

REGIONSRADET**Tirsdag den 22. december 2009****Kl. 17.00****Regionsgården i Hillerød, rådssalen****Møde nr. 12****Medlemmer:**

Vibeke Storm Rasmussen

Lars Engberg

Peter Kay Mortensen

Karin Dubin

Leila Lindén

Vagn Majland

Hanne Andersen

Per Seerup Knudsen

Erik R. Gregersen

Marianne Stendell

Georg Miksa

Lise Rask

Flemming Pless

Kirsten Lee

Abbas Razvi

Vibeke Rosdahl

Trine Petersen

Kristian Kirk Mailand

Per Tærsebøl

Hans Toft

Benedikte Kiær

Nina Berrig

Asger Larsen

Lene Kaspersen

Allan Schneidermann

Serdal Benli

Birgitte Kjølner Pedersen

Henrik Thorup

Anna Rosbach

Britta Due Andersen

Jørgen Christensen

Bent Larsen

Michael Lange

Knud Andersen

Jens Hansen

Jens-Ole Andersen

Lis Olsen

Karin Falkencrone

Bente Møller

Peer Wille-Jørgensen

Bjarne Thyregod

Fraværende:

Peter Kay Mortensen

Leila Lindén – stedfortræder Jytte Rønnow Jessen

Georg Miksa ved sag nr. 1-5

Trine Petersen – stedfortræder Georg Møller

Abbas Razvi

Benedikte Kiær – stedfortræder Christian Rovsing ved sag nr. 1-17

Hans Toft ved sag nr. 1-3

Asger Larsen

Birgitte Kjølner Pedersen – stedfortræder Karen Lottrup

Serdal Benli ved sag nr. 1-6

Henrik Thorup – stedfortræder Carl Christian Ebbesen

Michael Lange – stedfortræder Søren D. Sørensen

Jørgen Christensen – stedfortræder Lise Helweg

Knud Andersen

Bjarne Thyregod – stedfortræder Pia Boisen

Indholdsfortegnelse

	Side
1. 4. Økonomirapport 2009 og afledte konsekvenser for 2010	4
2. Handlingsplan for bæredygtig udvikling – Lokal Agenda 21 Handlingsplan for virksomheden Region Hovedstaden	15
3. Status for implementering af hospitalsplanen og psykiatriplanen	18
4. Afrapportering fra underudvalget vedr. psykiatri og socialområdet om forskningens rolle i psykiatrien	23
5. Afrapportering fra underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet om etniske minoriteters forhold i psykiatrien	26
6. Afrapportering fra underudvalget vedr. psykiatri og socialområdet om sammenligning af tvang i psykiatrien	28
7. Afrapportering fra underudvalget vedr. hospitalsområdet om sjældne sygdomme/handicap	30
8. Afrapportering fra underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet om opfølgningsordningerne i forbindelse med udskrivning ”følge hjem”, følge op” og ”ringe hjem”	33
9. Afrapportering fra underudvalget vedr. regional udvikling vedr. uddannelsesområdet	36
10. Orientering om statusrapporter på praksisplaner for almen praksis, speciallægepraksis og kiropraktik samt delplan for fysioterapi	40
11. Status for forebyggelsespolitik og strategi for kronisk sygdom	43
12. Status 2009 for Region Hovedstadens Ernæringspolitik	47
13. Anvendelse af ikke hidtil disponerede midler i forebyggelsespuljen for 2009	51
14. Årlig fastsættelse af lægedækningen 2010	55
15. Praksisplan for Psykologhjælp 2009-2012, godkendelse efter høring	59
16. Bevilling af midler til erhvervsudvikling	63
17. Ændring af vedtægt for Movia	68
18. Københavns Kommunes planforslag til en ny krydstogtterminal og udvidelse af Københavns Nordhavn - indsigelse fra Gentofte Kommune	71
19. Egedal Kommunes planforslag for et ferie- og oplevelsesområdet i Kildedal - indsigelse fra Høje-Taastrup Kommune	80
20. Støtte til kulturbegivenheden STRØM	86

21. Deltagelse i interreg-projekt i forbindelse med fejringen af 10-året for Øresundsbroen	89
22. Music & Art Around 2010 - støtte fra Region Hovedstaden	92
23. Driftsbevilling til Øresunddirekt – København 2010	95
24. Copenhagen Connected - ruteudviklingsprojekt	98
25. Energibesparende foranstaltninger	102
26. Udskiftning af olietankinstallation på Hvidovre Hospital	105
27. Anskaffelse af MR-scanner til Glostrup Hospital	109
28. Serviceeftersyn vedrørende tilgængeligheden for handicappede på regionens virksomheder	112
29. Orientering om tilsyn og magtanvendelser indenfor Region Hovedstaden – Handicap´s tilbud	115
30. Redegørelse om tilsyn og magtanvendelser på de sociale tilbud i Region Hovedstadens Psykiatri 2008	120
31. Godkendelse af navn for de sammenlagte institutioner THI Kompetencecenter og Center for Syn og Kommunikation	125
32. Navngivning af fusionerede psykiatriske centre	128
33. Henvendelse fra Statsforvaltningen Hovedstaden vedrørende revisionsberetning 2008	130
34. Henvendelse fra regionsrådsmedlem Peer Wille-Jørgensen om handicappolitik for Region Hovedstaden	134
LUKKET MØDE	
35. Ejendomssag (FORTROLIG)	136
36. Lejekontrakt (FORTROLIG)	137
37. Ejendomssag (FORTROLIG)	138

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 1

SAG NR. 1

4. ØKONOMIRAPPORT 2009 OG AFLEDTE KONSEKVENSER FOR 2010

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender tillægsbevillingerne som specificeret i underbilag 1 til rapporten,
 - 2. at** regionsrådet i øvrigt godkender økonomirapporten, og
 - 3. at** de enkelte hospitalers præstationsbudgetter i 2010 forøges med yderligere 1,6 % i forhold til det i budget 2010 forudsatte.
-

RESUME

I sagen redegøres for det forventede årsresultat for 2009. Samtidig søges om godkendelse af en række bevillingsændringer i 2009.

Endvidere indstilles, at de enkelte hospitalers præstationsbudgetter i 2010 forøges med yderligere 1,6 % i forhold til det i budget 2010 forudsatte med henblik på imødegåelse af de økonomiske udfordringer for udgiftsudvikling vedrørende aktivitet og andre fælles udgiftsformål på 135-150 mio. kr. i 2010.

På sundhedsområdet forventes i 2009 et regnskabsmæssigt merforbrug i forhold til det korrigerede budget på netto 313 mio. kr. (ekskl. administration). Beløbet består af et merforbrug på 477 mio. kr. og et mindreforbrug på 164 mio. kr.

I alt ni virksomheder har merudgifter på samlet 291 mio. kr. Det faktiske merforbrug i 2009 forudsættes tilbagebetalt.

Der gennemføres grundige samtaler med direktionerne på de hospitaler, hvor der forudses overskridelser med henblik på at sikre balance fremadrettet. Den nærmere udmøntning af tilbagebetalingen forudsættes derudover endelig afklaret i forbindelse med 1. økonomirapport 2010.

For to virksomheder (Rigshospitalet og Frederikssund Hospital) forventes mindreforbrug på i alt 36 mio. kr., der søges genbevilget i 1. økonomirapport 2010.

For Herlev Hospital forventes merudgifter på 135 mio. kr. i 2009. I 3. økonomirapport var forudsat et merforbrug på 50 mio. kr. For Hvidovre Hospital forventes

merudgifter på 70 mio. kr. svarende til forventningen ved 3. økonomirapport. De resterende virksomheder med merforbrug har et samlet merforbrug på 86 mio. kr.,

For flere hospitalers vedkommende er ubalancen især en følge af, at udgiftsniveauet er for højt i forhold til den forventede aktivitet. Der er derudover overgangsproblemstillinger i forbindelse med implementering af hospitalsplanen.

På praksisområdet forventes merudgifter på 115 mio. kr., svarende til forventningen ved 3. økonomirapport.

På kontoen for fælles driftsudgifter forventes merudgifter på 71 mio. kr. mod forventet 55 mio. kr. ved 3. økonomirapport. Forværringen skyldes blandt andet, at aktivitetsniveauet på hospitalerne er højere end forventningen ved 3. økonomirapport.

På kontoen for fælles driftsudgifter er der derudover forskydninger på 128 mio. kr., der vil blive søgt genbevilget i 1. økonomirapport 2010.

Der er derudover mindreforbrug på 35 mio. kr. på administrationsområdet, hvoraf 28 mio. kr. overføres til 2010.

På social- og specialundervisningsområdet udgør mindreforbruget 2 mio. kr. og på det regionale udviklingsområde 209 mio. kr. På begge områder søges mindreforbrugene overført til 2010.

I økonomirapporten søges der om tillægsbevillinger ved kassetræk til de anførte merforbrug, således at bevillingerne kommer til at svare til det forventede regnskab. Samtidig udlignes mindreforbrugene ved bevillingsreduktioner mod budgetforøgelse af kassebeholdningen.

Vedrørende kommunal medfinansiering forventes merindtægter på 40 mio. kr. i forhold til det reviderede budget.

På investeringsområdet forventes et mindreforbrug på samlet 695 mio. kr., som skyldes tidsforskydninger, og som søges overført til 2010.

Med likviditetsprognosen forventes regionens kassebeholdning at udgøre 884 mio. kr. ultimo 2009. Hvis der ses bort fra genbevillinger af mer- og mindreforbrug er det samlet set udtryk for en varig likviditetsforværring på ca. 150 mio. kr., der især kan henføres til overskridelsen på driftsbudgettet vedrørende praksisområdet og sundhedsområdets konto for fælles driftsudgifter.

I forhold til 2010 indebærer regnskabsresultatet en række udfordringer.

Det omhandler blandt andet de betydelige merforbrug, der for de pågældende virksomheder forudsættes tilbagebetalt.

Vedrørende aktivitetsudviklingen indebærer det forventede regnskabsresultat for 2009 et behov for aflastning af takststyringsordningen i 2010 med 85-100 mio. kr.

På øvrige dele af sundhedsbudgettet forventes en udfordring i 2010 på ca. 50 mio. kr. afledt af regnskabsresultatet for 2009.

Ud over de udfordringer, der vil være for virksomheder, som skal tilbagebetale merforbrug, er det den samlede vurdering, at der kan opgøres et udgiftspres i størrelsesordenen 135-150 mio. kr. i forhold til budgetrammen i 2010.

Med henblik på at imødegå det vurderede udgiftspres på 135-150 mio. kr. foreslås det, at hospitalernes præstationsbudgetter hæves med yderligere 1,6 % i forhold til Budget 2010.

Konsekvensen vil kunne være, at der skal gennemføres kapacitetsreduktioner på hospitaler, hvor det høje aktivitetsniveau i 2009 har baggrund i afvikling af ophobede ventelister (pukkel).

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsområdet

I 3. økonomirapport, der blev godkendt af regionsrådet den 22. september 2009, forventedes på sundhedsområdet merudgifter på 170 mio. kr. (ekskl. administration), men ekskl. virksomhederne. På virksomhederne forventedes samlet merudgifter på 120 mio. kr., dog var der på nogle hospitaler tendens til yderligere merforbrug. Rapportens samlede merforbrug udgjorde 290 mio. kr.

I denne økonomirapport forventes samlet på sundhedsområdet et regnskabsmæssigt merforbrug i forhold til det korrigerede budget på netto 313 mio. kr. (ekskl. administration). Beløbet består af et samlet merforbrug på 477 mio. kr. og et mindreforbrug vedrørende forskydninger på 164 mio. kr. Opgjort uden forskydninger vedrørende mindreforbrug er rapporten udtryk for en forværring på 187 mio. kr.

I alt ni virksomheder har merudgifter på samlet 291 mio. kr. Det faktiske merforbrug i 2009 forudsættes tilbagebetalt.

Der har løbende været dialog, og der gennemføres i december 2009 grundige samtaler med direktionerne på de hospitaler, hvor der forudses overskridelser med henblik på at sikre balance fremadrettet.

Den nærmere udmøntning af tilbagebetalingen forudsættes derudover endelig afklaret i forbindelse med 1. økonomirapport 2010.

For to virksomheder forventes mindreforbrug på i alt 36 mio. kr., der søges genbevilget i 1. økonomirapport 2010.

For flere hospitalers vedkommende er ubalancen især en følge af, at virksomhederne har haft forventning om en større aktivitet, som ikke er realiseret samtidig med, at udgiftsniveauet ikke er tilpasset hertil. Der er derudover overgangsproblemstillinger i forbindelse med implementering af hospitalsplanen.

Herlev Hospital forventer et merforbrug på 135 mio. kr. Hospitalets økonomiske situation er ved 4. økonomirapport 2009 præget af et udgiftspres på lønsiden, der er uforholdsmæssigt stort i forhold til aktivitetsniveauet i 2009, selv om der forventes meraktivitet i 2009.

På baggrund af det forventede resultat for 2009 er der i samarbejde mellem administrationen og hospitalets direktion iværksat en analyse med det formål at analysere den økonomiske situation sammenholdt med aktivitetsudviklingen for hospitalet. Analysen skal hurtigt tilvejebringe et beslutningsgrundlag for, hvilke yderligere tiltag der skal iværksættes for at skabe balance i hospitalets økonomi.

Hvidovre Hospitals økonomiske situation har i 2009 været præget af et betydeligt udgiftspres på løn og øvrig drift. Hospitalet har igangsat en række initiativer, blandt andet er der igangsat en total gennemgang af fremmødeplanerne på alle afdelinger med henblik på at reducere udgiftsniveauet til budgetrammen.

De resterende virksomheder har et samlet forventet merforbrug på 86 mio. kr.

Det forventede mindreforbrug på 35 mio. kr. for Rigshospitalet, der søges overført, drejer sig om tidsforskydninger vedrørende en række konkrete projekter. På Frederikssund Hospital søges overført et mindreforbrug på 0,9 mio. kr.

På sundhedsområdets konto for fælles driftsudgifter forventes samlet merudgifter på 71 mio. kr. (bortset fra forskydninger) mod forventet 55 mio. kr. ved 3. økonomirapport. Merforbruget er opgjort efter overførsler vedrørende konkrete enkeltsager på i alt 128 mio. kr.

Merudgifterne på 71 mio. kr. skyldes udgiftsvækst på en række områder, der ikke er forudsat ved budgetteringen for 2009, herunder øget træk på meraktivitetspuljen, yderligere udgifter til sygehusmedicin og hjemmerespiratorpatienter.

Med hensyn til det øgede træk på meraktivitetspuljen skyldes dette, at der nu forventes en væsentlig større aktivitet på hospitalerne end ved 3. økonomirapport, hvor det var forventningen, at de afsatte midler ville være tilstrækkelige.

På nuværende tidspunkt forventes udløst 302 mio. kr. til hospitalerne efter takststyringsordningen. Med de tilførte midler i 3. økonomirapport giver det et merforbrug på 70 mio. kr..

Budgettet til sygehusbehandling uden for regionen tilføres 175 mio. kr. til dækning af merudgifter. Med budgettilførslen udgør det samlede budget til sygehusbehandling uden for regionen 975 mio. kr. Udviklingen siden udarbejdelsen af 3. økonomirapport giver ikke grundlag for at ændre udgiftsvurderingen.

På praksisområdet giver de senest udarbejdede vurderinger anledning til forventning om et samlet merforbrug i 2009 på 115 mio. kr. Dette svarer til forventningen ved 3. økonomirapport. Merforbruget vedrører især almen lægehjælp og speciallægehjælp.

Udgifterne til medicintilskud forventes at ligge på niveau med medicinbudgettet, hvilket svarer til forventningen ved 3. økonomirapport.

Administrationsområdet

I forhold til det korrigerede budget og ekskl. overførsler til 2010 forventes et nettomindreforbrug på 7,5 mio. kr. som kan henføres til mindreforbrug vedr. lederudvikling, stillingsvakancer samt det afsatte budget til regionsrådsvalg m.v.

Inden for den samlede ramme på administrationsområdet afholdes samtidig merudgifter til tjenestemandspensioner på 10 mio. kr., hvilket er 5 mio. kr. lavere end i 3. økonomirapport.

Mindreforbruget er i øvrigt opgjort efter overførsler på enkeltsager på i alt 28 mio. kr.

Social- og specialundervisningsområdet samt regional udvikling

På socialområdet udviser det forventede regnskab i forhold til budgettet et mindreforbrug på 2 mio. kr. som overføres til 2010.

På det regionale udviklingsområde udviser det forventede regnskab et mindreforbrug på 209 mio. kr., som kan henføres til uforbrugte midler begrundet i, at aktiviteter er blevet udskudt. Beløbet overføres til 2010.

Årets resultat 2009 i forhold til korrigeret budget

Det forventede resultat vedrørende driftsudgifterne er sammenfattet i nedenstående tabel.

Årets resultat 2009 i forhold til korrigeret budget				
Mio. kr.	Samlet resultat	H e r a f :		
		Merforbrug	Overførsler	Mindreforbrug ekskl. overførsler
Amager Hospital	1,6	1,6		
Bispebjerg Hospital	23,0	23,0		
Bornholms Hospital	1,8	1,8		
Frederiksberg Hospital	25,0	25,0		
Frederiksbund Hospital	-0,9		-0,9	
Gentofte Hospital	0,0			
Glostrup Hospital	13,0	13,0		
Helsingør Hospital	4,5	4,5		
Herlev Hospital	135,0	135,0		
Hillerød Hospital	0,0			
Hvidovre Hospital	70,0	70,0		
Region Hovedstadens Apotek	0,0			
Region Hovedstadens Psykiatri	17,2	17,2		
Rigshospitalet	-35,0		-35,0	
Fælles driftsudgifter m.v.	-56,8	71,0	-127,8	
Praksisområdet	115,0	115,0		
I alt sundhed, ekskl. Administration	313,4	477,1	-163,7	0,0
Administration	-35,4		-27,9	-7,5
Regional udvikling	-208,6		-208,6	
Det sociale område	-2,1		-2,1	
I alt	67,3	477,1	-402,3	-7,5

(+) = virksomheder tilføres midler, (-) = virksomheder fratrækkes midler

I økonomirapporten søges der om tillægsbevillinger ved kassetræk til de anførte merforbrug, således at bevillingerne kommer til at svare til det forventede regnskab. Derudover udlignes mindreforbrugene tilsvarende ved bevillingsreduktioner mod budgetforøgelse af kassebeholdningen.

Indtægter til sundhedsområdet – statsligt aktivitetsafhængigt bidrag og kommunal medfinansiering

Prognosen viser, at indtægterne vedrørende det statslige aktivitetsafhængige bidrag vil blive opnået. For kommunal medfinansiering forventes merindtægter på 40 mio. kr. hvilket fuldt ud er en forbedring i forhold til 3. økonomirapport.

Bevillingsændringer på driftsbudgettet mv.

Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten.

Merforbrugene på virksomhederne tilføres disse i form af tillægsbevillinger på i alt 291 mio. kr. fra kassebeholdningen. Det forudsættes, at merforbruget betales tilbage senere i form af en tilsvarende budgetreduktion. Den nærmere udmøntning af tilbagebetalingen forudsættes afklaret endeligt i forbindelse med i 1. økonomirapport 2010.

Merforbruget på 71 mio. kr. på sundhedsvæsenets konto for fælles driftsudgifter samt merforbruget på 115 mio. kr. på praksisområdet søges dækket ved tillægsbevillinger finansieret fra kassebeholdningen.

Der er derudover et mindreforbrug på i alt 402 mio. kr., som søges overført til 2010 vedrørende to virksomheder, sundhedsområdets fælles konto samt administration, regional udvikling og det sociale område.

Rapporten indeholder desuden omplaceringer mellem hospitaler og fælleskontoen, herunder udmøntning af puljebeløb m.v., der har været afsat under sundhedsområdet som fællesbudget til senere fordeling samt omflytninger mellem hospitaler som følge af implementeringen af hospitalsplanen

For så vidt angår budgetomplaceringerne indeholder rapporten i bilag 1 også evt. konsekvenser heraf vedrørende 2010.

Der er endelig i rapporten foretaget en tilpasning af bevillinger for omkostningselementerne for virksomhederne på sundhedsområdet og blandt andet administrationsbudgettet. Tilpasningen kan blandt andet henføres til ændringer i anlægskartoteket i forbindelse med regnskabsafslutningen for 2008 samt forventede ændringer i 2009 med betydning for de budgetterede afskrivninger.

Bevillingsændringer på investeringsbudgettet

Det korrigerede investeringsbudget udgør samlet set i alt 2.343 mio. kr. for 2009 før overførsler til 2010.

På baggrund af det forventede regnskabsresultat forventes på nuværende tidspunkt overførsler til 2010 som følge af tidsforskydninger på i alt 695 mio. kr.

Likviditetsprognose

Årets ultimobeholdning var med budgetkorrektionerne i forbindelse med 3. økonomirapport er opgjort til 283 mio. kr.

Med budgetkorrektioner i denne rapport udgør ultimobeholdningen 884 mio. kr. svarende til en likviditetsforøgelse på 601 mio. kr.

Hvis der ses bort fra genbevillinger af mer- og mindreforbrug er det samlet set udtryk for en varig likviditetsforværring på ca. 150 mio. kr., der især kan henføres til overskridelsen på driftsbudgettet vedrørende praksisområdet og sundhedsområdets konto for fælles driftsudgifter.

Overførsler til 2010

Der er i denne økonomirapport foretaget en opgørelse af, hvilke mer- og mindreforbrug på såvel driftsområdet som investeringsområdet som forventes overført. Der foretages på den baggrund en reduktion af driftsbudgettet for 2009 svarende til det forventede mindreforbrug på netto 111 mio. kr. og en reduktion af investeringsbudgettet svarende til mindreforbruget på 695 mio. kr.

Mindreforbrugene vil blive søgt genbevilget i 1. økonomirapport 2010. Regnskabsresultatet kan medføre ændringer i de beløb, der genbevilles i 2010.

Med hensyn til tilbagebetaling af merforbrug forudsættes den nærmere udmøntning af tilbagebetalingen endelig afklaret i forbindelse med 1. økonomirapport 2010.

Udsigterne for 2010

I forhold til 2010 indebærer det forventede regnskabsresultat en række udfordringer.

Det omhandler blandt andet de betydelige merforbrug, der for de pågældende virksomheder indtil videre forudsættes tilbagebetalt i 2010.

Hertil kommer, at der på takststyringsområdet udløses en samlet tilførsel til hospitalerne i 2009 på 302 mio. kr. Efter den hidtidige administration af takststyringsordningen vil hospitalernes driftsbudgetter i forbindelse med økonomirapporteringen i 2010 skulle forhøjes tilsvarende. Samtidig vil der ske en forhøjelse af hospitalernes præstationsbudgetter i 2010 svarende til den præsterede aktivitet i 2009 (inkl. 2 % produktivitetskrav).

Det er muligt, at det høje aktivitetsniveau i 2009 for en dels vedkommende har baggrund i, at der efter 2008 med konflikten på sundhedsområdet er afviklet et stort antal patientforløb til elektiv behandling (pukkelafvikling).

I budget 2010 er der afsat 302 mio. kr. til meraktivitetsordningen. Såfremt regnskabsresultatet bliver som nu forventet og aktivitetsniveauet videreføres, vil puljen i 2010 dermed være opbrugt som følge af resultatet i 2009, og det vil ikke være muligt at honorere yderligere meraktivitet i 2010 ud over niveauet i 2009 (med tillæg af de forudsatte 2 % produktivitetskrav).

I den forbindelse er det en udfordring, at der som led i udmøntning af besparelserne i 2010 på en række virksomheder gennemføres meraktivitetsprojekter, der udløser et træk på meraktivitetspuljen på minimum i størrelsesordenen 85-100 mio. kr.

På øvrige dele af sundhedsbudgettet er der i budgettet for 2010 for en stor dels vedkommende taget højde for de merudgifter, der indgår i regnskabsresultatet for 2009. Det gælder blandt andet merudgifterne på praksisområdet og en del af merudgifterne på sundhedsrådets konto for fælles driftsudgifter.

Det er dog vurderingen, at regnskabsresultatet for 2009 på øvrige dele af sundhedsbudgettet vil føre til en samlet udfordring i 2010 i størrelsesordenen 50 mio. kr. Det drejer sig om forventningen om fortsat udvikling vedrørende mindreindtægter fra kommunerne for færdigbehandlede patienter, fortsat stigende merforbrug vedrørende hjemmeboende respiratorpatienter samt udgifter til akut befordring, modgået af mindreudgifter til ejendomsskatter.

Ud over de udfordringer, der vil være for virksomheder, som skal tilbagebetale merforbrug, er det den samlede vurdering af udfordringerne i 2010, at der kan opgøres et udgiftspres i størrelsesordenen 135-150 mio. kr. i forhold til budgetrammen i 2010.

Det er vurderingen på baggrund af udsigterne til udgiftspreset på 150 mio. kr. i 2010, at det allerede nu er nødvendigt med foranstaltninger til imødegåelse heraf.

I 2. økonomirapport 2009 blev præstationsbudgetterne for 2009 for de enkelte hospitaler genberegnet på grundlag af aktiviteten i 2007, og der blev tillagt 0,4 % svarende til aktivitetsudviklingen fra 2007 til 2008. I Budget 2010 er aktivitetsbudgetterne for hospitalerne baseret på de ajourførte præstationsbudgetter for 2009 i 2. økonomirapport 2009 med tillæg af yderligere 2 % for produktivitetsudviklingen fra 2009 til 2010.

Såfremt præstationsbudgetterne i 2010 forøges med yderligere 1,6 % vil det svare til, at der stilles krav om en årlig stigning på 2 % i alle årene efter 2007 til og med 2010.

Dette vil indebære en ekstra forhøjelse af præstationsbudgetterne på ca. 270 mio. kr. i 2010 med samtidig aflastning af meraktivitetspuljen med ca. 135 mio. kr. Ved at forhøje aktivitetsbudgetterne skal hospitalerne præstere en større aktivitet for at få andel i meraktivitetspuljen.

En forhøjelse af præstationsbudgetterne vil yderligere skærpe kravene til hospitalerne for at opnå budgetoverholdelse i 2010. Konsekvensen vil kunne være, at der vil skulle gennemføres kapacitetsreduktioner på hospitaler, hvis det høje aktivitetsniveau i 2009 har baggrund i afvikling af ophobede ventelister (pukkel), og hvor der ikke er grundlag for yderligere aktivitetsstigning.

Det ville være et alternativ at pålægge hospitalerne nye og særskilte besparelser på driftsudgiftsrammen, men det er vurderingen, at fremgangsmåden vil være mindre hensigtsmæssig. For hospitaler, hvor der ikke er grundlag for yderligere aktivitetsvækst skal tages initiativ til udgiftsbegrænsninger. For disse hospitaler vil tilpasningskravet dermed være det samme ved udgiftsreduktioner som ved forhøjelse af præstationskravet. For øvrige hospitaler, hvor der fortsat er grundlag for yderligere aktivitetsvækst, vil det ikke være hensigtsmæssigt at kræve nye udgiftsreduktioner.

Med henblik på at imødegå det vurderede udgiftspres på 135-150 mio. kr. foreslås det på den baggrund, at hospitalernes præstationsbudgetter hæves med yderligere 1,6 % i 2010.

Videre proces

Af budget- og regnskabssystem for regioner fremgår, at der hvert kvartal – henholdsvis ultimo marts, ultimo juni, ultimo september og ultimo december – udar-

bejdes en oversigt, der giver en overordnet præsentation af det forventede årsresultat for hvert af de tre regionale aktivitetsområder, som regionernes økonomi er opdelt i. Det indledende afsnit i denne økonomirapport vil blive anvendt til opfyldelse af informationsforpligtelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

På driftsbudgettet indarbejdes tillægsbevilling vedrørende de forventede merforbrug på i alt 477 mio. kr. og de forventede mindreforbrug på i alt 410 mio. kr. På investeringsbudgettet indarbejdes mindreforbruget på 695 mio. kr. tilsvarende. Indtægtsbudgettet vedrørende kommunal medfinansiering forøges med 40 mio. kr.

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

Låneoptagelse til energibesparende investeringer nedsættes med 73 mio. kr. grundet forventet tidsforskydning af investeringerne.

Med enkelte andre korrektioner er den samlede likviditetsvirkning af de bevillingsmæssige ændringer i økonomirapporten en kassehenlæggelse på 601 mio. kr. i 2009.

Hvis der ses bort fra genbevillinger af mer- og mindreforbrug er regnskabsprognosen samlet set udtryk for en varig likviditetsforværring på ca. 150 mio. kr., der især kan henføres til overskridelsen på driftsbudgettet vedrørende praksisområdet og sundhedsområdets konto for fælles driftsudgifter.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet forretningsudvalget har noteret sig, at koncerndirektionen sammen med hospitalsdirektionen har iværksat en kulegravning af økonomien på Herlev Hospital.

Forretningsudvalget forventer, at der udarbejdes en realistisk plan for budgetoverholdelse og afviklingen af den oparbejdede gæld på især Herlev, Hvidovre og Frederiksberg Hospitaler. Der afrapporteres herom til forretningsudvalget primo 2010.

I kommende økonomirapporter indarbejdes måltal for, i hvilket omfang virksomhederne opfylder deres aktivitetsbudgetter.

Regionens styringsprincipper vedrørende meraktivitet skal gennemgås og revurderes.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Regionsrådsformanden oplyste, at der var udsendt rettelsesblad til forretningsudvalgets indstilling.

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Georg Miksa (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Hans Toft (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Serdal Benli (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. 4. økonomirapport 2009 (FU)

Sagsnr: 09008915

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 2

SAG NR. 2

HANDLINGSPLAN FOR BÆREDYGTIG UDVIKLING – LOKAL AGENDA 21 HANDLINGSPLAN FOR VIRKSOMHEDEN REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet vedtager Handlingsplan for bæredygtig udvikling – Lokal Agenda 21 for virksomheden Region Hovedstaden.

RESUME

Regionsrådet vedtog den 3. februar 2009 ”Strategi for bæredygtig udvikling – Lokal Agenda 21 Strategi for Virksomheden Region Hovedstaden”. Samtidigt blev det besluttet, at der skulle udarbejdes en handlingsplan for implementeringen heraf. En væsentlig del af denne proces er, at der indføres miljø- og energiledelse på virksomhederne. På baggrund af dette arbejde og med input fra virksomhederne skulle der udarbejdes en samlet handlingsplan. Handlingsplanen skulle fremlægges til politisk behandling inden udgangen af 2009.

Der har i perioden marts til september 2009 været arbejdet med miljø- og energiledelse og på at tilvejebringe grundlaget for nærværende forslag til handlingsplan.

SAGSFREMSTILLING

”Handlingsplan for bæredygtig udvikling” er en opfølgning på ”Strategi for bæredygtig udvikling”. Handlingsplanen afspejler de emner og problemstillinger, der fremgår af Agenda 21- strategien.

Til forberedelse af handlingsplanen har der været udarbejdet en proces- og tidsplan. Planen har været forelagt Underudvalget for regional udvikling (URU) den 31. marts 2009. Proces- og tidsplanen beskrev implementeringen af styringsværktøjet miljø- og energiledelse på regionens virksomheder. Dette værktøj skal være en hjælp for virksomhederne til at udarbejde en første udgave af en lokal handlings-/indsatsplan. Dette lokale arbejde er fundamentet for regionens samlede handlingsplan.

Miljø- og energiledelse er et styringsværktøj, som skal sikre, at virksomhederne arbejder systematisk og struktureret med miljø- og energiområdet og løbende do-

kumenterer deres indsats, forbedringer og samlede miljøpræstation. Dette arbejde foregår i en årlig cyklus.

Der har været afholdt en række workshops om miljø- og energiledelse for regionens virksomheder. Der har i hele processen været fokus på de seks strategielementer (energi, luft og klima, vand, spildevand, kemikalier og affald) i ”Strategi for bæredygtig udvikling”. Virksomhederne har indenfor disse strategielementer identificeret nødvendige indsatsområder og udpeget de konkrete indsatser, der giver mest miljø for pengene. Virksomhederne har arbejdet aktivt med i dette arbejde som danner grundlaget for dels deres lokale indsatsplaner og dels for nærværende forslag til ”Handlingsplan for bæredygtig udvikling”.

Handlingsplanen er bygget op omkring de seks strategielementer, dog er energi lagt sammen med luft og klima, fordi det i praksis er svært at adskille. For hvert strategielement er der givet en kort status. Derefter er fælles mål angivet. Efter disse følger en liste med de tværgående indsatser, som kan danne grundlag for at de fælles mål kan nås. Hovedvægten i forslaget er lagt på oversigten over de lokale indsatser, som dokumenterer, at der er tale om en handlingsplan med konkrete tiltag på virksomhederne og dermed en opfyldelse af målet om at ”fejle for egen dør”.

Forslaget til Handlingsplan har været behandlet på mødet i underudvalget vedr. regional udvikling den 6. oktober og den 1. december 2009. Underudvalget vedr. regional udvikling konkluderede på mødet, at handlingsplanen skulle fremlægges til behandling for forretningsudvalget og regionsrådet i december 2009. I den mellemtiliggende periode har Handlingsplanen endvidere været forelagt RegionH-MED udvalget på mødet den 18. november 2009. RegionH-MED tog forslaget til handlingsplan til efterretning. Proces- og tidsplanen er blevet fulgt.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Georg Miksa (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Hans Toft (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Serdal Benli (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Handlingsplan for bæredygtig udvikling – Lokal Agenda 21 handlingsplan for Region Hovedstaden, 2009 (FU)

Sagsnr: 09002333

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 3

SAG NR. 3

STATUS FOR IMPLEMENTERING AF HOSPITALSPLANEN OG PSYKIATRIPLANEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at status for implementeringen af hospitalsplanen og psykiatriplanen – december 2009 tages til efterretning.

RESUME

Administrationen har som led i den løbende afrapportering til regionsrådet udarbejdet ”Status for implementering af hospitalsplanen og psykiatriplanen – december 2009”.

Hospitalsplanen og psykiatriplanen blev vedtaget i maj 2007 og der er allerede gennemført mange af de omlægninger planerne indeholder. Statusredegørelsen indeholder en oversigt over de hidtil gennemførte ændringer. Der vil også i 2010 og fremadrettet ske ændringer i hospitalsstrukturen som led i gennemførelsen af planerne. Disse fremgår også af den udarbejdede redegørelse.

Generelt gælder, at den videre implementering af hospitalsplanen og psykiatriplanen i højere grad vil kræve større byggerier inden omlægningerne kan gennemføres, og der vil være en større grad af afhængighed mellem mulighederne for at flytte funktioner.

Da gennemførelsen af hospitalsplanen og psykiatriplanen kræver om- og nybygninger på hospitalerne og de psykiatriske centre, er der udarbejdet en samlet generalplan for hele regionen ”Generalplan – Fremtidens fysiske rammer for patienterne i Region Hovedstaden”. Regionsrådet tilsluttede sig den 26. maj 2009, at ”Generalplan – fremtidens fysiske rammer for patienter i Region Hovedstaden” indgår i det videre arbejde med de vedtagne hospitals- og psykiatriplaner.

Statusredegørelsen indeholder desuden en status for en række tværgående projekter, der skal understøtte implementeringen af hospitalsplanen og psykiatriplanen og de store byggeprojekter. Endelig indeholder statusredegørelsen en opgørelse over investeringsbevillinger og lejemaal knyttet til planimplementeringen samt over de indtil nu opnåede rationaliseringsgevinster.

SAGSFREMSTILLING

Som led i den løbende afrapportering til regionsrådet har administrationen udarbejdet ”Status for implementeringen af hospitalsplanen og psykiatriplanen – december 2009”. Regionsrådet får to gange årligt en status for implementeringen af hospitalsplanen og psykiatriplanen, første gang i november 2008. Denne afrapportering december 2009 beskriver samlet, hvad der er sket i forhold til implementering siden vedtagelsen af hospitalsplanen og psykiatriplanen i maj 2007.

Planlagte og gennemførte omlægninger

Hospitalsplanen og psykiatriplanen gennemføres løbende, og meget er på nuværende tidspunkt implementeret. Det har været muligt at gennemføre de rokader, der ikke kræver større bygningsmæssige ændringer. Samtidig har det været muligt at gennemføre en række rokader, fordi der på nogle hospitaler har været ledig kapacitet, fordi det har været muligt at lave midlertidige løsninger og fordi personalet har ydet en stor indsats.

I den videre implementering af hospitalsplanen og psykiatriplanen vil det i højere grad kræve større byggerier at gennemføre omlægningerne, og der vil være en større grad af afhængighed mellem mulighederne for at flytte funktioner.

Der er i den udarbejdede status vedlagt en oversigt over hvilke ledelsesmæssige sammenlægninger, samling og flytning af funktioner, omlægning af optageområde, der er gennemført på hospitalerne og indenfor Region Hovedstadens Psykiatri siden vedtagelsen af planerne i maj 2007, og hvad der fremadrettet skal implementeres.

Status for generalplansarbejdet og Statens Kvalitetsfond

Implementeringen af hospitalsplanen og psykiatriplanen kræver om- og nybygning på alle regionens hospitaler og på en del af de psykiatriske centre. Der er derfor udarbejdet generalplaner for alle regionens hospitaler samt for de mest presserende projekter inden for psykiatrien. På baggrund af disse generalplaner er der udarbejdet en samlet generalplan for hele regionen ”Generalplan – Fremtidens fysiske rammer for patienterne i Region Hovedstaden”. Regionsrådet tilsluttede sig den 26. maj 2009, at ”Generalplan – fremtidens fysiske rammer for patienter i Region Hovedstaden” indgår i det videre arbejde med de vedtagne hospitals- og psykiatriplaner.

Region Hovedstaden modtog i januar 2009 et brev fra regeringen, hvori der blev givet foreløbigt tilsagn til fire projekter i Region Hovedstaden (Rigshospitalet, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital og Psykiatrisk Center Sct. Hans). På baggrund af det foreløbige tilsagn blev den konkrete planlægning af de fire projekter igangsat. De endelige tilsagn til projekterne gives løbende over det kommende år i takt med, at projekternes endelige ansøgninger (byggeprogram) indsendes til Ekspertpanelet.

Ideoplæg for det samlede byggeprojekt på Herlev Hospital blev tiltrådt af regionsrådet den 27. oktober 2009. Byggeprogram samt den endelige ansøgning forventes indsendt til Ekspertpanelet primo 2011. Ideoplæg for Hvidovre Hospital, udbygning på Rigshospitalet og udbygning af Psykiatrisk Center Sct. Hans forventes forelagt Regionsrådet februar 2010, og det forventes, at de tre byggeprogrammer, samt den endelige ansøgning til ekspertpanelet forelægges regionsrådet ultimo 2010, hvorefter det sendes til Ekspertpanelet mhp. endeligt tilsagn.

Ekspertpanelets 2. screeningsrunde, i forbindelse med uddeling af de resterende midler fra kvalitetsfonden, vil finde sted i 2010. Ekspertpanelet har i 2009 gennemført en før-screening, hvor regionerne kunne fremsende de projekter, som er længst fremme i planlægningen. Region Hovedstaden indsendte til før-screening realisering af generalplanen for Hillerød Hospital, Bispebjerg Hospital, Glostrup Hospital og Frederikssund Hospital.

Regionen modtog primo oktober 2009 Ekspertpanelets tilbagemelding på før-screeningen. I brevet tilkendegiver panelet, at projektet vedr. Bispebjerg Hospital vurderes i overensstemmelse med en moderne sygehusstruktur og de fastlagte principper, og at man ved en samlet vurdering af de to alternativer for Hillerød Hospital vurderer, at et bar mark hospital vil være mest i overensstemmelse med en moderne sygehusstruktur og de fastlagte principper. I forhold til en senere positiv prioritering af et bar mark hospital meddelte panelet samtidig, at der er behov for en revurdering af hospitalsplanen for akutbetjening i den nordlige del af regionen, som Ekspertpanelet mener, vil muliggøre en samlet set mere rationel drift med færre matrikler. Der fastsættes med brevet ikke en præcis økonomisk ramme for de to projekter ved Bispebjerg og Hillerød. Dette vil ske i forbindelse med panelets indstilling til regeringen medio november 2010. Ansøgningsfristen for fase 2 er fastsat til den 1. juni 2010. Regionsrådet vil inden da få forelagt ansøgningen til Ekspertpanelet.

Tværgående projekter

I statusredegørelsen indgår også en kort redegørelse for en række tværgående projekter, der skal understøtte implementering af hospitalsplanen og psykiatriplanen og de store byggeprojekter. Det drejer sig om rapporter der udstikker retningslinjer for akutmodtagelser, kvinde/barn funktioner, patienthoteller, præhospitalsindsatsen og intensivfunktioner. Specifikt i forhold til byggeprojekterne handler det endvidere om initiativer og projekter der skal udstikke regionale retningslinjer for arealstandarder, energi/miljø/bæredygtighed, driftsoptimering, helende arkitektur, projekt/arkitektkonkurrence og projekt-/økonomi- og risikostyring.

To rapporter er i den forbindelse vedlagt statusredegørelsen som bilag.

Det er rapporten "Intensivkapacitet i Region Hovedstaden", der beskriver den nuværende intensivkapacitet og vurderer det fremtidige kapacitetsbehov under

hensyn til implementeringen af hospitalsplanen og psykiatriplanen, samt de økonomiske og rekrutteringsmæssige muligheder.

Dernæst er det rapporten ”Arealstandarder i Region Hovedstaden”, hvori regionens fremtidige arealstandarder fastlægges. I rapporten fastholdes de i regionen tidligere anvendte standarder. I forhold til sengestuer er standarden højere end de standarder Ekspertpanelet har anvendt til at beregne de foreløbige tilsagn. Ekspertpanelet har tilkendegivet, at regionen kan anvende egne standarder, hvis projektet kan afholdes inden for de udmeldte økonomiske rammer.

Status for investeringsbevillinger og lejemål

Implementeringen af hospitalsplanen og psykiatriplanen har nødvendiggjort en række ombygninger på hospitalerne og de psykiatriske centre. I perioden 2007 til oktober 2009 har Regionsrådet på den baggrund godkendt en række investeringsbevillinger.

Den 30. marts 2009 blev indgået en politisk aftale, hvori der indgik, at der skulle igangsættes en række nødvendige investeringsprojekter i relation til hospitalsplanen og psykiatriplanen for samlet set 306 mio. kr. Herudover indgår investeringsprojekter i de vedtagne investeringsbudgetter. Senest blev i forbindelse med budgetaftalen for 2010 besluttet en investeringsplan på samlet set 919 mio. kr. frem til 2012.

Samlet set er der i perioden bevilget 1,5 mia. kr. til investeringsprojekter, heraf 24 mio. kr. i 2007, 473 mio. kr. i 2008 og 221 mio. kr. i 2009. De resterende 771 mio. kr. forventes anvendt i 2010-2012. Den samlede oversigt over bevillinger godkendt i regionsrådet frem til oktober 2009 fordelt på virksomheder fremgår af redegørelsen.

Opnåede rationaliseringsgevinster

Gennemførelsen af hospitalsplanen er oprindeligt estimeret til at medføre rationaliserings-muligheder på 250-300 mio. kr. pr. år. for Region Hovedstaden, dvs. varige besparelser, når alle delelementerne i planen er gennemført.

Gennemførelsen af psykiatriplanen forudsætter i udgangspunktet en udvidelse af driftsbudgettet, som det på grund af regionens store økonomiske udfordringer ikke har været realistisk at forudsætte. Gennemførelsen af psykiatriplanen forudsættes derfor finansieret ved omlægning af behandlingsindsatsen, og der er derfor ingen varige driftsbesparelser, når psykiatriplanen er gennemført.

Gennemførelsen af hospitalsplanens delelementer har indtil videre medført besparelser på netto knap 86 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer i sig selv ingen økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Der omdeltes revideret bilag 1.

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Georg Miksa (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Hans Toft (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Serdal Benli (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Status for implementering af hospitalsplanen og psykiatriplanen – december 2009 – (*revideret bilag omdelt på FU*)
2. Rapport: Intensivkapacitet i Region Hovedstaden (FU)
3. Rapport: Arealstandarder i Region Hovedstaden (FU)

Sagsnr: 09009449

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 4

Afrapportering fra underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet

SAG NR. 4

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDR. PSYKIATRI OG SOCIALOMRÅDET OM FORSKNINGENS ROLLE I PSYKIATRIEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde med udmøntning af psykiatriens forskningsstrategi.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget for psykiatri og socialområdet har fået i opdrag at drøfte forskningens rolle i psykiatrien, herunder aktuelle forskningsemner, forskningens resultater og forskningens anvendelse samt fremtidige forskningsemner.

Regionsrådet vedtog i september 2007 Politik for Sundhedsforskning, som sætter kursen for sundhedsforskningen i de kommende år. Forskningspolitikken følges op af årlige handlingsplaner med forslag til konkrete initiativer. Handlingsplanerne skal sikre opfyldelsen af målene i politikken.

Forskningsindsatsen skal blandt andet ses i sammenhæng med hospitalsplan og psykiatriplan samt indsatsen for rekruttering og fastholdelse. Indsatsen på regionalt plan skal derudover udfyldes lokalt på hospitalerne og i psykiatrien.

Psykiatriens forskningsstrategi 2008-2009 er udtryk for en konkretisering af den regionale forskningspolitiske indsats i forhold til psykiatriens særlige indfaldsvinkler om:

- etablering af forskningsorganisering inkl. forskerstøttefunktioner,
- forskerrekruttering og uddannelse,
- synlighed og formidling, samt
- implementering af forskningsresultater.

Med udgangspunkt heri og med oplæg om forskningens rolle i psykiatrien har udvalget haft drøftelser herom på møderne den 11. august og 28. oktober 2009.

I afrapportering om forskningens rolle i psykiatrien belyses psykiatriens forskningsområder, forskningens rolle i psykiatrien og anvendelsen af forskningsresultaterne samt visioner for fremtidens forskning.

Udvalget finder det væsentligt, at der i psykiatrien forskes på linje med somatikken. Udvalget finder det ligeledes vigtigt, at der er en forskningsstrategi for psykiatrien, som konkretiserer den regionale forskningspolitiske indsats i forhold til psykiatriens særlige indfaldsvinkler.

Udvalget lægger vægt på, at implementering af forskningsresultater skal foregå smidigt og fleksibelt, at psykiatrien skal være forskningsbaseret, samt at det er en væsentlig betingelse for psykiatriens udvikling.

Udvalget har noteret sig, at der med psykiatriens selvstændiggørelse er kommet større fokus på og sammenhæng i forskningen i psykiatrien. Dog skal der fortsat være opmærksomhed på at holde kontakten til og samarbejdet med somatikken.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Georg Miksa (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Serdal Benli (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering om forskningens rolle i psykiatrien af 28. oktober 2009 (FU)

Sagsnr: 08013927

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 5

Afrapportering fra underudvalget vedr. psykiatri- og socialområdet

SAG NR. 5

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDR. PSYKIATRI- OG SOCIALOMRÅDET OM ETNISKE MINORITETERS FORHOLD I PSYKIATRIEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde med etniske minoriteters forhold i psykiatrien.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedrørende psykiatri og socialområdet skal i henhold til deres kommissorium drøfte de etniske minoriteters forhold i psykiatrien, herunder hvorfor de er overrepræsenterede, hvordan de behandles, hvilke besværligheder der er, samt hvilke muligheder der er for forebyggelse på området.

Med udgangspunkt i skriftlige og mundtlige oplæg har udvalget drøftet etniske minoriteters forhold i psykiatrien på møder den 28. maj og 28. oktober 2009.

I udvalgets afrapportering behandles spørgsmål om etnicitet og antal indvandrere og efterkommere. Desuden ses på anvendelsen af psykiatrisk behandling samt regionens behandlingstilbud til etniske grupper.

Opgørelser over indvandreres kontaktmønstre til psykiatrisk behandling viser, at indvandrergruppen behandles for de samme psykiatriske lidelser som den danske befolkning, men der er en høj forekomst af skizofrene og affektive lidelser. Hertil kommer en række særlige problemstillinger for personer med anden etnisk baggrund.

Udvalget har i drøftelserne om etniske minoriteters forhold i psykiatrien lagt vægt på, at det er vigtigt at behandle patienter forskelligt, for at de kan blive behandlet lige i forhold til deres behov. Derfor er det væsentligt med specialfunktioner indenfor området.

Udvalget har noteret sig, at patienternes etniske tilhørsforhold ikke registreres i Danmark, og det giver en række udfordringer i planlægningen af indsatsen.

Udvalget finder det desuden væsentligt at rette opmærksomheden mod ”kultur-
mødet” herunder, at der skal være fokus på personaleuddannelse, rekruttering m.v.

Endelig mener udvalget, at samarbejdet med kommunerne om etniske minoriteter
skal styrkes, og i den sammenhæng kan blandt andet PsykInfo være en indgang til
oplysning og information.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i
sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Georg Miksa (A), Trine Petersen (B),
Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen
(F), Serdal Benli (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen
(V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering om etniske minoriteters forhold i psykiatrien af 28. oktober 2009 (FU)

Sagsnr: 08013927

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 6

Afrapportering fra underudvalget vedr. psykiatri og socialområdet

SAG NR. 6

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDR. PSYKIATRI OG SOCIALOMRÅDET OM SAMMENLIGNING AF TVANG I PSYKIATRIEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde og at der i henhold til den politiske arbejdsplan afrapporteres årligt.

SAGSFREMSTILLING

På møde i regionsrådet den 24. juni 2009 blev udvalgets afrapportering om tvang i psykiatrien drøftet. Regionsrådet anbefalede udarbejdelse af et tillægskommissorium til underudvalget således, at underudvalget i efteråret 2009 kunne belyse sammenlignelighed på området.

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

Udvalget har drøftet anvendelsen af tvang i regionen sammenlignet med anvendelsen af tvang i resten af landet på møde den 28. oktober 2009. Udgangspunktet er tal fra Sundhedsstyrelsen om "Anvendelse af tvang i psykiatrien - 2007".

Udvalget skal gøre opmærksom på, at det er første gang, der er udarbejdet en samlet oversigt over anvendelsen af tvang efter dannelsen af de fem regioner. Det er således kun muligt at sammenligne et enkelt år (2007). Hertil kommer, at sammenligninger på tværs skal foretages med varsomhed, da behandling og pleje af psykiatriske patienter ikke er organiseret ens. Således er nogle afdelinger underopdelt i specialområder, ligesom der er forskelle i patientsammensætningen.

I notat om anvendelse af tvang i psykiatrien er der foretaget en sammenligning af anvendelsen af tvang i Region Hovedstaden i forhold til de øvrige regioners anvendelse af tvang. Grundlaget for sammenligning er sparsom, idet den kun bygger på et enkelt år, men som det er besluttet af regionsrådet den 22. september 2009, vil afrapportering om tvang i psykiatrien fremover indgå i den politiske arbejdsplan (årshjulet).

Udvalget beklager, at det ikke har været muligt at tilvejebringe nye tal fra Sundhedsstyrelsen. Udvalget har et højt ambitionsniveau og ønsker at sætte målene højt særligt i forhold til at undgå lange fikseringer. Udvalget fastholder sine synspunkter fra afrapporteringen om tvang i psykiatrien af 24. juni 2009 herunder, at anvendelsen af tvang følges årligt.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Serdal Benli (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 28. oktober 2009 om anvendelse af tvang i psykiatrien (FU)

Sagsnr: 08013927

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 7

Afrapportering fra underudvalget vedr. hospitalsområdet

SAG NR. 7

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDR. HOSPITALSOMRÅDET OM SJÆLDNE SYGDOMME/HANDICAP

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedrørende hospitalsområdet har ifølge delkommissoriet haft til opgave at undersøge, hvordan der kan sikres et mere ensartet og koordineret tilbud til patienter med sjældne sygdomme/handicap.

Diagnostik, behandling og kontrol af patienter med sjældne sygdomme/handicap kræver en koordineret og ofte tværfaglig indsats i sundhedsvæsenet. Sundhedsstyrelsen har i 2001 udgivet redegørelsen "Sjældne handicap, Den fremtidige tilrettelæggelse af indsatsen i sygehusvæsenet."

Udvalget har afgrænset undersøgelsen til at vedrøre indsatsen i hospitalsregi, og har med udgangspunkt i kommissoriet på to møder i 2009 drøftet, hvordan der kan sikres et mere ensartet og koordineret behandlingstilbud til mennesker med sjældne sygdomme.

Udvalget har i sin afrapportering følgende konklusioner og anbefalinger:

Korrekt og hurtig henvisning

- At det skal sikres, at patienter, som lider af en sjælden sygdom, henvises korrekt og hurtigt til specialiseret behandling på et af Danmarks to højt specialiserede centre, som er beliggende på henholdsvis Rigshospitalet og Århus Universitetshospital Skejby.

Samarbejde nationalt og internationalt

- At det er vigtigt med fokus på patientuddannelse og egenomsorg, herunder samarbejde med patienterne selv og deres organisationer.
- At det i hospitalsregi er vigtigt med specialisering, men at det samtidig er vigtigt at sikre relevant samarbejde med og vidensformidling til det øvrige regio-

- At der i EU-regi ses et stigende fokus på samarbejde om sjældne sygdomme, fordi et begrænset antal patienter og knaphed på relevant viden øger behovet for viden- og ressourcedeling. EU's ministerråd har således henstillet, at medlemsstaterne senest i 2013 udarbejder og vedtager en national handlingsplan eller strategi for sjældne sygdomme.
- At Sundhedsstyrelsen inden for de næste par år forventer at revidere anbefalingerne i redegørelsen om sjældne handicap fra 2001.
- At der opfordres til en styrkelse af internationalt forskningssamarbejde og national vidensopsamling.

Udfordringer for sjældne sygdomme

- At en øget aktivitet på området for sjældne sygdomme gør, at den aktuelle kapacitet på Rigshospitalet ikke er tilstrækkelig. Aktivitetsstigningen skyldes bl.a., at børn overlever eller lever længere som følge af en forbedring af diagnose- og behandlingsmuligheder. Desuden er der stadigt mere ressourcetunge behandlings- og kontrolforløb for patienter med sjældne sygdomme.
- Der er en særlig problemstilling i forhold til, at patienterne med sjældne sygdomme ofte starter i pædiatrisk regi, men med bedre behandling og overlevelse når de voksenalderen. Overgangen til voksenspecialerne kan være vanskelig. Det gælder f.eks. for voksne cystisk fibrose patienter, der fortsat følges i pædiatrisk regi, men hvor der er behov for et specialiseret behandlingstilbud i voksenregi.

Sikre robusthed og kvalitet

- At centrene skal være robuste for at sikre høj og ensartet behandlingskvalitet, hurtig behandling samt uddannelses- og udviklingsmuligheder.
- At det er vigtigt med placering af ansvar på regionalt niveau vedrørende behandling af de enkelte sygdomsgrupper.
- At regionen for at sikre overgangen i behandlingen af patienter med sjældne sygdomme fra barn til voksen skal udarbejde organisatoriske modeller herfor og indmelde dette til Sundhedsstyrelsen i forbindelse med revision af redegørelsen fra 2001.
- At der bør etableres en uddannelsesbro til voksenspecialerne med det mål at sikre det nødvendige antal uddannelsesstillinger i forhold til behandlingen af patienter med sjældne sygdomme.
- At der i regionens budget 2010 er afsat 2 mio. kr. til en styrket behandling af patienter med cystisk fibrose og 3,6 mio. kr. til en styrket behandling af sjældne sygdomme i øvrigt. Udvalget finder, at disse midler også bør anvendes til arbejdet med at udarbejde organisatoriske modeller, jf. ovenfor.
- At det påbegyndte arbejde med registrering af data for sjældne diagnoser - fx i kliniske databaser og internationale registre - fortsættes og udvikles.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering om sjældne sygdomme/handicap, december 2009 (FU)

Sagsnr: 08015365

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 8

Afrapportering fra underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet

SAG NR. 8

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDR. PRAKSIS- OG FOREBYGGELSESOMRÅDET OM OPFØLGINGSORDNINGERNE I FORBINDELSE MED UDSKRIVNING "FØLGE HJEM", FØLGE OP" OG "RINGE HJEM"

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedrørende praksis- og forebyggelsesområdet har haft følgende delkommissorium:

Underudvalget skal med udgangspunkt i planen for den ældre medicinske patient følge og drøfte udmøntningen af opfølgingsordningerne i forbindelse med udskrivelsen: "følge hjem", "ringe hjem" og "følge op".

I en "følge hjem" ordning følger hospitalspersonale patienten til eget hjem på udskrivelsesdagen. I hjemmet gennemgås en række forhold, som har betydning for patientens behandling og funktion i eget hjem. I nogle tilfælde mødes hospitalspersonalet med kommunens hjemmepleje i hjemmet.

I en "følge op" ordning modtager nyudskrevne borgere/patienter et opfølgende besøg af praktiserende læge og hjemmesygeplejerske ca. 1 uge efter udskrivelsen. På besøget følges op på indlæggelsen, og forhold omkring patientens behandling og funktion i eget hjem; desuden gennemgås patientens medicin.

I en "ringe hjem" ordning ringes udskrevne patienter op fra den afdeling, de har været indlagt på. Det giver patienterne tryghed at kunne få afklaret forhold de er i tvivl om, og det giver de behandlingsansvarlige bedre mulighed for læring af patienternes tilbagemeldinger.

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

Følge hjem

Underudvalget anbefaler, at der iværksættes "følge hjem" ordninger i hele regionen i løbet af første halvår af 2010.

Følge op

Underudvalget anbefaler, at der i første halvår af 2010 indgås rammeaftale med de praktiserende læger om lægernes opgaver i "følge op" ordningen.

Underudvalget anbefaler desuden, at det enkelte samordningsudvalg tilrettelægger den praktiske igangsætning af lokale ordninger i et samarbejde mellem kommuner, almen praksis og hospitalet.

Ring hjem

Underudvalget anbefaler, at der gennemføres et antal pilotforsøg med "ringe hjem" ordninger i regionen, og der på baggrund af evalueringerne heraf inden udgangen af 2010 tages stilling til, hvorvidt "ringe hjem" ordninger skal gennemføres generelt i regionen.

Kompetenceudvikling

Fælles fagligt grundlag og fælles viden om samarbejdsrammer samt arbejdsvilkår i de samarbejdende sektorer er ofte en væsentlig forudsætning for, at der kan etableres effektive sammenhængende forløb på tværs af sektorgrænser.

Underudvalget har følgende anbefalinger om kompetenceudvikling:

Underudvalget anbefaler, at bestræbelserne for at skabe sammenhæng i patientforløbet understøttes af, at Region Hovedstaden udbyder tværsektorielle kompetenceudviklingsprogrammer for personalet i kommuner, almen praksis og på hospitalerne.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering vedr. "følge hjem", "følge op" og "ringe hjem" ordninger (FU)

Sagsnr: 08004442

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 9

Afrapportering fra underudvalget vedr. regional udvikling

SAG NR. 9

**AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDR. REGIONAL UD-
VIKLING VEDR. UDDANNELSESOMRÅDET**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets redegørelse indgår i det videre arbejde.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet har i august 2009 besluttet, at underudvalget for regional udvikling skal arbejde med følgende delkommissorium:

”Underudvalget skal drøfte og give input til, hvorledes regionen som arbejdsgiver i virksomhederne og stabene kan bidrage til at etablere flere elevpladser og få flere gennem erhvervsuddannelserne – såvel inden for det sundhedsfaglige som kon-
torfaglige område. Der skal tages udgangspunkt i både regionens nuværende ar-
bejdskraftbehov og det fremtidige.”

Udgangspunktet er, at beskæftigelsessituationen i Danmark som resultat af afmat-
ning i økonomien har medført, at mange unge i regionen ikke har en elev-
/praktikplads eller har svært ved at få en. Nedgangen i antallet af elev-
/praktikpladser i regionen kan derfor medføre, at en stor gruppe unge ikke får en
erhvervsuddannelse.

Med udgangspunkt i Region Hovedstadens arbejdsgiverrolle indeholder redegø-
relsen:

- opridsning af beskæftigelsessituationen i regionen, herunder prognose for
fremtidens beskæftigelse i regionen,
- en afdækning af den samlede uddannelsesforpligtigelse i regionen, d.v.s. et
overblik over, hvilke og hvor mange elever/studerende vi har på de mellem-
lange videregående uddannelser samt på erhvervsuddannelsesområdet,

- uddannelsesopgavens omfang med udgangspunkt i 3 konkrete eksempler fra hospitalsafdelinger mhp. at synliggøre forholdet mellem uddannet og uddannet personale,
- rammer og vilkår for optag samt fastsættelse af dimensionering på uddannelserne,
- En række anbefalinger på, hvordan regionen kan bidrage til at etablere flere elevpladser og få flere gennem erhvervsuddannelserne.

Redegørelsen er resultatet af drøftelser i underudvalget for regional udvikling på møderne 6. oktober 2009 og 1. december 2009. Som led i disse drøftelser er der givet et oplæg af vicedirektør Janne Elsborg, Bispebjerg Hospital.

I redegørelsen refereres til prognoser fra Beskæftigelsesregionen og fra Arbejdsmarkedsservice København, som peger på en kommende mangel på læger, sygeplejersker og social- og sundhedspersonale. Der beskrives de initiativer, som allerede er iværksat som led i budget 2009's handleplan for rekruttering og fastholdelse. Initiativer mhp. at skabe et udvidet rekrutteringsgrundlag via dels kompetenceudvikling af nuværende medarbejdere og dels rekruttering af nye faggrupper mv. Endvidere at skabe mere kvalitet i området for international rekruttering.

Regionen har en meget omfattende uddannelsesforpligtigelse (ca. 2500 studerende og elever pr. 1. september) og eksempler fra typiske hospitalsafdelinger viser, at forholdet mellem uddannet og uddannet personale er mellem 1:2 og 1:3 og samme gruppe af uddannet personale varetager herudover vejledningsopgaver.

Derfor vil en yderligere udvidelse af uddannelsesopgaven kræve helt nye måder at tilrettelægge uddannelsesforløbene på for at sikre og udvikle kvaliteten af den kliniske uddannelse.

De væsentligste anbefalinger i redegørelsen vedrører:

Fælles for sygeplejerskeuddannelsen mv. og /SoSu-området

- Nye måder at tilrettelægge praktikken på, så det hele ikke "klumper" i dagtimerne,
- Sikring af tilstrækkeligt med kvalificerede kliniske vejledere, herunder også fastholdelse,
- Iværksættelse af konkrete udviklingsprojekter i forhold til etablering af alternative undervisningsmiljøer på praktikstederne med det formål at trække studerende og elever ud fra praksis mhp. at deltage i case-baseret undervisning, simulationstræning mv.

Særlig for sygeplejerskeuddannelsen

- Øget optag på sygeplejerskeuddannelsen,
- Refusionstaxameter,

- Etablering af delestillinger mellem skole og praktiksted for at sikre sammenhæng mellem teori og praksis,
- Igangsætning af et udviklingsarbejde i samarbejde med professionshøjskolen og Undervisningsministeriet mhp etablering af et fastholdende studieforløb for studerende, der er ved at forlade en mellemlang videregående sundhedsuddannelse.

Særligt for SoSu-området

- Fokuserer på at minimere frafald på uddannelsen og samtidig sikre kapaciteten af praktikpladser med tilstrækkeligt kvalitativt indhold,
- At imødekomme behovet for flere praktikpladser ved i højere grad at udvikle og implementere uddannelsespakker, der skal sikre at praktikstedet lever op til de formelle krav til klinisk undervisning,
- At fokusere på frafaldsproblematikker samt mulighed for at indtænke fleksibilitet i uddannelsen, herunder styrket overgang mellem teori og praksis, vejledning og støtte samt særlige tiltag for to-sprogede elever,
- At iværksætte kompetenceudvikling af SoSu'er til praktikvejledere således at de kan anvendes til denne opgave i stedet for sygeplejersker.

EUD-området

- At undersøge muligheden for at stille krav til leverandører og samarbejdspartnere om at ansættelse af et vist antal elever ved indgåelse af kontrakter og resultatkontrakter samt fremme kombinationsaftaler på regionens virksomheder mhp. at øge antallet af praktikpladser på det tekniske område,
- At de administrative enheder på såvel virksomhedsplan og i koncernstabe opretter et øget antal elevpladser på kontorområdet,
- At øge antallet af elevpladser til lægesekretæruddannelsen svarende til et ekstra hold samt sætte særligt fokus på integration af de nye sundhedsservice-sekretærer.

Underudvalgets yderligere anbefalinger

På baggrund af drøftelserne i Underudvalget, fremsætter Underudvalget en række tilkendegivelser:

- at en løsning af arbejdskraftmangel og uddannelsesefterslæb kræver nye finansieringsformer eller strukturforandringer, herunder mulighed for at udnytte personaleressourcerne endnu bedre via opgaveglidning/opgaveflytning,
- at der i regi af et kommende underudvalg for uddannelse og forskning for sygeplejerskeuddannelsen sker en kortlægning af udviklings- og efteruddannelses tiltag i forhold til uddannede, herunder anvendelse og udbredelsesgrad af ekspert og behandlersygeplejersker, samt
- ligeledes at et kommende underudvalg undersøger tiltag i forhold til at sikre tiltrækning og praktikpladser i forhold til de kommuner, hvor mange unge ikke får en ungdomsuddannelse, således at der sker hensigtsmæssig optagelse fra disse kommuner og således at frafald pga. distance til skole/praktikplads minimeres.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

En række af anbefalingerne vil ved gennemførelse have væsentlige økonomiske konsekvenser. Dette må forelægges ved konkrete sager. De skal ses i sammenhæng med aftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner om flere praktikpladser i kommuner og regioner hvor Region Hovedstaden er tildelt 103 ekstra praktikpladser i alt.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Redegørelse i forbindelse med Underudvalget for Regional Udviklings tillægskommissorium vedr. uddannelses-/praktikpladser af 3. december 2009 (FU)

Sagsnr: 08004442

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 10

SAG NR. 10

ORIENTERING OM STATUSRAPPORTER PÅ PRAKSISPLANER FOR ALMEN PRAKSIS, SPECIALLÆGEPRAKSIS OG KIROPRAKTIK SAMT DELPLAN FOR FYSIOTERAPI

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at orienteringen tages til efterretning.

RESUME

I henhold til kommissoriet for styregruppen for implementeringen af plan for almen praksis, praksisplan for speciallægepraksis og kiropraktik skal styregruppen årligt udarbejde en statusrapport til godkendelse i deres respektive samarbejdsudvalg og siden forelægges regionsrådet. Statusrapporterne omfatter perioden fra og med godkendelse af den enkelte plan i regionsrådet til forelæggelse på regionsrådsmødet i december 2009. Desuden rapporteres der kort på fremdriften indenfor fysioterapien.

SAGSFREMSTILLING

I regi af samarbejdsudvalgene for almen praksis, speciallægepraksis og kiropraktik er der nedsat styregrupper for implementeringen af praksisplanerne. Udover implementering af praksisplanerne skal styregruppen udarbejde en årlig afrapportering til samarbejdsudvalget, der siden skal forelægges regionsrådet til orientering (se bilag).

I det følgende beskrives de væsentligste initiativer, der er sat i gang af de respektive styregrupper, samt fremdriften indenfor fysioterapien.

Plan for almen praksis

Statusrapporten for Plan for almen praksis godkendtes på samarbejdsudvalgsmøde den 16. september 2009. Siden styregruppen blev nedsat har den sat initiativer i gang indenfor følgende områder:

- Dialogmøder med kommunerne,
- Undersøgelse af klinikpersonale,
- Seniorkonsulentordning,
- Udredning af MFR og HPV vaccinationsprogrammerne,

- Opsigelse af aftaler om arbejdsmedicinsk vandrejournal og samarbejde med Rigshospitals smertecenter om kroniske smertepatienter og terminale patienter,
- Telefonisk tilgængelighed,
- Sårbare patientgrupper,
- Lægelig videreuddannelse og rekruttering til almen praksis.

Speciallægepraksisplan

Statusrapport på speciallægepraksisplanen godkendtes på samarbejdsudvalgsmøde den 24. november 2009. Siden styregruppen blev nedsat har den sat initiativer i gang indenfor følgende områder

- Administrative retningslinjer for flytning, nynedsættelser mv. for speciallægepraksis,
- Ventetider til speciallægepraksis,
- Analyse af kapacitet og service indenfor de kliniske servicespecialer: patologisk anatomi, klinisk biokemi og ”klinisk fysiologi”,
- Nedsættelse af 3-partsgrupper som fora til koordinering af samarbejde, viden- deling og information i forhold til det øvrige sundhedsvæsen,
- Støtte til uddannelsespladser med henblik på at tilgodese behovet for lægelig videreuddannelse i speciallægepraksis,
- Bedre og mere hensigtsmæssig udnyttelse af den samlede speciallægekapacitet både i relation til udflytning af opgaver og iværksættelse af nye tiltag i special- lægepraksi.

Praksisplan for kiropraktik

Statusrapporten for Kiropraktik godkendtes på samarbejdsudvalgsmøde den 24. november 2009. Siden styregruppen blev nedsat har den taget initiativ til udarbejdelse af kapacitetsplan for kiropraktik samt etablering af praksiskonsulentordning.

Delplan til praksisplan for Fysioterapi

På grund af lovbestemte ændringer indenfor fysioterapien er der ikke nedsat styregruppe for den af regionsrådet godkendte Delplan for fysioterapi. Delplan for fysioterapi vedrører den almindelige fysioterapi og indgår i den samlede praksisplanlægning, der opstarter primo 2010. Udover den almindelige fysioterapi indeholder den samlede praksisplanlægning vederlagsfri fysioterapi, der nu er et kommunalt ansvar. Uagtet, at den samlede praksisplanlægning først starter primo 2010 er der taget initiativ til en praksiskonsulentordning dækkende det regionale ansvarsområde.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Orienteringen medfører ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Statusrapport på Plan for Almen Praksis 2008-2011 (FU)
2. Statusrapport på Speciallægepraksisplan 2008-2011 (FU)
3. Statusrapport på Praksisplan for Kiropraktik 2008-2011 (FU)

Sagsnr: 09010175

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 11

SAG NR. 11

STATUS FOR FOREBYGGELSESPOLITIK OG STRATEGI FOR KRONISK SYGDOM

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet tager afrapporteringen til efterretning.

RESUME

Regionsrådet vedtog i mødet d. 24. juni 2008 Forebyggelsespolitik og Strategi for kronisk sygdom for Region Hovedstaden.

Forebyggelsespolitikken vedrører den patientrettede forebyggelse, som regionen har ansvar for. Der har i 2008 og 2009 primært været fokus på den del af forebyggelsespolitikken, som udmøntes gennem strategien for kronisk sygdom, hvorfor der sker en samlet afrapportering.

Afrapporteringen tager udgangspunkt i implementering af forløbsprogrammer for kronisk syge, som der er søgt om støtte til i de statslige puljemidler vedr. kronisk sygdom.

SAGSFREMSTILLING

Indsatsen over for kronisk sygdom er funderet i arbejdet med forløbsprogrammer for kronisk syge. Forløbsprogrammerne skal skabe grundlaget for, at den informerede, aktive patient møder det velforberejede, proaktive behandlerteam. Forløbsprogrammerne er rammen både for sundhedsvæsenets organisering og indsats og for at understøtte patienten med kronisk sygdom til at mobilisere og udnytte egne ressourcer, dvs. patientuddannelse og støtte til egenomsorg. Disse indsatser er en integreret del af forløbsprogrammet.

Forløbsprogrammerne er endvidere et væsentligt instrument i regionens indsats for at formindske den sociale ulighed i sundhed. De standardiserede ydelser og forløb kommer i særlig grad de socialt dårligt stillede til gode.

Målet for Region Hovedstadens indsats er at tilbyde alle patienter med en kronisk sygdom den bedst mulige behandling, som er koordineret mellem sektorerne. Må-

let skal nås ved en systematisk og sammenhængende tilrettelæggelse af sundhedsfaglige indsatser baseret på det bedst mulige vidensgrundlag.

Delmålene er:

- At den enkelte patient oplever, at der er sammenhæng mellem indsatserne fra alle sektorer,
- At sikre sammenhæng mellem de forskellige sundhedsfaglige indsatser imellem sektorerne,
- At sikre, at de involverede sundhedsprofessionelle og patienten har en ensartet og fælles målsætning med forløbet,
- At personalet har eller tilegner sig de nødvendige kompetencer,
- At sikre, at de enkelte komponenter i et forløb giver de bedst opnåelige kliniske resultater,
- At sikre en effektiv anvendelse af de samlede økonomiske og personalemæssige ressourcer.

I Region Hovedstaden er der i et samarbejde mellem hospitaler, kommuner og praktiserende læger udarbejdet forløbsprogrammer for KOL og type 2 diabetes. Begge programmer er godkendt i Sundhedskoordinationsudvalget i foråret 2009. Forløbsprogrammer for hjerte-kar sygdomme og demens er under udarbejdelse. Arbejdet med forløbsprogram for muskel-skelet sygdomme iværksættes i 2009.

En forudsætning for forløbsprogrammernes implementering er, at der iværksættes aktive, systematiske og understøttende tiltag for at sikre, at indholdet af forløbsprogrammerne faktisk bliver bragt i anvendelse i de konkrete indsatser over for de kronisk syge patienter, og for at sikre koordineringen mellem de tre dele af sundhedsvæsenet og koordineringen på tværs af regionen.

Region Hovedstaden baserer sig på, at midlerne til denne aktive implementeringsindsats skal komme fra de statslige puljemidler til en forstærket indsats for patienter for kronisk sygdom i 2010-2012.

Region Hovedstaden har søgt om 85,5 mio. kr. fra puljen vedrørende udvikling og gennemførelse af forløbsprogrammer og om 35,2 mio. kr. fra puljen vedrørende patientundervisning og programmer for egenbehandling, svarende til de maksimale beløbsrammer, som regionen kunne søge inden for. Ansøgningen er udformet på grundlag af de rammer for bedre indsats for kroniske patienter, som regionsrådet har vedtaget i budget 2010. Der er orienteret om den konkrete ansøgning i formandsmeddelelse på forretningsudvalgets møde d. 20. oktober 2009.

I regionens ansøgning er vægten lagt dels på aktiviteter, som konkret understøtter implementeringen af de foreliggende forløbsprogrammer, dels på fremadrettet at kvalificere organisationens evne til at samarbejde på tværs af sektorer om de kronisk syge.

I overensstemmelse hermed indeholder regionens ansøgning følgende elementer:

- Lokale projekter, som udvikler og udbygger det lokale samarbejde mellem sektorerne om indsatsen i relation til kronisk syge med udgangspunkt i forløbsprogrammerne, samt styrker de enkelte sektorer i fagligt at indgå i forløbsprogrammerne,
- Tværgående regionsdækkende projekter, som understøtter de udførende enheders indsats i de konkrete patientforløb,
 - Kompetenceudvikling. Med udgangspunkt i de faglige kompetencer, som er nødvendige for at kunne leve op til forløbsprogrammernes sundhedsfaglige indsatser, vil regionen udbyde tværsektorielle kurser i alle lokalområder, som medarbejdere i hospitaler, kommuner og almen praksis kan deltage i. Udover det sundhedsfaglige indhold vil kurserne også indeholde elementer, som understøtter det tværsektorielle samarbejde om patienterne. Desuden vil der blive udbudt kompetenceudvikling til personalet i almen praksis,
 - Facilitatorordning i relation til almen praksis,
 - IT. Der er lagt særlig vægt på en indsats, som styrker implementering af elektronisk kommunikation mellem sektorerne. Desuden vil der blive foretaget en analyse af, hvilke arbejdsprocesser i det tværsektorielle og sammenhængende patientforløb, herunder patientuddannelse og egenbehandling, som skal it-understøttes, med henblik på at implementere en samlet model for it-understøttelsen,
- Egenbehandling, herunder telemedicin. Analyse af eksisterende indsatser vedr. telemedicin vedr. KOL, sårbehandling samt AK behandling (behandling med blodfortyndende medicin) med henblik på udbredelse af løsninger på disse områder, herunder patienternes egenstyring. Desuden igangsættes en analyse af mulighederne for at udvikle web-baserede patientuddannelsesværktøjer til at understøtte patienternes egenomsorgskapacitet,
- Patientuddannelse. Udvikle og harmonisere det sundhedsfaglige og pædagogiske indhold af de sygdomsspecifikke patientuddannelser, der knytter sig til forløbsprogrammerne for KOL, diabetes type 2, hjerte-kar sygdomme og muskel- skeletlidelser. Implementere patientuddannelserne i hospitaler og kommuner i regionen. Udbrede redskab til at understøtte almen praksis anvendelse af forebyggelsessamtaler.

Ministeriet har stillet i udsigt, at der kommer svar på puljeansøgningerne senest den 10. december 2009. Der vil blive orienteret om ministeriets svar på forretningsudvalgets møde.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Der var omdelt notat af 21. december 2009 vedr. orientering om tilskud fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til regionens ansøgning vedr. forløbsprogrammer for kronisk syge.

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 21. december 2009 vedr. orientering om tilskud fra Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse til regionens ansøgning vedr. forløbsprogrammer for kronisk syge (RR)

Sagsnr: 08002928

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 12

SAG NR. 12

STATUS 2009 FOR REGION HOVEDSTADENS ERNÆRINGSPOLITIK

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at nedenstående status for Ernæringspolitikken tages til efterretning.

RESUME

Den regionale Ernæringskomité udarbejdede i 2007 forslag til en Kost- og Ernæringspolitik, som blev vedtaget af regionsrådet primo 2008.

Der forelægges status for Komitéens aktiviteter.

SAGSFREMSTILLING

Kost- og ernæringspolitikken blev vedtaget af regionsrådet i februar 2008. Politikken tager afsæt i de store ernæringsmæssige udfordringer for patienterne på hospitalerne og i psykiatrien samt i ønsket om et større fokus på sundhedsfremme og forebyggelse.

Udfærdigelse af politikken optog en stor del af Ernæringskomitéens møder i 2007.

Ernæringskomitéens handlingsplan er baseret på følgende elementer

- Udfærdigelse af regionale vejledninger og journalskemaer bl.a. for ernæringsvurdering af børn og voksne, forskellige former for ernæringsterapi til børn og voksne, herunder sonde- og intravenøs ernæring, redskaber til vurdering og dokumentation af ernæringsstatus samt til udregning og dokumentation af kostbehov og – terapi. Der er fem vejledninger vedr. voksne patienter under udfærdigelse samt skemaer til journaldokumentation. Tre vejledninger er sendt i høring og de 2 sidste (intravenøs ernæring, overvægt) er under udarbejdelse.
- Afholdelse af møde med virksomhedernes Ernæringskomitéer for at konkretisere og prioritere politik, handlings- og implementeringsplan for regionens ernæringsindsats og drøfte opgavefordeling og overvågning af området. Mødet blev afholdt i juni 2008. Desuden har Komitéens formand deltaget i møde med Det regionale Kvalitetsråd i 2009 for at drøfte, bl.a. uddannelsestiltag på ernæringsområdet.

- Oprettelse af en regional nøglepersonuddannelse i ernæring for at sikre opdateret viden i de enkelte enheder/afdelinger. Uddannelsesbeskrivelse er under udfærdigelse med fokus på uddannelse af afdelingsnøglepersoner (sygeplejersker og SOSU assistenter). Det er målet at uddannelsen er godkendt og opstartes eller primo 2010, forudsat at der kan opnås enighed om og rammer for regelmæssig afvikling af uddannelsen (forventes at skulle afvikles fire gange årligt). Der arbejdes endvidere på fælles efteruddannelsesaktiviteter for kliniske diætister og læger.
- Etablering af et udvalg der skal undersøge eksisterende systemer til vurdering (rating) af institutionskost og for at afdække metoder til at reducere madspild. Methodedrøftelse afventer afslutning af et forsøg i Københavns Kommune (Københavns Madhus). Ernæringskomiteen holder møder på regionens virksomheder på skift for at lære om de forskellige mad- og restaurantkoncepter der anvendes på hospitalerne, deres madspild og patienttilfredshed.
- Komiteen modtager regelmæssigt udskrifter om relevante hændelser på ernæringsområdet fra databasen vedr. Utilsigtede hændelser og har bl.a. konstateret at der er sket alvorlige skader som følge af forkert placerede ernæringssonder. Ernæringskomiteen har derfor i samarbejde med Enhed for Patientsikkerhed udgivet en såkaldt PAS PÅ meddelelse, dvs. en regional advarsel herom samt angivet anvisninger på kontrol af sondens korrekte beliggenhed ved indgift af sondemad, i maj 2009.
- Ernæringskomiteens tilknytning til Samordningsudvalg består alene i at enkelte medlemmer af Komiteen sidder med i eget hospitals samordningsudvalg.
- Under Ernæringskomiteen er der etableret et udvalg der fastlægger valg af ernæringsprodukter til hospitalerne på baggrund af komiteens anbefalinger i forbindelse med EU-udbudet vedr. ernæringspræparater og utensilier i 2007. EU udbudet gentages i 2010. Der arbejdes endvidere med at få tilvejebragt skriftligt patientinformationsmateriale fra leverandørerne.
- Et udvalg under Ernæringskomiteen har færdiggjort et oplæg til Komiteen om fedme, herunder anbefalinger til indsats/strategi for områder hvor fedme er en barriere for hospitalets behandling af det problem som patienten er henvist til behandling for eller hvor fedme induceres af den medicinske behandling. Rapportens anbefalinger vil blive konkretiseret i en regional vejledning i begyndelsen af 2010.
- Ernæringskomiteen har bidraget til at der er defineret regionale kvalitetsindikatorer for udførelse af ernæringscreening og revurdering samt for forekomst af en kostordination i patientens journal. Journalaudit afvikles i alle afdelinger og indebærer at 20 patientjournaler undersøges for et antal parametre mhp. – dels at udbrede kendskabet til forventninger og dels mhp. at undersøge status for opfyldelse af internationale, nationale og regionale krav på området. Ko-

mitéen vurderer resultaterne halvårligt når den regionale journalaudit er afviklet. Første regionale journalaudit blev afviklet i nov. 2008 og den anden audit i maj 2009 viste en tendens til forbedring på de fleste sygehuse.

- Ernæringskomitéen har ved flere lejligheder i drøftet, hvorledes der kan udføres undersøgelser, som belyser, hvor stor en andel af patienterne i ernæringsrisiko, der har fået dækket et ernæringsmæssigt minimumsbehov inkl. belysning af årsager til det manglende kostindtag. Formålet er at give et grundlag for afdelingens videre bestræbelser på at øge kostindtaget. Undersøgelsen kan kædes sammen med generelle tilfredshedsundersøgelser vedrørende patienters oplevelser af kosten.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgiftskrævende initiativer vil enten skulle finansieres indenfor de gældende økonomiske rammer, kvalitetsmidlerne eller indgå i de kommende års budgetforslag.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Der var omdelt notat af 21. december 2009 vedr. omfanget af regionens indkøb af økologiske fødevarer.

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 21. december 2009 vedr. omfanget af regionens indkøb af økologiske fødevarer (RR)

Sagsnr: 08001657

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 13

SAG NR. 13

ANVENDELSE AF IKKE HIDTIL DISPONEREDE MIDLER I FOREBYGGELSESPULJEN FOR 2009

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender, at der bruges 1,5 mio. kr. finansieret af forebyggelsespuljen for 2009 til finansiering af projekt om vanedannende medicin hos beboere i kommunale ældreboliger/plejecentre, og
 2. at regionsrådet ligeledes godkender, at der bruges 370.000 kr. til finansiering af evaluering af Vestegnsprojektet mod kronisk sygdom.
-

RESUME

Sundhedskoordinationsudvalget behandlede i møde den 23. november 2009 to ansøgninger til projekter finansieret af puljen til forebyggelsesprojekter. Da projekterne ikke opfylder forudsætningen om 50 % kommunal medfinansiering blev de godkendt med forbehold for regionsrådets godkendelse.

Ansøgningerne vedrører pilotprojekt om nedbringelse af forbruget af vanedannende medicin hos beboere i kommunale ældre/plejeboliger og om evaluering af Vestegnsprojektet om implementering af forløbsprogrammer.

Administrationen anbefaler, at regionsrådet godkender ansøgningerne. Projektet vedr. vanedannende medicin fordi det kan give nyttige redskaber til at sikre rationel medicinanvendelse hos svage ældre. Evalueringen af Vestegnsprojektet fordi, det kan give nyttig viden forud for den kommende generelle implementering af forløbsprogrammerne.

SAGSFREMSTILLING

Projekt om nedbringelse af forbruget af vanedannende medicin hos beboere i kommunale ældre/plejeboliger.

Sundhedskoordinationsudvalget anbefaler med forbehold af regionsrådets godkendelse, at pilotprojektet gennemføres i 2009 og 2010 og at det finansieres af ikke disponerede midler i forebyggelsespuljen for 2009.

Medicingennemgang gennemføres på udvalgte plejehjem i Region Hovedstaden. Medicingennemgangene skal have fokus på brug af vanedannende nerve- og sovemedicin samt på udvalgte terapiområder, hvor medicineringen til ældre kan være vanskelig.

Projektet afprøver og giver anvisning på, hvordan medicingennemgange kan implementeres i den travle hverdag.

Forekomsten af bivirkninger og potentielt uheldige lægemiddelkombinationer stiger med antallet af lægemidler. Specielt ældre har en større risiko for at få bivirkninger, da kroppens evne til at omsætte medicinen og følsomheden for visse lægemidler ændres med alderen.

Flere studier har vist, at kliniske farmaceuter med fordel kan anvendes til at foretage medicingennemgange og undervise klinisk personale.

Projektets formål er at sikre at beboere i udvalgte kommunale ældre- og plejeboligers medicinering er rationel, samt at afprøve og beskrive en model for implementering af medicingennemgang til beboere i kommunale ældre- og plejeboliger.

Målene i projektet er bl.a., at

1. Brug af vanedannende nerve- og sovemedicin reduceres for de berørte beboere, og
2. Brug af præparater, der kan være problematiske for ældre reduceres.

Dagsordenen til Sundhedskoordinationsudvalget vedlægges som bilag.

Evaluering af Vestegnsprojektet.

Sundhedskoordinationsudvalget bevilgede på møde den 23. marts 2009 af forebyggelsespuljen for 2009 støtte til forebyggelsesprojekt for borgere med kroniske sygdomme gennem tværsektorielt samarbejde på Vestegnen. I projektet indgår kommunerne Albertslund, Brøndby, Glostrup, Høje-Taastrup, Ishøj og Vallensbæk, Glostrup Hospital og praktiserende læger i området. Projektet er forankret i det lokale samordningsudvalg. Der blev bevilget 820.000 kr. til projektet.

Projektet er stort og ambitiøst og løber over flere år. Formålet med projektet er at etablere en organisation til implementering af forløbsprogrammer, både i bredden og i dybden. Et meget centralt element er inddragelsen af almen praksis gennem en konstruktion med en praksisudviklingskonsulent. Der blev i vurderingen af projektet lagt vægt på betydningen af at få afprøvet modeller for inddragelsen af almen praksis.

Evalueringens tilrettelæggelse var ikke færdig på ansøgningstidspunktet og indgik derfor ikke i den bevilgede projektstøtte. Der foreligger nu evalueringsforslag vedr. netop inddragelsen af almen praksis i arbejdet med forløbsprogrammer. Evalueringsforslaget er udformet i samarbejde med Forskningscentret for Forebyggelse-

se og Sundhed og en privat konsulent med erfaring i kvalitativ evaluering. Evalueringforslaget vedlægges. Udgiften til evalueringens gennemførelse er 370.000 kr.

Administrationen finder det væsentligt, hurtigt at få evalueret den anvendte model for inddragelse af almen praksis i arbejdet med forløbsprogrammer, da det kan skaffe nyttig viden til brug ved den videre tilrettelæggelse af implementeringen af forløbsprogrammerne i almen praksis. Da evalueringsrapporten forventes at kunne foreligge i løbet af februar 2010, vil de beskrevne erfaringer kunne nå at blive nyttiggjort fra implementeringens start. Beløbet foreslås finansieret af ikke disponerede midler fra forebyggelsespuljen for 2009.

Sundhedskoordinationsudvalget besluttede at anbefale evalueringens gennemførelse med forbehold for regionsrådets godkendelse.

Dagsordenen fra Sundhedskoordinationsudvalgets behandling vedlægges.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den samlede udgift til de 2 projekter på 1.870.000 kr. kan afholdes af ikke hidtil disponerede midler i forebyggelsespuljen for 2009. Af de i budgettet for 2009 afsatte 5, 8 mio. kr. er der blevet uddelt 3,2 mio. kr.

Puljens krav om 50 % kommunal medfinansiering af de projekter der støttes, opfyldes ikke direkte. I projektet om vanedannende medicin forudsættes de delta-gende kommuner at deltage med de fornødne personaleressourcer.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Beslutning fra sag nr. 5 på Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 23. november 2009 vedrørende projekt om nedbringelse af forbruget af vanedannende medicin hos beboere i kommunale ældreboliger/plejecentre (FU)
2. Beslutning fra sag nr. 5 på Sundhedskoordinationsudvalgets møde den 23. november 2009 vedrørende Vestegnsprojektet om støtte til evaluering (FU)

Sagsnr: 08011792

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 14

SAG NR. 14**ÅRLIG FASTSÆTTELSE AF LÆGEDÆKNINGEN 2010**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at lægedækningsberegningen godkendes.

RESUME

Lægedækningen for 2010 er beregnet pr. 1. oktober 2009 i henhold til landsoverenskomstens § 15, stk. 3. Beregningen viser, at der er adgang til nedsættelse af 19 nye lægekapaciteter. Udvidelsens omfang blev drøftet i samarbejdsudvalget for almen praksis den 3. december med henblik nærmere vurdering af behovet.

SAGSFREMSTILLING

Drøftelsen af lægedækningen skal ifølge overenskomsten tage udgangspunkt i praksisplanen, udviklingen i antal tilmeldte gruppe 1-sikrede, udviklingen i antal gruppe 2-sikrede, vurdering af udviklingen i arbejdsmængden og andre forhold med relevans for lægedækningen. Lægedækningsberegningen foretages hvert år pr. 1. oktober og beslutning om evt. udvidelse af lægekapaciteten træder i kraft det følgende år den 1. april.

Status

Pr. 1. april 2009 blev lægekapaciteten i Region Hovedstaden udvidet med 9 som følge af en befolkningstilvækst på ca. 14.000 sikrede. Tre blev indefrosset og 6 blev udbudt, således at den samlede kapacitet i regionen er 1.079.

Kapaciteten pr. 1. oktober 2009 er fordelt som følger:

Lægekapaciteten i Region Hovedstaden	
Antal aktive lægekapaciteter	1.027
Antal disponerede ledige kapaciteter	29
Antal ubesatte kapaciteter	9
Indefrosset i § 2 aftale	14
I alt	1.079

Det fremgår ovenfor, at den aktive lægekapacitet er på 1.027. Det er to færre end på samme tidspunkt sidste år. Samtidigt er der 38 ubesatte/ledige kapaciteter. Det er 8 flere end 1.10.2008.

Lægekapa­citet

Admini­strationen har på baggrund af vejledning om praksisplaner og årlig fastsættelse af lægedækningen udarbejdet en lægedækningsberegning med udgangspunkt i udviklingen af tilmeldte gruppe 1-sikrede og gruppe 2-sikrede i regionen.

	01.10.2005	01.10.2006	01.10.2007	01.10.2008	01.10.2009
Antal læger pr. 1.04.2006: 1060 (jf. anm. Til § 15, stk. 3)		1.060	1064*	1.070	1.079
Antal gruppe 1-sikrede tilmeldt lægerne i regionen	1.607.217	1.607.954	1.617.021	1.631.142	1.661.812
Flere/færre gr. 1-sikrede tilmeldt lægerne i regionen end 1.10.05		737,0	9.804,0	23.925,0	54.595
Normtal i henhold til § 15, stk. 3		1.600	1.600	1.600	1600
Antal gruppe 2-sikrede i regionen		26.344	24.184	22.079	19.881
Gruppe 1-sikrede i pct. Af gruppe 1+2-sikrede (B/(B+E)pct.)		98,4	98,5	98,7	98,8
Reguleret normtal, jf. § 15, stk. 4 (D*F)		1.574	1.576	1.579	1581
Antal læger udover 1060, der kan nedsætte sig (C/G)		0,5	6,2	15,2	34,5
Nynedsættelser, der skal gives adgang til, i forhold til året før		1	6	9	19

* Beregningen for hver af fusionsparterne resulterede i en samlet udvidelse på 4, hvilket blev vedtaget i samarbejdsudvalget. 1 i Københavns Amt, 2 i Frederiksborg Amt og 1 i Frederiksberg Kommune

Det fremgår af beregningen pr. 1. oktober 2009, at der har været en tilvækst i tilmeldte sikrede hos alment praktiserende læger i Region Hovedstaden på 30.670, hvorfor lægekapa­citeten skal udvides med 19 kapaciteter. Den nye lægekapa­citet i Region Hovedstaden bliver derfor pr. 1.4.2010 1.098.

Det regulerede normtal er udtryk for det gennemsnitlige antal tilmeldte sikrede, der knytter sig til en lægekapa­citet. Normen er i udgangspunktet 1600 sikrede pr. kapa­citet, fratrukket det gennemsnitlige antal gruppe 2-sikrede i regionen. Pr. 1. oktober 2009 er det regulerede normtal 1581. Stigningen i forhold til 2008 skyldes et fald i antallet af gruppe 2-sikrede.

Tilmeldte sikrede hos alment praktiserende læger i Region Hovedstaden fordelt på kommuneniveau fremgår af bilag 1. Planområderne København, Gentofte, Ishøj og Tårnby har haft den største tilvækst af tilmeldte sikrede. Glostrup, Bornholm og Herlev er derimod blandt de områder, der har oplevet fald i antal tilmeldte sikrede.

Placering og omfang af udvidelsen

Som regel træffes beslutning om placering af nye kapaciteter efter der er truffet beslutning om omfanget. Det fremgår af vejledningen til lægedækningsberegningen, som er udarbejdet af overenskomstens parter, at en række forhold skal tages i betragtning ved placeringen, eksempelvis arbejdsmængde og demografiske forhold i de enkelte kommuner.

Situationen i regionen med et ekstraordinært højt antal ubesatte, ledige og indfrosne kapaciteter tilskrives lægemangel og rekrutterings- og fastholdelsesproblemer. Et højt antal tilmeldte sikrede pr. lægekapa­citet er et generelt problem i hovedområde midt, syd og byen.

Sagen er forelagt for Samarbejdsudvalget for almen praksis den 3. december, hvor udviklingen og fordelingen er drøftet. Protokol fra mødet er vedlagt i bilag 2.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udvidelse af antallet af aktive lægekapaciteter medfører ikke i sig selv økonomiske konsekvenser, men er primært et spørgsmål om fordelingen af regionens praksisudgifter mellem ydere

Der er i budget 2010 på praksisområdet taget højde for den forventede mængdemæssige udvikling i 2009, hvorfor den befolkningsmæssige udvikling, som ligger til grund for udvidelse af kapaciteten forventes at kunne rummes inden for budget 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Det var omdelt notat af 22. december 2009 vedr. tilgængelighed for handicappede i almen lægepraksis.

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Opgørelse over antal tilmeldte sikrede opdelt efter kommune samt antal sikrede opdelt efter bopælskommune i Region Hovedstaden (FU)
2. Protokol fra møde den 3. december 2009 i Samarbejdsudvalget for almen praksis (FU)
3. Notat af 22. december 2009 vedr. tilgængelighed for handicappede i almen lægepraksis (RR)

Sagsnr: 08005109

Forretningsudvalget den 20. oktober 2009, sag nr. 28

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 16

SAG NR. 15

PRAKSISPLAN FOR PSYKOLOGHJÆLP 2009-2012, GODKENDELSE EFTER HØRING

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** Praksisplan for Psykologhjælp 2009-2012 godkendes med de efter høringen indarbejdede ændringer,
 - 2. at** udgifter til implementering af praksisplanen indgår i overvejelserne om den samlede prioritering på sundhedsområdet i forbindelse med budgetlægningen for 2011-2014, og
 - 3. at** status for implementering af planen fremlægges en gang årligt for regionsrådet.
-

Sagen blev udsat på forretningsudvalgets møde den 20. oktober 2009 med henblik på belysning af mulighederne for forbedret handicapadgang. Sagen forelægges med supplerende sagsfremstilling.

RESUME

Praksisplan for Psykologhjælp har været i offentlig høring fra 29. maj 2009 til 28. august 2009. Planen er tilrettet i henhold til indkomne høringssvar, og forelægges nu til rådets godkendelse.

Regionsrådet behandlede og godkendte Høringsudkast til praksisplan for psykologhjælp på møde den 26. maj 2009.

SAGSFREMSTILLING

I henhold til Landsoverenskomst om Psykologhjælp § 5 a, stk. 3 skal samarbejdsudvalget udarbejde en samlet udviklingsplan for psykologpraksis i regionen, der skal godkendes i regionsrådet. Planen skal indgå i den øvrige sundhedsplanlægning i regionen.

Praksisplanen er udarbejdet af en styregruppe nedsat af samarbejdsudvalget for psykologhjælp i Region Hovedstaden.

Praksisplanen består, ligesom tidligere vedtagne praksisplaner, af to dele: en kapacitetsplan og en udviklingsplan.

I kapacitetsplanen belyses kapaciteten på psykologområdet inklusive den geografiske placering af praksis, økonomiske betragtninger, samt alders- og kønsfordeling blandt psykologerne.

Udviklingsplanen indeholder en række anbefalinger til den fremtidige udvikling for psykologområdet.

Efter behandling i regionsrådet den 26. maj 2009 har Praksisplan for Psykologhjælp været i høring fra 29. maj 2009 til 28. august 2009. Ved høringsfristens udløb var der modtaget 18 høringssvar, som har givet anledning til enkelte rettelser:

- På side 13 er tilføjet: ”Regionen finder det endvidere ønskeligt, at der arbejdes hen imod både monofaglige og tværfaglige praksisfællesskaber.”
Følgende anbefaling er tilføjet: ”At regionen, de praktiserende psykologer og kommunerne i forening understøtter etablering af praksisfællesskaber”.
- På side 30, afsnit 4.2, er tilføjet: ”Regionen ønsker at indgå i et samarbejde med de praktiserende psykologer og kommunerne omkring mulighederne for at finde egnede lokaler til praksis – både i relation til etablering af praksisfællesskaber og handikapegnede adgangsforhold.”
Følgende anbefaling er tilføjet: ”at regionen i planperioden initierer et samarbejde med de praktiserende psykologer og kommunerne med henblik på fremskaffelse af egnede praksislokaler”.
- På side 30, afsnit 5.2, er tilføjet: ”Endvidere bør praktiserende psykologers eventuelle interesse for subspecialisering understøttes”.
Følgende anbefaling er tilføjet: ”at samarbejdsudvalget i planperioden vurderer behovet for eventuel subspecialisering”.
- På side 31 er sætningen ”Selvstændige psykologer har i de sidste år oplevet, at kommuner og socialforvaltninger har indskrænket adgangen til psykologiske behandlingsforløb for unge...” ændret til: ”Selvstændige psykologer har i de sidste år oplevet, at nogle kommuner.....”

Generelt er der tilfredshed med praksisplanen og dens anbefalinger. De indkomne svar og bemærkninger har været forskelligartede. Nogle har været konkrete tilkendegivelser, som har givet anledning til ændringer. Andre bemærkninger er af generel karakter og vil blive taget i betragtning ved implementeringen. Det er generelt blevet opfattet som meget positivt, at praksisplanen fokuserer på det tværfaglige og tværsektorielle samarbejde, som bør formaliseres og styrkes fremover.

Det er administrationens vurdering, at de indarbejdede rettelser forbedrer praksisplanen, uden at den tidligere fastlagte linje ændres. Høringssvarene og de indarbejdede ændringer er behandlet og godkendt af samarbejdsudvalget for psykologhjælp.

Det skal bemærkes at regionsrådet ved godkendelsen af høringsudkastet anførte at nye praksis og flytning af eksisterende praksis kun godkendes, hvis forholdene er handicapvenlige.

I overenskomsten er beskrevet en række krav til klinikkerne (anmærkninger til § 15 stk. 2). Det anføres her at: *”ved etablering af kliniklokaler i forbindelse med tiltrædelse af overenskomsten, ved flytning af klinik samt i forbindelse med nyindretning af eksisterende kliniklokaler bør der, under hensyntagen til de økonomiske forhold i forbindelse hermed, i videst muligt omfang etableres hensigtsmæssige forhold for bevægelseshæmmede såvel med hensyn til adgangsforhold til kliniklokalene samt med hensyn til indretningen af disse”*.

Disse forhold er indarbejdet i praksisplanen og indgår i den samlede vurdering ved etablering af nye såvel som ved flytning af eksisterende klinikker.

Overenskomsten levner imidlertid ikke mulighed for at rejse dette som et krav uden hensyn til de økonomiske forhold i relation til etablering af handicapvenlige forhold.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Der er foretaget en økonomisk vurdering (bilag 2) af konsekvenserne i forbindelse med implementering af praksisplanens anbefalinger. For den samlede ”Plan for Psykologhjælp” anslås udgifterne til 0,5 mio. kroner årligt i planperioden.

Finansiering af initiativer i praksisplanen må indgå i overvejelserne om den samlede prioritering på sundhedsområdet i forbindelse med budgetlægningen for 2011-2014.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

20.10.2009: Udsat.

15.12.2009: Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Praksisplan for Psykologhjælp 2009-2012, (med korrekturtegn) med bilag (FU)
2. Notat om praksisplanens økonomiske konsekvenser (FU)
3. Skematisk oversigt over høringssvar (FU)
4. Høringssvar (materialet er på 25 sider og kan rekvireres i Råds- og udvalgssekretariatet)

Sagsnr: 08011042

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 17

SAG NR. 16

BEVILLING AF MIDLER TIL ERHVERVSUDVIKLING

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet efter indstilling fra Vækstform bevilger 8,9 mio. kr. til projektet Next Generation – højtuddannede iværksættere og entreprenører i Region Hovedstaden i perioden 2010-2013. Bevillingen sker under forudsætning af medfinansiering fra Den europæiske Socialfond på 17,9 mio. kr. og 8,9 mio. kr. fra projektpartnerskabet med Københavns Universitet som ansøger,
 2. at regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum medfinansierer fase 2 i Copenhagen Finance IT Region ved at bevilge 9,4 mio. kr. over 4 år i perioden 2009 - 2013. Medfinansieringen sker under forudsætning af medfinansiering fra Den Regionale Strukturfond på 18,8 mio. kr. og fra projektets partnere på 9,4 mio. kr.,
 3. at regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum bevilger i alt 4 mio. kr. til projektet Medico Innovation i samspil med Medicoindustrien, Danmarks Tekniske Universitet (DTU) og Delta i perioden 2009-2013. Projektet har et samlet budget på ca. 19,3 mio. kr. og bevillingen sker under forudsætning af yderligere medfinansiering fra EU's Strukturfondsmidler og projektets parter, og
 4. at der for alle bevillingerne tages forbehold for så vidt angår overslagsårene 2011-2013.
-

RESUME

Vækstforum Hovedstaden anbefaler, at der med udgangspunkt i Erhvervsudviklingsstrategien bevilges midler til de tre projekter: Next generation – højtuddannede iværksættere, Copenhagen Finance IT Region og Medico Innovation.

For de tre projekter anbefales bevilget medfinansiering på i alt 22,3 mio. kr. af en samlet økonomi på 92,6 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

Next Generation – højtuddannede iværksættere

Next Generation – højtuddannede iværksættere og entreprenører i Region Hovedstaden er en samlet strategisk indsats, der skal udbrede foretagsomhedskultur på

universiteter, styrke de studerendes kompetencer indenfor innovation, entreprenørskab og iværksætteri og øge antallet af studerende, der starter egen virksomhed.

Projektet bidrager til udmøntningen af erhvervsudviklingsstrategien pointering af, at flere vækstiværksættere er et centralt mål for regionen. Nye virksomheder baseret på viden er normalt gode til at overleve og skabe vækst og med den tæthed og bredde af videninstitutioner og højtuddannede, der er i regionen, er forudsætningerne for at øge andelen af viden- og vækstiværksættere i særdeleshed til stede.

Next Generation har 4 spor:

- Viden, fag og kurser skal styrke studerendes og underviseres færdigheder, og målet er, at 2000 studerende deltager i fag og kurser om entreprenørskab.
- Kampagner skal øge opmærksomhed om og forståelse af iværksætteri igennem aktiviteter for over 4.000 studerende, f.eks. online-platforme og netværk og tværgående samarbejdsprojekter mellem studerende, nyuddannede og erhvervsdrivende med en universitets-uddannelse.
- Der etableres et tværfagligt elitekorps af undervisere med potentiale til at undervise på et førende internationalt niveau. Korpsset afholder kurser for studerende og udvikler erhvervs kontakter.
- Stipendier og rådgivning til studerende, der vil koncentrere sig om at udvikle og modne idéer/opfindelser. De bedste teams fra eksempelvis Venture Cup får tilbud om et vækstprogram. 81 studenterprojekter vil få økonomisk, praktisk og rådgivningsmæssig støtte.

Projektets samlede budget på 35,7 mio. kr. søges finansieret ligeligt af EU's Socialfond og national medfinansiering med bidrag på 8,9 mio. kr. fra såvel Region Hovedstaden som projektets partnerskabskreds, herunder Københavns Universitet, Copenhagen Business School og Danmarks Tekniske Universitet, og private.

Copenhagen Finance IT Region – CFIR

Copenhagen Finance IT Region (CFIR) er et projekt prioriteret i Vækstforums Handlingsplan 2009 rettet mod en af Hovedstadsregionens største klynger med høj værdiskabelse, finans- og IT-klyngen, der i stigende grad konkurrerer med andre metropoler på evnen til innovation.

Der er en betydelig fællesmængde mellem IT og Finans. Flere af landets største og mest innovative IT-arbejdspladser er en del af den finansielle sektor, og historisk kan innovationsevnen i den finansielle sektor i høj grad tilskrives IT-udviklingen.

CFIR gennemføres i to faser, hvor fase 1 er tilendebragt og udgør det organisatoriske fundament for fase 2, der nu ansøges til. Aktiviteter i fase 2 er især rettet mod de særlige styrkepositioner, som er dokumenteret i fase 1: - IT-sikkerhed, investeringssoftware, procesoptimering, brugervenlighed og mobile banking. Projektet udmøntes i en række delprojekter:

- Det kontantløse samfund. Gennem udvikling og afprøvning af anvendelse af nye teknologier skal Danmark gøres til foregangsland for sikker og hurtig trådløs betaling. Dette er en af forudsætningerne for såvel sikring af fremtidens velfærdsydelser som skærpelse af den internationale konkurrenceevne, idet der opnås reducerede samfundsomkostninger, mindre kriminalitet og udvikling af en potentiel unik erhvervsmæssig styrkeposition.
- Danish Finance Institute (DFI). DFI skal være et forskningscenter i international klasse, som sikrer et tværgående udviklingssamarbejde mellem vidensinstitutioner, virksomheder og myndigheder samt fastholdelse og rekruttering af de bedste forskere indenfor finans og IT i Hovedstadsregionen.
- Risk management. Kaldes også det "Finansielle Cockpit" og skal færdigudviklet være et omfattende risikostyringsværktøj med anvendelse af IT, der primært er rettet mod investeringssoftware.
- Kryptering. Også kaldet COBE (Confidential benchmarking) vil skulle koble den nyeste krypteringsteknologi til anvendelsesmuligheder i den finansielle verden, hvorved der vil kunne skabes større sikkerhed om behandling af data.

Bag CFIR står finans- og IT-aktører fra erhvervs- og lønmodtagerorganisationer (DI ITEK, IT-Branchen, HK, DJØF, Dansk Metal, PROSA og Finansforbundet), vidensinstitutioner (Københavns Universitet, Copenhagen Business School, IT-Universitetet og Aarhus School of Business), samt Copenhagen Capacity og Øresund IT. Finansrådet er lead partner. Til det samlede initiativ budgetteres med et beløb på 37,6 mio. kr. over 4 år, hvoraf 25 pct. er egenfinansiering fra partnerne, 25 pct. er finansiering fra regionens erhvervsfremmemidler og 50 pct. fra EU's Regionalfond.

Medico Innovation

I Medico Innovation vil Medicoindustrien, DTU, Delta og Region Hovedstadens sundhedsvæsen sammen understøtte fortsat vækst og udvikling i medicoerhvervsklyngen og fremme effektivitet og kvalitet i sundhedsvæsenet.

Målet med Medico Innovation er at styrke medicoklyngens fremtidige internationale konkurrenceevne og dermed udvikle dens samfundsmæssige værdi. Centeret skal fungere som katalysator for markante udviklingssamarbejder, som fører til udvikling af nye konkurrencedygtige processer og produkter.

Medico Innovation skal fungere som klyngesekretariat og løfte følgende opgaver:

- Identificere nye projektidéer og fungere som matchmaker inden for konkrete teknologiområder
- Bistå med vejledning og rådgivning om udvikling og initiering af konkrete projekter, herunder at bidrage til at skaffe ekstern finansiering
- Facilitere møder og formidle viden på tværs af de deltagende parter
- Etablere tematiske netværk
- Skabe adgang til laboratorie- og testfaciliteter.

Projektets samlede budget til etablering og drift af Medico Innovation er på 19,3 mio. kr. over 4 år. Heraf søges 4 mio. kr. fra de regionale erhvervsfremmemidler, 9,6 mio. fra EU's regionalfond og de resterende fra øvrige parter.

Opsummering

Vækstforum Hovedstaden har på sit møde den 26. november 2006 anbefalet, at der med udgangspunkt i Erhvervsudviklingsstrategien bevilges midler til de tre projekter: Next Generation – højtuddannede iværksættere, Copenhagen Finance IT Region og Medico Innovation.

Vækstforum behandlede og godkendte på sit møde også et fjerde projekt: Øresund Science Region (ØSR) – basisbidrag for 2010 på 1mio. kr. Men der er siden mødet i Vækstforum kommet nye oplysninger om alvorlige problemer for økonomien i ØSR. Derfor er Regionsrådsformanden og Vækstforumformanden blevet enige om at stille Vækstforums beslutning i bero i forhold til Regionsrådet, indtil der er kommet en nærmere afklaring af økonomien.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne kan holdes inden for budgetrammen til regional erhvervsudvikling i 2009 og 2010. For budgetoverslagsårene 2011-2013 tages forbehold for den samlede budgetramme for regional udvikling.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Referat fra Vækstforums møde den 26. november 2009 (FU)

Sagsnr: 08006536

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 18

SAG NR. 17

ÆNDRING AF VEDTÆGT FOR MOVIA

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det fremsendte forslag til ændring af Movias vedtægt, som er godkendt af Movias bestyrelse og repræsentantskab, godkendes.

RESUME

Movia har foreslået nogle mindre ændringer af selskabets vedtægt, som bl.a. tilvejebringer hjemmel til den vedtagne model for tilbagebetaling af lån til rejsekortformål. Regionsrådet skal godkende vedtægtsændringer i Movia.

SAGSFREMSTILLING

Movias bestyrelse tiltrådte i juni 2009 forskellige ændringer i selskabets vedtægt. Ændringerne var væsentligst begrundet i følgende forhold:

- Tegningsforhold. Der indsættes et nyt § 20, stk. 4, der beskriver tegningsforholdene i Movia. Selskabet tegnes af bestyrelsesformanden eller næstformanden i forening med den administrerende direktør eller af den samlede bestyrelse.
- Selskabets finansiering. § 26, stk. 3 ændres således, at den bringes i overensstemmelse med trafikkselskabsloven efter lovændringen fra foråret 2009. Ændringen indebærer en præcisering af finansieringen af lokale buslinjer, som deles af flere kommuner.
- Ny bestemmelse om byrdefordeling ved tilbagebetaling af lån til rejsekort. Bestyrelsen besluttede i juni 2009 en særlig model for tilbagebetaling af lån til rejsekortformål. Denne model er nu skrevet ind i vedtægten i en ny § 26 a.

Tilbagebetalingsmodellen for lån optaget til rejsekortformål indebærer, at alle parter bag Movia deltager i finansieringen. Udgifterne fordeles på de regionale og kommunale parter dels efter andelen af påstigere i busser og tog, dels efter de enkelte parters andel af de seneste fem års tilskud til Movias lovbestemte ydelser. Modellen er et rimeligt kompromis, der har lukket en sag, som længe var udestående mellem regionerne og kommunerne.

Administrationen har ikke derudover bemærkninger til de foreslåede vedtægtsændringer.

Movias bestyrelse og repræsentantskab har tiltrådt vedtægtsændringerne, som herefter er fremsendt til regionsrådene til godkendelse. Herefter skal ændringerne videre til godkendelse hos transportministeren og indenrigs- og socialministeren, før de kan træde i kraft.

Movias fremsendelsesbrev med bilag er vedlagt. Her er vist både de foreslåede ændringer sammenholdt med de gældende bestemmelser samt de nye vedtægter i deres helhed. Desuden er vedlagt en sagsfremstilling vedr. finansieringsmodellen for tilbagebetaling og byrdefordeling vedr. afdrag og renter til rejsekort.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Regionsrådet tog til efterretning, at Hans Toft (C) erklærede sig inhabil og forlod mødelokalet under sagens behandling.

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Brev fra Movia af 21. oktober 2009 med bilag (FU)

Sagsnr: 09009914

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 19

SAG NR. 18

KØBENHAVNS KOMMUNES PLANFORSLAG TIL EN NY KRYDSTOGTTERMINAL OG UDVIDELSE AF KØBENHAVNS NORDHAVN - INDSIGELSE FRA GENTOFTE KOMMUNE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** det meddeles Gentofte og Københavns kommuner, at regionsrådet finder, at det konkrete planforslag ikke har væsentlig betydning for Gentofte Kommunes udvikling, og at planforslaget ikke strider mod beskrivelsen af den ønskelige fremtidige udvikling i regionens udviklingsplan, og
 - 2. at** der således ikke er noget til hinder for, at Københavns Kommune planforslag kan vedtages endeligt.
-

RESUME

Gentofte Kommune har med brev af 23. juni 2009 gjort indsigelse mod Københavns Kommunes planforslag om krydstogtterminal ved Københavns Nordhavn og udvidelse af havnearealet ved opfyldning af jord fra anlægsarbejder i København.

Københavns Kommune har med brev af 9. oktober 2009 anmodet regionsrådet om afgørelse efter planlovens bestemmelser.

Region Hovedstadens administration har afholdt to møder med embedsmænd fra de to kommuner uden at der kunne opnås enighed mellem kommunerne.

Administrationen har herefter vurderet indsigelsen og det konkrete planforslag overfor hinanden og i forhold til den regionale udviklingsplan med udgangspunkt i planlovens § 29 b - om planforslaget har væsentlig betydning for Gentofte Kommunes udvikling.

Administrationen finder på den baggrund ikke, at det konkrete planforslag har væsentlig betydning for Gentofte Kommunes udviklingsmuligheder.

Administrationen vurderer endvidere, at der ikke – i forholdt til den regionale udviklingsplan – er noget til hinder for, at Københavns Kommunes planforslag kan vedtages endeligt.

SAGSFREMSTILLING

Københavns Kommune udsendte planforslag til kommuneplantillæg ”Udvidelse af Nordhavn og ny krydstogtterminal” med VVM-redegørelse og miljøvurdering i offentlig høring i perioden 20. maj til 20. august 2009. I samme periode udsendte Miljøministeriet forslag til landsplandirektiv om krydstogtterminal ved Københavns Nordhavn i offentlig høring.

Region Hovedstaden afgav i brev af 10. august 2009 et administrativt høringssvar til Miljøministeriet om landsplandirektivet vedr. krydstogtterminalen, hvori administrationen tilkendegav en positiv holdning med reference til den regionale udviklingsplan og erhvervsudviklingsstrategien.

Metroselskabet I/S, Københavns Kommune og staten er i færd med at iværksætte anlægsarbejderne for bl.a. Metro Cityringen, som i perioden fra medio 2010 til 2016 vil generere ekstraordinært store mængder jord og kalk.

Københavns Kommune ønsker ud fra miljømæssige, økonomiske og trafikale hensyn at placere jorden fra bygge- og anlægsarbejderne i et nyt opfyldningsområde nord for Nordhavns halvøen. Når opfyldningen er tilendebragt vil udvidelsen være på ca. 1 mio. m², svarende til halvdelen af Nordhavns nuværende areal.

For at muliggøre byudviklingen i Indre Nordhavn, samt anlæggelsen af Københavns nye Metro Cityring, er det nødvendigt at flytte krydstogtterminalen fra den indre del af Nordhavn til en ny placering, da støjen fra skibene om natten ikke er forenelig med boligformål. En anden væsentlig begrundelse for at flytte krydstogtterminalen er et reelt behov for at modernisere terminalforholdene for krydstogtsskibene for at hovedstaden kan holde sig helt i front i den intensive globale konkurrence om at tiltrække krydstogtsturister til Europa.

Forslag til kommuneplantillæg ”Udvidelse af Nordhavn og ny krydstogtterminal” inklusiv en række kortbilag er vedlagt som bilag 9.

Det overordnede plangrundlag

Fingerplan 2007 er grundlaget for kommune- og lokalplaner og administration af landzone i hovedstadsområdet. Planen er det overordnede grundlag for den kommunale planlægning af byudvikling, byomdannelse, grønne kiler, trafik anlæg m.v. i området. Det er Miljøministeriets opgave at sikre at planforslag i hovedstadsområdet er i overensstemmelse med de overordnede interesser, planloven og Fingerplan 2007.

Staten har højhedsretten på søterritoriet og staten (Kystdirektoratet og Miljøministeriet) har medvirket ved udarbejdelsen af de konkrete planforslag. Miljøministeriet har tilvejebragt det for arbejdet med krydstogtterminalen nødvendige landsplandirektiv i henhold til planloven og Fingerplan 2007.

Bortset fra krydstogtterminalen vil det øvrige indvundne areal blive beliggende i landzone og kan derfor kun anvendes til opfyldning med materialer, primært hidrørende fra byggeriet af den kommende Metro Cityring. Hvis området skal udnyttes til andre formål kræver det yderligere statslige tiltag, fx udarbejdelse af nyt landsplandirektiv.

Miljøministeriet har kontrolleret kommuneplanforslaget i forhold til planloven og Fingerplan 2007. Ministeriet har ikke foretaget yderligere legalitetskontrol af planforslaget i forhold til anden lovgivning.

Gentofte Kommunes indsigelse

I to breve af 23. juni 2009 har Gentofte Kommune gjort indsigelse imod planerne om en ny krydstogtterminal og udvidelse af Nordhavn, henholdsvis til Miljøministeriet vedrørende forslag til landsplandirektiv og til Københavns Kommune vedrørende forslag til kommuneplantillæg.

I indsigelsen til Miljøministeriet anfører Gentofte Kommune, at bosætningen i Gentofte altid har været præget af nærheden til og brugen af Øresund samt det frie udsyn over Øresund. Kommunen mener, at krydstogtskibenes beliggenhed ved den nye terminal vil være meget synlige og markante set fra kysten i Gentofte Kommune.

I indsigelsen til Københavns Kommune gør Gentofte Kommune gældende at:

- forholdene langs kysten, herunder strøm- og sandtransport vil ændre sig,
- det visuelt vil påvirke udsynet fra kommunens kystområder negativt,
- kajakroere m.fl. vil få forringet deres muligheder for udfoldelse,
- det er uklart, hvor stor trafik- og støjbelastning vil påføres kommunen,
- den planlagte byudvikling i Nordhavn vil have negativ påvirkning på udsynet fra beboelsesområder i Gentofte.

Gentofte Kommune har med brev af 30. november 2009 sendt uddybende bemærkninger til denne indsigelse, jf. bilag 7. Kommunens uddybende bemærkninger er opdelt i syv punkter:

1. Mangelfuld planlægning

Herunder bemærker kommunen, at de udsendte planforslag (landsplandirektiv, kommuneplantillæg og lokalplan) er resultat af en planlægningsmæssig uacceptabel "salamimetode", hvor - som første skridt - kun en mindre del af området planlægges, selv om der allerede er visioner for omfattende byudvikling for et større område.

Kommunen mener, at der i stedet burde udsendes en helt ny "Fingerplan" i høring, hvor man kunne tage stilling til ændret struktur og en samlet byudvikling.

2. Lokalplanforslag og kommuneplantillæg

Kommunen peger på, at Københavns Kommune i forbindelse med høringen har udsendt materiale der beskriver en vision for det fremtidige Nordhavn med 40.000 arbejdspladser og tilsvarende antal beboere.

Ifølge Gentofte Kommune burde planprocessen omfatte denne fremtidige vision af Nordhavn i stedet for de planforslag der er blevet fremlagt, og som kun omfatter en mindre del af havnen.

3. Forslag til Landsplandirektiv

Gentofte Kommune har i sit høringssvar til By- og Landskabsstyrelsen, protesteret over landsplandirektivet og gjort opmærksom på, at Gentofte Kommune ser en stor risiko for, at der på sigt vil blive skabt en skæv regional balance inden for hovedstadsområdet, hvis Københavns Kommunes samlede udviklingsplaner for Nordhavnsområdet, hvor anlæg af krydstogtterminal kun er første fase, realiseres.

4. Planforslagenes konsekvenser for Gentofte Kommune og hovedstadsregionen

Kommunen mener, at allerede den aktuelt planlagte udbygning af Nordhavn vil få alvorlige konsekvenser for Gentofte Kommune og dens borgere. Indvindingen af nyt areal, vil medføre, at forholdene i Svanemøllebugten og langs kysten i Gentofte Kommune ændres væsentligt.

Kommunen påpeger endvidere, at den videre udbygning af Nordhavn med yderligere opfyldning, opførelse af byggeri og flytning af containerterminal endnu ikke er blevet miljøvurderet.

- Tuborg Havn

Gentofte Kommune har i 10 år arbejdet med omdannelsen af industri- og havneområdet ved Tuborg Havn til et attraktivt nyt byområde med erhverv, boliger, offentlige formål, publikumsorienterede formål og detailhandel. Kommunen ser en risiko for, at dette område ikke kan færdigudvikles inden for en lang årrække.

- Ringbyen

Kommunen påpeger, at der pågår et projektsamarbejde mellem beliggenhedskommunerne langs Ring 3, By- og Landskabsstyrelsen, Miljøcenter Roskilde og Region Hovedstaden om en byvision for byudviklingen langs Ring 3, som skal vise hvordan der kan udvikles nye tætte byområder ved stationerne frem til år 2040.

Kommunen anfører, at det nævnte forhold vedrørende en eventuel svækket interesse for at skabe byudvikling i Tuborg-området i endnu højere grad må formodes at gøre sig gældende for de nye byudviklingsområder langs Ring 3, Ringbyen.

5. Trafikale forhold

Kommunen påpeger, at det ikke fremgår af VVM-redegørelsen for den aktuelle plan, hvor stor trafikbelastningen og den medfølgende støjbelastning bliver i Gentofte Kommune af det påtænkte projekt.

6. Afledte konsekvenser af krydstogtterminalens nye placering

Landskabelige og æstetiske forhold samt jorddeponering

Gentofte Kommune anfører, at den visualisering, der er i VVM-redegørelsen, kun viser konsekvenser ved etablering af krydstogtterminal og opfyld. Gentofte Kommune finder ikke, at der derved vises et reelt billede af de fremtidige landskabelige og æstetiske forhold.

Gentofte Kommune finder, at der kunne være andre deponeringsmuligheder, f.eks. øst for den eksisterende Nordhavn men således, at Kronløbet bevares.

- Roere og fritidssejlere

Gentofte Kommune er ikke enig i VVM-redegørelsens konklusion om, at forholdene for roere, kajakroere, fritidssejlere mv. kun forringes ved, at lystsejleres og roeres rute mellem Svanemøllebugten og Københavns Havn vil blive ændret.

7. Andre konsekvenser

Herudover peger Gentofte Kommune på en række konsekvenser af ændrede strømforhold.

Københavns Kommune har i brev af 2. december 2009 sendt bemærkninger til Gentofte Kommunes uddybende bemærkninger af 30. november 2009, jf. bilag 8.

Københavns Kommune anfører med hensyn til balancen i den regionale udvikling, at det ikke kan begrunde en indsigelse fra Gentofte Kommune med hjemmel i planlovens § 29 b, da det hører under Miljøministeriets ansvarsområde at påse, at planlovens og Fingerplanens krav hertil er opfyldt.

Københavns Kommune mener derfor ikke, at det ifølge planloven er muligt at anvende ”vetoparagraffen” over for de overordnede myndigheders planlægning.

Københavns Kommune mener, at planlovens ”vetoparagraf” kun kan anvendes ved forhold af væsentlig betydning for kommunens udvikling, og det er derfor dette, regionsrådet skal tage stilling til.

Administrationens vurdering af indsigelsen

Gentofte Kommunes indsigelse drejer sig i høj grad om mulige fejl og mangler i plangrundlaget og planprocedurer.

Spørgsmål om

- anvendelsen af den såkaldte ”omvendte salamimetode”,
- ny planproces, som omfatter visionen for det fremtidige Nordhavn,
- fortolkning af VVM-redegørelsens konklusioner,
- en helt ny VVM-redegørelse med alternative placeringer af opfyldningsområder og krydstogtterminal,
- udarbejdelsen af en helt ny ”Fingerplan” - til erstatning af Fingerplan 2007.

er alle spørgsmål, som Gentofte Kommune eventuelt kan rejse overfor de relevante planmyndigheder og klageinstanser. Det kan dreje sig om Miljøministeriet, Transportministeriet, Kystdirektoratet, Københavns Kommune og Naturklagenævnet. Spørgsmål vedrørende den fysiske planlægning og planprocedurer ligger således uden for regionsrådets myndighedsområde.

Herudover anfører kommunen, at planerne vil have væsentlig betydning for Gentofte Kommunes udvikling.

- Den regionale udviklingsplan

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

Høj livskvalitet i en moderne storbyregion handler om at skabe gode og attraktive livsbetingelser for alle regionens borgere. I en stadig mere globaliseret verden er det afgørende at skabe vilkår, som kan tiltrække og fastholde den arbejdskraft, som skal udvikle såvel den offentlige sektor som erhvervslivet, samt skabe fremtidens vækst i regionen.

Gode betingelser for høj livskvalitet skaber således grundlaget for varig vækst. Og vækst er den forudsætning som sikrer, at vi kan betale for livskvaliteten, både for den enkelte og for at give skatteindtægter til at vedligeholde offentlig service, sundhed, skoler og investere i gode boliger, kultur- og fritidstilbud, rekreative områder etc.

For de aktuelle spørgsmål indebærer visionen derfor, at regionen ønsker vækst og udvikling i en mangfoldighed af storbyens byområder. Det gælder både Tuborg Havn og Ringbyen, men det gælder også byudviklingen i Nordhavnen.

Hvad angår forslaget til en ny krydstogtterminal så vurderes det at være i god overensstemmelse med visionen i den regionale udviklingsplan og erhvervsudviklingsstrategien, hvor det påpeges, at turismens udvikling, herunder krydstogtturismens, er særdeles vigtig for at fastholde regionens position som international me-

tropol. Etableringen af den nye terminal kan sikre en fortsat positiv udvikling inden for krydstogtproduktet.

I den regionale udviklingsplan er der lagt stor vægt på at fremme hovedstadsregionens kollektive trafiktilbud, ikke mindst i København. Den øgede trængsel i den centrale del af hovedstadsregionen og særligt i og omkring København skaber vanskeligheder med at komme rundt. I de centrale bydele skal der satses markant på kollektiv trafik, især den skinnebårne trafik. Metro Cityringen har en stor betydning for at realisere dette ønske i den regionale udviklingsplan.

Opfyldning med jord i Nordhavnen fra anlæggelsen af Metro Cityringen er den eneste reelle mulighed set ud fra både miljømæssige, økonomiske og trafikale hensyn, eftersom de eksisterende bynære jorddepoter er ved at være fyldt op.

Københavns Kommune har, i overensstemmelse med konklusionen i Transportministeriets rapport om lokalisering af en ny containerterminal, udpeget det pågældende areal som opfyldningsområde. I rapportens konklusion anføres endvidere, at der reelt set ikke er andre muligheder for placering. Administrationen mener dermed, at der foreligger en saglig og uanfægtelig begrundelse for den planlagte placering af opfyldningsarealet.

Administrationen finder således at det konkrete planforslag er udmøntet inden for rammerne af den regionale udviklingsplan, og at planforslaget ikke strider imod beskrivelsen af den ønskelige fremtidige udvikling i den regionale udviklingsplan.

På denne baggrund og under hensyn til de foreliggende planforslags begrænsede konkrete påvirkning af Gentofte Kommune mener administrationen ikke, at forslagene til lokalplan og kommuneplantillæg har væsentlig betydning for Gentofte Kommunes udvikling.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Region Hovedstaden.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

V (2), C (1) og O (1) meddeler deres stillingtagen i regionsrådet.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Der var omdelt notat af 21. december 2009 vedr. Københavns Kommunes planforslag til udvidelse af Københavns Nordhavn og en ny krydstogtterminal – set i relation til containerterminalen i Københavns Havn og dens relation til den regionale udviklingsplan.

Regionsrådet tog til efterretning, at Hans Toft (C) og Carl Christian Ebbesen (O) erklærede sig inhabile og forlod mødelokalet under sagens behandling.

Regionsrådsformanden satte forretningsudvalgets indstilling under afstemning med følgende tilføjelse, jf. det som bilag til sagen udsendte supplerende notat af 21. december 2009:

”De aktuelle planforslag tager således slet ikke stilling til en eventuel flytning af containerterminalen, og der er ikke inden for planforslagernes konkrete arealer udpeget en ny placering til en containerterminal.

En eventuel flytning af containerterminalen vil derfor kræve en ny og selvstændig planproces, herunder et nyt landsplandirektiv, hvis den nye placering er i hovedstadsområdet og et nyt kommuneplantillæg med VVM- redegørelse og miljøvurdering samt en ny lokalplan.”

For denne indstilling stemte: A (11), B (4), F (3), O (2), V (5), Y (1) og Ø (3), i alt 29.

Imod stemte: C (4).

Undlod at stemme: 0.

I alt: 33.

Karin Dubin (A) og Lis Olsen (V) deltog ikke i afstemningen.

Indstillingen var herefter tiltrådt.

C (4) ønskede følgende begrundelse for gruppens stemmeafgivning tilført protokollen: ”C stemmer imod indstillingen, idet planforslaget ikke er udtryk for en regional helhedsbetragtning, og at der med planforslaget tages et afgørende skridt

i retning af en byudvikling, der ikke samlet er taget politisk stilling til. Derudover finder C, at en containerterminal på kort og lang sigt mere hensigtsmæssigt bør placeres sammentænkt med både togforbindelser, lufttransport fra Kastrup, større vejanlæg og Øresundsbroen, som det står i den regionale udviklingsplan (side 48).”

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Referat af administrativt møde 28. oktober 2009 (FU)
2. Referat af administrativt møde 23. november 2009 (FU)
3. Administrativt høringssvar af 10. august 2009 fra Region Hovedstaden til Miljøministeriet (FU)
4. Indsigelse fra Gentofte Kommune af 23. juni 2009 til Miljøministeriet (FU)
5. Indsigelse fra Gentofte Kommune af 23. juni 2009 til Københavns Kommune (FU)
6. Brev fra Københavns Kommune af 9. oktober 2009 til Region Hovedstaden. – inkl. redegørelse (ekskl. supplerende bilag) (FU)
7. Gentofte Kommunes uddybende bemærkninger af 30. november 2009 ekskl. bilag (FU)
8. Københavns Kommunes bemærkninger af 2. december 2009 til Gentofte Kommunes uddybende bemærkninger (FU)
9. Planforslag: Kommuneplantillæg om udvidelse af Nordhavn og ny krydstogtterminal (FU)
10. Notat af 21. december 2009 vedr. Københavns Kommunes planforslag til udvidelse af Københavns Nordhavn og en ny krydstogtterminal – set i relation til containerterminalen i Københavns Havn og dens relation til den regionale udviklingsplan (RR)

Sagsnr: 09008963

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 20

SAG NR. 19

**EGEDAL KOMMUNES PLANFORSLAG FOR ET FERIE- OG OPLE-
VELSESOMRÅDET I KILDEDAL - INDSIGELSE FRA HØJE-
TAASTRUP KOMMUNE**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** det meddeles Høje-Taastrup og Egedal kommuner, at regionsrådet finder, at det konkrete planforslag ikke har væsentlig betydning for Høje-Taastrup Kommunes udvikling, og at planforslaget ikke strider mod beskrivelsen af den ønskelige fremtidige udvikling i den regionale udviklingsplan, og
 - 2. at** der således ikke er noget til hinder for, at Egedal Kommunes planforslag kan vedtages endeligt.
-

RESUME

Høje-Taastrup Kommune har med brev af 7. oktober 2009 gjort indsigelse mod Egedal Kommunes planforslag for ferie og fritidsområdet, Kildedal Park.

Egedal Kommune har med brev af 16. oktober 2009 anmodet regionsrådet om afgørelse efter planlovens bestemmelser.

I løbet af planprocessen har der været afholdt flere møder mellem de to kommuner.

Region Hovedstadens administration har afholdt tre møder med embedsmænd fra de to kommuner senest den 9. december. Formålet med møderne har været at undersøge mulighederne for en forligsmæssig løsning. Det har ikke været muligt. Dermed fastholder Høje-Taastrup Kommune indsigelsen.

Administrationen har herefter vurderet indsigelsen og det konkrete planforslag overfor hinanden og i forhold til den regionale udviklingsplan med udgangspunkt i planlovens § 29 b - om planforslaget har væsentlig betydning for Høje-Taastrup Kommunes udvikling.

Administrationen finder ikke, at det konkrete planforslag har væsentlig betydning for Høje-Taastrup Kommunes udviklingsmuligheder.

Administrationen vurderer endvidere, at der ikke – i forhold til den regionale udviklingsplan – er noget til hinder for, at Egedal Kommunes planforslag kan vedtages endeligt.

SAGSFREMSTILLING

Kildedal er beliggende i kommunens østlige del nær kommunegrænserne til Ballerup og Furesø kommuner. Det ca. 90 ha store projektareal har siden midten af 1970'erne været udlagt til byudviklingsformål i form af administrative serviceerhverv, lettere produktion og værkstedsvirksomhed.

Egedal Kommune sendte i 2007 den kommunale del af projektarealet i offentligt udbud. I den forbindelse indkom der blandt andet et ønske fra en privat investor om at udvikle et oplevelsesområde med tilhørende ferieboliger.

Egedal Kommune har haft forslag til en ny kommuneplan i offentlig høring til den 22. september 2009. I planforslaget indgår planlægning for en ændret anvendelse for et areal udlagt til erhverv nord for Kildedal S-togsstation til et rekreativt ferie- og oplevelsesområde (Kildedal Park).

Endvidere har Egedal Kommune udsendt forslag til kommuneplantillæg 1 med tilhørende VVM redegørelse samt forslag til lokalplan 14 (rammelokalplan) i offentlig høring. Høringsfristen udløb den 20. oktober 2009.

Kommuneplantillægget er en forudsætning for vedtagelse af lokalplanen. Tillægget udlægger arealet ved Kildedal til turistformål i form af feriebebyggelse og en centralbebyggelse med hotel og konferencefaciliteter.

Planforslaget giver mulighed for opførelse af 1.615 ferie- og hotelboliger og op til 35.000 m² centerbebyggelse. På baggrund af et mere gennemarbejdet projekt vil der senere blive udarbejdet én eller flere detaljerede lokalplaner for området, der fastsætter bygningers udformning, materialer, farver m.v., således at projektet kan realiseres.

Forslag til kommuneplantillæg nr. 1 til forslag til Egedal Kommuneplan 2009-2021 inklusiv en række kortbilag er vedlagt som bilag 8.

Det overordnede plangrundlag

Fingerplan 2007 er grundlaget for kommune- og lokalplaner og administration af landzone i hovedstadsområdet. Fingerplan 2007 er det overordnede grundlag for den kommunale planlægning af byudvikling, byomdannelse, grønne kiler, trafik-anlæg m.v. i området. Det er Miljøministeriets opgave, at sikre at planforslag i hovedstadsområdet er i overensstemmelse med de overordnede interesser, planloven og Fingerplan 2007.

Ingen af områderne, hverken Kildedal eller fritidsområdet i Høje-Taastrup by, har en særlig regional planstatus i Fingerplan 2007 eller Regionplan 2005. Der er således ikke udpeget specifikke områder til placering af større ferie- og oplevelsesanlæg i de nævnte planer for hovedstadsområdet.

Miljøministeriet har ikke gjort indsigelse mod den planlagte ændring af arealanvendelsen for Kildedal. Ministeriet har således vurderet, at planerne om at etablere et rekreativt ferie- og oplevelsesområde i Kildedal er i overensstemmelse med de overordnede interesser, herunder reglerne i planloven og Fingerplan 2007.

Miljøministeriet har kontrolleret kommuneplanforslaget i forhold til planloven og Fingerplan 2007. Ministeriet har ikke foretaget yderligere legalitetskontrol af planforslaget i forhold til anden lovgivning.

Høje-Taastrup Kommunes indsigelse

Høje-Taastrup Kommune gør indsigelse mod forslag til Kommuneplan 2009 med tilhørende miljøvurdering, samt forslag til Kommuneplantillæg 1 og lokalplan 14 med tilhørende VVM redegørelse og Miljøvurdering.

Ifølge kommunen er planerne for ændring af Kildedal Park af regional betydning, og har betydning for mulighederne for at realisere et tilsvarende og allerede planlagt område til regionale fritidsformål i Høje-Taastrup by. Kommunen mener, at der ikke er behov for flere udlæg af denne type og størrelse i området.

Endvidere mener kommunen, at der mangler rækkefølgebestemmelser, der sikrer at der ikke udlægges væsentlige flere byggemuligheder end der er behov for i hovedstadsområdet.

Administrationens vurdering af indsigelsen

I Høje-Taastrup Kommunes indsigelse peges der på mulige fejl og mangler i plangrundlaget, herunder mulige mangler i VVM-redegørelsen samt eventuelt manglende rækkefølgebestemmelser og legalitetskontrol.

Disse spørgsmål kan Høje-Taastrup Kommune eventuelt rejse overfor de relevante planmyndigheder og klageinstanser. Det kan dreje sig om Miljøministeriet, Egedal Kommune og Naturklagenævnet. Spørgsmål vedrørende den fysiske planlægning og planprocedurer ligger således uden for regionsrådets myndighedsområde.

Ifølge Høje-Taastrup Kommune vil planerne have betydning for mulighederne for at realisere et tilsvarende og allerede planlagt område i Høje-Taastrup by.

Administrationen har i følgende punkter stillet kommunernes projekter overfor hinanden:

- Kildedal er væsentligt mindre både bygnings- og arealmæssigt – ca. halv størrelse i forhold til området i Høje-Taastrup by.

- I Kildedal vil hovedattraktionen være et vandland ”aqua-dome”, mens hovedattraktionen i Høje-Taastrup blandt andet vil være en multiarena med plads til ca. 15.000 tilskuere. Kildedal-projektet har således en anden karakter end området i Høje-Taastrup.
- Kildedal har større fokus på overnatning i ferieboliger, mens fokus i Høje-Taastrup er på hoteller og forlystelser i forbindelse med hoteldrift, cirkus, biograf, butikker, restauranter, caféer m.m.

Administrationen vurderer ikke, at der indholdsmæssigt er tale om to ens projekter. På en række punkter er projekterne faktisk så forskellige fra hinanden, at der kunne være gode synergimuligheder imellem de to projekter, og de vil kunne supplere hinanden til fælles gavn for den regionale udvikling. Administrationen mener derfor, at det ene projekt ikke nødvendigvis udelukker det andet, tværtimod at de vil kunne berige hinanden.

Den regionale udviklingsplan

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

Høj livskvalitet i en moderne storbyregion handler om at skabe gode og attraktive livsbetingelser for alle regionens borgere. I en stadig mere globaliseret verden er det afgørende at skabe vilkår, som kan tiltrække og fastholde den arbejdskraft, som skal udvikle såvel den offentlige sektor som erhvervslivet, samt skabe fremtidens vækst i regionen.

Gode betingelser for høj livskvalitet skaber således grundlaget for varig vækst. Og vækst er den forudsætning som sikrer, at vi kan betale for livskvaliteten, både for den enkelte og for at give skatteindtægter til at vedligeholde offentlig service, sundhed, skoler og investere i gode boliger, kultur- og fritidstilbud, rekreative områder etc.

For de aktuelle spørgsmål indebærer visionen derfor, at regionen blandt andet skal være kendetegnet ved en grøn profil, attraktive erhvervsvilkår og mangfoldigt kultur- og fritidsliv. Det gælder både Kildedal området i Egedal Kommune og området i Høje-Taastrup by.

I forhold til den trafikale infrastruktur ligner projekterne placeringsmæssigt hinanden, fx er begge områder placeret tæt på Ring 5-korridoren, S-togsstationer og motorveje.

Mens de i forhold til bystruktur og den grønne struktur til gengæld adskiller sig ved, at fritidsområdet i Høje-Taastrup by er i tæt tilknytning til byen, og Kildedal er omkranset af grønne områder i det åbne landskab. Hvilket betyder, at de to projekter på fin vis vil kunne supplere hinanden.

Efter administrationens vurdering går Kildedal projektet fint i spænd med visionen i den regionale udviklingsplan på blandt andet følgende punkter:

- Den foreslåede ændring af områdets arealanvendelse til fritids- og oplevelsesområde vil alt andet lige i højere grad bidrage til udvikling af flere rekreative områder i regionen. Projektet vil bedre kunne tilpasses planerne om forlængelse af de grønne kiler (Hjortespringkilens forlængelse) og udviklingen af den 4. grønne ring end det den gældende kommuneplan lægger op til, hvor området er udlagt til et erhvervs- og industriområde.
- I projektet er der lagt op til en forholdsvis ekstensiv arealudnyttelse med store åbne rekreative arealer mellem bebyggelserne. Dette vil medvirke til indtrykket af en forholdsmæssig åben bygningsmæssig karakter i tæt tilknytning til det grønne.
- Placeringen i forhold til regionens overordnede trafikale infrastruktur – i tæt tilknytning til overordnede transportkorridorer – både på langs af Frederikssundfingeren og på tværs af regionen via Ring 5 korridoren må betegnes som optimal. Projektområdet ligger således tæt på S-tog og den fremtidige kollektive trafik i Ring 5 korridoren.
- Projektet vil på kort sigt bidrage til øget beskæftigelse i byggebranchen og når det er realiseret i service- og turistbranchen. Udviklingen har vist, at der pt. ikke er behov for større arealer til produktionserhverv/ -industri.
- Med koncertsale og fritidsanlæg lægger projektet op til flere kultur- og fritids-tilbud i regionen. Projektet vil herudover kunne bidrage til at brande regionen som en grøn storbyregion med gode tilbud til oplevelse, rekreation og grøn turisme.

Projektet i Kildedal vil forbedre de rekreative og friluftsmæssige muligheder og forstærke hele regionens konkurrenceevne på oplevelses- og turismeområdet samt bidrage til vækst i hovedstadsregionen som helhed.

Administrationen finder således at det konkrete planforslag er udmøntet inden for rammerne af den regionale udviklingsplan, og at planforslaget ikke strider imod beskrivelsen af den ønskelige fremtidige udvikling i den regionale udviklingsplan.

På denne baggrund og under hensyn til det foreliggende planforslags begrænsede konkrete påvirkning mener administrationen ikke at det konkrete planforslag har væsentlig betydning for Høje-Taastrup Kommunes udvikling.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen har ingen økonomiske konsekvenser for Region Hovedstaden.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Udsat.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Referat af administrativt møde 23. november 2009 (FU)
2. Referat af administrativt møde 30. november 2009 (FU)
3. Referat af administrativt møde 9. december 2009 (FU)
4. Indsigelse fra Høje-Taastrup Kommune af 7. oktober 2009 til Egedal Kommune (FU)
5. Brev fra Egedal Kommune af 16. oktober 2009 til Region Hovedstaden (FU)
6. Brev fra Høje-Taastrup Kommune af 25. november 2009 til Region Hovedstaden, inkl. bilag om planhistorikken for det regionale fritidsområde i Høje-Taastrup by. (FU)
7. Brev fra Egedal Kommune af 30. november 2009 til Region Hovedstaden (FU)
8. Planforslag: Kommuneplantillæg nr. 1, inklusiv kortbilag (FU)

Sagsnr: 09009028

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 22

SAG NR. 20

STØTTE TIL KULTURBEGIVENHEDEN STRØM

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at der gives tilsagn om et tilskud til STRØM på 0,75 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse med udviklingen af STRØM,
 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 STRØM inviteres til at indsende en ansøgning for STRØM 2011 til puljen øremærket rytmisk musik og moderne kunst.
-

RESUME

Det foreslås, at Region Hovedstaden støtter finansieringen af udgifterne i forbindelse med udviklingen af den elektroniske musikfestival STRØM med 0,75 mio. kr. Festivalens samlede udgifter er anslået til 1,935 mio. kr.

STRØM har gennem de seneste tre år manifesteret sig som Nordens førende musikfestival inden for den elektroniske musik. STRØM er en af regionens førende begivenheder inden for ungdomskultur og har et stort 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

STRØM er en elektronisk musikfestival, der afholdes årligt en uge i august. STRØM er kendt for at sprænge de almindelige rammer for en musikfestival og derigennem demonstrere, at elektronisk musik også kan bringe oplevelser til f.eks. den almindelige dansker eller turister.

STRØM regnes som Nordens førende musikfestival for elektronisk musik, og STRØM vurderes nu at være klar til at tage det næste skridt i internationaliseringen ud i Europa. Samtidig vil STRØM gøre mere for at blive synlig i hele regionen og herigennem sikre den brede lokale opbakning, der er en nødvendighed for

at slå igennem internationalt. Dette skal ske gennem en række udviklingsprojekter, som er nærmere beskrevet i STRØMs ansøgning, der er vedlagt som bilag.

STRØM har ansøgt om 0,75 mio. kr. om året i 2010 og i 2011 til at realisere udviklingsprojekterne. Administrationen foreslår, at ansøgningen imødekommes for 2010, og at STRØM inviteres til at ansøge puljen, øremærket rytmisk musik og moderne kunst, hvad angår midler for 2011. STRØMs ansøgning vil så kunne vurderes i sammenhæng med andre indkomne ansøgninger.

STRØM er en del af Region Hovedstadens vedtagne begivenhedsstrategi. Her nævnes STRØM blandt regionens førende begivenheder inden for ungdomskultur. Støtte til STRØM vil derfor være i tråd med de regionale målsætninger på kultur- og begivenhedsområdet og desuden være inden for de rammer, der er sat for anvendelsen af de regionale udviklingsmidler til kultur.

Budget for projektet

Det samlede budget er på 1,935 mio. kr. årligt.

Københavns Kommune bidrager med 750.000 kr., Wonderful Copenhagen med 200.000 og øvrige sponsorater og indtægter er anslået til 235.000 kr.

Udgifter i alt	1.935.000 kr.
Egne indtægter (publikum, sponsorater og diverse)	135.000 kr.
Tilskud fra Københavns Kommune	750.000 kr.
Tilskud fra andre fonde, foreninger mm.	100.000 kr.
Tilskud fra Wonderful Copenhagen	200.000 kr.
Tilskud fra Region Hovedstaden	750.000 kr.
Indtægter i alt	1.935.000 kr.

STRØM har hidtil ikke taget entre i forbindelse med festivalen. Det kan dog blive aktuelt i forbindelse med kommende koncerter i f.eks. DRs koncerthus. Hvis det bliver aktuelt vil indtægten gå direkte til at få større og mere kendte musikere ved de åbne og gratis arrangementer.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Et tilskud fra Region Hovedstaden på 0,75 mio. kr. vil kunne afholdes af bevillingen til kulturinitiativer under øvrig regional udvikling, hvor der i budgettet for 2010 er afsat 7,9 mio. kr.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning fra STRØM af 18. november 2009 (FU)

Sagsnr: 09010272

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 23

SAG NR. 21

**DELTAGELSE I INTERREG-PROJEKT I FORBINDELSE MED
FEJRINGEN AF 10-ÅRET FOR ØRESUNDSBROEN**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at der gives tilsagn om deltagelse og en medfinansiering på 1 mio. kr. af interregprojekt i forbindelse med fejringen af 10-året for Øresundsbroen, og
 2. at tilsagnet fra Region Hovedstaden betinges af dokumentation for, at den samlede finansiering er tilvejebragt som beskrevet i projektplanen.
-

RESUME

Det foreslås, at Region Hovedstaden deltager i og medfinansierer et interregprojekt i forbindelse med 10-året for Øresundsbroen. Projektets samlede økonomi er på 10 mio. kr. Region Hovedstadens medfinansiering vil blive 1 mio. kr.

Projektets formål er at markedsføre og afvikle en række begivenheder i forbindelse med 10-året. Projektet har deltagelse fra både dansk og svensk side.

SAGSFREMSTILLING

Region Hovedstaden er blevet inviteret til at deltage i et interregprojekt om markedsføring og afvikling af en række begivenheder i forbindelse med 10-året for Øresundsbroen.

I projektet deltager bl.a. Malmø Kommune, Region Skåne, Københavns Kommune, Øresundsbron og Øresundskomiteen.

Projektet vil trække på en lang række eksisterende begivenheder og – hvis de ikke allerede har det – give dem en øresundsregional dimension. Derudover vil der være mindst tre helt unikke begivenheder:

- Broløb. En gentagelse på tiårsdagen for det oprindelige broløb. Der forventes op mod 30.000 deltagere.
- Match race på Øresund. Kapsejls mellem Malmø og København med deltagelse af VIP-personer.

- Øresund rundt på cykel. Motionist- og familiecykeltur. Fra broen via Malmø til Helsingborg. Videre med færgen til Helsingør og afsluttende med mål på Rådhuspladsen i København.

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

For detaljeret beskrivelse af projektet og de planlagte aktiviteter se projektplanen i bilag 1.

Budget for projektet

Det samlede budget er på 10 mio. kr.

Udgifter i alt	10.000.000 kr.
Tilskud fra Region Skåne	1.250.000 kr.
Tilskud fra Interreg	5.000.000 kr.
Tilskud fra Københavns Kommune	1.000.000 kr.
Tilskud fra Malmø Kommune	1.250.000 kr.
Tilskud fra Øresundskomiteen	500.000 kr.
Tilskud fra Region Hovedstaden	1.000.000 kr.
Indtægter i alt	10.000.000 kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Øresundsregionen 10 år – fælles projektplan (FU)

Sagsnr: 09010273

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 24

SAG NR. 22

MUSIC & ART AROUND 2010 - STØTTE FRA REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at der gives tilsagn om et tilskud på 1,0 mio. kr. til finansiering af udgifterne i forbindelse med gennemførelse af det øresundsregionale kultursamarbejdsprojekt "Music & Art Around" i 2010, 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 givet tilsagn om et tilskud fra Region Hovedstaden til det øresundsregionale kultursamarbejdsprojekt "Music & Art Around", som gennemføres i tilslutning til Øresundsbroens 10 års jubilæum i 2010. Projektet indebærer samarbejde mellem ledende musik- og kunstinstitutioner i Øresundsregionen om en national og international manifestation og synliggørelse af det rige udbud af kunst og musik, som findes i regionen.

SAGSFREMSTILLING

Music & Art Around 2010 er et Øresundsregionalt samarbejdsprojekt på kulturområdet. Projektet indgår i markeringen af Øresundsbroens 10 års jubilæum i 2010. Projektet tilrettelægges og gennemføres i samarbejde mellem Musik i Syd i Skåne og Golden Days sekretariatet i København.

Projektets udgangspunkt er musikfestivalen "Music Around", som er udviklet i samarbejde mellem Musik i Syd og Øresundsregionens orkesterinstitutioner: DR Symfoniorkestret, Malmø Symfoniorkester, Sjællands Symfoniorkester, DR Underholdnings Orkestret og Helsingborgs Symfoniorkester. Den gennemføres som biennale hvert andet år.

Projektet udvikles i 2010 til også at omfatte en kunsthøjsfest "Art Around" i et samarbejde mellem ni samtidskunstinstitutioner i Øresundsregionen: Arken, Dunkers Kulturhus, GL. Strand, Louisiana, Lunds Kunsthøjsfest, Malmø Kunsthøjsfest, Moderna Museet i Malmø, Ordrupgård og Statens Museum for Kunst.

Inden for rammerne af ”Music & Art Around” satses der på koncerter på kunstinstitutionerne. Ambitionen er at skabe platforme for nyskabende og eksperimentelle møder mellem musik og kunst, som udfordrer publikums forventninger. De to musikkonservatorier. Det kgl. Danske Musikkonservatorium og Musikhögskolan i Malmø har sammen med Musik i Syd indledt tilrettelæggelsen af programmet. Andre kammermusikensembler vil blive inddraget i koncertserien. Der vil sammenlagt blive tale om 25-20 koncerter. Tanken er, at disse koncerter skal have fri entré og nå nye grupper af publikum.

Der samarbejdes med Visit Denmark og Visit Sweden og WoCo og Turism i Skåne om markedsføring internationalt og i forhold til det øvrige Norden. Der samarbejdes også med Øresundskomiteen, DSB, Skånetrafiken og dagspressen.

Det samlede budget for projektet udgør 6,2 mio. SEK. Heraf forventes 1,5 mio. SEK dækket af Region Skåne, 0,2 mio. SEK er bevilget af Øresundskomiteen, 2,0 mio. SEK forventes dækket af Interreg IV gennem Øresundskomiteen, og 1,0 mio. SEK forventes finansieret af fonde. Region Hovedstaden ansøges om et tilskud på 1,0 mio. kr., hvilket i ansøgningen angives at svare til ca. 1,49 mio. SEK.

Ansøgning af 20. oktober 2009 og foreløbigt program for henholdsvis ”Music Around” og ”Art Around” 2010 er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Et tilskud på 1,0 mio. kr. kan afholdes af bevillingen til kulturinitiativer under øvrig regional udvikling, hvor der er afsat 7,9 mio. kr. i 2010. Tilskuddet udbetales efter dokumentation for, at finansieringen af det samlede projekt i det væsentligste er tilvejebragt.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning af 20. oktober 2009 (FU)
2. Foreløbigt program for Music Around 2010 (FU)
3. Foreløbigt program for Art Around 2010 (FU)

Sagsnr: 09009619

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 25

SAG NR. 23

DRIFTSBEVILLING TIL ØRESUNDDIREKT – KØBENHAVN 2010

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet bevilger et driftstilskud til Øresunddirekt København i 2010 på op til 2,5 mio. kr. under forudsætning af medfinansiering fra øvrige parter.

RESUME

Øresunddirekt København (ØD) fremmer integrationen af arbejdsmarkedene over Øresund ved at give borgere og virksomheder information om regler mv. på www.oresunddirekt.com. Tjenesten blev oprettet i år 2000 og finansieres for tiden af, Region Hovedstaden, Økonomi- og erhvervsministeriet, Beskæftigelsesministeriet og Region Skåne. Med afsæt i en ekstern evaluering anbefales dels, at ØD videreføres, dels at der i 1. halvår 2010 lægges en flerårig strategi for ØD's finansiering, organisering og opgavevaretagelse.

Ved en videreførelse af det nuværende driftsbidrag på op til 2,5 mio. kr. i 2010 sikres Øresunddirekt's virksomhed i et overgangsår.

SAGSFREMSTILLING

Øresunddirekt fremmer integrationen af arbejdsmarkedene over Øresund. ØD leverer med portalen oresunddirekt.com offentlig information til borgere og virksomheder i Øresundsregionen om regler, når man søger job, pendler, bosætter sig, etablerer virksomhed eller vil uddanne sig på den anden side af Øresund. Øresunddirekt København driver portalen, men samarbejder derudover med Øresunddirekt Malmø, som er et informationskontor i Malmø finansieret af Region Skåne og svenske statslige myndigheder. ØD København har i 2008-2009 haft et årligt budget på 5,4 mio. kr., fortrinsvis finansieret af Region Hovedstaden og Økonomi- og Erhvervsministeriet. ØD København har haft Øresundskomiteen som værtsorganisation og er derudover blevet styret af en resultatkontrakt mellem parterne.

På opdrag fra Region Hovedstaden og Økonomi- og Erhvervsministeriet har analysefirmaet Copenhagen Economics i november 2009 gennemført en evaluering af ØD-København. En brugerundersøgelse og samtaler med eksperter og brugere fra

danske myndigheder og organisationer tegner et positivt billede af ØD's indsats og store betydning for en smidig Øresunds-integration. Hovedanbefalingen er, at man fortsat bør "prioritere ØD som en offentlig informationstjeneste i øresundsregionen. Tjenesten har særlig værdi fordi den fra en "neutral" position har det som kerneopgave at imødekomme et voksende og skiftende behov for konkret, offentlig information hos borgere og virksomheder". ØD's hjemmeside havde i 2009 45-80.000 unikke besøgende om måneden. Analysen giver endvidere anbefalinger til vigtige elementer i en flerårig strategi for ØD. De vil indgå i afklaringen af ØD's fremtidige finansiering, organisering og opgaveportefølje i 2010.

Der er enighed blandt de nuværende parter om, at 2010 vil være et overgangså, hvor der ud over den løbende drift og markedsføring af hjemmeside skal arbejdes for at finde en mere permanent løsning for et fælles ØD fra 2011 og fremefter. Løsningen skal omfatte både ØD København og ØD Malmø. Heri forventes at indgå finansiering fra regioner, kommuner og relevante statslige myndigheder på begge sider af Øresund. Hertil kommer, at mulighederne for Interreg-medfinansiering skal indtænkes.

Finansiering og parter

I 2008-2009 var det årlige budget for ØD København i henhold til resultatkontrakten finansieret som nedenstående tabel:

Region Hovedstaden	2,5 mio. kr.
Økonomi- og Erhvervsministeriet	2,0 mio. kr.
Beskæftigelsesministeriet	0,5 mio. kr.
Region Skåne	0,4 mio. kr.
Samlet	5,4 mio. kr.

Det endelig budget for 2010 ventes at ligge nogenlunde på niveau med 2009-budgettet. Budgettet finansieres dels med bidrag fra de nuværende parter, dels ved overførsel af uforbrugte midler fra 2009.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne kan afholdes inden for budgetrammen til regional udvikling i 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsnr: 09008963

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 26

SAG NR. 24

COPENHAGEN CONNECTED - RUTEUDVIKLINGSPROJEKT

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet efter indstilling fra Vækstforum bevilger 8 mio. kr. af regionens midler til erhvervsudvikling til projektet "Copenhagen Connected – ruteudviklingsprojekt". Bevillingen sker under forudsætning af væsentlig medfinansiering fra erhvervslivet og statslige bidrag fra såvel VisitDenmark som øvrige statslige puljer. Projektet forventes at få et samlet budget på ca. 200 mio. kr., som finansieres af regionerne i Øresundsregionen, centralkommunerne på begge sider af Sundet foruden af staten, Københavns Lufthavn og andre private virksomheder, og
 2. at regionsrådet derudover bevilger 8 mio. kr. af regionens midler til øvrig regional udvikling til projektet "Copenhagen Connected – ruteudviklingsprojekt". Bevillingen sker på samme vilkår som bevillingen fra erhvervsudviklingsmidlerne.
-

RESUME

På regionsrådets opfordring 2009 til Vækstforum Hovedstaden i juni er udviklingen af et ambitiøst ruteudviklingsprojekt i Øresundsregionen igangsat, for at styrke ruteudviklingen på Københavns Lufthavn i Kastrup.

Projektet skal sikre erhvervslivet international tilgængelighed og fremme tiltrækningen af udenlandske investeringer, talentfuld arbejdskraft og turisme i Øresundsregionen og Danmark ved at styrke eksisterende flyruter og tiltrække nye internationale flyforbindelser til Københavns Lufthavn.

Copenhagen Connected, der forventes at få et samlet projektbudget på 200 mio. kr. over 4 år, igangsættes på regionalt initiativ og skal gennemføres i et strategisk partnerskab med staten og det private erhvervsliv.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

En international lufthavn med gode destinationsforbindelser er vital for regionens internationale konkurrenceevne og tiltrækningen af udenlandske virksomheder, talenter og turister. Det påpeger OECD i sin analyse af hovedstadsregionen.

Derfor er det alvorligt, når Copenhagen Economics analyse viser, at Københavns Lufthavns placering i det europæiske hierarki mellem lufthavne er faldet fra en 10. plads til en 15. plads på 10 år, at antallet af interkontinentale flyruter direkte til København falder, ligesom antallet af transferpassagerer på fem år er faldet med 16 procent.

Andre storbyer i Norden og Europa, og oversøisk i USA og i byer som Singapore har arbejdet aktivt med at tiltrække nye flyruter.

Både den regionale udviklingsplan og erhvervsudviklingsstrategien fokuserer på hovedstadens betydning som Danmarks eneste internationale storbyregion og beskriver herved hhv. Københavns Lufthavns store betydning og strategiske tiltag, for at sikre den internationale tilgængelighed inden for lufttrafik.

Projektbeskrivelse

Copenhagen Connected skal som ambitiøst initiativ styrke ruteudviklingen på Københavns Lufthavn i Kastrup for at sikre erhvervslivet international tilgængelighed, fremme tiltrækning af udenlandske investeringer, talentfuld arbejdskraft og turisme i Øresundsregionen og hele Danmark.

Projektet, der på turismeområdet forventes at skabe en omsætning på godt 1 mia. kr., baserer sig på 3 ben:

1. Efterspørgslen på flyruter styrkes for at sikre eksisterende netværksbærende nøgleruter fra storbyer i Europa, USA og Asien. Indsatsen forventes at kunne bidrage med en omsætning på godt 140 mio. kr. om året.

Målgrupper i udenlandske storbyer udvælges og bearbejdes med relevante og tilpassede produkter og budskaber i udvalgte medier med udgangspunkt i brandet COPENhagen – Open for you. Det sker ud fra deres makroøkonomi, demografi, syn på Øresundsregionen, Danmark og København, turismepotentiale, kultur og overordnede relationer.

2. Tiltrækning af 10 nye flyruter med daglig flyvning fra udenlandske destinationer på vigtige økonomiske vækstmarkeder forventes at skabe en omsætning på godt 800 mio. kr. om året.

Der udføres opsøgende salg og destinationsmarkedsføring, der medvirker til at etablere 10 nye flyruter fra de internationale, primært interkontinentale, destinationer og markeder, der har størst potentiale til at sikre både handelssamkvem, herunder såvel forretningsrejsende og fragt, og turismen. Til sammenligning har København i dag beflyvning af 18 – 20 interkontinentale destinationer – afhængig af årstiden. Københavns Lufthavns incitamentsprogrammer for nye flyruter vil ligeledes spille en stor rolle.

3. Rammevilkår. Der etableres et forum for viden og strategi for regulering og andre vilkår af betydning for den internationale flyforsyning.

Rammevilkår og konkrete tiltag for den internationale flyforsyning til og fra København vurderes løbende – herunder eksempelvis visum- og momsproblematikker. Udviklingen af flyruter overvåges og sammenlignes med andre storbyer og de kritiske succesfaktorer for tiltrækning af internationale flyrute analyseres.

Budget, parter og proces

Ruteudviklingsprojektet forventes at få et samlet budget på ca. 200 mio. kr. over en projektperiode på 4 år. Hertil kommer Lufthavnens incitamentsprogrammer for nye flyruter på 250-300 mio. kr., der finansieres ud over Copenhagen Connected.

Projektet skal finansieres af et bredt sammensat konsortium af private og offentlige parter, herunder Region Hovedstaden, Københavns Kommune, Wonderful Copenhagen, Copenhagen Capacity, Københavns Lufthavne, andre større erhvervsvirksomheder, Region Sjælland og Region Skåne samt Malmø. Særligt hvad angår staten vil VisitDenmark bidrage med eksisterende markedsføringsmidler. Derudover er det nødvendigt, at staten bidrager med nye midler.

Samlet forudsættes en regional/lokal medfinansiering på ca. 55 mio. kr., statslig medfinansiering på ca. 58 mio. kr. og bidrag fra private virksomheder på ca. 92 mio. kr.

Region Hovedstaden bidrager samlet set med 30 mio. kr., som fordeles således:

Copenhagen Capacity	2 mio. kr.
Wonderful Copenhagen	12 mio. kr.
Region Hovedstaden med midler til:	
Erhvervsfremme efter indstilling fra Vækstforum	8 mio. kr.
Øvrig regional udvikling	8 mio. kr.

Der er stor interesse for at deltage i projektet fra regionalt og lokalt hold på begge sider af Sundet. Fra statslig side er der p.t. ikke tilsagn ud over fra VisitDenmark. Flere private virksomheder er interesserede i at deltage, men det offentlige skal gå forrest og bevilge midler før de private virksomheder giver tilsagn. Det forventes, at finansieringen i projektet er på plads primo 2010.

Projektet, hvis overordnede ledelse vil blive varetaget af en styregruppe med deltagelse af alle direkte investorer i projektet og inviterede centrale aktører, vil blive sekretariatsbetjent af Wonderful Copenhagen, der også nedsætter arbejdsgrupper til varetagelse af projektets enkelte dele.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne kan holdes inden for budgetrammen til regional udvikling. For budgetoverslagsårene 2011-2013 tages forbehold for den samlede budgetramme for regional udvikling.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Copenhagen Connected, projektoplæg, november 2009 (FU)

Sagsnr: 09005137

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 27

SAG NR. 25

ENERGIBESPARENDE FORANSTALTNINGER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender, at der meddeles seks rammebevillinger på i alt 58,7 mio. kr. til virksomhederne til energibesparende foranstaltninger i 2010, og
 2. at udgifterne til de seks rammebevillinger finansieres ved lånoptagelse på 58,7 mio. kr.
-

RESUME

Ændringen af bekendtgørelsen om regionernes låntagning og meddelelse af garantier, som trådte i kraft i maj måned 2009, indebærer, at der er låneadgang til visse energibesparende foranstaltninger.

På regionsrådets møde i august blev en tilsvarende sag (sag nr. 20) tiltrådt, hvor regionsrådet godkendte syv rammebevillinger til energibesparende investeringer, som blev finansieret ved låneoptagelse.

Efterfølgende er virksomhederne igen blevet anmodet om at fremsende projekter, som umiddelbart kan iværksættes, og som kan lånefinansieres.

På baggrund af de indsendte forslag foreslås seks rammebevillinger til projekter, som opfylder betingelserne for at kunne lånefinansieres. Den samlede udgift udgør 58,7 mio. kr.

Der er blandt andet tale om energioptimering og udskiftning af ventilationsanlæg, udskiftning af el-forbrugende udstyr samt reovering af belysningsanlæg.

Efter gennemførelse forventes der årlige driftsbesparelser på 8,7 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.

SAGSFREMSTILLING

Bekendtgørelsen om regionernes låntagning og meddelelse af garantier blev ændret i maj måned 2009 og 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.

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 har resulteret i, indeholder også energibesparelserprojekter. De projekter, der søges om i denne mødesag, er indeholdt i disse handlingsplaner.

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

Fra virksomhederne er der indkommet en række forslag til projekter. På baggrund heraf foreslås meddelt seks rammebevillinger til projekter, som alle opfylder betingelserne for at kunne lånefinansieres.

Den samlede udgift udgør 58,7 mio. kr., og efter gennemførelse forventes der årlige driftsbesparelser på 8,7 mio. kr., jf. nedenstående tabel.

Tabel: Energibesparende foranstaltninger til lånefinansiering

Virksomhed	Projekt	Investering kr	Besparelse kr/år	Teknisk levetid år	Tilbagebetalingstid år	Prioritetsfaktor ¹⁾
Herlev Hospital	4 enkeltprojekter vedr. Nyt fjernvarmestik til varmtvandsbeholdere, Energioptimering af ventilationsanlæg, Erstatning af kølekompresor med grundvandskøl, Omlægning af luftvarmeanlæg.	9.150.000	2.021.000	23	4,5	5,1
Gentofte Hospital	3 enkeltprojekter vedr. udskiftning af udstyr til el-økonomiske typer i forb. med omlægning fra damp. Efterisolering af rør, Udskiftning af ventilatorer.	21.250.000	3.378.000	23	6,3	3,7
Rigshospitalet	2 enkeltprojekter vedr. udskiftning af elevatorer og pumper.	9.700.000	1.476.000	23	6,6	3,4
Frederiksberg Hospital	Udskiftning af ventilationsanlæg til el-besparende typer.	1.520.000	242.000	15	6,3	2,4
Hvidovre Hospital	Renovering af belysning.	1.219.000	204.000	10	6,0	1,7
Bispebjerg Hospital	Udskiftning af udstyr til el-økonomiske typer i forb. med omlægning fra damp.	15.870.000	1.369.000	18	11,6	1,6
Sum		58.709.000	8.690.000		6,8	

¹⁾ Prioritetsfaktor er 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 tale om energioptimering af ventilationsanlæg, udskiftning af el-forbrugende udstyr til mere el-økonomiske typer, renovering af belysning, omlægning af luftvarmeanlæg, så opvarmning og luftfornyelse adskilles, samt erstatning af et kølekompresor-anlæg med grundvandskøling.

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.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Investeringsbudgettet i 2010 forøges med i alt 58,7 mio. kr., som lånefinansieres. Projekterne forventes gennemført i 2010.

Efter gennemførelse forventes der årlige driftsbesparelser på 8,7 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.

Lånoptagelserne vil blive effektueret, når investeringerne er gennemført.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsnr: 09002123

Forretningsudvalget den 20. oktober 2009, sag nr. 23

Regionsrådet den 27. oktober 2009, sag nr. 20

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 28

SAG NR. 26

UDSKIFTNING AF OLJETANKINSTALLATION PÅ HVIDOVRE HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at der meddeles en investeringsbevilling på i alt 21,2 mio. kr. til udskiftning af olietankinstallation på Hvidovre Hospital, og
 2. at udgiften disponeres af den afsatte pulje til renovering mv. på investeringsbudgettet i 2009.
-

Sagen blev udsat på regionsrådets møde den 27. oktober 2009, med henblik på besvarelse af spørgsmål. De stillede spørgsmål besvares i vedlagte notat. Sagen forelægges med uændret indstilling.

RESUME

Der lægges op til udskiftning af den nedslidte olietankinstallation på Hvidovre Hospital, der forsyner hospitalets varmekedler og nødstrømsgeneratorer, samt efterfølgende fjernelse af de gamle betontanke på Hvidovre Hospital.

De nye tanke opstilles som overfladetanke, der integreres i volden mod Vestmotorvejen. Tankanlægget disponeres for en fremtidig udvidelse. I forbindelse med nedtagning af de nuværende tanke gennemføres samtidig en renovering af tankenes loft, der udgør fundamentet for en vigtig kørevej ved hospitalets varmecentral.

Den samlede udgift på 21,2 mio. kr. disponeres af den afsatte pulje til renovering m.v. på investeringsbudgettet i 2009.

SAGSFREMSTILLING

Hvidovre Hospitals tankinstallation omfatter i dag to gasolietanke på hver ca. 600.000 l til forsyning af hospitalets varmekedler og én dieseltank på ca. 224.000 l til forsyning af hospitalets nødstrømsanlæg. Det samlede rumfang udgør dermed over 1.400 m³. Tankene er alle opbygget i beton og indbygget i teknikcentralens kedelhal.

Tankenets loft udgør fundamentet for kørevejen, der er beliggende mellem Teknik Centralen og rampen til hospitalets varemottagelse. Kørevejen benyttes i øvrigt til hospitalets kapelfunktion samt til transport af patienter til hospitalets isolationsafsnit.

Den ene gasolietank har i en årrække været taget ud af brug. Den anden tank fik i 1989 indsat en stålforing, da den var utæt. Denne tank er igen utæt, og den er derfor ligeledes taget ud af brug.

Skaderne på betontankene skyldes, at det overliggende dæk har været utæt, og vand har trængt ned i og omkring tankene, hvilket har udløst rusttæring af stålkonstruktionen. Godstykkelser er dermed reduceret, hvilket har ledt til manglende tæthed, hvorefter tankene er taget ud af drift.

På nuværende tidspunkt er det kun den lidt mindre tank, der er beregnet til hospitalets nød el-anlæg, der er i brug. Tanken er ikke tilstrækkelig, hvis nødforsyningen må idriftsættes i en længere periode. Den vil i øvrigt skulle tages ud af brug inden for en overskuelig fremtid, da den ikke opfylder de gældende krav til olietanke. Der er derudover konstateret nedsivning af vand omkring tanken, som vil give rustskader og tæring.

Der er også problemer med tankenes vægge, der bærer dækket til kørevejen hen over tankene.

Det er ikke muligt at gennemføre reparation af de eksisterende tanke, og der anbefales en løsning, hvor der opstilles nye overfladetanke, som bygges ind i volden mod Vestmotorvejen. Tankanlægget disponeres for en fremtidig udvidelse. Kapaciteten vil i forhold til den oprindelige dimensionering kunne reduceres fra de over 1.400 m³ til ca. 900 m³, hvoraf 600 m³ etableres nu.

Herefter fjernes de eksisterende betontanke, og da de samtidig er bærende for kørevejen, skal der etableres ny tag-/loftkonstruktion i kedelhallen, der kan udgøre fundament for kørevejen.

De frigjorte arealer i kedelhallen tænkes senere anvendt til et nyt nødstrømsanlæg, som søges etableret i forbindelse med den planlagte udvidelse af hospitalet.

Tankanlægget indrettes med mulighed for en fremtidig udvidelse. Kapaciteten vil i forhold til den oprindelige dimensionering kunne reduceres fra de over 1.400 m³ til ca. 900 m³, hvoraf 600 m³ etableres nu, mens den resterende kapacitet først etableres, når behovet opstår.

De nødvendige interimforanstaltninger planlægges gennemført i løbet af efteråret 2009, og anlægsarbejdet omkring opsættelse af nye tanke afsluttes ultimo 2010.

Sløjfningen af de gamle tanke og etablering af ny loftkonstruktion i kedelhallen forventes afsluttet primo 2012.

Den samlede udgift på 21,2 forventes at fordele sig med 4,5 mio. kr. til det nye tankanlæg, ca. 10 mio. kr. til etablering af den ny loftkonstruktion/kørevej, mens de resterende udgifter anvendes til bortskaffelse af de nuværende tanke, interimisforanstaltninger og rådgivning m.v.

Sagen har tillige været forelagt til regionsrådets møde den 27. oktober 2009, hvor sagen blev udsat med henblik på besvarelse af en række spørgsmål stillet af Kristian Kirk Mailand (B).

Svar på de stillede spørgsmål er gengivet i vedlagte bilag 1.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den samlede investeringsudgift er opgjort til 21,2 mio. kr., der disponeres af den afsatte pulje til renovering mv. på investeringsbudgettet i 2009.

Udgiften forventes at fordele sig med 1,2 mio. kr. i 2009, 15,0 mio. kr. i 2010 og 5,0 mio. kr. i 2011. Udgifterne i 2010 og 2011 forudsættes bevillingsoverført i forbindelse med økonomirapporteringen.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

20.10.2009: anbefales.

15.12.2009: anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

27.10.2009: Udsat.

22.12.2009: Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 8. december 2009 om spørgsmål stillet af Kristian Kirk Mailand (B) i forbindelse med sag om udskiftning af olietankinstallation på Hvidovre Hospital (FU)

Sagsnr: 09003689

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 30

SAG NR. 27

ANSKAFFELSE AF MR-SCANNER TIL GLOSTRUP HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender, at der meddeles en investeringsbevilling på 13,1 mio. kr. til anskaffelse og installation af en MR-scanner, og
 2. at udgiften finansieres af de i budget 2010 afsatte midler til formålet.
-

RESUME

Der lægges op til anskaffelse af en MR-scanner til Glostrup Hospital, idet den planlagte sammenlægning af neurologi ved overførsel af opgaver fra Hvidovre Hospital medfører en øget patienttilgang og behov for udvidet scanningskapacitet ved Glostrup Hospital.

Indplacering af MR-scanneren vil kunne ske i forbindelse med renoveringen af Vestre Behandlingsbygning i to ledige råhusarealer ved Radiologisk afdeling i Vestre Behandlingsbygning.

Ombygning og installation afsluttes medio 2010.

Den samlede investeringsudgift er opgjort til 13,1 mio. kr., der finansieres af midler afsat til formålet i budget 2010.

SAGSFREMSTILLING

I budget 2010 er afsat 65 mio. kr. til bl.a. indretning af Videntcenter for ryg sygdomme og samling af neurologi mm. ved Glostrup Hospital. I beløbet indgår anskaffelse af en MR scanner.

Implementering af hospitalsplanen ved Glostrup Hospital medfører behov for yderligere MR scanningskapacitet i forbindelse med samlingen af neurologien ved Glostrup Hospital pr. 1. oktober 2009.

Anskaffelse af MR-scanneren i 2009 kan ske med udnyttelse af eksisterende option fra det landsdækkende udbud af scannere i 2008.

MR-scanneren placeres fysisk ved Radiologisk afdeling, i to ledige råhusarealer, der i forbindelse med reoveringen af Vestre Behandlingsbygning er reserveret til installation af en MR-scanner. Placeringen af MR-scanneren er valgt ud fra de funktionelle og tekniske muligheder, således der opnås en hensigtsmæssig indretning for funktionen i tilknytning til eksisterende funktioner ved Radiologisk Afdeling.

Udgiften til indretning af lokalerne mm. anslås til 4,5 mio. kr. inklusiv anlægsarbejder til bl.a. ventilation/køling, rumarbejder mv. Hertil kommer indkøb af scanneren, som på baggrund af tidligere afholdt udbud i 2008 med option på køb af yderligere tre scannere, kan ske til 8,6 mio. kr. inklusiv supplerende udstyrsoptioner og uddannelse. I alt en samlet investering på 13,1 mio. kr.

Installationen forventes afsluttet medio 2010.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den samlede udgift på 13,1 mio. kr. påregnes afholdt i 2010.

Investeringsudgiften på 13,1 mio. kr. disponeres af de i budget 2010 afsatte midler til formålet.

Driftsudgifterne til det øgede antal MR scanninger vil kunne håndteres indenfor hospitalets driftsbudget efter tilførsel af midler fra andre hospitaler i forbindelse med afklaring af udskillelsesøkonomien ved samlingen af den neurologiske funktion på Glostrup Hospital.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B),
Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F),
Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V),
Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsnr: 09010537

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 31

SAG NR. 28

**SERVICEEFTERSYN VEDRØRENDE TILGÆNGELIGHEDEN FOR
HANDICAPPEDE PÅ REGIONENS VIRKSOMHEDER**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet tager orienteringen om serviceeftersynet til efterretning.

RESUME

På baggrund af budgetaftalen for 2009 har administrationen foretaget et serviceeftersyn af tilgængeligheden for selvtransporterende handicappede på regionens virksomheder. Formålet med serviceeftersynet er at få et overblik over, hvorvidt regionens virksomheder gør det praktisk muligt for selvtransporterende handicappede patienter og pårørende at komme frem til de ønskede ambulatorier og sengeafsnit. Serviceeftersynet bygger på gældende lovgivning, herunder BR08, samt ønsker fra handicaporganisationerne og virksomhederne.

Serviceeftersynet viste, at der er behov for en forbedring af forholdene og udarbejdelse af en handlingsplan.

SAGSFREMSTILLING

På baggrund af budgetaftalen for 2009 har administrationen regionen foretaget et serviceeftersyn - dvs. en screening - af tilgængelighedsniveauet på Region Hovedstadens hospitaler, psykiatrien og handicapinstitutioner.

Serviceeftersynet omfatter:

- Adgangsvejen fra p-pladsen ved den aktuelle bygning via bygningsadgang frem til sengestue eller undersøgelsesafdeling,
- Screeningen fokuserer på selvtransporterende patienter og pårørende,
- Tilgængelighedseftersynet er foretaget på de offentligt tilgængelige adgangsveje. Tilgængeligheden er registreres i de områder, hvor selvtransporterende patienter og pårørende bevæger sig.

Screeningen bygger på en række spørgeskemaer, som regionens virksomheder har udfyldt. Spørgeskemaerne er udarbejdet med udgangspunkt i gældende lovgivning, herunder BR08, samt input fra hhv. handicaporganisationerne og regionens virksomheder.

Konklusion

Tilgængelighedsforholdene i Region Hovedstaden er ikke optimale på en række virksomheder, hvilket bevirker, at handicappede patienter eller pårørende kan have svært ved at transportere sig selv rundt på virksomhederne. Det gælder fra ankomsten i bil til at finde frem til den afdeling eller ambulatorium man skal besøge eller behandles på. Der vedlægges en sammenfatning af undersøgelsens resultater.

Indsats

Administrationen vil på baggrund af screeningen i samarbejde med virksomhederne foretage en yderligere analyse af de indsamlede data for at understøtte virksomhedernes arbejde med en prioriteret løsning af problemerne. Nogle virksomheder vil kunne opfylde kravene med enkelte tilpasninger, mens andre virksomheder skal gennemføre en række større ændringer.

Der vil, i samråd med virksomhederne og handicaporganisationerne, blive udarbejdet en plan for, hvordan virksomhederne kan tilpasse sig de gældende lovkrav, herunder BR08.

Endelig vil tilgængeligheden indgå som en naturlig del af de allerede iværksatte og kommende investeringsprojekter.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Godkendelsen af serviceeftersynet for tilgængeligheden på regionens virksomheder har ikke nogen direkte økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet der udarbejdes forslag til det videre arbejde.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Der var omdelt notat af 21. december 2009 vedr. inddragelse af handicaporganisationerne.

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Sammenfatning af serviceeftersynets resultater (FU)
2. Notat af 21. december 2009 vedr. inddragelse af handicaporganisationerne (RR)

Sagsnr: 09008746

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 32

SAG NR. 29

**ORIENTERING OM TILSYN OG MAGTANVENDELSER INDENFOR
REGION HOVEDSTADEN – HANDICAP'S TILBUD**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at orienteringen tages til efterretning.

RESUME

Ifølge lov om social service er regionen forpligtet til at udføre tilsyn med egne tilbud indenfor lovens område, ligesom magtanvendelser skal indberettes til regionen.

I nærværende sag redegøres for tilsyn i 2007 – 2009 og indberettede magtanvendelser frem til 30. september 2009.

Tilsynet omfatter anmeldte tilsyn i 2007/2008, uanmeldte tilsyn i 2008 samt anmeldte tilsyn i 2009.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet vedtog i september 2007 retningslinier for udøvelsen af det lovbestemte tilsyn, som Region Hovedstaden – Handicap skal føre med de sociale tilbud, som hører under virksomheden. Region Hovedstaden – Handicap fører tilsyn med bo- og dagtilbud til børn og unge, herunder sikrede afdelinger, og med dag- og botilbud til voksne.

Tilsynet skal sikre,

- at borgeren får den hjælp, som han eller hun har ret til efter loven og efter det serviceniveau, som er fastlagt ved takstfastsættelsen,
- at hjælpen til borgerne er tilrettelagt og udført på en faglig og økonomisk forsvarlig måde, og
- at der forebygges ved at gribe korrigerende ind, før mindre problemer udvikler sig til alvorlige problemer.

Ved gennemførelsen af tilsyn lægges der udover kontrolaspektet også vægt på et kvalitets- og udviklingsaspekt.

Tilsyn i 2007 og 2008 – anmeldt tilsyn

Det første anmeldte tilsyn i 2007/2008 var et meget omfattende tilsyn, hvori indgik spørgsmål om bl.a. de fysiske rammer, økonomi, personaleforhold, pædagogik og arbejdsmiljø.

Tilsynet inddeler vurderingen af det fremadrettede arbejde på det enkelte tilbud i Påbud, anbefalinger og Vejledninger.

Bilag 1 er en oversigt over påbud og anbefalinger i tilsynsrapporter fra 2007 til 2009.

Det er Region Hovedstaden – Handicaps vurdering, at der er og har været stor velvilje på tilbuddene til at følge såvel påbud som anbefalinger.

Påbud

Som det fremgår af søjle 1 blev der givet i alt 16 påbud ved 1. anmeldte tilsyn. Heraf var de 8 på Lyngdal, som er et bo- og dagtilbud for voksne udviklingshæmmede med udadreagerende adfærd. Disse påbud drejede sig hovedsageligt om ledelsesmæssige og organisatoriske forhold.

Med en ny ledelse på Lyngdal er organiseringen på plads, og der er sat fokus på en løbende faglig udvikling.

3 af de øvrige påbud gik på, at det skal fremgå af rygepolitikken, hvilke konsekvenser en overskridelse af reglerne vil medføre. 1 påbud har omhandlet en opstramning af den pædagogiske struktur i en gruppe med autistiske beboere. De øvrige 4 var påbud om at følge procedurerne om ansættelse af vikarer, MED-udvalgsregler og følge Arbejdstilsynets påbud.

Alle påbud fra 2007 og 2008 var efterlevet ved opfølgningen i 2009.

Anbefalinger

Der blev givet i alt 110 anbefalinger ved det første anmeldte tilsyn. Anbefalinger behøver ikke at udtrykke forhold, som er kritisable. Det høje antal er udtryk for, at der føres et dialogbaseret tilsyn, hvor både de ting, som de tilsynsførende har undret sig over, og de problemer som tilbuddene oplever, bliver drøftet.

Mange anbefalinger har handlet om at ajourføre politikker, hjemmesider og andet offentligt materiale, ofte med oplysninger, som de tilsynsførende vurderer, kan bidrage til en mere korrekt information om det enkelte tilbud. En del anbefalinger har været opfordringer til at udarbejde retningslinier for studerende i praktik. Endelig har der været anbefalinger med opfordring til, at medarbejderne får hjælp til ikke at bære problemstillinger fra arbejdet med hjem, enten ved hjælp af debriefing, før de går hjem eller gennem en egentlig supervision.

Af de 110 anbefalinger fra 2007 og 2008 var de 103 efterkommet ved opfølgningen i 2009, mens der fortsat arbejdes videre med 7 anbefalinger.

Tilsyn i 2008 – uanmeldt tilsyn

Ved det uanmeldte tilsyn i 2008 var temaerne medarbejdernes kendskab til procedurerne omkring medicinhåndtering og magtanvendelse. Der var ingen anledning til at give påbud.

Det generelle indtryk var, at medarbejderne havde et godt kendskab til procedurerne omkring medicinhåndtering og magtanvendelse. Der blev givet anbefalinger til 8 tilbud om, at magtanvendelsesbekendtgørelsen og procedurerne omkring indberetninger med jævne mellemrum drøftes på møder. Det var typisk på tilbud, hvor der aldrig eller meget sjældent var anledning til at anvende magt.

Endelig blev der givet anbefalinger til 2 tilbud om at gennemgå standarder, vejledninger og instrukser for medicinhåndtering, idet tilsynet vurderede, der var brug for en opstramning af procedurerne.

Tilsyn i 2009 – anmeldt tilsyn

Det anmeldte tilsyn i 2009 var fokuseret på udvalgte temaer, hvor emnerne var magtanvendelse og kommunikation med beboere/brugere. Herudover var der opfølgning på 1. anmeldte tilsynsrunde.

I 2009 er der alene givet 2 påbud, begge til Lyngdal. Tilsynet vurderede, at der var gjort en stor indsats fra ledere og medarbejdere for at få Lyngdal til at blive vel fungerende igen. Der resterer dog at få Lyngdal til at fremstå som én organisation og ikke 3 grupper. Herudover fik Lyngdal påbud om at sikre, at al magtanvendelse bliver indberettet.

Indberetning om magtanvendelse

Som på tilsynsområdet skal regionsrådet orienteres om indberetninger om magtanvendelser og andre indgreb i selvbestemmelsesretten.

Ved magtanvendelser forstås fysiske indgreb i den enkelte beboers selvbestemmelsesret. Overordnet går lovgivningens regler om magtanvendelse ud på, at der kun må anvendes magt, når barnet eller den voksne er til fare for sig selv eller omgivelserne, eller til væsentlig gene for fællesskabet. Magtanvendelse kan bestå i, at beboeren fastholdes eller føres til et andet opholdssted. For børn og unge på sikrede afdelinger kan den tillige bestå i ransagning og personundersøgelse. Endelig kan der være andre tilfælde såsom fastholdelse af børn under tandbørstning.

Magtanvendelse skal stå i rimeligt forhold til det, der søges opnået, og den skal udøves så skånsomt som muligt. Region Hovedstaden – Handicap følger i dialogen med botilbuddene op på de enkelte indberetninger om magtanvendelse og drøfter i den forbindelse mulighederne for anvendelse af pædagogiske tiltag som alternativ til magtanvendelse.

Bilag 2 viser oversigt over magtanvendelser i perioden 2007 frem til 30. september 2009, fordelt på Børn og unge på sikrede afdelinger, Børn og unge samt Voksne.

- de sikrede afdelinger

På de sikrede afdelinger er antallet af ransagninger steget fra 6 i 2007 til 37 i de første 9 mdr. af 2009, mens der er sket et markant fald i antallet af øvrige magtanvendelser i perioden fra 38 i 2007 til 22 i 2009.

- øvrige tilbud for børn og unge

På øvrige tilbud for børn og unge, er der sket et mindre fald i antallet af magtanvendelser.

- botilbud for voksne

På voksenområdet er der sket en markant stigning i antallet af magtanvendelser. Det skyldes, at 239 af magtanvendelserne drejer sig om 3 beboere med særlige vanskeligheder. De 3 beboere er alle flyttet ind i de regionale tilbud i løbet af 2008. Hvis dette antal modregnes i det antal magtanvendelser, der er registreret i de tre første kvartaler af 2009, er der også på voksenområdet sket et mindre fald i antallet med 11 indgreb.

- anden form for magtanvendelse

Rubrikken "Andet" i bilag 2 angiver episoder, der jf. lovgivningen enten ikke er tilladt, eller ikke er omfattet af reglerne om magtanvendelse.

På såvel børneområdet som voksenområdet er der episoder, der er vurderet som "nødværge". Nødværge er ikke omfattet af reglerne om magtanvendelse, men af reglerne i straffeloven. Kun i 1 tilfælde er der sket politianmeldelse af en medarbejder, men der blev ikke rejst sigtelse i sagen.

På børneområdet er der episoder med fastholdelse under tandbørstning. Indberetningerne er taget til efterretning af Region Hovedstaden - Handicap, idet det vurderes at være omsorgssvigt, hvis barnet aldrig får børstet sine tænder.

På voksenområdet har der på tilbuddet Lyngdal har der været en række episoder, hvor beboere er blevet hindret i at komme ud fra deres værelser. Selvom beboerne på Lyngdal er meget udadreagerende er disse episoder ikke en tilladt form for magtanvendelse. Der er arbejdet intenst med at finde alternativ pædagogisk tilgang til opgaven, og det forventes derfor ikke, at der forekommer lignende episoder fremover.

Tilsyn for 2009 – uanmeldt tilsyn

De uanmeldte tilsyn for 2009 gennemføres for øjeblikket.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Tilsyn 2007 til 2009 (FU)
2. Magtanvendelser fra 1. januar 2007 til 30. september 2009 (FU)

Sagsnr: 200706201

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 33

SAG NR. 30

REDEGØRELSE OM TILSYN OG MAGTANVENDELSER PÅ DE SOCIALE TILBUD I REGION HOVEDSTADENS PSYKIATRI 2008

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at redegørelsen tages til efterretning.

RESUME

I henhold til Lov om social service § 5, stk. 7 er regionen forpligtet til at føre tilsyn med egne tilbud indenfor lovens område, og magtanvendelser skal indberettes til regionsrådet.

I nærværende mødesag redegøres for udførte tilsyn og indberettede magtanvendelser på de sociale tilbud i Region Hovedstadens Psykiatri i 2008.

Region Hovedstadens Psykiatri har årligt gennemført anmeldte og uanmeldte tilsyn på de sociale tilbud siden regionens dannelse. Resultatet viser, at Region Hovedstadens Psykiatri har veldrevne tilbud som generelt arbejder med kvalitetsudvikling af indsatsen overfor den enkelte bruger. Tilsynene understøttes af en opfølgende konsulterende indsats fra administrationens side og alle magtanvendelser er indberettet og behandlet.

I forbindelse med de anmeldte og uanmeldte tilsyn 2008 er der i alt givet 47 anbefalinger og 9 påbud. Skovvænget og Nordsjællands Misbrugscenter er påbegyndt en større udviklingsproces i forhold til medicin håndteringen.

Region Hovedstadens Psykiatri har i 2008 modtaget 40 indberetninger af magtanvendelser, der er foretaget på de sociale tilbud. 33 af disse blev vurderet som magtanvendelse og 7 som fysisk støttet pædagogik. 12 magtanvendelserne vedrørte fastholdelse i henhold til serviceloven og 20 magtanvendelser var nødværge-/nødretshandlinger. Der er ingen anmærkninger til området.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet vedtog i september 2007 retningslinjer for udøvelsen af lovbestemte generelle tilsyn, som Region Hovedstadens Psykiatri i henhold til Serviceloven § 5, stk. 7 skal udføre med de regionalt drevne sociale tilbud. Region Hovedstadens

Psykiatri fører tilsyn med ni sociale tilbud inden for bo- og dagtilbud for voksne, hjemløse, krisecentre og misbrugsbehandling (se bilag 1).

Indholdet i de anmeldte og uanmeldte tilsyn

I perioden november og december 2008, blev der udført de generelle anmeldte tilsyn på de sociale tilbud, der drives af Region Hovedstadens Psykiatri. Ved det enkelte tilsyn var der 3-4 tilsynsførende.

Tilsynsbesøget varede 3-4 timer og bestod af en fysisk gennemgang af dele af tilbuddet og samtale med ledelse, medarbejdere og beboere. De pårørende var inviteret sammen med beboerne.

Indholdet i de generelle anmeldte tilsyn omfattede fysiske rammer, økonomi, arbejdsmiljø/HR (derunder sygefravær), personalepolitikker, kompetenceudvikling/MUS, personaleomsætning, APV, medicinhandling, brugerinddragelse, magtanvendelse.

Region Hovedstadens Psykiatri har besluttet, at de uanmeldte tilsyn omhandler medicinhandling.

Resultater fra de generelle anmeldte tilsyn 2008 (udbygning - se bilag 2):

Fysiske rammer

Hovedparten af de sociale tilbud har tilfredsstillende fysiske rammer. De steder hvor der er utidssvarende forhold, er der igangsat ombygning. På Skovvænget er der igangsat en større ombygning som strækker sig frem til 2013. På Natherberget for kvinder er de fysiske rammer udnyttet til det yderste – der er bl.a. køjesenge i nogle af værelserne.

Økonomi

Det er kendetegnende for de fleste steder, at medarbejderne har et solidt kendskab til styringen af stedets økonomi, men at der mangler dokumentation i form af nedskrevne forretningsgange. Opkrævning af husleje og kostordning sker centralt via it-system.

De store steder har typisk fordelt deres budgetter ud på teams, som følger op på økonomien. Nordsjællands Misbrugscenter styrer dog økonomien centralt. Misbrugscentret har i 2008 oplevet et stort pres på økonomifunktionen på grund af mange fakturaer og stor personaleudskiftning, hvorfor man forsøger sig med en ny organisering af økonomifunktionen.

Følgende har overholdt deres budgetter i 2008: Klintegården, Orion, Natherberget for kvinder, Skovvænget, Solvang, Svendbjerggård og Nordsjællands Misbrugscenter. Misbrugscentrets takstindtægter var dog 20 mio. kr. lavere end budgetteret i 2008. Dette har medført initiativer til kapacitetstilpasning. Lunden og Skibbyhøj

har begge haft en overskridelse af budgettet, der kompenseres af tilsvarende tilbuds budgetoverskud.

Organisatoriske forhold:

Arbejds miljø/HR

Sygefravær

I Region Hovedstadens Psykiatri er det overordnede resultatmål for sygefravær max. 15 dages fravær pr. medarbejder fordelt på max. 3 perioder. Samlet set ligger de sociale tilbud lidt over dette gennemsnit. Lunden, Skibbyhøj, Orion, Skovvænget og Nordsjællands Misbrugscenter har et sygefravær på 15 – 20 dage pr. medarbejder. Øvrige tilbud ligger under 15 dage. Alle tilbud følger nøje sygefraværet og tilbyder omsorgssamtaler til medarbejderne.

MUS

I hele Region Hovedstadens Psykiatri er det overordnede resultatmål for afholdte MUS 80 %. Dette mål opfylder de sociale tilbud generelt.

Personaleomsætning

I hele Region Hovedstadens Psykiatri er det overordnede resultatmål for personaleomsætning 20%. På de sociale tilbud Lunden, Klintegården, Skovvænget og Nordsjællands Misbrugscenter er personaleomsætningen over dette gennemsnit. For Skovvænget og Nordsjællands Misbrugscenter kan den øgede omsætning forklares som led i kapacitetstilpasning. Udsving i personaleomsætning er velkendt og giver ikke anledning til initiativer.

APV

Alle tilbud har udarbejdet lovpligtig APV, med undtagelse af Natherberget for kvinder.

På en del steder bliver der ikke fulgt tilstrækkeligt op på registrerede APVproblemer, idet der f.eks. ikke udarbejdes handleplan eller der ikke sørges for, at der bliver fulgt op på, om de iværksatte handlinger har haft tilstrækkelig effekt. Nordsjællands Misbrugscenter har fået påbud om dette, mens andre tilbud har fået anbefalinger på området. Nordsjællands Misbrugscenter har ligeledes fået påbud om at sikre, at arbejdspladsvurderinger er tilgængelige for ansatte.

Forebyggelse af vold

Ved tilsynene blev der fokuseret på forebyggelse af vold, da der på hovedparten af tilbuddene er risiko for udsættelse af vold og trusler i større eller mindre grad.

Lunden og Orion skiller sig ud ved at have en beboergruppe, som udgør en særlig risiko. Begge steder arbejdes der kontinuerligt med voldsforebyggende aktiviteter. Lunden har som følge af en afgørelse fra Arbejdstilsynet igangsat yderligere initiativer.

Skovvænget har problemer med sin voldsforebyggelse. Der er eksempelvis ikke systematik for uddannelse i voldsforebyggelse og konflikthåndtering. Tilsynet har anbefalet, at Skovvænget iværksætter kompetenceudvikling i voldsforebyggelse.

Enkelte steder oplever ikke vold som en risiko i arbejdet. Det drejer sig om Svendbjerggård og Skibbyhøj.

I forhold til brugerne:

Medicinhåndtering

Alle tilbud arbejder med at kvalitetssikre og kvalitetsudvikle medicinhåndteringen. Det pædagogiske personale samt social- og sundhedsassistenter tilbydes relevante medicinkurser.

Administrationen understøtter ligeledes tilbuddene i medicinhåndteringen, og der tilbydes konsulterende besøg efter de aflagte tilsyn.

Skovvænget har fået et påbud om at sikre korrekt håndtering af medicin. Det drejer sig bl.a. om manglende opfyldelse af Sundhedsstyrelsen vejledning om ordination og håndtering af lægemidler, samt regionens standarder for medicinhåndtering. Ligeledes var der udestående fra det anmeldte tilsyn 2007.

Nordsjællands Misbrugscenter har ligeledes udestående i forhold til tilsynet i 2007.

Administrationen i Region Hovedstadens Psykiatri følger udviklingsprocesserne vedrørende medicinhåndtering på Skovvænget og Misbrugscenteret.

Svendbjerggård og Natherberget håndterer ikke medicin.

Brugerinddragelse

Alle tilbud havde en stor grad af brugerinddragelse. Hvor det var muligt, var der oprettet beboerråd/brugerråd. Var der ikke beboerråd, blev der afholdt beboermøder. Der blev taget referat af møderne, der var tilgængelige. På mange tilbud var brugerne med ved ansættelse af nye medarbejdere.

På de fleste enheder deltog beboerne i den del af tilsynet som omhandler brugerpåvirkende inddragelse og de påvirkende bliver ligeledes inviteret til at deltage.

På Skovvænget deltog én påvirkende i den del af tilsynet, som drejede sig om inddragelse af brugere og påvirkende. Tilsynet drøftede med den påvirkende, hvordan plejen og omsorgen skulle udmøntes for hendes søster.

Resultater fra de uanmeldte tilsyn 2008:

Ved de uanmeldte tilsyn bliver der ført tilsyn med medicinhåndteringen på et mere detaljeret niveau end ved de anmeldte tilsyn. De sociale tilbud skal efterleve lovgivningen på området og regionens standarder på området som er udarbejdet af Region Hovedstadens Psykiatri og Handicap.

Ved de uanmeldte besøg i 2008 blev der givet anbefalinger til Skovvænget, Nord-sjællands Misbrugscenter, Skibbyhøj og Klintegården. Der blev ikke givet påbud ved de uanmeldte tilsyn.

Magtanvendelse

Region Hovedstadens Psykiatri har i 2008 fra de sociale tilbud modtaget 40 indberetninger af magtanvendelser. Indberetningerne vedrørte 20 beboere. Alle indberetninger er behandlet og fordelt sig som følger: 12 magtanvendelser i henhold til servicelovens § 126 stk. 1, 20 nødværge/nødret, 1 fastholdelse ved personlig hygiejne og 7 tilfælde der ikke var magtanvendelse, men fysisk støttet pædagogik. Der er ikke givet påbud eller anbefalinger på området.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tilrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Oversigt over Region Hovedstadens Psykiatris sociale tilbud (FU)
2. Oversigt over resultaterne fra de generelle anmeldte og uanmeldte tilsyn i 2008 (FU)
3. Oversigt over indberettede magtanvendelser 2008 (FU)

Sagsnr: 09010668

Forretningsudvalget den 10. oktober 2009, sag nr. 29

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 34

SAG NR. 31

GODKENDELSE AF NAVN FOR DE SAMMENLAGTE INSTITUTIONER THI KOMPETENCECENTER OG CENTER FOR SYN OG KOMMUNI- KATION

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender, at de sammenlagte institutioner fremover hedder Kommunikationscentret - Region Hovedstaden, og
 - 2. at** regionsrådet godkender udkast til vedtægt for bestyrelsen, gældende fra 1. januar 2010.
-

Sagen blev udsat på forretningsudvalgets møde den 20. oktober 2009. Sagen forelægges med ændret indstilling.

RESUME

Regionsrådet godkendte på sit møde i april 2009 sammenlægningen af Center for Syn og Kommunikation og THI Kompetencecenter til én organisation med fællesledelse pr. 1. juli 2009, dog således at de to tilbud i den resterende del af 2009 fortsatte som selvstændige økonomiske enheder. Pr. 1. januar 2010 er der tale om en samlet organisation, der udbyder ydelser på kommunikationsområdet.

Den sammenlagte organisation har behov for at fremstå som en samlet enhed over for omverdenen, hvorfor der er behov for et fælles navn. Ud fra opgavevaretagelsen indstilles det, at institutionen får navnet "Kommunikationscentret - Region Hovedstaden".

I henhold til lov om specialundervisning for voksne er der på THI Kompetencecenter nedsat en skolebestyrelse, som fortsætter sit arbejde året ud. Kommunikationscentret – Region Hovedstaden vil efter 1. januar 2010 også levere ydelser efter specialundervisningsloven, hvorfor der forsat er krav om en bestyrelse. Der forelægges udkast til vedtægt gældende fra 1. januar 2010. Vedtægtsudkastet er udformet efter høring af bestyrelsen for THI Kompetencecenter.

SAGSFREMSTILLING

Som et led i at sikre en fagligt robust og økonomisk rentabel organisation inden for kommunikationsområdet besluttede regionsrådet i foråret 2009 at sammenlægge de to selvstændige organisationer THI Kompetencecenter og Center for Syn og Kommunikation.

På THI Kompetencecenter, som primært yder tilbud efter lov om specialundervisning for voksne, er der i henhold til gældende regler nedsat en bestyrelse, mens Center for Syn og Kommunikation primært har leveret ydelser efter lov om social service, efter hvilken der ikke er krav om en bestyrelse.

Som planlagt er de to institutioner flyttet sammen i juli 2009 på Rygaards Allé, Hellerup med en underafdeling i Ballerup, ligesom en centerledelse er etableret.

Pr. 1. januar 2010 sammenlægges de to organisationer også økonomisk, og der vil i denne forbindelse skulle etableres en bestyrelse for den samlede organisation, idet der fortsat vil blive leveret ydelser efter lov om specialundervisning for voksne. Der er udarbejdet udkast til vedtægtsbestemmelser for bestyrelsen i henhold til lov om specialundervisning for voksne, vedlagt som bilag 1.

Bestyrelsens hovedopgave er at fastsætte principper for institutionens virksomhed indenfor de mål og rammer, der er fastlagt af regionsrådet.

Der skal ske valg til bestyrelsen pr. 1. januar 2010. Regionsrådet udpeger et medlem til bestyrelsen, kommunalbestyrelserne i regionen et medlem og handicaporganisationerne to medlemmer. Lederen af institutionen skal foranstalte valg af to medlemmer til bestyrelsen, valgt af og blandt lærerne og øvrige medarbejdere, samt om muligt valg af en af deltagerne i undervisningen.

Regionsrådet kan beslutte, at bestyrelsen udvides med ét eller flere medlemmer efter lokalt behov.

Såfremt der viser sig et konkret behov for at udvide bestyrelsen forelægges regionsrådet en konkret sag herom.

Den nuværende bestyrelse på THI Kompetencecenter fortsætter sit arbejde, indtil den nye fælles bestyrelse er udpeget.

Der forelægges udkast til ny vedtægt, som er udarbejdet efter høring af bestyrelsen for THI Kompetencecenter.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

20.10.2009: Udsat.

15.12.2009: anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Udkast til vedtægt for Kommunikationscentret – Region Hovedstaden (FU)

Sagsnr: 200712633

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 35

SAG NR. 32

NAVNGIVNING AF FUSIONEREDE PSYKIATRISKE CENTRE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender, at det psykiatriske center, som etableres ved fusion af Psykiatrisk Center Bispebjerg og Psykiatrisk Center Rigshospitalet kaldes Psykiatrisk Center København.

RESUME

Regionsrådet godkendte med vedtagelsen af Budget 2010 en fusion af Psykiatrisk Center Bispebjerg og Psykiatrisk Center Rigshospitalet pr. 1.1.2010.

Den sammenlagte organisation har behov for et nyt navn.

Det indstilles, at det nye psykiatriske center får navnet 'Psykiatrisk Center København'.

SAGSFREMSTILLING

Med vedtagelsen af budget 2010 har regionsrådet besluttet at gennemføre en fusion af Psykiatrisk Center Bispebjerg og Psykiatrisk Center Rigshospitalet, herunder at de to centres skadestuefunktioner samles.

De to skadestuer samles den 1. december 2009 på det nuværende Psykiatrisk Center Bispebjergs adresse. Den 1. januar 2010 sammenlægges de to centre også økonomisk, administrativt, og ledelsesmæssigt og fusionen er hermed gennemført.

Der er derfor behov for, at det psykiatriske center får et navn inden fusionen træder i kraft, så centeret fremstår som en samlet enhed udadtil.

Navneforslaget Psykiatrisk Center København ligger indenfor regionens principielle regler for navngivning, hvor navnet skal afspejle centerets optageområde og geografiske placering. Navnet har været til drøftelse i det 'overgangsMEDudvalg', som er nedsat i forbindelse med fusionsprocessen, og har her fået fuld tilslutning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De økonomiske konsekvenser af navngivningen af det fusionerede center, som eksempelvis merudgifter til skiltning mm. kan afholdes af Regions Hovedstadens Psykiatri budget.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsnr: 09010025

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 36

SAG NR. 33

**HENVENDELSE FRA STATSFORVALTNINGEN HOVEDSTADEN
VEDRØRENDE REVISIONSBERETNING 2008**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at den i mødesagen beskrevne redegørelse fremsendes til Statsforvaltningen Hovedstaden som regionsrådets svar på henvendelsen.

RESUME

Statsforvaltningen Hovedstaden har under henvisning til § 49 i kommunestyrelsesloven anmodet regionsrådet om en nærmere redegørelse for revisionsbemærkning 2008/5. Denne revisionsbemærkning omhandler bevillingsoverskridelsen på udgifter til sygehusbehandling uden for regionen. Statsforvaltningen Hovedstaden angiver, at der ikke er yderligere bemærkninger til det indsendte materiale vedrørende regnskab 2008, herunder de øvrige revisionsbemærkninger.

Udgifterne der afholdes under dette bevillingsområde må, med de love og regler der gælder for betaling af behandling for patienter uden for regionen, betragtes som kalkulatoriske på lige fod med udgifterne til sygesikring. Udgifterne kan derfor afholdes, også selv om der på betalingstidspunktet ikke foreligger bevilling. På grund af usikkerhed i den mellemregionale afregning af behandlingsudgifter var det i 2008 ikke muligt at søge bevilling til merudgifterne i 4. økonomirapport. Det forventes, at det fremover vil være muligt at søge de fornødne bevillinger i forbindelse med økonomirapporteringen.

SAGSFREMSTILLING

Statsforvaltningen Hovedstaden har i skrivelse af 30. november 2009 kommenteret årsregnskab for 2008, revisionsberetning og kopi af beslutningsprotokol fra regionsrådets møde den 22. september 2009.

Statsforvaltningen Hovedstaden har under henvisning til § 49 i kommunestyrelsesloven anmodet regionsrådet om en nærmere redegørelse for revisionsbemærkning 2008/5. Denne revisionsbemærkning omhandler bevillingsoverskridelsen på udgifter til sygehusbehandling uden for regionen. Statsforvaltningen Hovedstaden be-

mærker samtidig, at man ikke har yderligere kommentarer til det indsendte materiale vedrørende regnskab 2008, herunder de øvrige revisionsbemærkninger.

I besvarelsen af revisionsbemærkning 2008/5 har administrationen anført, at dette bevillingsområde er en del af to bevillingsområder, der samlet set omfatter fællesudgifter for sundhedsområdet. Da der samtidig var et parallelt mindreforbrug på bevillingsområdet fælles driftsudgifter m.v., blev dette set i sammenhæng således, at den isolerede bevillingsoverskridelse ikke gav anledning til yderligere kommentarer. Regionsrådet godkendte årsregnskabet på sit møde den 22. september 2009 og tiltrådte, at revisionsbemærkningen måtte anses for besvaret med den givne redegørelse.

Statsforvaltningen anfører i sin skrivelse (vedlagt som bilag 1), at bestemmelsen i kommunestyrelseslovens § 40 indebærer, at overskridelse af en drifts- eller investeringsbevilling eller en af det i bevillingsbudgettet opførte rådighedsbeløb kræver en forudgående tillægsbevilling fra regionsrådet. Statsforvaltningen anfører endvidere, at det ligger i selve bevillingssystemets natur, at bevillinger er forudgående. Statsforvaltningen anfører endvidere, at det af praktiske grunde imidlertid i et vist omfang accepteres, at der kan gives efterbevillinger, herunder ubevilget forbrug, der først berigtiges ved regnskabsafslutningen.

Administrationens bemærkninger

Til det af statsforvaltningen anførte, bemærker administrationen, at regionsrådet ikke i forbindelse med fastlæggelsen af bevillingsreglerne for regionen har taget stilling til anvendelse af begrebet efterbevillinger, men på visse områder accepteres regnskabsforklaringer i forbindelse med forelæggelsen af årsregnskabet. Det er administrationens opfattelse, at det i tilfælde, hvor der er usikkerhed om udgiftsudviklingen og det derfor ikke er muligt at søge bevilling ved 4. økonomirapport, er mere retvisende, at et konstateret merforbrug i årets løb fremtræder som en overskridelse i regnskabet frem for, at der ved regnskabsafslutningen gives efterbevilling til det foregående års budget.

Bevillingsområdet ”sygehusbehandling uden for regionen” giver særlige styringsudfordringer. Reglerne for betaling af basisbehandlinger uden for regionen, reglerne om det udvidede fri sygehusvalg, samt reglerne om behandlingsgaranti betyder, at de udgifter regionen afholder inden for dette bevillingsområde efter deres indhold er kalkulatoriske, idet regionen ikke umiddelbart er i besiddelse af muligheder for at styre aktiviteten inden for udgiftsområdet og de økonomiske konsekvenser af aktiviteten.

Det fremgår, af den kommenterede udgave af kommunestyrelsesloven, at en overskridelse af det bevilgede beløb ikke vil være i strid med loven i de tilfælde, hvor bevillingen må anses for kalkulatorisk. Dette gælder bevillinger, hvor det ikke er muligt præcist at angive udgifternes eller indtægternes størrelse, fordi de kan afhænge af mere eller mindre uvisse, fremtidige begivenheder, fx antallet af modtagere af lovbestemte ydelser. Bevillinger vedrørende ydelser kommunen efter lov-

givningen er forpligtet til at præstere, vil således typisk være kalkulatoriske, fx udgifter til praksisområdet.

Det er administrationens opfattelse, at de udgifter, der afholdes vedrørende behandlinger uden for regionen efter deres karakter er kalkulatoriske, og at afholdelse af udgifterne derfor ikke kan anses for værende ulovlige. Det fremgår af det af Indenrigs- og Socialministeriet autoriserede budget- og regnskabssystem for regioner, at det vil være i overensstemmelse med god administrativ praksis, at regionsrådet forelægges en tillægsbevillingsansøgning, såfremt et i budgettet opført beløb vedrørende en kalkulatorisk post ikke vil kunne overholdes.

Det bemærkes hertil, at afregningssystemet, der skulle sikre afregningen mellem regioner m.v. ikke fungerede i hele 2008, hvilket i sagens natur komplicerede vurderingen af udgiftsudviklingen på området. Det var derfor ikke muligt at søge de fornødne tillægsbevillinger i 4. økonomirapport. Merforbruget konstateredes først i forbindelse med regnskabsafslutningen, hvor det efter de for regionen gældende bevillingsregler ikke var muligt at søge tillægsbevilling.

Regionen har etableret en særlig enhed, der varetager opgaverne omkring betaling af udgifter til behandling udenfor regionen. Den viden, der samles her sammen med andre initiativer, der skal sikre viden om udviklingen i behandlingen af patienter udenfor regionen vil medvirke til en mere sikker prognose af disse kalkulatoriske udgifter.

Administrationen forventer, at afregningen mellem regionerne vil fungere bedre fra 2009 og fremefter, hvorfor det skønnes, at det fremover vil være muligt at søge de fornødne bevillinger til området i forbindelse med årets sidste økonomirapport.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjøller Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Henvendelse fra Statsforvaltningen Hovedstaden af 30. november 2009 (FU)

Sagsnr: 090004743

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 37

SAG NR. 34

HENVENDELSE FRA REGIONSRÅDSMEDLEM PEER WILLE-JØRGENSEN OM HANDICAPPOLITIK FOR REGION HOVEDSTADEN

FORMANDEN INDSTILLER

at det indgår i det nye regionsråds prioritering af opgaver og indsatser at tage stilling til udarbejdelse af en handicappolitik.

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.

Peer Wille-Jørgensen (Ø) har ved mail af 29. oktober 2009 anmodet om at få en sag på regionsrådet og forretningsudvalgets dagsorden:

”Det foreslås, at der udarbejdes en handicappolitik i Region Hovedstaden. Administrationen pålægges at fremlægge forslag til handicappolitik for regionsrådet senest på rådets møde i juni 2010. Handicappolitikken skal bl.a. indeholde mål for tilgængelighed på regionens hospitaler, institutioner m.v., kommunikations/informationsstrategi i forhold til målgruppen og handlingsplan for implementering af målene. Både brugerorganisationer og personaleorganisationer/HSU inddrages i udarbejdelsen.”

Formanden indstiller til, at det indgår i det nye regionsråds prioritering af opgaver og indsatser at tage stilling til udarbejdelse af en handicappolitik.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A), Trine Petersen (B) og Knud Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Tiltrådt.

Peter Kay Mortensen (A), Leila Lindén (A), Trine Petersen (B), Abbas Razvi (B), Benedikte Kiær (C), Asger Larsen (C), Birgitte Kjølner Pedersen (F), Henrik Thorup (O), Michael Lange (V), Jørgen Christensen (V), Knud Andersen (V) og Bjarne Thyregod (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 29. oktober 2009 fra Peer Wille-Jørgensen (Ø) (FU)

Sagsnr: 09010107

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 38

SAG NR. 35

EJENDOMSSAG (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 39

SAG NR. 36

LEJEKONTRAKT (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

Forretningsudvalget den 15. december 2009, sag nr. 40

SAG NR. 37

EJENDOMSSAG (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.