15 mio. kr. kan afholdes inden for budgetrammen for regional udvikling.

RESUME

I den politiske tillægsaftale mellem partierne bag budgetforliget for 2009 indgår et initiativ om indførelse af et udviklingsprogram for "Global excellence - i sundhed". Målet med initiativet er at fremme kompetente faglige miljøer på internationalt niveau inden for sundhedsområdet på både vores universiteter og hospitaler i regionen.

Udviklingsprogrammet udpeger de enheder på universiteter og hospitaler, som bidrager med en indsats, der er i den absolutte globale første division på sundhedsområdet. Det er således et internationalt kvalitetsstempel, som gives de pågældende enheder for en tidsbegrænset periode af 5 år. Med tildelingen gives en særbevilling til den fortsatte faglige udvikling af det internationale miljø og til formidling.

I den første uddelingsrunde vil der blive udpeget 10 enheder, som efter ansøgning får kvalitetsstemplet "Global excellence", som finansieres over de regionale udviklingsmidler.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Der er mellem budgetforligspartierne indgået en tillægsaftale til budgetforlig 2009, som bl.a. indebærer, at der skal iværksættes udviklingsprogrammet "Global excellence - i sundhed".

Globaliseringen betyder, at hovedstadsregionen vil komme i en stadig øget international konkurrence – også på sundhedsområdet. Det gælder i forhold til hospitalsbehandling, hvor EU's regelsæt åbner op for et stadig øget internationalt sundhedsmarked. Det gælder inden for universiteternes sundhedsforskning og studenterundervisning, hvor højeste ekspertise kun opnås gennem en yderligere styrkelse af det internationale samarbejde og en øget international rekruttering af eliteforskere og studenter. Og det gælder i forhold til, at resultaterne i den basale forskning og udvikling på universiteterne hurtigere nyttiggøres til gavn for patienternes behandling gennem et intensiveret samarbejde mellem elitemiljøer på tværs af universiteter, hospitaler og regionens private virksomheder på området.

Den sundhedsvidenskabelige indsats er et af de områder, hvor hovedstadsregionen står stærkt. På såvel Københavns Universitet og DTU leveres forskning og undervisning i sundhedsvidenskabelige emner på højt internationalt niveau. Tilsvarende leveres på regionens hospitaler klinisk diagnostik og behandling samt forskning og undervisning af høj kvalitet, som på en række områder absolut kan konkurrere på et internationalt niveau. Samtidig er regionen begunstiget af et internationalt erhvervsliv inden for lægemidler, medikoapparater og hjælpemidler, som betyder at denne erhvervsklynge i hovedstadsregionen er blandt verdens stærkeste.

Det er med den globale udfordring vigtigt på markant måde at fremme udviklingen af spydspidsfunktioner i verdensklasse. Fyrtårne, som kan vise excellence, og som kan fremme niveauet for alle andre funktioner.

Global excellence i sundhed

Udviklingsprogrammet udpeger de enheder på regionens hospitaler og universiteter, som bidrager med en indsats, der er i absolut første division på sundhedsområdet. Kriterierne for udpegning sker på grundlag af nogle på forhånd fastlagte faglige kriterier for undersøgelses- og behandlingsomfang og kvalitet, patientservice samt omfang af undervisning, udvikling og forskning. Kriterierne vil dels være fælles, dels differentierede efter universiteter og hospitaler.

Begrebet "Global excellence i sundhed" bliver således et internationalt kvalitetsstempel af den pågældende enhed. Det gives for en tidsbegrænset periode for 5 år. I forbindelse med tildelingen gives en særbevilling til enheden på 1½ mio. kr., som modtageren er forpligtiget til at anvende til yderligere at fremme sit internationale udviklingsmiljø og formidlingen heraf.

Udviklingsprogrammet vil kunne søges af hospitaler og universiteter til såvel tværfaglige/tværsektorielle enheder, som til specialiserede afdelinger og centre etc..

I første omgang afsættes en pulje på 15 mio. kr. som kan anvendes til udpegning af 10 "global excellence" - enheder, finansieret over de regionale udviklingsmidler. Dernæst kan man forestille sig, at der i de følgende år udpeges 5 enheder år-

ligt, finansieret på normal vis over det regionale udviklingsbudget, forudsat enhederne kan leve op til de fastsatte høje kriterier.

Den videre proces
Udvikling af programmet igangsættes efter vedtagelse i regionsrådet og vil ske i tæt dialog med Københavns Universitet og DTU. Initiativet har været drøftet med de to universitetsrektorer på et møde med regionsrådsformanden.

Til at udvikle programmet nedsætter koncerndirektionen en arbejdsgruppe, som får til opgave i dialog med universiteterne at udarbejde forslag til de faglige kriterier. Til gruppen knyttes en mindre international faglig rådgivningsgruppe. Forslaget vil blive forelagt forretningsudvalget til godkendelse. I forlængelse heraf vil der blive nedsat et bedømmelsesudvalg, som kan vurdere de indkomne ansøgninger og komme med en indstilling til forretningsudvalget.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne på de 15 mio. kr. til udviklingsprogrammet "Global excellence - i sundhed" kan afholdes inden for budgetrammen for regional udvikling i 2009. Det forudsættes, at de til formålet reserverede midler, som ikke nås anvendt i 2009, vil blive overført til de følgende budgetår.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Tillægsaftale til budgetforlig 2009 vedr. indsatsen for regional udvikling (FU)

Sagsnr: 09006334

SAG NR. 14

BEVILLING AF MIDLER TIL ERHVERVSUDVIKLING

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum bevilger 27 mio. kr. til projektet "Copenhagen Cleantech Cluster". Bevillingen sker under forudsætning af medfinansiering fra EU's Regionalfond, Region Sjælland og øvrige involverede parter,
2. **at** regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum bevilger 0,5 mio. kr. til projektet "Øresund Materials Innovation Community, Ø-MIC". Bevillingen sker under forudsætning af medfinansiering fra de involverede universiteter, øvrige regioner samt Interreg-programmet,
3. **at** regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum bevilger op til 2 mio. kr. til medfinansiering af en "Strategisk innovationssatsning på ældreområdet". Bevillingen sker under forudsætning af Rådet for Teknologi og Innovations godkendelse af projektet som berettiget til puljen til Innovative Samfundsløsninger, samt medfinansiering fra øvrige parter, og
4. **at** der tages forbehold for overslagsårene 2010-2012.

RESUME

Vækstforum Hovedstaden anbefaler, at der med udgangspunkt i Erhvervsudviklingsstrategien bevilges midler til følgende tre projekter: Copenhagen Cleantech Cluster, Øresund Materials Innovation Community - Ø-MIC og Strategisk innovationssatsning på ældreområdet.

For de tre projekter anbefales bevilget medfinansiering på i alt op til 29,5 mio. kr. af en samlet økonomi på 232 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

1. Copenhagen Cleantech Cluster

Vækstforum Hovedstaden og Vækstforum Sjælland har begge udpeget Cleantech som et centralt fokusområde for den fremtidige vækst og udvikling (Cleantech omfatter en lang række erhverv indenfor klima, miljø og energi - bl.a.: spildevandrensning, affaldsbehandling/genbrug, energieffektivisering (byggeri mm), kraft - og fjernvarmesystemer, vindenergi, brændselsceller). Det er konstateret at der

samlet for både Hovedstadsregionen og det øvrige Sjælland er et meget stort potentiale.

Der mangler en samlende indsats, der kan være med til at forbedre regionernes cleantech-kompetencer og sikre, at områdets vækst- og beskæftigelsespotentiale udnyttes fuldt ud. Behovet for handling skærpes af, at mange lande og regioner verden over satser målrettet på cleantech.

Der igangsættes derfor en målrettet indsats for at skabe sammenhængskraft og styrke synergieffekterne på cleantech-området herhjemme. Partnerne vil med Copenhagen Cleantech Cluster udløse det store potentiale samt skærpe og udvikle de internationale førerpositioner og det ry som Danmark har opbygget gennem mere end 30 år, når det gælder teknologier indenfor energieffektivitet, vedvarende energi, nye materialer, bio nedbrydelige råstoffer, oprensning af vand, luft og jord mv.

Målet er at skabe en internationalt konkurrencedygtig klynge på samme måde, som det er sket med Medicon Valley, der i dag fremstår som et internationalt stærkt ”brand”.

Projektet udmøntes i en række aktiviteter inden for indsatsområderne: test og demonstration af energiteknologier, matchmaking mellem forskning og virksomheder, etablering af branchespecifikke cleantech netværk, samarbejde med andre internationale cleantech klynger, funding af kommercialiserbare forsknings- og udviklingsprojekter. Projektet drives og udvikles af et sekretariat, som ved projektets udløb skal være en selvbærende klyngeorganisation.

Konkret vil projektet afføde 1000 nye arbejdspladser, 8-10 offentlige og private partnerskaber, vækst for en lang række iværksættere, øget eksport og internationale markedsandele, samarbejde med 10-15 internationale cleantech klynger, funding og udvikling af 42 kommercialiserbare forsknings- og udviklingsprojekter og involvering af mere end 200 aktører.

Initiativets samlede budget er 162 mio. kr., over en 5-årig periode. Heraf finansieres halvdelen af EU’s regionalfond (fra hhv. Hovedstaden og Sjælland). De to regioner finansierer de 40,5 mio. kr., hvoraf de 27 mio. kr. kommer fra Region Hovedstadens erhvervsfremmemidler. Fordelingen af Region Hovedstadens og Region Sjællands medfinansiering er baseret på befolkningstal.

I projektet deltager initiativtagerne Copenhagen Capacity, Risø/DTU, Københavns Universitet, DI og Scion DTU. Der er yderligere op mod 20 andre partnere fra blandt andet vidensmiljøer, kommuner og virksomheder – bl.a. Novozymes og Haldor Topsøe.

2. Øresund Materials Innovation Community, Ø - MIC
Materialevidenskab har stor betydning for udvikling af nye produkter og materialer til industrien og udgør allerede i dag en forskningsmæssig styrkeposition i Øresundsregionen.
Ø-MIC har til formål at skabe forudsætningerne for en fælles platform for udvikling og samarbejde om materialevidenskab i hele Øresundsregionen.

Hovedindsatsområder for projektet er: 1. Udvikling af en fælles innovationsstrategi og handlingsplan for udvikling og samarbejde om det materialevidenskabelige innovationssystem baseret på Øresundsregionens behov og 2. Etablering af samarbejdsstrukturer på tværs af Øresund om bl.a. uddannelsesplanlægning, innovationsaktiviteter hos forskerparker/inkubatorer mv., tiltrækning af virksomheder gennem markedsføring af Øresundsregionen som Europas Hub - knudepunkt for industriel relevant materialevidenskab.

Ø-MIC bidrager til at sikre, at det danske forsknings- og innovationssystem er gearet til at udnytte det fulde potentiale i det danske medværtskab af ESS (European Spallation Source) i Lund. ESS vil sammen med det planlagte MAX IV-laboratorium i Lund skabe platformen for en internationalt førende klynge inden for materialevidenskab i Øresundsregionen. Samlet vil de to anlæg betyde et markant forskningsmæssigt forspring for Øresundsregionens erhvervsklynger inden for bl.a. materialevidenskab, biosundhed og nanoteknologi.

Deltagere i projektet er relevante forskningsinstitutioner (bl.a. Københavns Universitet og Risø/DTU), forskerparker (bl.a. Symbion og Scion DTU), investeringsfremmeorganisationer (Copenhagen Capacity og Invest in Skåne), innovationsmiljøer samt regionale parter i Øresund. Projektet medfinansieres af Forsknings- og Innovationsstyrelsen samt Vinnova i Sverige.

Projektets samlede budget er på 20 mio. kr., heraf søges halvdelen medfinansieret fra Interreg-Øresund programmet og ca. 0,5 mio. kr. fra Region Hovedstaden.

3. Strategisk innovationssatsning på ældreområdet
Rådet for Teknologi og Innovation (RTI) har udbudt en ny ordning til fremme af innovative samfundsløsninger. Der er mulighed for at byde ind med et tværregionalt og -fagligt konsortium, der fokuserer på at løse nogle af de store samfundsmæssige udfordringer i Danmark, samtidig med, at forskning, udvikling og innovation i erhvervslivet fremmes. RTI har defineret fire overordnede temaer, hvoraf Sundheds- og velfærdsinnovation er et af dem.

RTI giver op til 25 mio. kr. i startkapital, der skal matches tilsvarende i medfinansiering fra de deltagende parter fordelt med minimum 20 mio. kr. i privat medfinansiering og 5 mio. kr. fra øvrige deltagende parter. Region Hovedstaden har taget initiativ til at etablere et konsortium, der rummer både virksomheder, forskningsinstitutioner, organisationer og offentlige myndigheder. Vækstforum Hovedstaden har på det grundlag anbefalet en bevilling på op til 2 mio. kr.

Partnerskabet ønsker at tage fat på de samfundsmæssige udfordringer på ældreområdet ved at gennemføre et projekt, der tager udgangspunkt i de friske ældre og adresserer, hvordan de kan forblive friske og have kontrol over eget livsrum længst muligt, samt hvordan de store ældregrupper, som kortvarigt kommer i kontakt med sundheds- og pleje/omsorgssystemet, igen kan blive selvhjulpne. Der vil blive gennemført en række konkrete innovationsprojekter ud fra en velafprøvet innovationsmodel, der danner ramme for et offentligt/privat samspil og en tværfaglig tilgang.

Der var frist til prækvalifikation den 30. juni 2009. 6-7 projekter forventes at få mulighed for at lave en egentlig ansøgning, og RTI vil imødekomme 2-4 ansøgninger på landsplan i december 2009. De udvalgte projekter vil få adgang til yderligere medfinansiering fra RTI, fx til supplerende projekter i form af innovationskonsortier, erhvervs-ph.d'ere, videnpiloter mv.

Opsummering
Vækstforum Hovedstaden anbefaler, at der med udgangspunkt i Erhvervsudviklingsstrategien bevilges midler til de tre projekter: Copenhagen Cleantech Cluster, Øresund Materials Innovation Community - Ø-MIC og Strategisk innovationssatsning på ældreområdet.

For de tre projekter anbefales bevilget medfinansiering på i alt op til 29,5 mio. kr. af en samlet økonomi på 232 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne kan holdes inden for budgetrammen til regional erhvervsudvikling i 2009. For budgetoverslagsårene 2010-2012 tages forbehold for den samlede budgetramme for regional udvikling.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Referat fra Vækstforums møde 25. juni 2009 (FU)
2. Indstillingsnotat til Vækstforum om Copenhagen Cleantech Cluster (FU)
3. Præsentation på Vækstforums møde om Udvikling af Klimaerhvervene (FU)

Sagsnr: 08006536

SAG NR. 15

UDDANNELSESPROJEKT PÅ SOSU-OMRÅDET

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** forretningsudvalget bevilger 0,5 mio. kr. over en 3-årig periode til CPH West, SOSU C og Københavns Tekniske Skole til udvikling af uddannelsen "Sundhedsservicesekretær" indenfor projektet "IEUD – nye erhvervsuddannelser", og
2. **at** bevilling af tilskud for 2010 og 2011 sker under forbehold af budgetvedtagelsen for de pågældende år.

RESUME

Administrationen indstiller, at forretningsudvalget bevilger 0,5 mio. kr. til en udvidelse af et udviklingsprojekt, der i samarbejde med regionens hospitaler og den administrative task force for rekruttering og personaleudvikling har fokus på at udvikle en ny uddannelse og uddannelsesforløb inden for sosu-området.

SAGSFREMSTILLING

Arbejdskraftmangel på pleje-/omsorgsuddannelserne er en af de centrale udfordringer i den regionale udviklingsplan, og der forventes i 2015 at mangle mere end 10.000 medarbejdere på regionens hospitaler og de kommunale pleje-/omsorgsarbejdspladser.

Region Hovedstaden har i foråret 2009 taget initiativ til etablering af en administrativ task force, som står bag en ny handlingsplan for rekruttering og personaleudvikling. Ét af indsatsområderne er opgaveglidning og udvikling af nye uddannelser.

Udviklingen af uddannelsen Sundhedsservicesekretær er et af målene for denne administrative task force – og task forcen indgår aktivt i udviklingsarbejdet.

Bevillingen understøtter de kriterier, som regionsrådet har vedtaget for tildeling af udviklingstilskud.

Udvikling af uddannelsen "Sundhedsservicesekretær".
I projektet foreslås oprettet en ny erhvervsuddannelse inden for sosu-området. Det drejer sig om uddannelsen sundhedsservicesekretær. Formålet med projektet er dels at udvikle og implementere den nye uddannelse som individuelt tilrettelagt erhvervsuddannelse, dels at sætte fokus på, hvorledes den nye uddannelse integreres på hospitalerne. Projektet gennemføres derfor i tæt samarbejde med regionens hospitaler og regionens administrative task force for rekruttering og personaleudvikling.

Der er for nyligt åbnet for muligheden for at ændre den nuværende sundhedsservicesekretæruddannelse, så de nyuddannede kan virke på regionens hospitaler. Uddannelsen er p.t. rettet mod private klinikker, tandlæger, fitness-centre m.v.

Her foreslås en forsøgsordning med 15-25 elever. Der forudsættes gennemført grundforløb på ½ år. Den samlede uddannelse varer 1¾ år. Eleven kan modtage Statens Uddannelsesstøtte under hele uddannelsen. Efter gennemførelse af den nye sundhedsservicesekretæruddannelse kan pågældende varetage lettere administrative opgaver til aflastning af plejepersonale og lægesekretærer.

Forretningsudvalget bevilgede 21. oktober 2008 3,84 mio. kr. til projektet " IEUD – nye erhvervsuddannelser". Bevillingen til udvikling af den nye uddannelse som sundhedsservicesekretær har karakter af en udvidelse af det oprindelige projekt. Det er administrationens vurdering, at regionen på denne måde sikrer den bedste mulige udnyttelse af udviklingskompetencerne på sosu-området. Samlet budget på tillægsbevillingen er estimeret til 1 mio. kr. Der ansøges om 500.000 kr. De øvrige 500.000 kr. finansieres af uddannelsesinstitutionerne og de deltagende hospitaler.

Administrationens vurdering af projektet "IEUD – nye erhvervsuddannelser" er vedlagt i bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

På budget 2009 er der 7,3 mio. kr. i udviklingsmidler øremærket til sosu-skolerne – heraf er 3,46 mio. kr. disponeret til tidligere godkendte projekter. Bevillingen ligger således inden for rammen af budget 2009, idet der tages forbehold for budgetlægningen 2010-2012.

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning om udviklingstilskud til udvidelse af projektet "IEUD erhvervsuddannelser". Hele ansøgningen og ansøgningen til det oprindelige projekt kan rekvireres hos administrationen. (FU)

Sagsnr: 08002489

SAG NR. 16

CHALLENGE COPENHAGEN - STØTTE FRA REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der gives tilsagn om et tilskud på 1 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse med afvikling af Challenge Copenhagen,
2. **at** bevillingstilsagnet fra Region Hovedstaden betinges af dokumentation for, at finansieringen af det samlede projekt i det væsentligste er tilvejebragt som budgetteret, og
3. **at** bevilling af midler for 2010 sker med forbehold for vedtagelsen af budgettet for 2010.

RESUME

Der foreslås afgivet et tilsagn om et tilskud fra Region Hovedstaden på 1 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse med afvikling af Challenge Copenhagen i 2010. Projektets samlede udgifter er anslået til 8 mio. kr.

Challenge Copenhagen har potentialet til at blive en af de største sportsbegivenheder i Danmark i 2010. Det vurderes, at projektet bidrager positivt til den regionale begivenhedsstrategis visioner og mål og harmonerer med beskrivelsen i budget 2009 af anvendelsesområdet for Region Hovedstadens midler til støtte af kulturelle formål.

SAGSFREMSTILLING

Challenge Copenhagen arrangeres af sport event firmaet YWC Sports, Wonderful Copenhagen, Sport Event Denmark og Dansk Triatlon Forbund. Challenge Copenhagen er et triatlonstævne på den klassiske ironmandistance: 3,8 km svømning, 180 km cykling og 42,195 km løb.

Challenge Copenhagen bliver en del af den tyskbaserede triatlonserie Challenge Family, der også har stævner i Tyskland, Frankrig, Spanien, New Zeeland, Østrig og Italien – og forventer at udvide med stævner i Australien, USA, Canada og Sydafrika frem mod 2012.

Challenge Copenhagen bliver både en bredde- og en eliteevent – idet alle tilmeldte deltager i samme "løb". Triatlonsporten gennemlever i Danmark – og i resten af verden – en stigning i antallet af udøvere, og ironmanstævner tiltrækker atleter fra mange nationer. Lignende stævner i Europa melder alle om udsolgt mindst et halvt år før stævnets start.

Challenge Copenhagen kommer til at forløbe over seks dage med en række forskellige aktiviteter undervejs. Ansøgerne forventer mellem 1500 og 2000 individuelle starter og op mod 200 holdkapper og ansøgerne forventer at stævnet genererer over 10.000 hotelovernatninger, og at den samfundsøkonomiske effekt vil være ca. 50 mio. kr.

Ruten for Challenge Copenhagen kommer til at gå gennem en stor del af Region Hovedstaden, og der er derfor en række af regionens kommuner engageret i arbejde med at skabe lokale "hot spots" med aktiviteter og musik for tilskuerne i forbindelse med løbet. Derudover arrangeres der bl.a. kortere triatlons, en børnetriatlon og en virksomhedstriatlon i dagene op til selve ironmanløbet.

I de første dage af stævnet vil der være et expo-område på Københavns Rådhusplads, hvor der vil være forskellige aktiviteter med fokus på sund livsstil. Det vil også være muligt at se eller købe det nyeste triatlonudstyr.

Budget for projektet.
Det samlede budget er på 8 mio. kr.

Tilskuerindtægter, deltagergebyr og sponsorater forventes at indbringe 5 mio. kr., hvilket skaber et offentligt finansieringsbehov på 3 mio. kr. Heraf bidrager Sport Event Denmark med 1 mio. kr., Wonderful Copenhagen med 1 mio. kr. og Region Hovedstaden ansøges om et tilskud på 1 mio. kr.

Udgifter i alt	**8.000.000 kr.**
Egne indtægter (deltagere, sponsorer og merchandise)	5.000.000 kr.
Tilskud fra Sport Event Denmark	1.000.000 kr.
Tilskud fra Københavns Kommune	1.000.000 kr.
Tilskud fra Region Hovedstaden	1.000.000 kr.
Indtægter i alt	**8.000.000 kr.**

Challenge Copenhagen afvikles i 2010, og tilskuddet fra Region Hovedstaden ønskes frigivet i 2010. I tilfælde af underskud vil YWC Sports bære tabet – og Challenge Copenhagen vil under alle omstændigheder blive afviklet. I tilfælde af overskud vil dette blive fordelt ligeligt mellem Sport Event Denmark, Københavns Kommune og Region Hovedstaden dog maksimalt svarende til den tildelte støtte.

Det forventes, at behovet for offentlig medfinansiering flader ud efter første års stævne i kraft af øget deltagelse, øgede sponsorindtægter og nedbringelse af opstartsudgifter. Københavns Kommune forventes at forpligte sig til at medfinansiere med 1 mio. kr. de næste tre år. Sport Event Denmark vil ligeledes blive søgt om midler i 2011 og 2012, hvis der er behov. Region Hovedstaden er kun ansøgt om midler i 2010.

YWC Sports udførlige ansøgning af 24. juli 2009 er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Et tilskud fra Region Hovedstaden på 1 mio. kr. vil kunne afholdes af bevillingen til kulturinitiativer under øvrig regional udvikling, hvor der i budgettet for 2009 er afsat 7,7 mio. kr. Afgivelsen af et tilsagn om bevilling af midler for 2010 må dog ske med et forbehold for vedtagelsen af budgettet for 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning fra YWC Sports (FU)

Sagsnr: 09006833

SAG NR. 17

DANISH OPEN 2010 - STØTTE FRA REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der gives tilsagn om et tilskud på 1 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse med afvikling af Danish Open 2010 i Farum Arena, og
2. **at** bevillingstilsagnet fra Region Hovedstaden betinges af dokumentation for, at finansieringen af det samlede projekt i det væsentligste er tilvejebragt som budgetteret.

RESUME

Der foreslås afgivet et tilsagn om et tilskud fra Region Hovedstaden på 1 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse med afvikling af Danish Open 2010. Projektets samlede udgifter er anslået til 7,3 mio. kr.

Danish Open 2010 vil blive en markant international begivenhed, der vil bidrage positivt til at sikre hovedstadsregionen en plads blandt Europas førende regioner, som det er visionen i den regionale begivenhedsstrategi. Projektet harmonerer desuden med beskrivelsen i budget 2009 af anvendelsesområdet for Region Hovedstadens midler til støtte af kulturelle formål.

SAGSFREMSTILLING

WTA-touren (WTA = Women's Tennis Association) er den største og mest prestigefyldte professionelle sportsturnering for kvinder. Der afholdes ca. 50 årlige internationale WTA-turneringer spredt ud over hele verden med i alt ca. 2200 deltagere fra 96 forskellige lande og med en samlet præmiesum på $ 86 mio.

Sportsmanagementfirmaet Nordic Sports Group Tennis (herefter arrangøren) har sikret sig en licens til at afholde en WTA-turnering på dansk grund de næste ni år startende i 2010. Arrangøren forventer at få tildelt kalenderuge 9 af WTA-organisationen. Turneringen vil have en samlet præmiesum på $ 220.000 og vil tiltrække en række af de absolut bedste kvindelige tennisspillere.

Herudover har arrangøren sikret sig et tilsagn fra Danmarks i øjeblikket bedst placerede tennisspiller, Caroline Wozniacki, om hendes deltagelse.

Caroline Wozniacki er i øjeblikket placeret i verdensranglistens top 10, og vil formentlig være med til at sikre stor medie- og tilskuerbevågenhed herhjemme.

Turneringen vil vare i ti dage og finde sted i Farum Arena. Der forventes deltagelse af ca. 75 fuldtidsprofessionelle tennisspillere, dertil kommer trænere, familier og officials. Danish Open 2010 forventes at kunne trække ca. 25.000 tilskuere primært fra Danmark, men også fra de andre nordiske lande og fra den nordlige del af Tyskland.

Der er indledt et samarbejde med bl.a. Wonderful Copenhagen, der skal sikre, at de tilrejsende får optimale muligheder for at besøge hovedstadsregionens mange attraktioner, når de er her.

Der er indledt et samarbejde med TV2, som sikrer live-tv fra alle Caroline Wozniackis kampe samt fra semifinaler og finale. Der forventes et samlet seertal på ca. 2.500.000 for hele turneringen. Semifinaler og finale forventes også sendt på Eurosport i hele Europa.

Samtidig er der i samarbejde med Dansk Tennis Forbund igangsat en større kampagne for at udnytte det fokus på tennissporten, som turneringen vil generere. Størsteparten af landets aktive tennisspillere findes i Region Hovedstaden, og der vil blive arrangeret en række lokale events, der skal sikre den regionale forankring og deltagelse i projektet.

Budget for projektet
Det samlede budget er på 7,3 mio. kr.

Tilskuerindtægter og sponsorater mm. forventes at indbringe 5,058 mio. kr., hvilket skaber et offentligt finansieringsbehov på 2,242 mio. kr. Heraf bidrager Sport Event Denmark med 1 mio. kr., Furesø Kommune med et tilskud på 242.000 kr. og Region Hovedstaden ansøges om et tilskud på 1 mio. kr.. Sport Event Denmarks støtte er betinget af, at Region Hovedstaden også bidrager med 1 mio. kr.

Udgifter i alt	**7.300.000 kr.**
Egne indtægter (tilskuere, sponsorer mm)	5.058.000 kr.
Tilskud fra Sport Event Denmark	1.000.000 kr.
Tilskud fra Furesø Kommune	242.000 kr.
Tilskud fra Region Hovedstaden	1.000.000 kr.
Indtægter i alt	**7.300.000 kr.**

Danish Open 2010 afvikles primo 2010, og tilskuddet fra Region Hovedstaden ønskes frigivet i 2009. I tilfælde af underskud vil arrangøren bære tabet og Danish Open 2010 vil under alle omstændigheder blive afholdt. I tilfælde af overskud vil dette fordeles ligeligt mellem Region Hovedstaden og Sport Event Denmark. Dog maksimalt svarende til den ydede støtte.

Region Hovedstaden er kun søgt om støtte til Danish Open 2010 og støtten vedrører således ikke en evt. videreførelse i 2011 og fremover.

Arrangørens udførlige ansøgning af 1. juli 2009 med budget er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Et tilskud fra Region Hovedstaden på 1 mio. kr. vil kunne afholdes af bevillingen til kulturinitiativer under øvrig regional udvikling, hvor der i budgettet for 2009 er afsat 7,7 mio. kr.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning fra NSG Tennis (FU)

Sagsnr: 09006832

SAG NR. 18

COPENHAGEN FILM FESTIVALS - STØTTE FRA REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der gives tilsagn om et tilskud til Copenhagen Film Festivals på 1,5 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse med afvikling af de tre kommende filmfestivaler CPH:DOX, CPH PIX og Buster, og
2. **at** bevillingstilsagnet fra Region Hovedstaden betinges af dokumentation for, at finansieringen af det samlede projekt i det væsentligste er tilvejebragt som budgetteret.

RESUME

Der foreslås afgivet et tilsagn om et tilskud fra Region Hovedstaden på 1,5 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse med afvikling af de tre kommende filmfestivaler CPH:DOX, CPH PIX og Buster. Festivalernes samlede udgifter er anslået til 21,835 mio. kr.

De tre filmfestivaler CPH PIX, CPH:DOX og Buster er nu blevet samlet under én hat i Copenhagen Film Festivals. Det giver et større internationalt potentiale, der er fremhævet i den regionale begivenhedsstrategi, og som nu skal realiseres gennem en række forskellige udviklingsprojekter. Projektet harmonerer med beskrivelsen i budget 2009 af anvendelsesområdet for Region Hovedstadens midler til støtte af kulturelle formål.

SAGSFREMSTILLING

Copenhagen Film Festivals arrangerer og afvikler de tre filmfestivaler CPH:DOX, CPH PIX og Buster.

CPH:DOX afvikles i november måned og regnes som en af verdens fem bedste og mest markante dokumentarfilmfestivaler. I 2008 viste CPH:DOX 170 danske og internationale dokumentarfilm. CPH:DOX er på vej til at blive den stærkeste dokumentarfilmfestival i Europa og er et stort internationalt trækplaster for filmfolk. Dette skal bl.a. opnås via en række udviklingsprojekter f.eks. et tættere samarbejde med Danmarks Radio og en bedre udnyttelse af internettet som platform for både debat, salg og visning af dokumentarfilm.

CPH PIX afvikles i april måned og er en festival for spillefilm. Festivalen er en fusion af Natfilmfestivalen og Copenhagen International Film Festival. I 2009 viste CPH PIX ca. 180 film på 10 dage og var den største københavnske filmfestival nogensinde. Ud over filmforevisningerne indgår også en række events og seminarer i festivalens program. CPH PIX har et stort potentiale til at vokse og markere sig som en internationalt interessant festival. Udviklingen skal bl.a. ske gennem en række store årlige events og seminarer og ved at udvikle en brancheplatform i forbindelse med festivalen, der fokuserer på de nye forretningsområder og indtjeningsmuligheder for spillefilm.

Buster afvikles i september måned og er en festival for børne- og ungdomsfilm. I 2008 viste Buster godt 130 danske og internationale film. Buster har et samarbejde med børneinstitutioner, skoler og gymnasier og arrangerer filmvisninger og workshops. Buster står med muligheden for at etablere sig som Nordens førende festival for børne- og ungdomsfilm. Dette vil bl.a. ske gennem et øget fokus på børnefamilierne med henblik på at få flere familier til filmfremvisningerne i festivalens weekender og gennem inddragelse af internet og mobile platforme i et samlet tilbud til børn og unge.

CPH PIX, CPH:DOX og Buster har tilsammen over 90.000 publikummer og genererer godt 800 hotelovernatninger. Det er målet bl.a. ved hjælp af Region Hovedstadens støtte at øge dette til omkring 115.000 i 2012.

Copenhagen Film Festivals har igangsat en samlet strategiproces for de 3 festivaler bl.a. for at sikre, at de samlet og hver for sig bidrager positivt til vision og mål i Region Hovedstadens begivenhedsstrategi. Sideløbende med strategiprocessen arbejder festivalerne på en række ny tilbud, der i de kommende år skal styrke publikumsinteressen i hele regionen:

1. Film i undervisningen, der tilbyder en række undervisnings- og debategnede film fra de tre festivaler til visning i biografer, på skoler og i institutioner hen over hele året og i hele regionen,
2. Faste biografevents, der i samarbejde med faste biografer i regionen præsenterer månedlige ”Copenhagen Film Festival”-dage, hvor filmvisninger kombineres med besøg af en instruktør eller aktuel gæst og en debat med salen.

Budget for projektet
Det samlede budget er på 21,835 mio. kr. CPH:DOX koster 7,45 mio. kr. at afvikle, CPH PIX koster 8,385 mio. kr., og Buster koster 6 mio. kr.

Billetsalg, kontante sponsorater og diverse indtægter forventes at indbringe 4,895 mio. kr., herudover er der bekræftede tilsagn om støtte fra Københavns Kommune, Filminstituttet, Kulturministeriet, M-Fonden, og en række mindre fonde. Der pågår desuden forhandlinger med Copenhagen Entertainment og en række kommuner,

bl.a. Ishøj, Hvidovre, Rudersdal, Lyngby, Gladsaxe, Gribskov og Helsingør Kommuner.

Udgifter i alt	**21.835.000 kr.**
Egne indtægter (publikum, sponsorater og diverse)	4.895.000 kr.
Tilskud fra Københavns Kommune	3.948.000 kr.
Tilskud fra Filminstituttet	3.600.000 kr.
Tilskud fra Kulturministeriet	1.200.000 kr.
Tilskud fra M-Fonden	2.000.000 kr.
Tilskud fra andre fonde, foreninger mm.	4.550.000 kr.
Tilskud fra kommuner	140.000 kr.
Tilskud fra Region Hovedstaden	1.500.000 kr.
Indtægter i alt	**21.833.000 kr.**

Copenhagen Film Festivals søger støtte til de kommende tre filmfestivaler: Buster 2009, CPH:DOX 2009 og CPH PIX 2010. Tilskuddet fra Region Hovedstaden ønskes frigivet i 2009.

Copenhagen Film Festivals udførlige ansøgning af 30. juni 2009 med budget er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Et tilskud fra Region Hovedstaden på 1,5 mio. kr. vil kunne afholdes af bevillingen til kulturinitiativer under øvrig regional udvikling, hvor der i budgettet for 2009 er afsat 7,7 mio. kr.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning fra Copenhagen Film Festivals (FU)

Sagsnr: 09006831

SAG NR. 19

IGANGSÆTNING AF ET PROJEKT TIL ETABLERING AF ET FORMIDLINGSCENTER I FORM AF ET BIBLIARIUM – ANSØGNING OM TILSKUD

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at der ikke ydes økonomisk tilskud til projektet.

RESUME

Region Hovedstaden har modtaget en ansøgning om økonomisk støtte på 0,1 mio. kr. til påbegyndelse af et projekt vedrørende etablering af et Bibliarium. Det vurderes ikke at være forbundet med lovgivningsmæssige problemer at yde støtte som ansøgt. Da regionsrådet imidlertid har vedtaget at prioritere anvendelsen af budgettets kulturmidler til igangsætning af store kulturbegivenheder snarere end til udvikling af kulturelle tilbud, foreslås det, at ansøgningen ikke imødekommes.

SAGSFREMSTILLING

Der er tidligere orienteret om projektet vedrørende etablering af et Bibliarium, idet regionsrådet i mødet den 30. oktober 2007 vedtog at udpege Jørgen Christensen (V) til projektets præsidium.

Intentionen med et Bibliarium er at skabe et sted, hvor bibelens historier og univers åbnes og formidles gennem såkaldte live-role-play, der inddrager alle sanser og gør brug af avanceret it-teknologi. På hverdage er målgruppen børn og unge – skoleklasser samt mini-konfirmander og konfirmander – på Sjælland, men også skoleklasser og konfirmandhold på ekskursion fra resten af landet og fra Skåne. I weekender og om aftenen er målgruppen familier, menighedsudflugter og turister m.fl. samt virksomheder, for hvem der fx vil kunne arrangeres teambuilding tilbud i relation til bibelske temaer om fx ledelse og samarbejde. Bibliarium skal være et sted, hvor mange forskellige grupper kan nærme sig den grundlæggende del af kulturarven, som bibelen udgør, og få indblik i den.

I relation til strukturdebatten i Københavns Stift arbejdes der med muligheden for at placere Bibliarium i en eksisterende kirke, som tages ud af brug.

Formanden for projektets præsidium, biskop Erik Norman Svendsen, har fremsendt det udarbejdede Prospekt for etablering af et Bibliarium 2006 – 2012 med ansøgning om, at Region Hovedstaden yder et økonomisk tilskud på 0,1 mio. kr. til påbegyndelse af projektets første fase ved det norske konsulentfirma Expology. Ansøgning af 24. juni 2009 og det udarbejdede prospekt er vedlagt som bilag.

Forprojektet for etablering af et Bibliarium er gennemført med støtte på 500.000 kr. fra Kirkeministeriets folkekirkelige udviklingsfond og 135.000 kr. fra Københavns stiftsudvalg vedrørende økonomi.

I henhold til lovgivningen kan regionerne medvirke til at igangsætte kulturbegivenheder samt udvikle kulturelle tilbud, som kan videreføres af andre parter i en mere permanent drift. Regionen vil kunne bevilge et engangstilskud til udvikling og igangsætning af projektet; men regionen kan ikke yde driftstilskud eller tilskud til egentlige anlægsudgifter. Regionsrådet har ikke tidligere skullet tage stilling til en ansøgning om tilskud til påbegyndelse af et anlægsprojekt.

I forbindelse med vedtagelsen af Region Hovedstadens budget for 2009 er der formuleret en bemærkning om, at formålet med kulturmidlerne under øvrig regional udvikling er, at regionen mere markant kan støtte fælles store begivenheder på højt niveau inden for rammerne af den begivenhedsstrategi for hovedstadsregionen, der er udarbejdet i dialog med kommuner og begivenhedsaktører, og som er vedtaget af regionsrådet i mødet den 28. oktober 2008, (sag nr. 3).

Det planlagte projekt ligger ikke inden for rammerne af begivenhedsstrategien. Det afskærer ikke regionsrådet fra at beslutte at imødekomme ansøgningen fra Bibliarium; men det indebærer i givet fald en fravigelse af en praksis, som er skitseret i bemærkningerne til budgettet, og som knytter anvendelsen af kulturmidlerne mere til kulturbegivenheder end til kulturelle tilbud.

Projektets samlede etableringsomkostninger anslås til 60 mio. kr. og de årlige driftsomkostninger anslås til 2,5 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Et tilskud på 0,1 mio. kr. som ansøgt vil i givet fald kunne afholdes af bevillingen til kulturinitiativer under øvrig regional udvikling.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Oversendes til regionsrådet.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning af 24. juni 2009 bilagt Prospekt for etablering af et Bibliarium 2006 - 2012. (FU)

Sagsnr: 09006731

SAG NR. 20

INVESTERINGSBEVILLING TIL OPGRADERING AF FREDERIKSVÆRKBANENS INFRASTRUKTUR – ENDELIGT ANLÆGSREGNSKAB

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

Det indstilles,

1. **at** der gives investeringsbevilling på 4,507 mio. kr. til dækning af merforbrug vedrørende opgradering af Frederiksværkbanens infrastruktur iht. endeligt anlægsregnskab, og
2. **at** udgiften finansieres af det statstilskud, som regionen modtager til investeringer på lokalbaneområdet.

RESUME

Movia har bedt regionen om at dække det konstaterede merforbrug i anlægsregnskabet på ca. 4,5 mio. kr. til opgradering af Frederiksværkbanens infrastruktur, idet udgiften finansieres af det statstilskud, som regionen modtager til investeringer på lokalbaneområdet.

SAGSFREMSTILLING

Movia har anmodet regionen om at dække det i det endelige anlægsregnskab konstaterede merforbrug på 4.506.694 kr. vedrørende opgradering af Frederiksværkbanens infrastruktur til strækningshastighed 100 km/t.

Projektbevillingen blev i 2006 givet af Hovedstadens Udviklingsråd (HUR) på grundlag af et konkret projektforslag og investeringsoverslag. Efter senere tillægsbevillinger blev bevillingen på i alt 45,3 mio. kr., som er afholdt af HUR og Movia (overførte midler fra HUR). Projektet er gennemført af Hovedstadens Lokalbaner A/S, som i anlægsperioden har været styret af HUR og fra 2007 Movia som hovedejer. Ansvaret for den økonomiske styring af projektet har således ligget i HUR og senere i Movia. Movia har ikke undervejs i forløbet orienteret regionen om, at der var en overskridelse på vej.

Projektet er afsluttet, og der er fra januar 2009 indført en ny køreplan på banen med tre tog i timen i dagtimerne mandag til fredag. Foreløbige passagertal fra de første fire måneder i 2009 viser en fremgang på 30 pct. i forhold til samme periode i 2008.

Merforbruget relaterer sig til to forhold, som HUR ikke i fuldt omfang kunne tage højde for i det oprindelige projektoverslag:

- Skærpede krav fra Trafikstyrelsen til signal- og varslingsanlæg (ca. 1,8 mio. kr.),
- Afsluttede erstatningssager som følge af ekspropriationer i forbindelse med nedlæggelse/omlægning af jernbaneoverkørsler (ca. 2,7 mio. kr.).

Staten yder frem til og med 2015 et direkte tilskud til regionerne til brug for investeringer på lokalbaneområdet. Det er derfor naturligt, at merudgifterne til opgraderingen af Frederiksværkbanen afholdes inden for regionens generelle investeringsmidler i budget 2009. Investeringstilskuddet fra staten er på i alt 36,5 mio. kr. I forvejen er disponeret 27,2 mio. kr. til leasingudgifter til togmateriel. Der er derfor plads i budgettet til dækning af udgifterne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Merforbruget til investeringen er iht. til endeligt anlægsregnskab på 4,507 mio. kr., som afholdes af investeringsmidlerne til lokalbanerne i 2009.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Movias anmodning af 30. juni 2009 om dækning af merudgifter (FU)

Sagsnr: 09007397

SAG NR. 21

HØRINGSSVAR TIL FORSLAG TIL LANDSPLANREDEGØRELSE 2009

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet afgiver høringssvar til forslag til Landsplanredegørelse 2009 i overensstemmelse med bemærkningerne i mødesagen.

RESUME

Miljøministeren har sendt sit forslag til Landsplanredegørelse 2009 i offentlig høring frem til den 7. september 2009.

Der forelægges forslag til regionsrådets bemærkninger til landsplanredegørelsen.

SAGSFREMSTILLING

Landsplanredegørelsens formål og funktion

Efter hvert folketingsvalg skal miljøministeren afgive en redegørelse om landsplanarbejdet til brug for den regionale udviklingsplanlægning og kommuneplanlægningen. Der er tradition for, at Folketinget tager en debat om landsplanredegørelsen. Landsplanredegørelser skal indeholde visioner og perspektiver for aktuelle plantemaer suppleret med et handlingsprogram for opfølgningen. Heri indgår projektsamarbejde med kommuner, regioner og den private sektor.

Landsplanredegørelsen er en politisk udmelding fra regeringen om den fremtidige fysiske og funktionelle udvikling i landet. Den angiver, hvad staten selv vil gøre og opfordrer regionsråd og kommunalbestyrelser til at handle i overensstemmelse hermed. Planloven foreskriver, at hovedstadsområdet skal have en selvstændig behandling i landsplanredegørelsen.

Forslag til Landsplanredegørelse 2009

Landsplanredegørelsen har fokus på mange temaer af betydning for den regionale udvikling – bl.a.: Klima og energi, Byer, Natur og vand, Landskabet, Kyster, Infrastruktur samt to særlige afsnit om hhv. Hovedstaden og Østjylland

Klima og energi

Regeringen fremlagde i foråret 2008 en national strategi for tilpasning til klimaændringer, der opfordrer myndigheder, virksomheder og borgere til rettidigt at

agere på de udfordringer, som klimaændringerne vil medføre for samfundet. Det fremgår af landsplanredegørelsen, at det er regeringens langsigtede mål at gøre Danmark helt fri af fossile brændsler som kul, olie og gas.

Byer, Natur og vand, Landskabet og Kyster
Der skal sikres mere sammenhængende natur og flere adgange til oplevelser i det åbne land og kyster. Der skal være en klar grænse mellem by og land, og der skal nytænkes i forhold til mulighederne for udvikling i landdistrikterne.

Regeringen vil styrke hensynet til naturen, når vi udvikler byerne og anlægger veje og jernbaner. Miljøministeren vil fremlægge en bypolitisk redegørelse i efteråret 2009 med fokus på den tætte, den grønne, den blå og den sunde by.

Infrastruktur
Regeringen har aftalt en grøn transportpolitik med et bredt flertal i Folketinget. Der er gennem aftalen etableret en Infrastrukturfond med 94 mia. kr. i perioden frem til og med 2020. Formålet er at gennemføre en lang række nye initiativer, som vil kunne bidrage til at fremtidssikre den danske infrastruktur. Derudover skal den gennem direkte tiltag, planlægning, forskning mv. føre til en reduktion i transportsektorens CO2-udledninger samt reducere støj- og luftforurening.

På infrastrukturområdet lægger landsplanredegørelsen også op til en planlægning, der vil rationalisere fremtidens transport og nedsætte trængsel ved at sikre, at fremtidige by- og boligområder placeres, så mere miljøvenlige transportformer fremmes og biltransport reduceres.

Hovedstaden
I landsplanredegørelsen betragtes Sjælland som én stor pendlingsregion, og regeringen konstaterer, at det er i pendlerkorridorerne til og fra hovedstadsområdet, at trængselsproblemerne i dag er værst. Det er regeringens klare mål, at den kollektive trafik og cyklerne skal løfte det meste af fremtidens vækst i trafikken og at trafikforholdene i hovedstadsområdet ikke udvikler sig til det man kender fra en række andre europæiske hovedstader.

Administrationens vurdering og anbefalinger til høringssvar
Administrationen har gennemgået forslaget med udgangspunkt i Region Hovedstadens strategiske rolle i regionens udvikling og den regionale udviklingsplan, samt i forhold til OECD's analyse af hovedstaden fra 2009 og det gældende landsplandirektiv for hovedstadsområdets planlægning – Fingerplan 2007.

Samlet set vurderes det, at regionsrådet kan tilslutte sig de overordnede målsætninger i forslaget. Men i forhold til den regionale udviklingsplan, OECD's analyse af Hovedstaden og landsplandirektivet Fingerplan 2007 savnes der især større fokus på hovedstadsområdet og øresundsdimensionen i forslaget.

Det foreslås, at regionsrådet kommer med følgende konkrete udtalelser til forslaget:

1. Regionsrådet savner, at regeringen klart og tydeligt anerkender hovedstadsområdets særlige status og rolle som national vækstdynamo, samt at der er et særligt behov for initiativer, der styrker hovedstadsområdets internationale konkurrenceevne.

   Hovedstadsområdet spiller en afgørende rolle for hele Danmarks økonomi – i endnu højere grad end i andre OECD lande. OECD slår fast, at hovedstadsområdets vækst i perioden 1995-2005 var lavere end andre storbyers og efterlyser derfor en samlet strategi, hvor alle centrale beslutningstagere samles om en fælles strategi for hovedstadsområdets vækst og udvikling for at sikre fortsat vækst i hele Danmark.

   Regionsrådet foreslår, at statens forventninger til regionernes og kommunernes planlægning for hovedstadsområdets samlede udvikling uddybes og udbygges i Landsplanredegørelse 2009.

   Regionsrådet anbefaler, at staten sætter sig i spidsen for, i tæt samarbejde med hovedstadsområdets aktører, at udarbejde og implementere en national plan eller strategi for hovedstadsområdet, der bl.a. bygger på OECD's anbefalinger.

   Regionsrådet anbefaler endvidere, at Landplanredegørelse 2009 fastholder en inddeling af Danmark i de fem typer af områder fra Landsplanredegørelse 2006, hvor hovedstadsområdet har en selvstændig status, som også planloven lægger op til.

2. Udviklingen i Øresundsregionen har stor betydning for Hovedstadsregionen og hele Sjælland. Ifølge OECD er Øresundsregionen i stigende grad en integreret del af hovedstadsområdet og vigtig for områdets fortsatte vækst og udvikling. Men potentialet udnyttes ikke godt nok - en tættere integration og sammenhængende planlægning i øresundsregionen kan skabe vækst og synergi mellem arbejdsmarked, universiteter og erhvervsliv.

   På den baggrund har de to danske regioner Hovedstaden og Sjælland allerede etableret et samarbejde med Region Skåne om strategier for den samlede øresundsregions udvikling (ØRUS). ØRUS har til formål at skabe grundlaget for et styrket samarbejde om vækst og udvikling i øresundsregionen.

   Regionsrådet foreslår, at regeringen i landsplanredegørelsen sætter øresundssamarbejdet og øresundsdimensionen på dagsordenen, og at regeringen forpligter sig til at arbejde på at fremme integrationen i øresundsregionen yderligere i samarbejde med den svenske regering, regionerne og kommunerne.

3. Det er afgørende for Hovedstadsregionens udvikling, at der sættes en helhedsorienteret ramme for byudvikling, trafik, grønne områder mv. Fingerplanen og Landsplanredegørelsen kan være vigtige værktøjer til dette.

   Staten har ansvaret for statsvejene og jernbanenettet – herunder S-banedriften i hovedstadsområdet. Regionerne og kommunerne har ansvaret for den øvrige kollektive trafik. Derfor har staten, regionerne og kommunerne en stor fælles interesse i den trafikale udvikling og den langsigtede planlægning og udbygning af infrastrukturen.

   OECD påpeger endvidere, at hovedstadsområdets tilgængelighed fra Europa og Skandinavien er særlig vigtig, da hovedstadsområdet ligger på kanten af Europa – ikke kun geografisk, men også økonomisk. Den eksterne tilgængelighed kan styrkes dels via en øget satsning på at udvikle Københavns Lufthavn som et internationalt knudepunkt, dels via en opkobling til det europæiske højhastighedstognet.

   Region Hovedstaden har udover OECD-analysen i det seneste halvår taget initiativ til yderligere 2 analyser om infrastruktur (”Før biltrafikken går i stå” – om kollektiv trafik; og ”Der er noget i luften” om Københavns Lufthavn – forelagt Regionsrådet i juni 2009). Analyserne indeholder en lang række anbefalinger som bør indgå i udviklingen af Hovedstadens infrastruktur.

   Regionsrådet foreslår, med udgangspunkt i visionen for hovedstadsområdet, at staten sammen med kommunerne og regionen udvikler en fælles overordnet strategi- og handlingsplan for byudvikling og infrastruktur i hovedstadsområdet.

   Regionsrådet foreslår, med udgangspunkt i Transportministeriets kommende arbejde med den strategiske analyse af udbygningsmulighederne i hovedstadsområdet, at kommunerne og regionerne inddrages aktivt i arbejdet, hvor Miljøministeriet også bør deltage aktivt.

   Regionsrådet foreslår, at der sættes større fokus på dialogprojektet om Ringbyen langs Ring 3 i landsplanredegørelsen, og at det sikres, at byvisionen for Ringbyen bliver et vigtigt element i valg af transportløsning i Ring 3 korridoren. I den sammenhæng vil det være relevant at invitere Transportministeriet med i dialogprojektet.

4. Den regionale udviklingsplan peger på, at Hovedstadsregionens hovedudfordringer vedrørende klimaforandringer er reduktion af partikel- og kvælstofforurening samt CO2-udledning. Disse udfordringer håndteres i disse år via mange forskellige initiativer og netværk. OECD påpeger endvidere, at der kan gøres mere for at forbedre Hovedstadsregionens bæredygtighed, herunder især

mindske luftforureningen. Regionens forureningsniveau er højere end eksempelvis millionbyer som Paris og London.

Regionsrådet har endvidere besluttet at bidrage til udviklingen af en ambitiøs klimastrategi for hele hovedstadsregionen. Strategien bygges op om en vision og et antal handlingsprogrammer inden for energi, trafik, vandløb og ledningsnet, planlægning og byggeri, regionen og kommunerne som virksomhed samt beredskab. Strategien skal udstikke en fælles udviklingsorienteret retning for kommuner og regionen på konkrete klimarelaterede problemstillinger.

OECD anbefaler, at registrering og overvågning af klimaforandringer bør implementeres nationalt, og at grænseoverskridende problemstillinger som klimaforandringer bør håndteres i øresundssammenhæng.

Regionsrådet anbefaler, at regeringen i landsplanredegørelsen påtager sig et større medansvar for at tilvejebringe analyser, klimamodeller og avancerede digitale højdemodeller m.v. til brug ved udarbejdelse af regionale og kommunale klimastrategier og klimatilpasningsindsatser.

5. Den regionale udviklingsplan sætter fokus på den grønne og blå struktur ved i visionen at pointere, at hovedstadsområdet skal være den grønneste storbyregion i Europa. En klar deling mellem by og land skal sammen med videreudvikling af regionens grønne struktur øge andelen af grønne områder. Samtidig skal alle borgere i regionen have nær adgang til rekreative områder og god tilgængelighed til attraktive kyster og strandparker.

   I forslaget til Landsplanredegørelse 2009 omtales den grønne og blå struktur i meget runde vendinger, men staten bør tage et større medansvar for at sikre udvidelse og udbygning af den grønne og blå struktur i hovedstadsområdet.

   Regionsrådet foreslår, at Miljøministeriet tager initiativ til et dialogprojekt om videreudvikling og udbygning af den grønne og blå struktur i hovedstadsområdet i samarbejde med kommunerne og regionerne.

6. Det fremgår ikke af landsplanredegørelsen, hvilke forventninger staten har til regionernes arbejde med den regionale udvikling, erhvervsudviklingsstrategier og de regionale udviklingsplaner. Endvidere lægges det største ansvar for udviklingen over som forventninger til kommunernes planlægning.

   Regionsrådet foreslår, at statens forventninger til regionernes rolle – herunder de regionale udviklingsplaner mm. - tydeliggøres i landsplanredegørelsen.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet udtalelse nr. 5: formuleres ” Regionsrådet foreslår, at Miljøministeriet tager initiativ til et dialogprojekt i samarbejde med kommunerne og regionerne om videreudvikling og udbygning af den grønne og blå struktur i hovedstadsområdet – herunder den landskabelige udvikling.”

Ved fremsendelse af regionsrådets svar vedlægges som bilag Den regionale Udviklingsplan, Den regionale Udviklingsplans Handleplan, Den kollektive Trafikanalyse, Lufthavnsanalysen og sag om Klimastrategi.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Forslag til Landsplanredegørelse 2009 (FU)

Sagsnr: 09007121

SAG NR. 22

ENERGIBESPARENDE INVESTERINGER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at der meddeles 7 rammebevillinger på i alt 47,8 mio. kr. til virksomhederne til energibesparende foranstaltninger
2. **at** udgifterne til de 7 rammebevillinger finansieres ved lånoptagelse på 47,8 mio. kr.,
3. **at** finansieringen af sag om fornyelse af ventilationsanlæg med varmegenvinding og hovedstrømforsyning på Herlev Hospital ændres, således at 54,1 mio. kr. i 2009 og 39,7 mio. kr. i 2010 finansieres ved lånoptagelse,
4. **at** investeringsbudgettet i de to år forhøjes med de dermed frigjorte beløb,
5. **at** 23,2 mio. kr. af forhøjelsen i 2009 på 54,1 mio. kr. anvendes til sag om udvidelse af den urologiske funktion ved Frederiksberg Hospital,
6. **at** de resterende 30,9 mio. kr. af forhøjelsen i 2009 på 54,1 mio. kr. afsættes til puljen til renovering m.v. i investeringsbudgettet for 2009, og
7. **at** hele forhøjelsen i 2010 på 39,7 mio. kr. indarbejdes som forhøjelse af puljen til renovering m.v. i investeringsbudgettet for 2010.

RESUME

Bevilling til energibesparende foranstaltninger har afventet ændringen af bekendtgørelsen om regionernes låntagning og meddelelse af garantier, som trådte i kraft den 8. maj 2009. Ændringen indebærer, at der er låneadgang til visse energibesparende foranstaltninger.

Med henblik på udnyttelse af den udvidede låneadgang samt udmøntning af den i budget 2009 afsatte pulje på 9,1 mio. kr. til energibesparende investeringer er virksomhederne blevet anmodet om at fremsende projekter som umiddelbart kan iværksættes.

På baggrund af de indsendte forslag foreslås meddelt 7 rammebevillinger til projekter, som alle umiddelbart opfylder betingelserne for at kunne lånefinansieres. Den samlede udgift udgør 47,8 mio. kr.

Der er blandt andet tale om energioptimering og udskiftning af ventilationsanlæg samt renovering af belysningsanlæg.

De forslag, som det er vurderingen kan fremmes, kan således lånefinansieres. På den baggrund foreslås det, at den i budgettet afsatte pulje til energibesparende investeringer ikke udmøntes på nuværende tidspunkt, idet der tages stilling til anvendelse af puljen i forbindelse med, at der på et senere tidspunkt søges om yderligere investeringsbevillinger til energibesparende foranstaltninger. Dette forventes at ske inden årsskiftet 2009/2010.

Efter gennemførelse forventes der årlige driftsbesparelser på 10,2 mio. kr. Der vil i forbindelse med budget 2011 blive lagt op til en reduktion af de berørte virksomheders budgetter som følge af sparede driftsomkostninger.

Udgifterne til forrentning og afdrag på de optagne lån vil kunne finansieres af driftsbesparelserne.

Regionsrådet godkendte den 20. maj 2008 en investeringsbevilling på 100,8 mio. kr. til udskiftning af højtryksventilatorer, etablering af varmegenvinding og udvidelse af hovedstrømforsyningen på Herlev Hospital. I lyset af låneadgangen til energibesparende foranstaltninger er projektet blevet gennemgået med henblik på, om det delvist kan lånefinansieres.

Det er vurderingen, at 93,8 mio. kr. (i løbende priser) af den samlede projektudgift fordelt med 54,1 mio. kr. i 2009 og 39,7 mio. kr. i 2010 kan lånefinansieres.

Investeringsbudgettet i 2009 forhøjes tilsvarende med 54,1 mio. kr., hvoraf 23,2 mio. kr. anvendes til udvidelse af den urologiske funktion ved Frederiksberg Hospital (jf. anden sag på dagsordenen), mens de resterende 30,9 mio. kr. i 2009 senere disponeres til renoveringsprojekter på hospitalerne.

Som følge af lånefinansieringen kan investeringsbudgettet i 2010 forhøjes med 39,7 mio. kr. som foreslås tilført renoveringspuljen, idet der er et væsentligt behov for midler til renovering.

Til gengæld forøges regionens udgifter til forrentning og afdrag som følge af denne finansieringsomlægning.

SAGSFREMSTILLING

Der blev i januar 2009 indgået en aftale mellem Danske Regioner og klima- og energiministeren om realiseringen af energibesparelser i regionerne. Det fremgår af aftalen, at regeringen vil sikre, at regionerne kan lånefinansiere investeringer til fremme af energibesparelser på samme vilkår som kommunerne. Dette tilsagn er udmøntet i form af en ændring af bekendtgørelsen om regionernes låntagning og meddelelse af garantier, som trådte i kraft den 8. maj 2009.

I budgettet for 2009 i Region Hovedstaden er der i investeringsbudgettet afsat 9,1 mio. kr. årligt i perioden 2009 til 2012 til energibesparende investeringer. Udmøntning af dette puljebeløb har afventet ændringen af bekendtgørelsen med henblik på at sikre den samlet set bedste finansiering af disse aktiviteter.

Den reviderede lånebekendtgørelse giver adgang til at optage lån til følgende investeringer:
- Energibesparende foranstaltninger som følger af energimærkning udarbejdet i henhold til bekendtgørelse om energimærkning mv. i bygninger,
- Udskiftning af lyskilder og armaturer til mere el-økonomiske typer, anskaffelse af automatik til regulering eller styring af elforbruget samt udskiftning af el-anlæg og el-apparater i øvrigt til el-økonomiske typer.

Der stilles ikke krav om ansøgninger i Indenrigs- og Socialministeriet for at opnå den pågældende låneadgang. Indenrigs- og Socialministeriet har dog oplyst, at anvendelsen af lånene vil blive fulgt af ministeriet.

Det bemærkes, at lånoptagelserne først effektueres, når investeringerne er gennemført.

I Region Hovedstaden foregår for øjeblikket et arbejde med implementering af strategien for bæredygtig udvikling. De handlingsplaner, som implementeringen resulterer i, skal også indeholde energibesparelsesprojekter. Handlingsplanerne vil foreligge senere på året, men af hensyn til udnyttelse af den udvidede låneadgang samt udmøntning af den i budgettet afsatte pulje til energibesparende foranstaltninger er virksomhederne blevet anmodet om at fremsende forslag som umiddelbart kan iværksættes.

Det forudsættes således, at der på et senere tidspunkt vil blive søgt om yderligere investeringsbevillinger til energibesparende foranstaltninger.

Fra virksomhederne er der indkommet en række projekter. På baggrund heraf foreslås meddelt 7 rammebevillinger til projekter, som alle umiddelbart opfylder betingelserne for at kunne lånefinansieres. Den samlede udgift udgør 47,8 mio. kr., og efter gennemførelse forventes der årlige driftsbesparelser på 10,2 mio. kr., jf. nedenstående tabel.

Tabel: Energibesparende foranstaltninger til lånefinansiering

Virksomhed	Projekt	Investering kr	Besparelse kr/år	Teknisk levetid år	Tilbage-betalingstid år	Prioritets-faktor [1)]
Bornholms Hospital	Udskiftning af forældede pumper i varmeanlæg mv.	148.000	83.000	20	1,8	11,2
Region Hovedstadens Apotek	2 enkeltprojekter med udskiftning af el-forbrugende materiel til energibesparende udgaver mv.	1.258.000	292.000	20	4,3	4,6
Region Hovedstadens Psykiatri	Psykiatrisk Center Sct. Hans, Decentralisering af produktion af varmt brugsvand.	4.925.000	1.029.000	20	4,8	4,2
Helsingør Hospital	2 enkeltprojekter vedr. udskiftning af ventilationsaggregater til energibesparende udgaver mv.	10.797.000	2.875.000	15	3,8	4,0
Hillerød Hospital	16 enkeltprojekter vedr. udskiftning af ventilationsaggregater til energibesparende udgaver samt belysningsrenovering.	14.789.000	2.505.000	15	5,9	2,5
Bispebjerg Hospital	2 enkeltprojekter vedr. udskiftning af ventilationsanlæg mm. Samt renovering af belysningsanlæg	14.430.000	3.191.000	10	4,5	2,2
Frederikssund Hospital	Udskiftning af bækkenvaskemaskiner	1.472.000	176.000	15	8,4	1,8
Sum		**47.819.000**	**10.151.000**		**4,7**	

[1)] Prioritetsfaktoren beregnet som besparelse pr. år ganget med teknisk levetid divideret med investeringsudgiften. Faktoren er udtryk for, hvor mange gange, investeringen tilbagebetales som besparelse i projektets tekniske levetid.

Der er først og fremmest tale om energioptimering og udskiftning af ventilationsanlæg på Bispebjerg Hospital, Hillerød Hospital og Helsingør Hospital samt renovering af belysningsanlæg på Bispebjerg Hospital og Hillerød Hospital. Hertil kommer decentralisering af produktion af varmt brugsvand i Region Hovedstadens Psykiatri, Psykiatrisk Center Sankt Hans, udskiftning af bækkenvaskemaskiner på Frederikssund Hospital, udskiftning af elforbrugende materiel på Region Hovedstadens Apotek samt udskiftning af forældede pumper på Bornholms Hospital.

Ud over de projekter, som opfylder kriterierne for at kunne lånefinansieres, og som det i øvrigt er vurderingen umiddelbart kan fremmes, foreligger der andre forslag, som har energibesparende virkninger. Det vurderes, at en række af disse forslag vil kunne lånefinansieres, når yderligere bearbejdning herunder energimærkning foreligger, hvorfor de ikke søges fremmet på nuværende tidspunkt.

De forslag, som det er vurderingen kan fremmes, kan således lånefinansieres. På den baggrund foreslås det, at den i budgettet afsatte pulje til energibesparende investeringer ikke udmøntes på nuværende tidspunkt, idet der tages stilling til anvendelse af puljen i forbindelse med, at der på et senere tidspunkt søges om yderligere investeringsbevillinger til energibesparende foranstaltninger. Dette forventes at ske inden årsskiftet 2009/2010.

Regionsrådet godkendte den 20. maj 2008 en investeringsbevilling på i alt 100,8 mio. kr. til udskiftning af højtryksventilatorer, etablering af varmegenvinding og udvidelse af hovedstrømforsyningen på Herlev Hospital. Af de samlede udgifter forventedes langt hovedparten afholdt i 2009 og 2010 og har været forudsat finansieret inden for investeringsbudgettet. I det korrigerede investeringsbudget for

2009 er der afsat 60 mio. kr. og i budgetforslaget for 2010 39,7 mio. kr. til projektet (i løbende priser).

I lyset af låneadgangen til energibesparende foranstaltninger er projektet blevet gennemgået med henblik på, om det delvist kan lånefinansieres efter de nye regler. En gennemgang af projektet viser, at udgifter for i alt 93,8 mio. kr. opfylder de ovenfor nævnte kriterier for at kunne lånefinansieres, og ikke er brugt før ændringsbekendtgørelsens ikrafttræden den 8. maj 2009.

Det er således vurderingen, at 93,8 mio. kr. af den samlede projektudgift fordelt med 54,1 mio. kr. i 2009 og 39,7 mio. kr. i 2010 kan lånefinansieres (i løbende priser).

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Investeringsbudgettet i 2009 forøges med i alt 47,8 mio. kr., som lånefinansieres. Bevillingerne forventes kun delvist anvendt i 2009. I det omfang bevillingerne ikke anvendes i 2009, vil de blive overført til 2010.

Efter gennemførelse forventes der årlige driftsbesparelser på 10,2 mio. kr.

Der vil i forbindelse med budget 2011 blive lagt op til en reduktion af de berørte virksomheders budget som følge af de sparede driftsomkostninger.

Udgifterne til forrentning og afdrag på de optagne lån vil kunne finansieres af driftsbesparelserne.

Vedrørende udskiftning af højtryksventilatorer, etablering af varmegenvinding og udvidelse af hovedstrømforsyningen på Herlev Hospital kan 93,8 mio. kr. af den samlede projektudgift fordelt med 54,1 mio. kr. i 2009 og 39,7 mio. kr. i 2010 lånefinansieres.

Investeringsbudgettet i 2009 forhøjes tilsvarende med 54,1 mio. kr., hvoraf 23,2 mio. kr. anvendes til udvidelse af den urologiske funktion ved Frederiksberg Hospital (jf. anden sag på dagsordenen), mens de resterende 30,9 mio. kr. i 2009 senere disponeres til renoveringsprojekter på hospitalerne.

Som følge af lånefinansieringen kan investeringsbudgettet i 2010 forhøjes med 39,7 mio. kr. som foreslås tilført renoveringspuljen, idet der er et væsentligt behov for midler til renovering.

Til gengæld forøges regionens udgifter til forrentning og afdrag som følge af denne finansieringsomlægning.

Lånoptagelserne vil først blive effektueret, når investeringerne er gennemført.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, således at de budgetmæssige konsekvenser for budgetforslag 2010 indarbejdes i forbindelse med regionsrådets 2. behandling af budget 2010.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 09002123

SAG NR. 23

UDVIDELSE AF DEN UROLOGISKE KAPACITET PÅ FREDERIKSBERG HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der gives investeringsbevilling på i alt 23,2 mio. kr. til udvidelse af den urologiske funktion på Frederiksberg Hospital, og
2. **at** udgiften på 23,2 mio. kr. i 2009 finansieres ved omdisponering af midler afsat i investeringsbudget 2009 til ventilationsanlæg og hovedstrømforsyning på Herlev Hospital

RESUME

Som led i hospitalplanens implementering skal Frederiksberg Hospital varetage en betydelig del af den elektive urologiske funktion for planlægningsområderne Byen og Syd, herunder patienter fra optageområdet på Amager.

Med sagen træffes beslutning om at udvide Frederiksberg Hospitals kapacitet, således at elektive patienter fra Amager, der hidtil har været varetaget af Herlev Hospital flyttes til Frederiksberg Hospital. Herlev Hospital kan hermed frigøre kapacitet til behandling af et stigende antal ondartede urologiske kræftlidelser i forhold til behandlingsgarantien.

Udvidelse af den urologiske funktion ved Frederiksberg Hospital kan tilvejebringes gennem en rokade og ændret placering af eksisterende funktioner. Rokaden medfører etablering af et nyt urologisk sengeafsnit, en udvidelse af den urologiske ambulatoriefunktion, ombygning af en eksisterende operationsstue samt etablering af en ny urologisk operationsstue ved hospitalet.

De samlede udgifter på 23,2 mio. kr. finansieres ved omdisponering af midler afsat i investeringsbudget 2009 til ventilationsanlæg og hovedstrømforsyning på Herlev Hospital. Disse udgifter kan nu delvist lånefinansieres efter ændring af bekendtgørelsen om regionernes låntagning og meddelelse af garantier, jf. anden sag på dagsordenen.

SAGSFREMSTILLING

I henhold til hospitalsplanen er der akutte urologiske afdelinger på Rigshospitalet og Herlev Hospital, der varetager funktionerne for henholdsvis planlægningsområderne Syd/Byen og Midt/Nord.

Frederiksberg Hospitals elektive kirurgiske center har samarbejdsfunktion med Rigshospitalet, og på Frederiksberg Hospital skal der varetages en betydelig del af den samlede elektive urologiske funktion for planlægningsområderne Byen og Syd. Herlev Hospital har aktuelt udefunktion på Frederikssund Hospital og Amager Hospital (ambulatorium). Hospitalsplanen medfører, at urologifunktionen på Frederikssund Hospital flyttes, og at udefunktionen på Amager Hospital ophører.

Som led i omlægningen flyttes betjeningen af elektive patienter fra Amager (der hører til Planlægningsområde Syd) fra Herlev Hospital til Frederiksberg Hospital. Det medfører, at elektive patienter, der hidtil har været behandlet på Herlev Hospital og i udefunktionen på Amager Hospital overføres til Frederiksberg Hospital. Herlev Hospital kan herefter frigøre kapacitet til behandling af et stigende antal ondartede kræftlidelser i forhold til behandlingsgarantien. Akutte urologiske patienter fra Amager vil fortsat skulle modtages på Herlev Hospital, indtil kapaciteten er tilvejebragt på Rigshospitalet som forudsat i hospitalsplanen.

Ændringerne giver en øget aktivitet på Frederiksberg Hospital svarende til ca. 900 operationer, ca. 5.500 sengedage og ca. 8.000 ambulante besøg årligt. Den øgede aktivitet medfører behov for en fysisk udvidelse af den urologiske behandlingskapacitet ved Frederiksberg Hospital, idet udvidelsen ikke kan rummes i eksisterende rammer.

Kapacitetsudvidelsen kan gennemføres ved indretning af et nyt urologisk sengeafsnit med plads til 20 senge, ombygning af et eksisterende personalerum til en ny urologisk operationsstue og ombygning af eksisterende operationsstue til urologisk brug. Dertil kommer en udvidelse af de ambulante urologiske faciliteter, der kan tilvejebringes ved flytning og samling af forskellige kontor- og øvrigefaciliteter ved Frederiksberg Hospital.

Ændringerne kan gennemføres efter en rokade, hvor det nuværende Dagkirurgisk Center (DKC) flyttes, og hvor lokalerne indrettes til 20 sengepladser fordelt på to stk. 1-sengsstuer, seks 2-sengs stuer og to 3-sengs stuer. De bygningsmæssige arbejder i forbindelse med indretningen medfører blandt andet istandsættelse af gulvbelægning, udskiftning af nedhængte lofter, malerarbejder, samt diverse installationsarbejder.

DKC flyttes samtidigt til en anden bygning, hvorfra visse administrative funktioner kan flyttes til anden placering. Herved skabes plads til etablering af 10 nye dagkirurgiske sengepladser, hvoraf de 4 etableres som monitoreringspladser.

Bygningsmæssigt vil der ud over personale- og depotrum ske etablering af nye bade- og toiletfaciliteter samt istandsættelse af de nuværende sanitære installationer. I alt anvendes 7,3 mio. kr. til indretning af et nyt urologisk sengeafsnit samt flytning af Dagkirurgisk Center.

Udvidelse af ambulatoriefaciliteterne gennemføres for 3,8 mio. kr. i et areal i tilslutning til de eksisterende urologiske ambulatorier ved hospitalet, idet forskellige kontor og servicefunktioner flyttes til anden placering. Der etableres nye undersøgelsesrum med tilhørende hjælpefunktioner og en almindelig istandsættelse.

Etablering af en ny urologisk operationsstue kan ske ved ombygning af et eksisterende personalerum til operationsstue. Operationsstuen indrettes til tidssvarende standard og medfører ud over en generel istandsættelse etablering af nye installationer, diverse malerarbejder, samt montering af ny endoskopisøjle.

Ombygningen af den eksisterende operationsstue til urologisk brug kan gennemføres efter overførsel af den obstetriske/gynækologiske funktion til Rigshospitalet, der er besluttet på regionsrådets møde i april 2009. Operationsstuen ombygges og indrettes til tidssvarende standard og medfører en ombygning af loft og installationer, samt montering af ny endoskopisøjle. Der anvendes i alt 3,4 mio. kr. til etablering af en ny operationsstue, og ombygning af eksisterende operationsstue, herunder etablering af lokalt sterillager og nyt personalerum.

Udvidelsen af den urologiske kapacitet ved hospitalet medfører behov for anskaffelse af medicoteknisk apparatur, herunder monitorer, anæstesiapparat, endoskopisøjler, optionslejer og operationslamper mm. svarende til i alt 7,2 mio. kr.

Til sagen påløber endvidere udgifter til løst inventar og rådgivning på i alt 1,5 mio. kr.

Samlet set kan de økonomiske konsekvenser opsummeres til:

Anlægsprojekt	**Omk. i mio. kr.**
Flytning af DKC og indretning af nyt sengeafsnit	7,3
Flytning af ledelsesfunktioner, og indretning af ambulatoriefunktioner	3,8
Etablering af ny operationsstue i personalerum	2,2
Ombygning af eksisterende operationsstue	1,2
Rådgivningsydelser og løst inventar	1,5
Medicoteknisk udstyr	7,2
I alt	**23,2**

Det anlægsmæssige arbejde påregnes at være afsluttet med udgangen af første halvår 2010.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De samlede investeringer er opgjort til 23,2 mio. kr. i 2009, der finansieres ved omdisponering af midler afsat i investeringsbudget 2009 til ventilationsanlæg og hovedstrømforsyning på Herlev Hospital. Disse udgifter kan nu delvist lånefinansieres efter ændring af bekendtgørelsen om regionernes låntagning og meddelelse af garantier, jf. anden sag på dagsordenen.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet det forudsættes, at der etableres 1- og 2-sengsstuer indenfor den forudsatte budgetramme og med det forudsatte sengeantal.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 09006771

SAG NR. 24

ENDELIG GODKENDELSE AF ÅRSBERETNING 2008 FOR REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at tekst og layout for årsberetningen 2008 for Region Hovedstaden godkendes som grundlag for trykning af publikationen.

RESUME

Årsregnskabet 2008 omfatter dels en generel beretning og dels en formel del svarende til Indenrigs- og Socialministeriets regler. I forbindelse med behandlingen af årsregnskabet godkendtes tekstforslaget til den generelle beretning med enkelte redaktionelle rettelser. Tekst og layout forelægges nu til endelig godkendelse.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Årsregnskabet for 2008 blev godkendt på regionsrådets møde den 26. maj 2009, således at årsberetningens generelle tekst blev godkendt med enkelte redaktionelle rettelser, idet det endelige forslag til tekst og layout skulle forelægges for forretningsudvalget i juni 2009. Som følge af en grundig layoutmæssig redigering forelægges den nye udgave af beretningen først nu til endelig godkendelse.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt med en enkelt redaktionel rettelse.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Årsberetning 2008 (FU)

Sagsnr: 09004743

SAG NR. 25

KAPACITETSPLAN FOR KIROPRAKTIK

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender "Kapacitetsplan for kiropraktik",
2. **at** regionsrådet godkender etablering af 8 nye kapaciteter, heraf 4 med geografisk binding, og
3. **at** regionsrådet godkender, at ansvaret for tildeling af kapaciteter efter de gældende retningslinjer overdrages til Samarbejdsudvalget vedr. kiropraktisk behandling.

RESUME

Der er udarbejdet en kapacitetsplan som opfølgning på praksisplanens vedtagelse. Den skal skabe det fornødne grundlag for en vurdering af behandlingskapaciteten i regionen i 2009. Kapacitetsplanen forelægges regionsrådet til godkendelse efter indstilling fra Samarbejdsudvalget vedrørende kiropraktisk behandling. Samarbejdsudvalget indstiller, at 4 ud af 8 kapaciteter bindes geografisk.
Samarbejdsudvalget anbefaler desuden, at beslutningen vedrørende tildeling af kapaciteter, herunder den geografiske fordeling overlades til samarbejdsudvalget efter vedtagne retningslinjer.

SAGSFREMSTILLING

Praksisplan for kiropraktik 2008-2011 blev vedtaget af regionsrådet den 25. november 2008. I planen anbefales det, at samarbejdsudvalget nærmere vurderer den samlede behandlingskapacitet i regionen. Der er nu udarbejdet en kapacitetsplan som opfølgning på praksisplanens vedtagelse, som skaber det fornødne grundlag for vurderingen i 2009. Grundlaget for kapacitetsplanen er tilvejebragt dels ved administrative data og dels via en spørgeskemaundersøgelse blandt kiropraktorklinikker tilmeldt overenskomsten (se kapacitetsplanens bilag 3). Kapacitetsplanen (bilag 1) fremlægges til godkendelse.

Praksisplanen indeholder i alt 11 anbefalinger vedrørende kapacitetsforhold i planperioden samt forslag til administrative retningslinjer for styring af kiropraktorkapaciteten, herunder fastsættelse af kapaciteten samt lokalisering og flytning af klinikker. Kapacitetsplanen søger at uddybe disse områder. Planen er opdelt i to

hovedafsnit: en status over den nuværende behandlingskapacitet og en vurdering af kapacitetsbehovet.

Første hovedafsnit viser, at dækningen er uensartet i regionen. Områderne Nord og Byen har den højeste dækning, mens den laveste dækning findes i Syd og på Bornholm. Region Hovedstadens dækning ligger 11 % under landsgennemsnittet, og udgifterne pr. indbygger 9 % under landsgennemsnittet.

I Region Hovedstaden er det gennemsnitlige antal behandlinger hos en kiropraktor stort set uændret fra 2004 til 2008. Antallet af personer i behandling er lidt lavere end landsgennemsnittet. Samlet set er forbruget af ydelser vokset med 13,7 % fra 2004 til 2008. Overordnet viser kapacitetsplanen, at 95 % af produktionen hos regionens kiropraktorer ydes til regionens borgere, mens regionens egne borgere lægger knap 98 % af deres forbrug hos regionens kiropraktorer. Regionens honorarudgifter til kiropraktik var i 2008 på 27,9 mio. kr. De samlede udgifter til kiropraktik viser en realvækst på 2,73 % fra 2004-2008.

Andet hovedafsnit viser, at befolkningsudviklingen frem til 2012 ikke i sig selv medfører behov for udvidelse af den kiropraktiske service i regionen. I forhold til sygdomsmønstret fremgår det af kapacitetsplanen, at langt størstedelen af patienterne henvender sig til kiropraktor med rygproblemer.
Ifølge den af Region Hovedstaden udgivne Sundhedsprofil fra 2008 har 6,5 % af borgerne en rygsygdom (data fra landspatientregistret). Forekomsten af rygsygdomme varierer fra 5,3 % i område Nord til 7,3 % i område Syd og afspejler derved den sociale gradient, som understreges i Sundhedsprofilen. Det skal understreges, at kontakter til praksissektoren, herunder kiropraktorer, ikke indgår i ovennævnte data.

I Region Hovedstaden er der gennemsnitligt 20.522 indbyggere pr. overenskomsttilmeldt kiropraktor, mens landsgennemsnittet er 18.494. En beregnet kapacitet i regionen ud fra landsgennemsnittet vil medføre behov for en udvidelse på yderligere 8 kapaciteter.

Baseret på ovenstående anbefales det i kapacitetsplanen:
- at behandlingskapaciteten udvides med 8 kiropraktorer,
- at der ved tildeling af nye kapaciteter arbejdes hen imod en ligelig dækning i regionen og større praksisfællesskaber med bl.a. handicapegnet adgang,
- at bedømmelsen af ansøgninger om nye ydernumre sker i det af samarbejdsudvalget nedsatte bedømmelsesudvalg ud fra de godkendte kriterier (se kapacitetsplanens bilag 5),
- at eksisterende kiropraktorklinikker med ydernummer ved flytning stilles over for samme kvalitetskrav, herunder krav til fysiske rammer inkl. handicapegnet adgang, som nye kapaciteter,
- at regionen understøtter udviklingen af større praksisfællesskaber og egnede lokaler gennem dialog med kommunerne.

Fordeling og udvælgelse af nye kiropraktorer
Det fremgår af ovenstående, at det ved en godkendelse af kapacitetsplanen følger, at kapaciteten udvides med 8.

I henhold til Landsoverenskomstens § 15, stk. 3 vurderer regionen årligt den kiropraktiske behandlingskapacitet og træffer beslutning om nynedsættelser. Vurderingen foretages på grundlag af en indstilling fra samarbejdsudvalget.

Samarbejdsudvalget har på møde den 2. juni 2008 indstillet til regionsrådet, at 4 af de 8 kapaciteter bør bindes geografisk grundet en uensartet geografisk spredning af overenskomsttilmeldte kiropraktorer i regionen. Placeringen af de geografisk bundne kapaciteter skal sikre en mere ligelig adgang til kiropraktisk behandling for regionens borgere.

Samarbejdsudvalget anbefaler desuden, at tildeling af kapaciteter efter opslag sker efter vedtagne retningslinjer, og at sagsbehandlingen varetages i samarbejdsudvalget.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Det forventes, at en del af de nye kapaciteter vil tildeles kiropraktorer, der arbejder i eksisterende klinikker som ansatte. Det skal desuden bemærkes, at de eksisterende klinikker kan ansætte andre kiropraktorer uden ansøgning. Da der ved behandling hos kiropraktorer desuden er en stor egenbetaling forventes udvidelsen med 8 kapaciteter ikke at medføre en større udgift for praksissektoren.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Kapacitetsplan for kiropraktik inkl. bilag (FU)

Sagsnr: 08007690

SAG NR. 26

OPTAGELSE AF LÆGEVAGTENS VISITATIONSSAMTALER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at der etableres optagelse af lægevagtens visitationssamtaler,
2. **at** regionsrådet godkender, at der i budget 2009 inden for praksissektorens budget kan afholdes 416.000 kr. til etablering af optagesystemet, og
3. **at** regionsrådet godkender, at de årlige udgifter til drift af optagesystemet, afholdes inden for praksisområdets budget.

RESUME

Efter anbefaling fra Danske Regioners Sundhedsudvalg er muligheden for at etablere optagelse af lægevagtens visitationssamtaler undersøgt. Forslag til etablering af optagesystem forelægges. Udgifterne til etablering og drift kan afholdes inden for praksissektorens samlede budget.

Baggrunden for at etablere optagelse af lægevagtens samtaler er, at optagelsen er et værdifuldt bidrag ved behandlingen af klagesager. Forudsætningen for at optagelser kan effektueres er, at der kan indgås aftale med praksissektoren herom. Optagelser forudsætter endvidere, at borgerne oplyses om, at samtalerne optages.

SAGSFREMSTILLING

På Danske Regioners Sundhedsudvalgs møde i juni 2009 blev lægevagten drøftet på baggrund af en artikelserie i Berlingske Tidende. På mødet var der enstemmig opbakning til, at alle regioner fremover optager samtalerne i lægevagtens visitation, og til, at regionerne indgår de nødvendige aftaler med Praktiserende Lægers Organisation herom.

Lægevagten i Region Hovedstaden drives af Hovedstadens Praktiserende Læger efter aftale med regionen. Lægevagten er baseret på, at alle henvendelser sker via telefonvisitationen, der passes af speciallæger i almen medicin. Lægevagtsvisitator har adgang til følgende ydelser:

- Telefonisk rådgivning,
- Opfordring til at henvende sig til egen læge næste dag eller henvisning til skadestue,

- Rekvirering af ambulance eller anden direkte indlæggelse,
- Tilbud om konsultation i lægevagten,
- Tilbud om sygebesøg fra kørende vagtlæge.

Lægevagten i Region Hovedstaden modtog i 2008 841.934 henvendelser. Heraf blev 57 % afsluttet af visiterende læge.

Der har i 2007 og 2008 været 5 klager vedrørende visitators adfærd. Hertil er et ukendt antal klager over den lægelige ydelse behandlet i Patientklagenævnet. Erfaringen med optagelse af samtaler i lægevagten i såvel Region Syddanmark som i det tidligere Frederiksborg Amt er, at optagelsen er et væsentligt bidrag til sagsbehandlingen af klager over service.

Optagelse af visitationssamtalerne forudsætter, at der indgås aftale med Praksisudvalget om dette. En foreløbig sondering viser, at det næppe vil volde vanskeligheder at opnå enighed om en aftale. Optagelse forudsætter endvidere, at borgerne oplyses om, at deres samtale med visitator vil blive optaget; dette kan ske ved en udvidelse af den båndede orientering, som altid gives ved opringning til lægevagten.

Administrationen anbefaler, at der med henblik på øgning af kvaliteten i klagesagsbehandlingen etableres optagelse af visitationssamtaler i lægevagten.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgiften til etablering af optagelse af lægevagtens visitationssamtaler beløber sig til skønsmæssigt 416.000 kr. Hertil kommer en driftsudgift på 177.000 kr. pr. år. Udgiften er ikke budgetmæssigt forudsat. Etableringsudgiften foreslås afholdt inden for praksisområdets budget i 2009. Driftsudgiften foreslås afholdt inden for praksisområdets budget.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) meddeler sin stillingtagen i regionsrådsmødet.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 09007377

SAG NR. 27

STATUS FOR DEN SIDDENDE PATIENTBEFORDRING

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at redegørelsen om den siddende patientbefordring tages til efterretning, og
2. at der forelægges en ny redegørelse for forretningsudvalget primo 2010.

RESUME

Statusredegørelse vedrørende den siddende patientbefordring.

SAGSFREMSTILLING

Forretningsudvalget fik på mødet den 10. marts 2009 forelagt en status vedrørende den siddende patientbefordring udført af VBT A/S og udbad sig i den forbindelse en fornyet status til forretningsudvalget på mødet den 13. august 2009. Status af 30. juli 2009 er vedlagt som bilag.

Kørselskvalitet
Datamaterialet vedrørende kørselskvalitet gennem 2008 og 2009 viser generelt positive forbedringer med flere rettidige kørsler og færre forsinkelser.

Af den samlede mængde elektronisk bestilte kørsler i maj 2009 var der 83 % af kørslerne, hvor patienten blev afleveret dokumenteret rettidigt i forhold til det tidspunkt, som kørslen var bestilt til. Nedenstående tabel 1 viser, at denne andel af kørslerne har ligget på et stabilt niveau i 2009. I 2008 udgjorde de i gennemsnit for året kun 64 % af kørslerne.

Af den samlede mængde elektronisk bestilte kørsler i maj 2009 var der 3 % af kørslerne, hvor patienten blev afleveret dokumenteret for sent i forhold til det tidspunkt, som kørslen var bestilt til. Tabel 1 viser, at denne andel af kørslerne i 2008 i gennemsnit udgjorde 14 % af kørslerne.

Tabel 1

Kørsels- og datakvalitet (%)	Jan-dec 2008	Januar 2009	Februar 2009	Marts 2009	April 2009	Maj 2009
Kørsler med dokumenteret rettidig afsætning	64	81	82	82	83	83
Kørsler med dokumenteret for sen afsætning	14	4	5	4	3	3
Kørsler med ufuldstændige tidsregistreringer	22	15	13	14	14	14
Gennemførte kørsler i alt	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**	**100**

Det bemærkes, at tallene for rettidig og for sen afsætning er påvirket af, at der fra januar 2009 er sket en justering af servicetiden i den siddende patientbefordring.

Tabel 1 viser, at 14 % af kørslerne i maj 2009 havde ufuldstændige tidsregistreringer. Andelen har været nogenlunde stabil på det nuværende niveau i et stykke tid faldende fra gennemsnitligt 22 % i 2008.

Brugerpanelet

Brugerpanelet vedrørende siddende patientbefordring holdt møde den 27. februar 2009, hvor der bl.a. blev drøftet kørselskvalitet, brugerundersøgelse, patientinformation og den nye befordringsbekendtgørelse.

Næste møde i brugerpanelet afholdes den 7. oktober 2009.

Ekstern kvalitetskontrol

Administrationen har truffet aftale med Enheden for Brugerundersøgelser om planlægning og gennemførelse af en brugerundersøgelse af den patientoplevede kvalitet af den siddende patientbefordring udført af VBT.

På nuværende tidspunkt har Enheden for Brugerundersøgelser gennemført kvalitative interviews med enkeltpatienter fra forskellige patientgrupper og er på den baggrund ved at udarbejde spørgeskemaer til en kvantitativ spørgeskemaundersøgelse med deltagelse af et stort antal brugere, som er repræsentative i forhold til brugerne af den siddende patientbefordring.

Brugerundersøgelsen forventes færdiggjort ultimo 2009.

Fornyet redegørelse

Det foreslås, at der forelægges en fornyet redegørelse for udviklingen på området for forretningsudvalget primo 2010.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Status af 30. juli 2009 vedr. den siddende patientbefordring (FU)

Sagsnr: 08000727

SAG NR. 28

REGION HOVEDSTADENS PATIENTKONTOR – ÅRSBERETNING 2008

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender årsberetning 2008 for Region Hovedstadens patientkontor med henblik på fremsendelse til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

RESUME

Region Hovedstadens patientkontor er ligesom Region Hovedstadens centrale informations- og rådgivningsenhed organisatorisk tilknyttet Koncern Sekretariatet, men således at patientvejlederne fysisk er placeret på regionens hospitaler og i Region Hovedstadens Psykiatri.

Regionsrådet forelægges hermed den i henhold til sundhedsloven udarbejdede årsberetning for 2008. Af denne beretning fremgår, at der i 2008 var 13.535 henvendelser til regionens patientvejledere. De fleste henvendelser kom fra patienter, men også pårørende og hospitalspersonale har kontaktet patientvejlederne. Af årsberetningen kan herudover ses, hvad henvendelserne har drejet sig om, og hvilke evt. opfølgninger henvendelserne har givet anledning til.

SAGSFREMSTILLING

Region Hovedstaden har etableret et regionalt patientkontor, der ligesom Region Hovedstadens centrale informations- og rådgivningsenhed organisatorisk er knyttet til Region Hovedstadens Koncern Sekretariat. Ved patientkontoret er ansat i alt 14 patientvejledere, som hver især med varierende ansættelsesgrad fysisk er placeret på hvert af regionens hospitaler, i Region Hovedstadens Psykiatri samt for en patientvejleders vedkommende på regionsgården.

Den organisatoriske tilknytning til Koncern Sekretariatet sikrer dels, at patientvejlederne er uafhængige i forhold til de enkelte hospitalers ledelser, og dels, at de har et fagligt netværk. Den lokale placering sikrer en høj grad af lokalkendskab, og at tilgængeligheden for patienter og pårørende bliver så let som mulig. Dette er en fordel, når patienter og pårørende ønsker hjælp til løsning af et problem.

Patientkontorets opgave er at informere, vejlede og rådgive patienter, pårørende, de praktiserende læger og speciallægerne om patienters rettigheder og om sund-

hedsvæsenets ydelser. Regionens patientkontor skal i henhold til sundhedsloven udarbejde en årsberetning for sin virksomhed, og denne årsberetning skal indsendes til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse.

Der foreligger nu "Region Hovedstadens Patientkontor – Årsberetning 2008", der vedlægges.

Af årsberetningen fremgår, at der har været i alt 13.535 henvendelser til regionens patientvejledere. Det fremgår videre, hvad henvendelserne har drejet sig om, og her kan det ses, at der specielt er mange henvendelser om ventetider og om frit og udvidet frit sygehusvalg. Det kan endvidere af årsberetningen ses, hvilke opfølgninger henvendelserne har givet anledning til.

I årsberetningen er endvidere givet eksempler på typiske henvendelser til patientvejlederne. Disse eksempler omhandler henvendelser vedrørende:

- ret til behandling i Danmark,
- Kommunikation,
- En utilfreds patient,
- Behandlingsgarantien,
- Frit og udvidet frit sygehusvalg,
- Hjælp til at finde vej gennem systemet.

Endelig er det i årsberetningen omtalt, hvordan den viden, patientvejlederne via deres arbejde kommer i besiddelse af, nyttiggøres blandt andet i kvalitetsudviklingsarbejdet på de enkelte hospitaler, ligesom det fremgår, at patientvejlederne indgår i undervisningen af personale på hospitalerne om patientrettigheder.

Til orientering kan det oplyses, at der under sundheds- og forebyggelsesministeren arbejdes med at fremkomme med et udkast til nyt klagesystem på sundhedsområdet. I kommissoriet for dette arbejde indgår, at patientkontorernes og patientvejledernes rolle i et fremtidigt klagesystem skal overvejes.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Udsat.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Region Hovedstadens Patientkontor – Årsberetning 2008 (FU)

Sagsnr: 09000376

SAG NR. 29

DELEGATION AF KOMPETENCE TIL AT ANMODE OM IVÆRKSÆTTELSE AF VÆRGEMÅL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at kompetencen til at anmode om iværksættelse, ændring eller ophævelse af værgemål delegeres til hhv. direktøren for Region Hovedstaden – Handicap og direktøren for Region Hovedstadens Psykiatri med mulighed for, at kompetencen herefter, under ansvar overfor de to direktører, efter behov kan delegeres videre til relevante ledende medarbejdere i de to virksomheder.

RESUME

Ifølge værgemålslovens § 16, stk. 1, kan regionsrådet anmode om iværksættelse, ændring eller ophævelse af værgemål. Anmodningen skal fremsættes over for Statsforvaltningen og i tilfælde, hvor der tillige anmodes om fratagelse af den retlige handleevne, overfor byretterne. For at smidiggøre sagsbehandlingen i disse sager indstilles, at kompetencen til at fremsætte anmodning om værgemål delegeres til administrationen.

SAGSFREMSTILLING

Det fremgår af værgemålsloven, at regionsrådet kan indgive anmodning om iværksættelse, ophævelse eller ændring af værgemål. Anmodningen skal fremsættes over for Statsforvaltningen og i tilfælde, hvor der tillige anmodes om fratagelse af den retlige handleevne, overfor byretterne. Værgemål kan iværksættes, når en person ikke er i stand til at tage vare på sine personlige og økonomiske anliggender, fx på grund af sindssygdom (herunder svær demens), hæmmet psykisk udvikling eller anden form for svækket helbred.

Regionsrådet kan delegere kompetencen til at anmode om værgemål til administrationen. Statsforvaltningen og byretterne kræver imidlertid, at regionsrådet formelt skal uddelegere denne kompetence.

Region Hovedstadens Psykiatri og Region Hovedstaden – Handicap har til tider behov for at fremsætte anmodning om, at en patient sættes under værgemål. Det vil være særdeles uhensigtsmæssigt, om hver enkelt af disse personsager skal forelægges regionsrådet.

Det bemærkes, at anmodninger til Statsforvaltningen vedr. væremåefter regionens etablering har været håndteret via en delegation til to medarbejdere i Region Hovedstaden – Handicap hidrørende fra tiden før regionens etablering. Dette er imidlertid en meget uhensigtsmæssig løsning, da en sag om værgemål kun kan sendes til Statsforvaltningen, hvis en af de to pågældende medarbejdere i Region Hovedstaden – Handicap har underskrevet denne. Dertil kommer, at man i Region Hovedstadens Psykiatri er nødt til at gå via Region Hovedstaden – Handicap, når værgemålssager skal underskrives.

Det bemærkes videre, at anmodninger om værgemål fremsat overfor Københavns Byret er blevet afvist med begrundelse, at byretterne ikke har fået meddelt, hvem der kan anmode om værgemål fra Region Hovedstadens administration.

Det indstilles på den baggrund, at kompetencen til at anmode om iværksættelse, ændring eller ophævelse af værgemål delegeres til direktørerne for henholdsvis Region Hovedstaden – Handicap og Region Hovedstadens Psykiatri med mulighed for, at kompetencen herefter, under ansvar overfor de to direktører, efter behov kan delegeres videre til relevante ledende medarbejdere i de to virksomheder.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 09003248

SAG NR. 30

MEDLEMSKAB AF BESTYRELSEN FOR ERHVERVSSKOLEN NORD-SJÆLLAND

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet fritager Jørgen Christensen (V) for posten som medlem af bestyrelsen for Erhvervsskolen Nordsjælland, og
2. **at** regionsrådet udpeger nyt medlem af bestyrelsen for Erhvervsskolen Nordsjælland.

RESUME

Jørgen Christensen ønsker sig fritaget for posten som medlem af bestyrelsen for Erhvervsskolen Nordsjælland. Det tilkommer valggruppen VCBØ at udpege nyt medlem.

SAGSFREMSTILLING

Jørgen Christensen blev på regionsrådets møde den 25. november 2008 udpeget som medlem af bestyrelsen for Erhvervsskolen Nordsjælland.

Jørgen Christensen har anmodet om fritagelse for hvervet som medlem af bestyrelsen på grund af varetagelse af andet offentligt hverv.

Det følger af regionslovens § 13, stk. 7, at medlemmer af regionsrådet har pligt til at modtage valg til udvalg, hverv m.v., som de udpeges til af regionsrådet.

Det følger af praksis, jf. den kommenterede styrelseslov, at regionsrådet i overensstemmelse med principperne i valglovens § 103, kan fritage et medlem, som har rimelig grund til at anmode om fritagelse. Som mulige rimelige grunde henvises til hensyn til medlemmets helbredstilstand, varetagelse af andet offentligt hverv, forretninger eller lignende.

Efter den kommenterede styrelseslovs § 28, stk. 1, der i henhold til regionslovens § 15, stk. 4, også gælder for regionerne, kan den valggruppe, som har valgt et medlem til et udvalg, besætte den ledige udvalgsplads, når det pågældende medlem er udtrådt af udvalget.

Det tilkommer valggruppen VCBØ at udpege nyt medlem af bestyrelsen for Erhvervsskolen Nordsjælland.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegenlse:

1. Mail af 15. juni 2009 fra Jørgen Christensen (V)

Sagsnr: 09003248

SAG NR. 31

MADS REINHOLDT (A) – FRITAGELSE FOR SUPPLEANTOPGAVER I REGIONSRÅDET

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at Mads Reinholdt fritages for suppleantopgaver i regionsrådet.

RESUME

Mads Reinholdt, som blev valgt som 4. suppleant til regionsrådet på Socialdemokraternes liste ved regionsrådsvalget i 2005, har oplyst, at han pr. 1. september 2009 fraflytter Danmark og tager ophold i Bruxelles. Regionsrådet skal af denne grund tage stilling til Mads Reinholdts anmodning om fritagelse for suppleantopgaver i regionsrådet.

SAGSFREMSTILLING

Mads Reinholdt har oplyst, at han pr. 1. september 2009 fraflytter Danmark og tager ophold i Bruxelles, hvor han forventer at blive boende valgperioden ud. Regionsrådet skal i den anledning tage stilling til Mads Reinholdts anmodning om fritagelse for suppleantopgaver i regionsrådet.

Efter den regionale valglovs § 3, jf. § 1, forudsætter valgbarhed til regionsrådet bl.a. fast bopæl i regionen. Såfremt et medlem mister sin valgbarhed, udtræder medlemmet af regionsrådet, jf. valglovens § 100, stk. 1. Spørgsmålet, om et medlem har mistet sin valgbarhed, afgøres af regionsrådet, jf, valglovens § 100, stk. 2.

Ved fritagelse af Mads Reinholdt rykker Troels Neiiendam op på Mads Reinholdts plads som 1. suppleant til regionsrådet på Socialdemokraternes liste.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 20. juli 2009 fra Mads Reinholdt (FU)

Sagsnr: 09007424

SAG NR. 32

HENVENDELSE FRA REGIONSRÅDSMEDLEMMERNE KIRSTEN LEE (B) OG BENT LARSEN (V) OM KAPACITET PÅ SKOLERNE FOR UNGDOMSUDDANNELSER I FORHOLD TIL EFTERSPØRGSLEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at administrationens redegørelse i notat af 7. juli 2009 om ungdomsuddannelser i Region Hovedstaden tages til efterretning. Notatet fremsendes til Undervisningsministeriet med bemærkning om, at kapaciteten til de almengymnasiale uddannelser, STX og HF, er under pres i de centrale og nordlige områder af Storkøbenhavn.

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.

Kirsten Lee (B) og Bent Larsen (V) har anmodet om, at der i første møde efter sommerferien behandles følgende dagsordenspunkt: ”Hvor stor er den samlede kapacitet på skolerne for ungdomsuddannelser i forhold til efterspørgslen?”

Regionsrådet vedtog den 24. juni 2009, at en redegørelse herom fra administrationen skal forelægges regionsrådet den 18. august 2009. Administrationens redegørelse foreligger i et notat af 7. juli 2009, som er vedlagt som bilag.

Administrationen kan konkludere, at der ikke forventes at være kapacitetsmæssige problemer i forhold til efterspørgselen for så vidt angår produktionsskolerne, erhvervsuddannelsernes grundforløb og de erhvervsgymnasiale uddannelser, HHX og HTX, i perioden frem til 2020. For så vidt angår de almengymnasiale uddannelser, STX og HF, vil der ikke være kapacitetsmæssige problemer på den københavnske vestegn og i de nordsjællandske yderområder; men kapaciteten vil være under pres i de centrale og nordlige områder af Storkøbenhavn. Presset skyldes, at såvel det samlede ansøgertal som ansøgerfrekvensen til STX og HF er stigende. (For STX og HF tilsammen steg antallet af optagne fra 10.024 i 2008 til 11.066 i 2009 – den samlede optagefrekvens steg fra 48,4 % til 51,3 %). Hertil kommer, at nogle skoler oplever meget store og andre skoler forholdsvis beskedne ansøgertal. I 2009 er en del af presset søgt imødegået ved at oprette ekstra klasser (midlertidig overbelægning) ved de mest søgte skoler, og et stigende antal elever er blevet

henvist til optagelse på skoler med ledig plads, som de ikke selv har søgt optagelse på. Procenten af ansøgere, der optages i overensstemmelse med deres først prioriterede ønske er derfor faldende. Klassekvotienterne er på de fleste skoler mellem 30 og 32 elever, og den kan ikke forøges synderligt.

I henhold til § 10 i loven om almengymnasiale institutioner koordinerer regionsrådet den samlede indsats i regionen for at sikre sammenhæng i udbuddet af ungdomsuddannelser, herunder for så vidt angår den geografiske placering af udbuddet og kapaciteten på uddannelserne med henblik på, at der er et tilstrækkeligt og varieret uddannelsestilbud til alle i regionen. I henhold til lovens § 8 påhviler det undervisningsministeren at sikre gymnasiekapaciteten og kursuskapaciteten til HF i et sådant omfang, at alle egnede ansøgere kan optages og fuldføre uddannelsen. Det notat, som administrationen har udarbejdet, foreslås derfor fremsendt til Undervisningsministeriet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En tiltrædelse af indstillingen medfører ikke økonomiske konsekvenser for Region Hovedstaden.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Udsat.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 7. juli 2009 om ungdomsuddannelser i Region Hovedstaden, søgning og kapacitet 2009 (FU)

Sagsnr: 08014925

SAG NR. 33

HENVENDELSE FRA REGIONSRÅDSMEDLEM BENEDIKTE KIÆR (C) OM AKUTLÆGEBILER – RESPONSTIDER

FORMANDEN INDSTILLER

at redegørelsen tages til efterretning.

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.

Benedikte Kiær har på den konservative gruppes vegne anmodet om at få en sag på forretningsudvalgets og regionsrådets dagsorden:

"I weekenden den 25. og 26. juli 2009 var der en række artikler om akutlægebilerne i Region Hovedstaden i Berlingske Tidende. Med udgangspunkt i en rapport over responstider beskriver en af artiklerne den 25. juli, at akutlægebilen er dobbelt så lang tid om at nå frem til akut syge i store dele af Nordsjælland som i resten af regionen. I artiklen udtaler overlæge Søren Loumann Nielsen, at hvert minut er afgørende for at redde liv - og at de lange responstider taler for, at der placeres en akutlægebil i Gentofte, Lyngby/Taarbæk og Søllerød-området. Den 26. juli fremgår det af en anden artikel i Berlingske Tidende, at også den nordligste del af regionen (Nordkysten) har dårlige responstider, og Freddy Lippert udtaler, at der er vurderinger i gang i forhold til placeringer af akutlægebiler og hvorvidt kapaciteten er stor nok.

På baggrund af ovenstående ønsker den konservative gruppe sagen om akutlægebilerne på som sag på regionsrådsmødet i august, så der hurtigt kan træffes de nødvendige beslutninger, idet vi finder det aldeles utilfredsstillende, at der er områder i Region Hovedstaden, som har dobbelt så lang ventetid på en akutlægebil som andre dele af regionen. Problemet skal løses hurtigst muligt i dette efterår. I den forbindelse ønsker vi følgende belyst og beskrevet:

- Hvad er det for rapporter, som Berlingske Tidende henviser til? Den konservative gruppe beder om, at disse rapporter bliver fremlagt for regionsrådets medlemmer
- Hvad er responstiderne for akutlægebilerne i hele regionen, opgjort kommune for kommune?

- En plan for at sikre den nødvendige kapacitet for akutlægebilerne, så vi undgår de dobbelt så lange responstider i den nordlige del af Region Hovedstaden"

Redegørelse
Berlingske Tidende havde den 25. juli 2009 en længere artikel på side 8 og 9 om akutlægebilens virke i Region Hovedstaden – "Akutlægebilen redder liv" og "Ved hjertestop tæller hvert enkelt minut". Artiklen var ledsaget af en kort forside artikel med overskriften "Sen akuthjælp til Nordsjælland".

Årsrapport fra akutlægebilen knyttet til Rigshospitalet
Anledningen til omtalen er akutlægebilens årsrapport 2008. Årsrapporten blev offentliggjort på akutlægebilens hjemmeside den 10. juli 2009. Årsrapporten omfatter de tre akutlægebiler, der hører under akutlægebilen knyttet til Rigshospitalet, og omtaler således ikke den akutlægebil, der er knyttet til Hillerød Hospital. For akutlægebilen i Hillerød er der for 2008 udarbejdet selvstændig rapport. Begge rapporter er vedlagt som bilag. Fremadrettet udarbejdes kun en rapport for hele regionen.

Årsrapporten omtaler de opnåede resultater og forbedringer, der er sket specielt i 2008. Dette omfatter en udvidelse af ordningen med en såkaldt "akutlægebil 3" i 12 timers drift fra februar 2008.

Akutlægebilen havde i 2008 i alt 10.173 udrykninger med 7.775 patientkontakter. Hos 63 % af patienterne registreredes en bedring af den samlede indsats. For 5 % vedkommnede var behandlingen direkte livsreddende. Akutlægebilen rykkede ud til hjertestop hos 574 patienter, hvor den samlede 30-dagsoverlevelse, der internationalt anvendes til standardsammenligninger, var 15 %. Til sammenligning er den samlede 30-dagsoverlevelse 6,1 % på landsplan.

I årsrapporten anføres det at "at lange responstider i den nordlige del af køredistriktet taler for en placering af en akutlægebil i dette område".

Specifikt om responstider
Responstiderne i 2008 var 7 minutter (median) med en fordeling på 5 minutter i det central København og 10 minutter i den øvrige del af køreområdet, som i praksis svarer til det tidligere Københavns Amt. 10 % af kørslerne havde en responstid på 13 minutter eller mere.

Nye responstider opgjort efter kommuner er efterfølgende indhentet fra akutlægebilens database og viser følgende for perioden 1. januar 2009 til 31. juli 2009:
Den mediane responstid er 10 minutter, dvs. at i 50 % af tilfældene er responstiden under 10 minutter i det samlede køreområde. Hovedparten ligger omkring 10 minutter. De længste responstider er til Furesø Kommune (12 minutter, i alt 38 udrykninger), Rudersdal Kommune (12 minutter, i alt 56 udrykninger), Egedal Kommune (14 minutter, i alt 16 udrykninger), Hørsholm Kommune (15 minutter, i alt 9 udrykninger). Den laveste responstid findes i Københavns Kommune og

Frederiksbergs Kommuner, hvor responstiden er 5 minutter og omfatter i alt 2421 udrykninger).
Responstider bør vurderes i forhold til det faktiske antal opgaver i området.

Årsrapport fra Akutlægebilen i Hillerød
Akutlægebilen i Hillerød har som anført udgivet egen årsrapport, som viser at akutlægebilen blev sendt til 3530 opgaver i 2008. Den samlede responstid var 13 minutter (median), mens 10 % af kørslerne havde en responstid på 20 minutter eller mere. Akutlægebilen kørte i 2008 til 191 hjertestop, og 30-dagsoverlevelsen var 9,4 % (18 personer).

Responstider for ambulance og akutlægebil skal vurderes i sammenhæng
Det skal fremhæves, at responstiderne for alle akutlægebiler alene angiver akutlægebilens responstid. Til opgaver, der vurderes som akutte og livstruende tilfælde, sendes en ambulance akut, samtidig med at en akutlægebil sendes til assistance med henblik på avanceret livreddende behandling og visitation.

Den gennemsnitlige responstid for første ambulance på stedet var i 2008 6.3 minutter for det tidligere Københavns Amt og 8.3 minutter for det tidligere Frederiksborg Amt. Akutlægebilens responstider afspejler således ikke tiden til første hjælp påbegyndes, men til lægens ankomst.

Forbedringer og videre planlægning
Region Hovedstaden har i overenstemmelse med Hospitals- og Psykiatriplanen og Plan for præhospital indsats og sundhedsberedskab samordnet og reorganiseret den lægelige præhospitale indsats siden regionsdannelsen.

Den 1. oktober 2007 blev akutlægebilen gjort regional, dvs. de eksisterende akutlægebiler skulle sendes til opgaver ud fra faglige kriterier og ikke ud fra geografiske grænser. På grund af det større køreområde blev der foretaget flere samtidige ændringer.

Akutlægebilen i Hillerød skulle ikke kun køre til ulykker, men også til akutte livstruende medicinske sygdomme. Dette betød en væsentligt udvidet aktivitet og bedre service i den nordlige del af regionen. Antallet af akutte udrykninger steg fra 1325 på årsbasis til 2620 i 2008.

Som følge af regionsrådsbeslutning den 30. oktober 2007 blev akutlægebilen i København udvidet den 1. februar 2008 med en ekstra bil i 12 timers drift og med base hos Vestegnens Brandvæsen.

Samtidig blev disponeringen af akutlægebilerne skærpet med det formål at sende akutlægebilerne til de mest syge i hele regionen uanset geografi. Resultatet af dette ses af årsrapporten, hvor det fremgår at antallet af udrykninger i 2008 er stort set uændret i forhold til 2007 (10.895 i 2007 mod 10.173 i 2008). Til gengæld er de patienter, der køres til, mere syge end tidligere og i 2008 blev der kørt til 3244

patienter i det tidligere Københavns Amt mod 1705 i 2007. Antal af udrykninger til hjertestop er således også stedet fra 433 i 2006 til 620 i 2007 og 780 i 2008. I samme periode er overlevelsen forblevet høj, nemlig 13-14 % trods kørsel til flere patienter. I 2006 overlevede 46 patienter hjertestop, mens det tilsvarende tal var 84 i 2008.

Der er således tale om væsentlige forbedringer på området. Som yderligere opfølgning på "Plan for præhospital indsats og sundhedsberedskab i Region Hovedstanden" er der overvejelser om at samle de eksisterende akutlægebiler i en fælles organisation, og at udvide akutlægebilskapaciteten med yderligere en bil, hvorved også de interhospitale transporter af kritisk syge patienter kan varetages. I denne forbindelse skal både fordeling af køretiderne på de enkelte biler og bilers baser revurderes. I forbindelse med de nye kontrakter om lægebilsassistenter er der således option på evt. udvidelse og samtidig foretaget en varsling af ændrede baseplaceringer. I en evt. ændring af baseplaceringer indgår ikke alene responstider, men også det faktiske antal omgaver i det pågældende område og de tilsvarende responstider for de almindelige ambulancer og de kommende paramedicinerambulancer.

Yderligere overgår disponeringen af akutlægebilerne til efter 1. september 2009 at ske under regionens kontrol fra regionens vagtcentral.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 27. juli 2009 fra Benedikte Kiær (C) (FU)
2. Akutlægebilens årsrapport 2008 (FU)
3. Årsrapport for akutlægebilen i Hillerød (FU)
4. Presseklip fra Berlingske Tidende den 25. og 26. juli 2009 (FU)

Sagsnr: 09007457

SAG NR. 34

HENVENDELSE FRA REGIONSRÅDSMEDLEM BENTE MØLLER (Ø) OM LEJEMÅL PÅ PSYKIATRISK CENTER HVIDOVRE

FORMANDEN INDSTILLER

at redegørelsen tages til efterretning.

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.

Bente Møller (Ø) har anmodet om at få en sag på forretningsudvalgets og regionsrådets dagsorden:

"Jeg ønsker sagen om indgåelse af lejemål til Psykiatrisk Center Hvidovre optaget på førstkommende FU og RR møder "

Ønsket er begrundet i følgende henvendelse fra personalet på Hvidovre Hospital af 1. juli 2009:

"Kære Regionsformand og repræsentanter af regionsrådet

På vegne af den ambulante behandling under Psykiatrisk Center Hvidovre har vi skrevet et kort notat om vores boligsituation. Vi håber på, at i trods sommer og ferie vil give jer tid til at læse og svare på vores notat."

Det omtalte notat er vedlagt som bilag

Redegørelse
Det kan oplyses, at det er korrekt, at der i forbindelse med udmøntningen af Psykiatriplanen arbejdes med en udvidelse af de fysiske rammer for distriktspsykiatrien, der hører til Psykiatrisk Center Hvidovre. Det skyldes de med planen forudsatte ændringer i optageområdet, hvor distriktspsykiatrien skal betjene en større befolkning.

Det samme er tilfældet for så vidt angår distriktspsykiatrien m.v. henhørende under Psykiatrisk Center Ballerup og Psykiatrisk Center Amager.

Det drejer sig om i alt fem lokaliteter til samling og udvidelse af distriktspsykiatrien og de opsøgende team tilknyttet de psykiatriske centre i Ballerup, Hvidovre og på Amager.

På den baggrund vil det indgå i budgetforslag 2010, at Region Hovedstadens Psykiatri i 2010 vil skulle indgå nye aftaler om leje eller eventuelt køb af lokaler.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Birgitte Kjøller Pedersen (F) og Bente Møller (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 19. juli 2009 fra Bente Møller (Ø) (FU)
2. Notat af 2. juli 2009 fra Psykiatrisk Center Hvidovre (FU)

Sagsnr: 08001213

SAG NR. 35

UDBUDSSAG (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 36

LEJEKONTRAKTSAG (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

SAG NR. 37

MEDDELELSER

37.01 Likviditetsopgørelse for 2. kvartal 2009 opgjort efter kassekreditreglen

./. Der er til orientering udsendt et notat som gennemgår opgørelsen af kassekreditreglen efter 2. kvartal 2008.

Kassekreditreglen fremgår af § 8 i lånebekendtgørelsen for regionerne. Region Hovedstaden har med udgangen af 2. kvartal 2009 efterlevet statens krav til de kommunale enheders likviditet med hensyn til kassekreditreglen. Reglen foreskriver, at den gennemsnitlige kassebeholdning skal være positiv.

Den gennemsnitlige kassebeholdning blev 3.473 mio. kr. efter 2. kvartal 2009 mod forudsat 3.315 mio. kr. i det korrigerede budget 2009 som er baseret på likviditetsudviklingen i 2. økonomi- rapport 2009.

Ultimo kassebeholdningen udgør 1.727 mio. kr. ved udgangen af 2. kvartal 2009 eller 34 mio.kr. lavere end forudsat i det korrigerede likviditetsbudget 2009.

Den næste vurdering for 2009 foretages i forbindelse med 3. økonomirapport 2009.

Sagsnr.: 09000288

37.02 Undersøgelse af forvaltningen af statens og regionernes boliger

./. Rigsrevisionen har i skrivelse af 9. juli 2009 (vedlagt) oplyst, at der igangsættes en egentlig undersøgelse af forvaltningen af statens boliger og at regionerne vil indgå i undersøgelsen, men alene på kortlægningsområdet – ikke forvaltningen af boligerne.

Baggrunden for undersøgelsen er det notat som rigsrevisionen tidligere i år har udarbejdet til statsrevisorerne om dette emne. Af dette notat fremgik følgende oversigt over antal boliger.

Tabel 1. Oversigt over antal boliger, Rigsrevisionens forespørgsel februar 2009 (Antal)

	Ministerier[1)]	Kirkeministeriet	Regioner	**I alt**
Tjenesteboliger	218	1.731	17	**1.966**
Lejeboliger	1.636	1	2.022	**3.659**
Friboliger	237	0	41	**278**
Almindelig udlejningsbolig	691	6	104	**801**
Andre[2)]	149	0	162	**311**
I alt	**2.931**	**1.738**	**2.346**	**7.015**

[1)] Ministerierne er ekskl. Kirkeministeriet. Under ministerierne indgår også DSB og DSB S-tog. Under Undervisningsministeriet og Kulturministeriet ligger et stort antal selvejende institutioner, herunder alene ca. 1.300 under Undervisningsministeriet. Forespørgslen har af praktiske årsager kun omfattet en mindre stikprøve blandt denne type institutioner. Tabellens opgørelser skal således ses som minimumsantal.

[2)] Boliger, der ikke kan placeres under de 4 øvrige kategorier af boliger, fx boliger til udenlandske gæsteforskere

./. Der henvises til tidligere formandsmeddelelse bragt på mødet den 21. april 2009 og vedlagte oversigt over regionens boliger.

Sagsnr.: 09003601

37.03 "Kommercialisering af forskningsresultater 2008" – Statistik 2008

Videnskabsministeriet har offentliggjort kommercialiseringsstatistik for 2008. Statistikken indeholder data fra 13 offentlige forskningsinstitutioner fordelt på 7 universiteter, 2 sektorforskningsinstitutioner og 4 sygehusforvaltninger.

På landsplan er antallet af anmeldte opfindelser faldet med 17 procent fra 358 anmeldte opfindelser i 2007 til 296 i 2008. For Region Hovedstadens hospitaler var antallet af anmeldelser stigende fra 23 opfindelser i 2007 til 29 opfindelser i 2008. Der blev indleveret i alt 128 patentansøgninger i 2008 svarende til nogenlunde samme niveau som i 2007. Dog står sygehusene, herunder primært Region Hovedstaden for en øget andel, idet regionen mere end fordoblede antallet af patentansøgninger fra 7 i 2007 til 19 i 2008.

På landsplan er salget af licenser og patenter ligeledes stort set uændret med 90 nye aftaler i 2008. Her har Region Hovedstaden opnået en fremgang fra 1 licensaftale i 2007 til 6 licensaftaler i 2008. Der er etableret 11 nye virksomheder i 2008, heraf udspringer 2 fra Region Hovedstadens forskning. Indtægterne fra kommercialisering er mere end fordoblet på landsplan fra 38 mio. kr. i 2007 til knap 83 mio. kr. i 2008. Størstedelen af stigningen vedrører en enkelt aftale fra Statens Serum Institut. Regionens indtægter er svagt faldende fra 1,2 mio. kr. i 2007 til 0,9 mio. kr. i 2008.

En medvirkende årsag til fremgangen er regionens teknologioverførselsenhed, Tectra, som er oprustet med forretningsmæssige og naturvidenskabelige kompetencer medio 2008. Samtidig er der igangsat flere initiativer, der bidrager til at forbedre rammer og vilkår for kommercialisering i forlængelse af regionens Politik for Sundhedsforskning. Det forventes, at den positive effekt af de forskellige tiltag vil øges i de kommende år, herunder styrke fundamentet for at tiltrække eksterne forskningsmidler fra offentlige og private parter yderligere.

Link til Kommercialiseringsstatistik 2008:
www.fi.dk/publikationer/2009/kommercialisering-af-forskningsresultater-statistik-2008

Sagsnr.: 08009395

37.04 Trafikstyrelsens årsrapport for samarbejde i hovedstadsområdet 2008

Trafikstyrelsen offentliggjorde i juni 2009 en rapport med titlen "Årsrapport for samarbejde i hovedstadsområdet 2008". Årsrapporten beskriver de resultater, som den kollektive trafik har opnået i hovedstadsområdet i 2008 samt mål for 2009.

Årsrapporten blev i sammenhæng med Region Hovedstadens analyse af den kollektive trafik fra juni 2009 omtalt den 27. juni i Berlingske Tidende.

Trafikstyrelsens årsrapport peger bl.a. på, at der i 2008 var en stigning på 2,4 % i den kollektive trafiks passagerantal i hovedstadsområdet i forhold til 2007.

Rapporten konkluderer, at der er brug for mere koordinering og samarbejde mellem trafikselskaberne om blandt andet kundeinformation og markedsføring.

Denne konklusion ligger i tråd med en af anbefalingerne i Region Hovedstadens analyse af den kollektive trafik. Regionens analyse peger dog også på, at Trafikstyrelsen og dermed staten har et medansvar i forhold til at sikre koordination af den kollektive trafik i hovedstadsområdet.

Link til årsrapporten:
http://www.trafikstyrelsen.dk/DA/Databases/~/media/Files/Databaser/Publikationer/rsrapport%20for%20samarbejde%20i%20hovedstadsomrdet%202008.ashx

Sagsnr.: 09001300

37.05 Baltic Development Forum (BDF)

BDF holder sit årlige topmøde i Stockholm i perioden 4. – 6. oktober 2009.

Konferencens titel er ”Boosting Top of Europe”. Temaerne er bæredygtig vækst, innovation og konkurrencekraft.

Konferencen vil sætte fokus på EU’s Østersøstrategi med dertil hørende initiativer, som blev lanceret 10. juni 2009.

Konferencen indledes med velkomstreception den 4. oktober. Den 5. oktober omfatter programmet bl.a. kronprinsesse Victoria, Sveriges statsminister Fredrik Reinfeldt, den litauiske statsminister Andirus Kubilius og direktør for Swedbank Michael Wolf.

BDF er en non-profit netværksorganisation for beslutningstagere i landene omkring Østersøen. Organisationens formål er af fremme udviklingen i Østersøregionen og at markedsføre regionen internationalt som en integreret, dynamisk og internationalt konkurrencedygtig region.

I 2008 tegnede Region Hovedstaden medlemskab af BDF.

Gennem sit medlemskab af BDF har Region Hovedstaden 3 gratis pladser på konferencen. Konferenceafgiften for øvrige deltagere er 300 Euro.

Hele konferenceprogrammet kan ses på BDF’s hjemmeside: www.bdforum.org.

Tilmelding til konferencen sker gennem koncernsekretariatet.

Sagsnr.: 08007232

37.06 BSSSC (Baltic Sea States Subregional Cooperation)

Den årlige BSSSC konference holdes i 2009 den 13. – 15. oktober i Ringsted.

Region Sjælland er vært for konferencen. BSSSC er et politisk netværk for ca. 170 decentrale myndigheder i Østersøområdet og konferencen bliver den 17. årlige konference afholdt i BSSSC- regi.

Konferencen har titlen "Regions taking the Challenge - Between the EU Baltic Sea Strategy and the UN Climate Summit. Fokus for konferencen er klimadagsordenen og Kommissionens netop fremlagte strategi for Østersøområdet.

Det egentlige konferenceprogram indledes den 14. oktober af regionsrådsformand Kristian Ebbensgaard, undervisningsminister og minister for Nordiske anliggender Bertel Haarder, formand for Baltic Development Forum og tidligere udenrigsminister Uffe Ellemann Jensen samt Ringsteds borgmester Niels Ulrich Hermansen. Programmet den 15. oktober handler blandt andet om de unges syn på fremtiden, og konferencen slutter med indlæg fra direktøren for DG Region Colin Wolfe og formanden for BSSSC Carsten-Ludwig Lüdemann, State Secretary, Hamburg.

Hele programmet kan ses på konferencesekretariatets hjemmeside www.regionsjaelland.dk/bsssc, hvor også tilmelding kan ske. Konferenceafgiften er 150 Euro, som dækkes af regionen.

Sagsnr.: 09006133

37.07 Henvendelse fra Hillerød Kommune og Furesø Kommune om nyt hospital

Regionen har modtaget en kopi af Hillerød Kommunes brev med bilag til Ekspertpanelet vedrørende sygehusinvesteringer.

Det fremgår heraf, at Hillerød Kommune støtter uforbeholdent op om realiseringen af et nyt moderne hospital syd for Hillerød by. Kommunen finder, at en placering syd for Hil-

lerød by vil give en bedre trafikal tilgængelighed til hospitalet end den nuværende. Kommunen henviser blandt andet til, at Trafikstyrelsen i et notat har vurderet de samfundsøkonomiske gevinster ved at placere et hospital i tilknytning til en ny s-togstation ved Overdrevsvejen syd for Hillerød by.

Hillerød Kommune opfordrer Ekspertpanelet til at sikre en nærmere undersøgelse af de planmæssige og tekniske udfordringer ved om- og nybygning på den eksisterende matrikel samt afveje de økonomiske og driftsmæssige konsekvenser, der er forbundet hermed.

Regionen er endvidere blevet orienteret om, at Furesø Kommune gerne ser et nyt regionshospital placeret i kommunen. I det forslag til Kommuneplan 2009, som Byrådet netop har vedtaget til offentliggørelse er præsenteret et ønske om et fremtidigt areal til et nyt regionshospital.

./. Kopi af brev fra Hillerød Kommune med bilag

./. Kopi af brev fra Furesø Kommune med bilag

Sagsnr.: 09004686

37.08 Regionens Råstofplan 2007 er gældende

Regionsrådet vedtog Råstofplan 2007 på sit møde den 3. februar 2009. Den efterfølgende proces har omfattet offentliggørelse af regionsrådets beslutning med klagevejledning til borgere og organisationer med interesse i sagens udfald. Eventuelle klager har opsættende virkning på planens ikrafttræden og behandles efter klagefristens udløb af Naturklagenævnet for endelig afgørelse.

Forud for regionsrådets vedtagelse af planen havde den været i offentlig høring med henblik på, at borgere og organisationer kunne fremkomme med bemærkninger, ændringsforslag mv. til planen. I denne fase fremkom der bemærkninger fra borgere, institutioner og organisationer samt en indsigelse fra Vejdirektoratet. Der blev efterfølgende gennemført drøftelser med Vejdirektoratet om den statslige indsigelse, og resultatet af disse drøftelser blev, at et veto mod råstofplanen blev undgået. De øvrige bemærkninger blev behandlet af administrationen og de resulterende relevante justeringer indarbejdet i planen.

Efter regionsrådets vedtagelse af planen blev planen, og resultatet af administrationens behandling af indsigelsen og klagerne, fremsendt til alle der havde fremsendt bemærkninger. Ingen af de borgere, institutioner eller organisationer der havde bemærkninger til planen har klaget over planens endelig indhold og udformning. Planens vedtagelse blev, sammen med klagevejledning, annonceret i lokalaviser i hele regionen. I offentlighedsfasen efter regionsrådets vedtagelse af planen fremkom der to klager, begge fra borgere.

Naturklagenævnet har behandlet klagerne og i nævnets afgørelse den 12. juni 2009 afviser nævnet begge klager og tilkendegiver, at Region Hovedstadens råstofplan er gældende. Regionen blev derved den første region med en godkendt og gældende råstofplan.

Sagsnr.: 07000079

37.09 Information om elbiler i Koncern Miljø

Koncern Miljø har ansøgt Energistyrelsen om tilskud til projekt om elbiler. Der er den 18. marts 2009 modtaget tilsagn om tilskud.

Energistyrelsen har indkaldt projektforslag til forsøgsordning for elbiler. Forsøgsordningen indgår i energiaftalen af 21. februar 2008. Ordningen skal sikre, at der sker en afprøvning og erfaringsindsamling med anvendelse af elbiler i praksis samt vedrørende forsyning med elektricitet som drivmiddel.

I Koncern Miljø er der en del arbejde udenfor regionsgården i Hillerød. Der er mange tilsynsbesøg i forbindelse med planlægning og gennemførelse af afværgeforanstaltninger.
Koncern Miljø har ansøgt om tilskud til udskiftning af tre benzindrevne biler med tre elbiler. Der er modtaget tilsagn om tilskud til tre elbiler samt etablering af tilhørende ladeforanstaltninger til brug for projektets elbiler på parkeringspladsen.
Ifølge aftalen leveres der i løbet af september tre nye elbiler i Koncern Miljøs bilpark.
./. Specifikation mv. på bilerne fremgår af vedlagte bilag.
Sagsnr.: 07000567

37.10 Grønt Regnskab

Region Hovedstadens grønne regnskab skal give regionen et samlet overblik samt offentligheden let tilgængelig information om virksomhedernes miljøforhold.
Det grønne regnskab vil blive udarbejdet årligt. Regionens første grønne regnskab udarbejdes på baggrund af forbrugsdata for året 2008.
Det grønne regnskab bygger på forbrugs – og miljødata indleveret af regionens virksomheder. Nogle af disse data er netop ved at blive kortlagt gennem bl.a. Agenda 21 arbejdet. Det vil derfor være hensigtsmæssigt at forelægge sagen herom for regionsrådet den 22. december.
Fremover vil det grønne regnskab følge regionens tidsplan for det økonomiske regnskab jf. Den politiske arbejdsplan – årshjulet.
Sagsnr.: 09007414

37.11 Trafikselskabet Movias Årsberetning 2008

./. Movia har udsendt sin Årsberetning 2008, som er vedlagt til orientering.
Sagsnr.: 09001513

37.12 OPFØLGNING PÅ HOSPITALS- OG PSYKIATRIPLAN

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

37.13 STATUS VEDRØRENDE INFLUENZA A (H1N1)

Koncerndirektionen giver på mødet en redegørelse om den regionale og statslige status, herunder at regionerne efterlever Sundhedsstyrelsens udmelding om vaccinationsprogrammer.

37.14 ORIENTERING FRA ØVRIGE FORA

37.14.01 Vækstforum for Region Hovedstaden

./. Vækstforum Hovedstaden har afholdt møde den 25. juni 2009. Temaet for mødet var potentialer og udvikling i klimaerhvervene på Sjælland, samtidig med at en stor bevilling til projektet Copenhagen Clean Tech Cluster blev godkendt. Endvidere blev det besluttet, at etablere en regional kapitalfond for venturekapital, samt at der skal arbejdes for forskellige nationale kapitalløsninger via Danmarks Vækstråd. Derudover blev bl.a. de netop indgåede partnerskabsaftaler og analysen af Københavns Lufthavn drøftet. Referatet er vedlagt. Næste møde i Vækstforum afholdes den 10. september.
Sagsnr.: 08002856

37.14.02 Sundhedskoordinationsudvalget

Der har ikke været afholdt møde i Sundhedskoordinationsudvalget siden seneste forretningsudvalgsmøde. Udvalgets næste møde afholdes den 14. september 2009.

Sagsnr.: 08000572

37.14.03 Kommunekontaktudvalget

Næste møde i Kommunekontaktudvalget afholdes mandag den 24. august 2009. På mødet skal forslaget til det årlige grund- og udviklingsbidrag for kommunerne samt den sociale rammeaftale drøftes.

Sagsnr.: 08002436

37.14.04 Det Regionale Udviklingsråd

Det næste møde i Det Regionale udviklingsråd holdes den 19. august 2009. Dagsorden
./. med bilag vedlægges. Bilagene omhandler socialministerens og undervisningsministerens redegørelser om udviklingen på det sociale område og specialundervisningen efter strukturreformen.

KL, Danske Handicaporganisationer og Skole og Samfund foreslår, at der etableres et Regionalt Dialogforum i tilknytning til hvert af de fem Kommunekontaktråd (KKR) til afløsning af De Regionale Udviklingsråd på social- og specialundervisningsområderne (RUR), der ophører ifølge lovgivningen i 2010.

Fortsættelse af de regionale udviklingsråd, hvor regionerne er sikret repræsentation, forudsætter lovændring.

Regionerne er ikke tænkt repræsenteret i forslaget fra KL, DH og Skole og Samfund.
./. Forslaget vedlægges.

Sagsnr. 08006885

37.14.05 Øresundskomiteen

Øresundskomiteens har holdt møde d. 29. maj 2009. På mødet blev årsrapport og årsregnskab 2008 og medlemskontingent 2010 godkendt. Kontingentet er uændret for 2010 – 2,82 kr. pr. borger i medlemsorganisationerne.

Øresundskomiteen drøftede den af forretningsudvalget godkendte proces- og rammeplan for arbejdet med den øresundsregionale udviklingsstrategi (ØRUS). Forslag til strategien forventes at kunne præsenteres på en konference i januar 2010.

Programmet for det årlige Øresundsting blev drøftet. Temaet for Øresundstinget bliver infrastruktur og klima/miljø. Øresundstinget afholdes den 11. september 2009, i samarbejde med IBU-projektet (Infrastruktur og byudvikling i Øresundsregionen).

På mødet blev desuden drøftet følgende punkter:

- afslutningsrapporten fra arbejdsgruppen øresundsregionale medier,
- FU/VU's høringssvar til EU's TEN-T grønbog om infrastruktur,
- Bevilling fra Nordisk Ministerråd, som er 1,2 mio. kr. i 2009 0g 2010,
- Status fra Øresundskomiteens klimagruppe,
- Grænsehindringsaktiviteter 2009-2010.

I tilknytning til mødet var der temadebat om viden og innovation – et af temaerne i den Øresundsregionale udviklingsplan.

Øresundskomiteens forretningsudvalg holder sit næste møde den 10. september 2009.

Sagsnr: 08005200

37.14.06 Bestyrelsen for Trafikselskabet Movia

Movias bestyrelse afholdt ordinært møde den 25. juni 2009.

./. Protokollen er udsendt til orientering.

Sagsnr.: 09001513

37.15 Ejendomssag (FORTROLIG)

Meddelelsen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

37.16 PUBLIKATIONER

- JOBøMAGT, juni 2009,
- Tidsskrift for Sundhedsvæsen, nr. 5, juni 2009,
- Operation Life, slutrapport fra Dansk Selskab for Patientsikkerhed,
- Regionernes økonomi og aktiviteter på psykiatriområdet i 2008,
- Årsberetning 2008 fra Rigshospitalet.

MEDDELELSER BRAGT PÅ MØDET

Der blev på mødet omdelt bilag til følgende meddelelse:

37.13 STATUS VEDRØRENDE INFLUENZA A (H1N1)

./. Koncerndirektionen giver på mødet en redegørelse af 13. august 2009 om den regionale og statslige status, herunder at regionerne efterlever Sundhedsstyrelsens udmelding om vaccinationsprogrammer.

Der blev på mødet bragt følgende meddelelser:

37.17 Montebello Spanien

Den overordnede ledelse af Montebello i Spanien og koordinationen af institutionen her i landet blev tidligere varetaget af hospitalsdirektøren ved Gentofte Hospital indtil den i 2005 overgik til en kontorchef i det daværende Københavns Amts sundhedsforvaltning. I forbindelse med etableringen af Region Hovedstaden blev det besluttet, at den pågældende fortsat indtil videre skulle varetage denne opgave samtidig med sit arbejde som chefkonsulent i Koncern Sekretariatet.

Spørgsmålet om den mere langsigtede tilknytning af Montebello til et af de hjemlige hospitaler har i flere omgange været drøftet i regionens direktion. Der er nu truffet beslutning om at samle det overordnede ledelsesmæssige ansvar for Montebello hos hospitalsdirektøren ved Frederikssund Hospital. Denne vil sammen med sin vicedirektør i uge 34 aflægge besøg på Montebello for at præsentere sig for og hilse på ledelse og medarbejdere på institutionen.

Formålet med direktionens beslutning er bl.a. at knytte Montebello til et hospital i regionen, som har en klar fremtidig rehabiliterings- og genoptræningsprofil, sådan at der kan opnås en bedre faglig sammenhæng mellem funktionen på Montebello og den udvikling, der i øvrigt foregår i regionen. I den videre proces vil det også skulle overvejes, om visitationsopgaven og de mere praktiske opgaver, der udføres herhjemme i det nuværende Spanienssekretariat, som ligger på Gentofte Hospital, kunne samles på Frederikssund Hospital.

Sagsnr.: 09005628

37.18 Statsforvaltningens afgørelse vedr. klagesag fra Bent Larsen om generalplan

Regionsrådet afgav på sit møde den 24. juni 2009 en udtalelse til Statsforvaltningen Hovedstaden i anledning af klage fra regionsrådsmedlem Bent Larsen over offentliggørelse af generalplan for regionens sundhedsvæsen.

Statsforvaltningen har den 21. juli 2009 besluttet ikke at rejse en tilsynssag og foretager
./. sig derfor ikke yderligere i anledning af klagen. Statsforvaltningens afgørelse er vedlagt til orientering.

Sagsnr.: 09004878