

REGIONSRÅDET**Tirsdag den 16. december 2008****Kl. 17.00****Regionsgården i Hillerød, rådssalen****Møde nr. 10****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

Mads Lebech

Per Tærsebøl

Hans Toft

Benedikte Kiær

Nina Berrig

Asger Larsen

Allan Schneidermann

Serdal Benli

Birgitte Kjølner Petersen

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

Indholdsfortegnelse

	Side
1. Ekspertpanelets rapport om regionernes investerings- og sygehusplaner	3
2. Afrapportering fra underudvalget vedrørende hospitalsområdet på regionens kvalitetsstrategi	7
3. Afrapportering fra underudvalget vedrørende psykiatri- og socialområdet på regionens kvalitetsstrategi	10
4. Afrapportering fra underudvalget vedrørende praksis- og forebyggelse på regionens kvalitetsstrategi	12
5. Nedsættelse af midlertidige underudvalg for 2009 – godkendelse af kommissorier	14
6. Etablering af to yderligere videnskabetiske komitéer i Region Hovedstaden	18
7. Resultater fra Borgertopmøde 2008 til drøftelse	22
8. Oprettelse af to-årigt hf-kursus ved VUC Hvidovre-Amager	26
9. Forberedende voksenundervisning (FVU) og ordblindeundervisning for voksne	29
10. Opfølgning på revisionsberetning 2007	33
11. Forhøjelse af anlægsbevilling til pavillonbygning på Rigshospitalet	38
12. Anskaffelse af røntgenudstyr til hjerteundersøgelser på Hillerød Hospital og Rigshospitalet – implementering af hjertepakker i 2009	42
13. 4. Økonomirapport 2008	45
14. Udpegning af et medlem og en observatør til Vækstforum Hovedstaden	55
15. Henvendelse fra regionsrådsmedlem Bent Larsen (V) om ekspertudvalgets rapport og dens anbefalinger	58
16. Trine Petersens (B) midlertidige fravær – fordeling af poster	60
17. Lejekontrakt (FORTROLIG)	63
18. Aftalesag (FORTROLIG)	64

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 4

SAG NR. 1

EKSPERTPANELETS RAPPORT OM REGIONERNES INVESTERINGS- OG SYGEHUSPLANER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender udkast til ”Region Hovedstadens kommentarer til Ekspertpanelets rapport”, som Danske Regioner har anmodet om.

RESUME

Ekspertpanelet har den 27. november 2008 afgivet indstilling til regeringen om ”regionernes investerings- og sygehusplaner – screening og vurdering”. Regeringen vil på baggrund af indstillingen, og efter drøftelse med Danske Regioner, udmelde en samlet tilsagnsramme til de enkelte regioner den 1. februar 2009.

Danske Regioner har anmodet regionerne om kommentarer til rapporten til brug for foreningens drøftelser med regeringen. Administrationen har udarbejdet et udkast til Region Hovedstadens kommentarer.

SAGSFREMSTILLING

Ekspertpanelet afgav den 27. november 2008 indstilling til regeringen om ”regionernes investerings- og sygehusplaner – screening og vurdering”.

I Ekspertpanelets indstilling gives støtte til investeringsprojekter for i alt 25 mia. kr., her af investeringsprojekter i Region Hovedstaden for 6,1 mia. kr. (totalramme inkl. apparatur og regional egenfinansiering) Konkret indstilles, at der gives tilsagn til projekter på:

- Rigshospitalet: 1,85 mia. kr.
- Herlev Hospital: 2,25 mia. kr.
- Hvidovre Hospital: 1,45 mia. kr.
- Sct. Hans (retspsykiatrien): 0,55 mia. kr.

Det er aftalt i økonomiaftalen for 2009, at regeringen på baggrund af indstillingen fra ekspertpanelet og efter drøftelse med Danske Regioner vil udmelde en samlet tilsagnsramme til de enkelte regioner den 1. februar 2009.

Danske Regioner har anmodet de enkelte regioner om at fremsende kommentarer til Ekspertpanelets rapport senest den 1. januar 2009 til brug for foreningens drøftelser med regeringen.

Der er endnu ikke fastlagt, hvordan drøftelsen mellem Danske Regioner og regeringen skal foregå, herunder i hvilket omfang regionerne deltager.

Administrationen har udarbejdet et udkast til kommentarer til Danske Regioner. Dette er vedlagt som bilag til mødesagen.

I kommentarerne påpeges, at hospitalsplanen og psykiatriplanen er politisk vedtagne planer, og at disse ikke uden videre bør kunne forkastes af et panel på fem personer. Det påpeges endvidere, at en gennemførelse af anbefalingerne fra Ekspertpanelet betyder, at hospitals- og psykiatriplanerne ikke kan gennemføres, og det dermed bliver vanskeligt at gennemføre den ønskede centralisering og specialisering.

Derudover er der en række kommentarer til Ekspertpanelets dimensioneringsovervejelser, herunder aktivitetsforudsætningerne, arealstandarder og til forslaget om at reducere ombygningsudgifter i alle prioriterede projekter med 20 pct.

Endvidere bemærkes det, at Ekspertpanelet ikke har taget udgangspunkt i den nuværende organisering af nærhospitalet, men i organiseringen som det fremgik af høringsudgaven af hospitalsplanen. Der er ligeledes et afsnit om regionens fælles akutmodtagelser.

Det påpeges, at det er et udtryk for manglende sammenhæng, når Ekspertpanelet på den ene side mener, at regionen har brug for fire akutmodtagelser, og på den anden side kun vil støtte finansieringen af to akutmodtagelser.

I forhold til Rigshospitalet bemærkes det, at Rigshospitalet på sigt bør kunne oprette samme standard, som Det Nye Odense Universitetshospital og Skejby Hospital. Det er derfor afgørende, at de investeringsmidler som afsættes til Rigshospitalet ikke bliver et udtryk for, hvor langt Region Hovedstaden var i generalplansarbejdet på ansøgningstidspunkt, men at der tages udgangspunkt det reelle behov, som kan sikre et fremtidigt højt behandlingsniveau og anstændige forhold for patienterne.

Vedrørende psykiatrien bemærkes, at en gennemførelse af anbefalingerne fra Ekspertpanelet betyder, at nødvendige og veldefinerede projekter på Psykiatrisk Center Hvidovre og Psykiatrisk Center Ballerup må stoppes. Derudover betyder udmeldingen, at der ikke, som forudsat i psykiatriplanen, tilvejebringes midler til flytning af Psykiatrisk Center Gentofte til nye faciliteter efter ombygning af Hørsholm Hospital. Dette til trods for bl.a. udmeldinger fra Ombudsmanden om at de fysiske rammer er utidssvarende.

Afslutningsvis påpeges det, at der er behov for en afklaring af finansieringsmulighederne, herunder at der bør sikres en låneadgang i forhold til regionens egenfinansiering.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Mødesagen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Forretningsudvalget drøftede det forelagte udkast til svar til Danske Regioner.

Der blev stillet forskellige forslag til justeringer og præciseringer:

Region Hovedstaden får en lille del af det samlede beløb i forhold til regionens store aktivitet på hospital- og psykiatriområdet. Dette er uforståeligt i lyset af, at de forhold, som Ekspertpanelet anfægter i hospitalsplanen, også genfindes i andre regioners planer.

Nødvendigheden af et præhospitalt beredskab med korte responstider burde ligeledes fremgå af svaret.

Udkast til svar, med de på mødet aftalte justeringer herunder ovenstående hovedtemaer, blev sat under afstemning.

For stemte: A (3), B (1), C (1), F (2), O (1), Ø (1), i alt 9.

Imod stemte V (3).

Undlod at stemme: 0.

I alt 12.

Forretningsudvalget indstiller herefter udkast til svar til Danske Regioner - med de ovenfor aftalte justeringer og præciseringer - til regionsrådet.

Revideret udkast til svar til Danske Regioner vedlægges regionsrådets dagsorden.

V (3) stemmer imod med følgende mindretalsudtalelse i anledning af ekspertudvalgets rapport:

”Venstre støtter ekspertudvalgets anbefalinger for Region Hovedstaden.

Vi skal beklage, at Region Hovedstadens hospitalsplan er blevet udarbejdet med den politiske forudsætning, at hospitalerne Hillerød, Frederikssund, Helsingør, Gentofte, Herlev, Glostrup, Hvidovre, Rigshospitalet, Amager, Frederiksberg og Bispebjerg alle skulle bevares på nuværende matrikler.

Venstre ønsker, at der alene investeres i områdehospitalerne (akuthospitalerne). Da Rigshospitalet er det førende forskningshospital i Danmark med landsfunktioner ønsker Venstre, at der optages forhandlingen med regeringen om særlige bevillinger til etablering af nye moderne forskningsfaciliteter uden for den kendte moderniseringsramme på 25 milliarder kroner.

Derudover ønsker Venstre et højklasset præhospitalt beredskab bestående af stærke lægehuse med skadesklinikker i nærmiljøerne, korte responstider for ambulancer og opstart af behandling straks ved ankomst, samt løbende kommunikation og brug af telemedicin under vejs til det højtspecialiserede områdehospital.

Derved sikres både faglighed og tryghed.

I lyset af ekspertudvalgets rapport og anbefalingerne for Region Hovedstaden har Venstre foreslået regionsrådet, at administrationen i Region Hovedstaden udarbejder en skitse til alternativ hospitalsplan, hvor den politiske forudsætning om bevarelse af alle nuværende matrikler ikke mere er gældende. Hvis ikke dette forslag kan opnå politisk flertal, bliver borgerne i regionen taget som gidsler.”

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ekspertpanelets rapport: Regionernes investerings- og sygehusplaner (FU)
2. Notat af 27. november 2008: Indstilling fra Ekspertpanel, Regionernes investerings- og sygehusplaner - screening og vurdering (FU)
3. Brev fra Danske Regioner til Region Hovedstaden om Kommentarer til ekspertpanelets rapport (FU)
4. Udkast til brev til Danske Regioner med Region Hovedstadens kommentarer (FU)
5. *Revideret udkast til brev til Danske Regioner med Region Hovedstadens kommentarer (RR)*

Sagsnr: 08013836

Arkiv: 1-30-72

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 5

Afrapportering fra underudvalget vedrørende hospitalsområdet

SAG NR. 2

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDRØRENDE HOSPITALSOMRÅDET PÅ REGIONENS KVALITETSSTRATEGI

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde med udmøntning af regionens kvalitetsstrategi.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedrørende hospitalsområdet har i henhold til sit delkommissorium gennemgået afrapporteringen af Region Hovedstadens kvalitetsstrategi 2007-2009 (behandlet i forretningsudvalget og regionsrådet i august 2008) med særlig vægt på hospitalsområdet. På to møder har udvalget i henhold til opdraget drøftet regionens kvalitetsstrategi med fokus på patientsikkerhed og Det Nationale Indikatorprojekt (Kvalitetsudviklingsprojekt i regionerne).

På baggrund af udvalgets drøftelser om patientsikkerhed og Det Nationale Indikatorprojekt skal udvalget generelt pege på følgende:

- Der skal sikres øget ledelsesmæssigt fokus på og ansvar for opfølgningen på de erfaringer og den viden, der opnås på baggrund af de i regionen gennemførte kerneårsagsanalyser, og som kan læses ud af data fra Det Nationale Indikatorprojekt.
- Der anvendes væsentlige ressourcer på kvalitetsarbejdet, som det er vigtigt at sikre fører til markante forbedringer af patienternes behandling og pleje.
- Arbejdet med patientsikkerhed og kvalitetsindikatorer i regionen er inde i en god udvikling, men der er brug for fortsatte forbedringer, bl.a. af datagrundlaget og målopfyldelsen af standarderne i Det Nationale Indikatorprojekt.
- Hvis der er barrierer, for eksempel teknologiske eller organisatoriske, i forhold til at få effekt af kvalitetsarbejdet, skal der findes løsninger der kan fjerne eller minimere disse.
- Der er generelt brug for mere politisk fokus på kvalitetsområdet. Det foreslås derfor, at der i regi af regionsrådets underudvalg arbejdes videre med dette område i 2009.

På baggrund af drøftelserne skal udvalget i forhold til patientsikkerhed pege på følgende:

- Der skal ske en yderligere inddragelse af patienter og pårørende i arbejdet med indrapportering af utilsigtede hændelser samt i afdækningen og analysen af hændelsesforløbet.
- I forbindelse med implementeringen af de opnåede erfaringer, bør der tænkes i, at man indretter arbejdsgange og fysiske forhold på afdelingerne således, at det bliver let at gøre det rigtige og vanskeligt at gøre det uhensigtsmæssige.
- Kommunikationen om kerneårsagsanalyserne til medarbejderne i regionen skal styrkes. Det foreslås, at der regelmæssigt skrives artikler med dette indhold i Hovedsagen.

På baggrund af drøftelserne skal udvalget i forhold til Det Nationale Indikatorprojekt pege på følgende:

- Det Nationale Indikatorprojekt er vigtigt i forhold til at monitorere kvalitet, blandt andet fordi der måles både på proces og resultater.
- Kliniske kvalitetsdata skal anvendes med henblik på kontinuerlig og meningsfuld kvalitetsudvikling på regionens hospitaler.
- Der skal fortsat arbejdes for, at indrapporteringen af kvalitetsdata bliver så enkel og smidig som mulig. Dette er afgørende for at sikre en tilstrækkelig datakomplethed, således at drøftelser om kvalitet kan baseres på et validt datagrundlag.
- Data vedrørende klinisk kvalitet skal så vidt muligt hentes i Landspatientregisteret og andre allerede eksisterende registre, således at dobbeltindtastning undgås.
- Kliniske data skal indgå som ledelsesinformation i virksomhedernes arbejde med kvalitetsudvikling.
- Der skal sikres en systematisk opfølgning på kvalitetsdata i det regionale kvalitetsråd og i det daglige arbejde på afdelingerne.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afreporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Afreportering om kvalitetsområdet af 21. november 2008 (FU)
2. Notat af 2. oktober 2008 om Det Nationale Indikatorprojekt (FU)

Sagsnr: 08014613

Arkiv: 1-00

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 6

Afrapportering fra underudvalget vedrørende psykiatri- og socialområdet

SAG NR. 3

**AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDRØRENDE PSYKI-
ATRI- OG SOCIALOMRÅDET PÅ REGIONENS KVALITETSSTRATEGI**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde med udmøntning af regionens kvalitetsstrategi.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedrørende psykiatri og socialområdet har som delkommissorium at gennemgå afrapporteringen af Region Hovedstadens kvalitetsstrategi 2007-2009 (behandlet i FU og RR i august 2008) med særlig vægt på psykiatri og socialområdet. Underudvalget kan f.eks. drøfte brugerevaluering med særlig vægt på psykiatrien.

Indledningsvis skal peges på udvalgets tidligere afrapporteringer af 25. september 2008 om kvalitetsudvikling inden for både psykiatri- og socialområdet og om sammenhængende forløb i psykiatrien – den sømløse overgang.

I relation til regionens kvalitetsstrategi har udvalget drøftet brugerevaluering med særlig vægt på psykiatrien med udgangspunkt i den patientoplevede kvalitet. I 2007 blev der foretaget en undersøgelse (Patienttilfredshedsundersøgelsen – TUP) af indlagte patienters oplevelser i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Undersøgelsen omfattede såvel psykiatriske som somatiske patienter. Svarprocenten i psykiatrien var 37 %. Den relativt lave svarprocent betyder, at resultaterne skal fortolkes med stor forsigtighed.

Undersøgelsen viste, at der er stor tilfredshed med lægers og øvrigt personales faglige dygtighed. Desuden er der stor tilfredshed med samarbejdet om pleje og behandling, information og overholdelse af planer for behandlingsforløbet.

På områderne:

- patienterne ønsker mere information om sygdom og behandling,
- patienterne er i tvivl om sygdommens konsekvenser for fremtiden,
- patientoplevede fejl under indlæggelsen,

- ønsker om større inddragelse af pårørende.

er der behov for forbedring, og der arbejdes videre hermed i Region Hovedstadens Psykiatri.

Udvalget finder, at det med den lave svarprocent kan være vanskeligt at anvende brugerundersøgelsen isoleret til at konkludere på kvalitetsniveauet. Tallene skal derfor følges op ved gentagne undersøgelser samt suppleres med andre data.

Herudover finder udvalget det vigtigt, at der gøres en særlig indsats i forhold til patientsikkerhed. Der bør være øget opmærksomhed på medicinering, og de psykiatriske centres fokus på patientsikkerhed og utilsigtede hændelser skal synliggøres.

Afslutningsvis skal udvalget pege på, at der i regionens kvalitetsstrategi generelt ønskes en tydeliggørelse af, at kvalitetsstrategien også omhandler psykiatrien.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering på regionens kvalitetsstrategi af den 5. november 2008 (FU)

Sagsnr: 08001076

Arkiv: 1-30-74

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 7

Afrapportering fra underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet

SAG NR. 4

AFRAPPORTERING FRA UNDERUDVALGET VEDRØRENDE PRAKSIS- OG FOREBYGGELSE PÅ REGIONENS KVALITETSSTRATEGI

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at underudvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde med udmøntning af regionens kvalitetsstrategi.

SAGSFREMSTILLING

Underudvalget vedr. praksis- og forebyggelsesområdet har fået i opdrag at gennemgå afrapporteringen af Region Hovedstadens kvalitetsstrategi 2007-2009 (behandlet i FU og RR i august 2008) med særlig vægt på praksis- og forebyggelsesområdet.

Underudvalget har drøftet DAK-E (nationalt kvalitetsinitiativ vedr. almen praksis) og KVIS (nationalt kvalitetsinitiativ vedr. speciallægepraksis) samt kvalitetsudvikling i forhold til øvrige ydere i praksissektoren.

Kvalitetsudvikling i praksissektoren

Underudvalget anbefaler, at opfølgning på kvalitetsudvikling i praksissektoren integreres i de årlige afrapporteringer på regionens kvalitetsstrategi og i de årlige afrapporteringer på regionens praksisplaner, der følger det politiske årshjul. Disse afrapporteringer skal forholde sig til de givne anbefalinger i herværende afrapportering.

Underudvalget anbefaler, at det via regionens praksisplaner, de regionale samarbejdsudvalg og regionens kvalitetsorganisation sikres, at projekter og aktiviteter inden for kvalitetsudvikling i praksissektoren implementeres.

Derudover anbefaler underudvalget, at der skal arbejdes for, at kvalitetsmål i praksissektoren bl.a. via datafangstmodul og diagnosekodning bliver mere tilgængelige.

Almen praksis

Der er igangsat mange kvalitetsudviklingsprojekter i almen praksis. Det skal sikres, at de projekter, der ønskes udbredt til samtlige praktiserende læger, bliver

implementeret. Praksisplanen for almen praksis understøtter dette arbejde, og samarbejdsudvalget følger op på implementeringen. Underudvalget anbefaler, at regionsrådet fortsat følger og støtter udviklingen på området.

Almen praksis står over for en række udfordringer i de kommende år, idet de praktiserende læger skal kunne håndtere flere kroniske patienter, flere ældre, nye behandlingsmetoder, øgede forventninger blandt patienterne og tillige krav om dokumentation af kvaliteten i almen praksis. Samtidig bliver den stigende lægemangel en særlig udfordring. Underudvalget anbefaler, at der fokuseres på "organisationsudvikling i almen praksis" bl.a. med henblik på rekruttering og fastholdelse i almen praksis.

Speciallægepraksis

Underudvalget anbefaler, at der i speciallægepraksis bør fokuseres på, at det nationale projekt "KVIS" implementeres i regionen. Herudover finder underudvalget det også vigtigt, at der inden for speciallægepraksisområdet prioriteres kvalitetsudviklingstiltag, der kan fremme fastholdelse og rekruttering af speciallæger.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering på Region Hovedstadens kvalitetsstrategi 2007-2009 (FU)

Sagsnr: 08014137

Arkiv: 1-30-74

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 8

SAG NR. 5

**NEDSÆTTELSE AF MIDLERTIDIGE UNDERUDVALG FOR 2009 –
GODKENDELSE AF KOMMISSORIER**

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet for året 2009 nedsætter fire midlertidige underudvalg med rådgivende og forberedende opgaver for forretningsudvalget og regionsrådet,
 2. **at** følgende udvalg nedsættes:
 - et underudvalg vedrørende hospitalsområdet med 11 medlemmer,
 - et underudvalg vedrørende praksis- og forebyggelsesområdet med 9 medlemmer,
 - et underudvalg vedrørende psykiatri- og socialområdet med 9 medlemmer,
 - et underudvalg vedrørende regional udvikling med 9 medlemmer,
 3. **at** regionsrådet godkender de vedlagte forslag til kommissorier for underudvalgene for 2009,
 4. **at** regionsrådet godkender det vedlagte forslag til mødeplan for underudvalgene,
 5. **at** regionsrådet udpeger medlemmer til og formænd for underudvalgene, og
 6. **at** regionsrådet godkender, at arbejdet i de fire nye underudvalg i 2009 vederlægges som beskrevet i mødesagen, således at hvert udvalgsmedlem modtager det samme vederlag, mens formændene modtager det dobbelte beløb.
-

RESUME

Det foreslås, at der for året 2009 nedsættes fire midlertidige underudvalg med fokus på regionens fire hovedansvarsområder. Der fremlægges tillige forslag til kommissorier for de fire nye underudvalgs arbejde i 2009.

SAGSFREMSTILLING

Lovgrundlag,

Regionsrådet kan i medfør af regionslovens § 13, stk. 6, nedsætte underudvalg (særlige udvalg).

Der har i regionens to første år været nedsat fire midlertidige underudvalg, som har bidraget til forberedelse af regionsrådets beslutninger og kvalificering af det politiske arbejde i Region Hovedstaden.

Underudvalg kan kun i begrænset omfang tillægges kompetence til selvstændigt at træffe afgørelser – og i så fald kun inden for et bestemt, nærmere afgrænset område. Underudvalg kan ikke tillægges almindelige administrative funktioner.

Regionsrådet fastlægger et underudvalgs opgaver i form af et kommissorium. Underudvalgenes arbejdsform følger de regler, der gælder for de i den kommunale styrelseslovs § 17, stk. 4, nævnte særlige udvalg.

Regionsrådet kan efter regionslovens § 11 stk. 2 beslutte at yde udvalgsvederlag for medlemskab af underudvalg af midlertidig karakter, der nedsættes med en funktionsperiode af højst et års varighed. Vederlaget kan for alle midlertidige udvalg under ét pr. år højst udgøre et beløb, der svarer til formandens årlige vederlag, dvs. for 2009 i alt 786.000 kr. Regionsrådet har mulighed for at fordele vederlaget forskelligt på de forskellige udvalg, idet medlemmer af samme udvalg dog skal vederlægges ens. Der er dog mulighed for at tillægge formanden for et underudvalg et større vederlag end de øvrige medlemmer med op til det dobbelte af de øvrige medlemmers vederlag.

Et underudvalgsvederlag foreslås som i de to første år fordelt ligeligt mellem de 4 foreslåede udvalg, men således, at formanden for hvert udvalg modtager et vederlag på det dobbelte af medlemmernes vederlag. Det årlige medlemsvederlag vil herefter udgøre 18.700 kr. og formandsvederlaget 37.400 kr.

Af bekendtgørelsens § 7, stk. 6, følger det videre, at der ikke kan ydes vederlag for medlemskab af et midlertidigt underudvalg nedsat for et givet år, hvis underudvalget skal varetage i det væsentlige samme opgaver som et midlertidigt underudvalg nedsat for det foregående år. Det følger af vejledningen til den nævnte bekendtgørelse, at det vil bero på en konkret vurdering, om et nyt underudvalg har ansvar for i det væsentlige samme opgaver som et udvalg nedsat året før. Af betydning for denne vurdering vil navnlig være, om hovedmålsætningen for udvalgets arbejde er den samme.

Det er efter bekendtgørelsens § 7, stk. 2, herudover en forudsætning for ydelse af vederlag for medlemskab af et midlertidigt underudvalg, at underudvalget er nedsat til varetagelse af bestemte opgaver af midlertidig karakter. Det skal således af kommissoriet for et midlertidigt underudvalg fremgå, dels at underudvalgets opgaver er af bestemt og afgrænset karakter, dels at opgaverne både i tidsmæssig udstrækning og efter deres karakter er midlertidige.

Underudvalgenes opgaver

Der stilles hermed forslag om en række opgaver i form af kommissorier for underudvalgene i 2009. Der kan løbende fastlægges delkommissorier for arbejdet i de enkelte underudvalg, som dermed kan tildeles opgaver med konkrete problemstillinger inden for deres respektive områder.

Kommissorier for

- **Underudvalg vedr. hospitalsområdet**
- **Underudvalg vedr. praksis- og forebyggelsesområdet**
- **Underudvalg vedr. psykiatri- og socialområdet**
- **Underudvalg vedr. regional udvikling**

er vedlagt mødesagen som bilag.

Underudvalgenes arbejde

Udvalgenes konkrete arbejde tilrettelægges af udvalgenes formand efter samråd med regionsrådets formand.

Forretningsudvalget har med reference til regionsrådet ansvaret for det samlede politiske arbejde i udvalgene og stiller i fornødent omfang forslag til en prioritering af udvalgenes opgaver.

Underudvalgenes mødeplan udgør en integreret del af den samlede mødeplan for regionsrådet. Underudvalgenes mødeplan godkendes derfor af regionsrådet efter indstilling fra udvalgene. Der er som bilag vedlagt et foreløbigt forslag til mødeplan, som vil blive forelagt for de fire nye underudvalg for 2009.

Underudvalgenes sammensætning

Underudvalgenes medlemmer udpeges af regionsrådet. Medlemmerne udpeges ved forholdstalsvalg. Det foreslås, at der foretages en revurdering af de tidligere nedsatte underudvalgs sammensætning. Der er til orientering som bilag vedlagt en oversigt over sammensætningen af de midlertidige underudvalg i 2008.

Der er som bilag vedlagt et notat om hvert underudvalg med beskrivelse af udvalgets virksomhed, forslag til kommissorium og plads til indsættelse af navne på medlemmerne.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De udgifter, der er forbundet med forslaget, kan afholdes inden for budgettets rammer.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Der blev på mødet omdelt udkast til kommissorier for de fire midlertidige underudvalg.

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. *Forslag til kommissorium mv. for underudvalg vedr. hospitalsområdet (RR)*
2. *Forslag til kommissorium mv. for underudvalg vedr. praksis- og forebyggelsesområdet (RR)*
3. *Forslag til kommissorium mv. for underudvalg vedr. psykiatri- og socialområdet (RR)*
4. *Forslag til kommissorium mv. for underudvalg vedr. regional udvikling (RR)*
5. Oversigt over sammensætningen af midlertidige underudvalg for 2008 (FU)
6. Udkast til mødeplan de midlertidige underudvalg for 2009 (FU)

Sagsnr: 08014755

Arkiv: 1-00

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 9

SAG NR. 6

ETABLERING AF TO YDERLIGERE VIDENSKABSETISKE KOMITÉER I REGION HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender, at der pr. 1. januar 2009 etableres to yderligere videnskabetiske komiteer i Region Hovedstaden,
2. at de to komiteer i lighed med de øvrige fire komiteer består af 11 medlemmer, heraf 6 lægmedlemmer, som indstilles af partigrupperne i regionsrådet, og 5 fagmedlemmer, som indstilles af Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Københavns Universitet, og
3. at Region Hovedstaden retter henvendelse til ministeren for sundhed og forebyggelse med henblik på at søge en ændring af komitélovens honoreringsbestemmelse fremmet.

RESUME

Arbejdsbyrden for medlemmerne af regionens fire videnskabetiske komiteer er betydelig. Samtidig er honoreringen for hvervet som komitémedlem beskedent. Der er derfor stigende problemer med at fastholde specielt de udpegede fagmedlemmer af komiteerne. Det har tidligere været overvejet at etablere en 5. komité for at mindske antallet af sager pr. komité. Erfaringerne fra de nuværende komiteers første 1¾ års funktionsperiode, hvor 6 fagmedlemmer har trukket sig fra komitéarbejdet, gør, at det nu må anbefales at etablere to yderligere komiteer snarest muligt. Ligeledes er der behov for, at Region Hovedstaden tager initiativer til at muliggøre en bedre honorering af komitémedlemmerne.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Efter loven om et videnskabetisk komitésystem og behandling af biomedicinske forskningsprojekter nedsætter regionsrådene de regionale videnskabetiske komiteer. Komiteernes opgave er at behandle ansøgninger om godkendelse af biomedicinske forskningsprojekter, dvs. forsøg på mennesker og menneskeligt biologisk materiale, herunder lægemiddelforsøg og afprøvninger af medicinsk udstyr. Komiteerne skal ved bedømmelsen sikre, at biomedicinske forskningsprojekter gennemføres etisk forsvarligt, og at de forsøgspersoner, der deltager i forskningspro-

jekterne, beskyttes med hensyn til rettigheder, sikkerhed og velfærd, samtidig med at der skabes mulighed for udvikling af ny værdifuld viden.

I forbindelse med dannelsen af Region Hovedstaden pr. 1. januar 2007 blev det vurderet, at man kunne varetage opgaven med fire komiteer svarende til det antal komiteer, der var i de gamle enheder før dannelsen af Region Hovedstaden.

Arbejdsbelastningen for medlemmerne i regionens fire videnskabetiske komiteer har imidlertid været et problem siden de nuværende komiteers etablering i starten af 2007. I alle komiteerne er oplevelsen, at der er mange forsøgsprotokoller til hvert møde (ca.15), og at protokollerne bliver stadig mere komplicerede og omfangsrige, hvilket betyder et stigende tidsforbrug, uanset at antallet af nye protokoller svarer til det forventede antal. Prognosen for 2008 er ca. 600 nye protokoller og ca. 600 tillægsprotokoller. Det er antallet af tillægsprotokoller, der har vist sig at blive en del større end tidligere forventet, og disse belaster primært komiteernes formænd og næstformænd. Hertil kommer, at komitémedlemmerne - og ikke mindst formænd og næstformænd - finder, at der er et meget betydeligt misforhold mellem arbejdsbelastningen i hvervet som komitémedlem og honoreringen for samme.

Blandt komitéformænd og næstformænd er der stigende bekymring over den kendsgerning, at specielt de faglige medlemmer trækker sig fra komitéarbejdet på grund af arbejdsmængden og på grund af kombinationen af for meget arbejde og for ringe honorering. I komiteernes første halvandet års funktionsperiode har 6 fagmedlemmer trukket sig fra hvervet, og flere udtrykker aktuelt, at de har overvejelser om at trække sig med udgangen af dette år, hvis der ikke kan forudses en ændring af situationen. Rekrutteringen af nye fagmedlemmer til afløsning af dem, der trækker sig, er vanskelig, og situationen giver anledning til generel bekymring for den fremtidige rekruttering af komitémedlemmer.

I efteråret 2007 drøftedes komiteernes arbejdsbelastning på baggrund af henvendelser fra komitemedlemmer til regionsrådsformanden. Det besluttedes på daværende tidspunkt at se tiden an. Det må imidlertid nu konstateres, at arbejdsbelastningen er af en sådan karakter, at der må iværksættes tiltag for at nedbringe belastningen, primært for formænd og næstformænd, men også for komitemedlemmerne generelt.

Etablering af to yderligere komiteer

Situationen er derfor blevet drøftet på et møde mellem de fire komitéformænd og regionsdirektør den 25. november 2008. Referat vedlagt som bilag. På mødet blev der givet tilsagn om konkret at overveje forslag til aflastning af komitémedlemmernes arbejdspress, og på den baggrund indstille til regionsrådet, at der pr. 1. januar 2009 etableres yderligere to komiteer. Når disse komiteer er etableret, vil arbejdsmængden under forudsætning af uændret tilgang af protokoller for alle komiteer falde med en tredjedel. Omkostningerne ved to yderligere komiteer vil umiddelbart være honorarudgiften på i alt 155.000 kr. pr. komité plus afledte om-

kostninger i form af mødediæter, kørselsgodtgørelse, forplejning mv. På sekretariatssiden vil konsekvenserne primært bestå i ændrede arbejds gange, da sekretariatet håndterer den samlede sagsmængde uanset antallet af komiteer. Der vil dog naturligvis blive tale om flere møder og en udvidelse af de administrative rutiner, der ligger i betjeningen af yderligere to komiteer.

Honorering af komitémedlemmer

Med hensyn til problemet med den beskedne honorering af komitémedlemmer blev dette taget op på et møde den 22. august 2008 i Den Centrale Videnskabssetiske Komité (CVK), da det er et fælles problem for alle komiteer i landet. Formanden for CVK har på den baggrund skrevet til Danske Regioner og bedt om en drøftelse. Komitémedlemmernes honorering er fastsat i komitéloven, og en løsning af dette problem forudsætter derfor en lovændring. Det anbefales herudover, at Region Hovedstaden dels selvstændigt dels i et samarbejde med de øvrige regioner gennem Danske Regioner retter henvendelse til ministeren for sundhed og forebyggelse med henblik på at søge en ændring af komitélovens bestemmelse, således at honoreringen kan stå mål med arbejdsbelastningen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne til drift af to yderligere komiteer, som i alt vurderes til ca. 0,6 mio. kr., afholdes inden for Koncern Sekretariatets samlede driftsbudgetramme for 2009.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Referat fra møde den 25. november 2008 med bilag (FU)

Sagsnr: 08014740

Arkiv: 1-01-72

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 11

SAG NR. 7

RESULTATER FRA BORGERTOPMØDE 2008 TIL DRØFTELSE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet drøfter resultaterne fra borgertopmødet.

RESUME

Den 1. november 2008 blev der afholdt borgertopmøde i Region Hovedstaden - koordineret med tilsvarende, samtidige borgertopmøder i Region Nord, Region Midt og Region Sjælland.

Borgertopmødet i Region Hovedstaden blev afholdt i Bella Centret, hvor 202 fremmødte borgere drøftede en række spørgsmål vedrørende fremtidens sundhedsvæsen i de kommende 10 år. Der blev foretaget en række afstemninger – og de konkrete resultater fra borgertopmødet fremlægges hermed til drøftelse.

Region Hovedstadens administration har vurderet resultaterne op mod de beslutninger, der allerede er truffet i Region Hovedstaden f.eks. i politisk vedtagne planer, politikker og strategier.

De videre politiske drøftelser af resultaterne af borgertopmøderne vil finde sted i forbindelse med Sundhedspolitisk Forum, der afholdes den 14.-15. januar 2009 i regi af Danske Regioner.

SAGSFREMSTILLING

I forbindelse med borgertopmødet kom borgerne med kommentarer, forslag og ønsker til fremtidens sundhedsvæsen de kommende 10-15 år. Nogle udsagn som en del af de afstemninger der var og andre som en del af den mulighed, der var for at aflevere postkort i en særlig postkasse på selve borgertopmødet. Resultaterne er vedlagt som bilag.

Der var stor lighed mellem de emner borgerne pegede på som vigtige, og de sundhedspolitiske hensigtserklæringer samt regionens sundhedsvision.

Borgerne stemte sig frem til 10 prioriterede områder. Disse er angivet nedenfor med en kort beskrivelse af de overordnede tiltag regionen allerede har iværksat indenfor hver enkelt. Som det fremgår er flere af de 10 områder delvis overlappende, hvilket skyldes afstemningsformen på borgermødet.

1. Lige adgang til behandling - Vi ønsker ikke et A og B hold

Lige adgang er et højt prioriteret område, hvilket afspejles i de sundhedspolitiske hensigtserklæringer og i sundhedsvisionen. Et aspekt af den lige adgang er at mindske social ulighed. Også dette fremgår af hensigtserklæringerne, og vil desuden indgå i forslag til kommissorier for de politiske underudvalg i 2009.

2. Elektronisk patientjournal - landsdækkende, samme system

- Sikkerhed i information – gennemskuelighed,
- Effektivisering – tidsbesparelse,
- Forebyggelse - gradueret adgang til egen journal.

En elektronisk patientjournal består af en række sundheds-it systemer der sammensat stilles til rådighed for klinikeren i behandlingssituationen. Region Hovedstadens gældende it-strategi understøtter det nationale arbejde med at skabe sammenhængende digitale sundheds-it løsninger i Danmark (SDSD), således er der flere nationale løsninger som kommunikationen mellem hospitaler, praktiserende læger og kommunerne. På nuværende tidspunkt arbejdes der på det fælles medicinkort, som er et godt eksempel på en national løsning på tværs af sektorerne.

3. Forebyggelse

- Forebyggelse er bedre end behandling,
- På længere sig tjener det sig ind,
- Uddannelse og oplysning er vigtig.

Regionsrådet har vedtaget en forebyggelsespolitik og en strategi for kronisk sygdom, som begge lægger de overordnede rammer for regionens indsats på det forebyggende område.

Forebyggelsespolitikken har som overordnet princip, at forebyggelse skal indgå som en naturlig del af det gode behandlingsforløb. Forebyggelsen skal således ses som en del af det samlede forløb i alle dele af sundhedsvæsenet, omfattende undersøgelser, behandling, pleje, genoptræning, rehabilitering og palliation (lindrende behandling).

Forebyggelsesindsatsen vil dermed medvirke til at undgå at sygdomme opstår, at forbedre behandlingsresultaterne, og at medvirke til at opstået sygdom ikke forværres. Det sidste er ikke mindst centralt i den forstærkede indsats over for borgere med kroniske sygdomme, som er under udvikling sammen med kommunerne og de praktiserende læger i form af forløbsprogrammer.

4. At det offentlige sygehusvæsen bliver en mere attraktiv arbejdsplads

Regionen arbejder med en handlingsplan for arbejdsmiljø, personaleudvikling og rekruttering. Handlingsplanen behandles på anden sag på denne dagsorden.

5. Hurtig og sikker behandling af høj kvalitet

Hurtig behandling er væsentlig for patienterne. Regionen arbejder for hurtigst mulig behandling. Imidlertid har eftervirkningerne af forårets konflikt medført en forsinkelse i disse bestræbelser. De fortsætter dog, i særlig grad inden-

for kræft – og hjerteområdet. Sikkerhedstankegang er en integreret del af det daglige arbejde i sundhedsvæsenet. Understøttet af Regionens kvalitetsstrategi og handleplan for patientsikkerhed arbejdes der kontinuerligt med at forbedre kvalitet og sikkerhed for patienterne, og disse områder er tilsvarende kerneområder i politiske hensigtserklæringer og sundhedsvision.

6. Bevare og udvikle det offentlige sundhedsvæsen, som er effektivt og skattefinansieret

- Tryghed og ikke amerikanske tilstande,
- Vi vil ikke have et A og B hold,
- Garanti for sundhedspersonalets optimale uddannelse.

Det ligger i såvel hensigtserklæringerne som sundhedsvisionen, at regionens sundhedsvæsen skal være førende og af høj kvalitet. Og med fokus på effektiv ressourceudnyttelse, som blandt andet viser sig gennem hospitalsplanens arbejde hen imod samling af specialer, placering af relevante specialer på såvel område- som nærhospitalerne og fokus på optimering af elektive funktioner. Et element i at kunne bevare et godt offentligt sundhedsvæsen – og kunne rekruttere og fastholde et højt kvalificeret personale – er gennem gode muligheder for uddannelse.

7. Optimal udnyttelse af ressourcer

Samme bemærkning om effektivitet som under område 6.

8. Forebyggelse

- Reducere behandlingsbehovet,
- Bedre livskvalitet,
- Langsigtede besparelser.

Samme bemærkning om forebyggelse som under område 6.

9. Forebyggelse i børnehave og folkeskole

- Sundt samfund,
- Menneskeligt korrekte,
- Sparer udgifter på sigt.

Forebyggelsen på disse områder er borgerrettet forebyggelse, og dermed efter sundhedsloven et kommunalt ansvar. Regionen samarbejder dog med kommunerne på disse områder bl.a. ved at stille sundhedsprofiler til rådighed for kommunerne og ved, som en del af regionens rådgivningsforpligtelse over for kommunerne, at rådgive kommunerne om mulige forebyggelsesindsatser med udgangspunkt i sundhedsprofilerne.

10. At vi ressourceoptimerer

Samme bemærkning om effektivitet som under område 6.

Generelt gælder at regionens indsats indenfor ovennævnte områder sker gennem udmøntning af de vedtagne planer, politikker og strategier. Det gælder især for hospitals- og psykiatriplanerne. Men også via forebyggelsespolitikken, kvalitetsstrategien, Ældreplanen, praksisplanerne mv. Samt gennem fokus på rekruttering og fastholdelse, som der blandt andet arbejdes med i en særlig Task Force jf. anden sag på denne dagsorden.

Borgerne blev endvidere bedt om at markere sig på en række konkrete - og gennemgående politiske - spørgsmål.

Blandt de væsentlige tendenser var ønsket om fastholdelse af et stærkt offentligt sundhedsvæsen, modsvaret af en generelt negativ holdning til skattefradrag for sundhedsforsikringer. En anden markant tendens i afstemningerne var en udbredt accept af at der kan stilles krav til borgerne, for eksempel ved at samfundet skal hjælpe med opdragelse til en sund livsstil samt ved at tilmelding som donorregistret skal ske automatisk fra det 16 år leveår.

Danske Regioner har konstateret at borgertopmødernes resultater viser en udpræget ensartethed, uanset om der er stemt i Aalborg, Silkeborg, Korsør eller København

Resultaterne bliver diskuteret på Sundhedspolitik Forum i januar 2009, som er at betragte som den politiske pendant til borgernes topmøde om sundhedsvæsenet. Sundhedspolitik Forum koordineres af Danske Regioner.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Resultater fra Borgertopmødet om fremtidens sundhedsvæsen (FU)

Sagsnr: 08010173

Arkiv: 1-15-0-80

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 12

SAG NR. 8

OPRETTELSE AF TO-ÅRIGT HF-KURSUS VED VUC HVIDOVRE-AMAGER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det indstilles til undervisningsministeren, at ansøgningen om oprettelse af to-årigt HF kursus ved VUC Hvidovre-Amager imødekommes, idet det er ønskeligt at skabe grundlag for øget søgning til kompetencegivende studieforberedende uddannelse ved voksenuddannelsescentrene i området.

RESUME

Regionsrådet skal afgive indstilling til undervisningsministeren vedrørende en ansøgning fra VUC Hvidovre-Amager om oprettelse af to-årigt HF kursus pr. 1. august 2009. Undervisningsministeriet tog i januar 2008 stilling til kapaciteten og den geografiske placering af uddannelsesstederne for uddannelsen til højere forberedelseksamen i området. Ministeriet fulgte ikke regionsrådets indstilling om oprettelse af to-årigt HF ved VUC Hvidovre-Amager. For at skabe baggrund for størst mulig søgning til kompetencegivende studieforberedende uddannelse i voksenalderen anbefales det, at ansøgningen imødekommes.

SAGSFREMSTILLING

I henhold til lovgivningen godkender undervisningsministeren den stedlige placering i regionen af nye undervisningssteder for uddannelsen til højere forberedelseksamen efter indstilling fra regionsrådet.

VUC Hvidovre-Amager (tidligere VUC Syd) har ansøgt om undervisningsministerens godkendelse af, at der med virkning fra den 1. august 2009 oprettes to-årigt HF kursus ved hovedafdelingen i Hvidovre.

Ansøgningen er en genfremsættelse af en tidligere ansøgning, som regionsrådet behandlede i sit møde den 6. februar 2007 (sag nr. 22). Regionsrådet behandlede sagen i sammenhæng med en række andre tilsvarende sager, og regionsrådet indstillede til undervisningsministeren, at godkende oprettelse af to-årigt HF ved VUC Hvidovre-Amager, ved CPH West i Ishøj; ved VUC Vestegnen, ved VUC Lyngby og ved VUC Nordsjælland men ikke ved Avedøre Gymnasium. Under-

visningsministeren traf imidlertid afgørelse om at godkende oprettelse af to-årigt HF ved Avedøre Gymnasium, ved VUC Vestegnen, ved VUC Lyngby og ved VUC Nordsjælland, men ikke ved VUC Hvidovre-Amager og ved CPH West i Ishøj.

Undervisningsministeriet begrundede afslaget til VUC Hvidovre-Amager med, at der var planlagt oprettet et enkelt HF spor, og det var efter ministeriets opfattelse ikke nok til at skabe et bæredygtigt miljø i betragtning af, at der regnes med et frafald på ca. 1/3 i klasser på 2-årigt HF. VUC Hvidovre-Amager søger derfor nu om tilladelse til at oprette to-årigt HF med 2 spor.

I henhold til lovgivningen indgår de statsligt selvejende gymnasier og HF kurser i forpligtende samarbejder, der blandt andet har til opgave at koordinere institutionernes kapacitet. Ansøgningen fra VUC Hvidovre-Amager har været forelagt til udtalelse for de rektorer, som er formænd for de forpligtende samarbejder i områderne Vest og Centrum. Rektorerne kan ikke anbefale at der oprettes to-årigt HF ved VUC Hvidovre-Amager, idet de er af den opfattelse, at der er tilstrækkelig HF kapacitet i hovedstadsregionen. Rektorerne mener endvidere, at det er vigtigt at fastholde udbuddet i større enheder af hensyn til udbud af valghold og fag og opretholdelse af et pædagogisk undervisningsmiljø omkring to-årig HF.

Administrationen kan bekræfte, at der er tilstrækkelig kapacitet på HF kurserne i det område, som VUC Hvidovre-Amager betjener. Det er imidlertid vurderingen på baggrund af optagestatistikken for i år, at VUC Hvidovre-Amager med et to-årigt HF kursus kan henvende sig bredt aldersmæssigt til en gruppe af unge, der foretrækker et HF kursus i et voksenmiljø.

Det er administrationens vurdering på baggrund af de erfaringer, der er indhøstet omkring optaget til de nye HF kurser, at såfremt VUC Hvidovre-Amager udbyder et to-årigt HF kursus, vil det være med til at skabe en vækst i optaget. I 2008 øgedes søgningen til to-årigt HF med 240 kursister fra 1.572 til 1.812, svarende til 15,3 %. Heraf tegner de nyoprettede HF kurser ved VUC sig for 5,8 % og det genetablerede HF kursus ved Avedøre Gymnasium for 4,3 %. De hidtidige udbydere (15 i alt) bidrog således kun med en vækst på 5,2 %.

Det er administrationens vurdering, at udbud af et to-årigt HF kursus på VUC Hvidovre-Amager vil kunne bidrage til en positiv udvikling i retning af at indfri den nationale og regionale målsætning om, at 95 % af en ungdomsårgang skal gennemføre en ungdomsuddannelse i 2015.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning af 4. september 2008 om 2-årigt HF (FU)
2. Bestyrelsesformandens indstilling af 4. september 2008 om 2-årigt HF (FU)
3. Notat af 18. november 2008 om 2-årigt HF ved VUC Hvidovre-Amager (FU)
4. Notat af 29. oktober 2008 om optag til HF i Region Hovedstaden i 2008 (FU)
5. Brev fra Undervisningsministeriet af 9. januar 2008 vedr. tildeling af udbud af 2-årigt HF (FU)

Sagsnr: 08011568

Arkiv: 1-30-76

Forretningsudvalget den 18. november 2008, sag nr. 9

Regionsrådet den 25. november 2008, sag nr. 5

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 13

SAG NR. 9

FORBEREDENDE VOKSENUNDERVISNING (FVU) OG ORDBLINDEUNDERVISNING FOR VOKSNE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det meddeles voksenuddannelsescentrene, at regionsrådet ikke har bemærkninger til de driftsoverenskomster, som ønskes indgået pr. 1. januar 2009. Regionsrådet kan konstatere, at der etableres et tilstrækkeligt og varieret tilbud om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne, således at alle, der er berettigede til det, kan modtage undervisning inden for en rimelig geografisk afstand.

Sagen blev udsat på regionsrådets møde den 25. november 2008 med henblik på besvarelse af spørgsmål. Notat af 3. december 2008 vedlægges.

RESUME

På baggrund af de oplysninger om indgåelse af driftsoverenskomster, som VUC'erne har fremsendt, kan det konstateres, at der etableres et tilstrækkeligt tilbud i variation mellem VUC'ernes eget tilbud, og tilbud som forestås af private driftsoverenskomstparter. Overalt i Region Hovedstaden etableres tilbuddet, så det er tilgængeligt for alle inden for en rimelig geografisk afstand.

SAGSFREMSTILLING

Voksenuddannelsescentrene i Region Hovedstaden har fremsendt oplysning om, hvilke driftsoverenskomster om varetagelse af forberedende voksenundervisning (FVU) og ordblindeundervisning for voksne, der ønskes indgået pr. 1. januar 2009.

Forinden et VUC indgår en driftsoverenskomst, indhentes der en udtalelse fra uddannelsesudvalget og regionsrådet høres. Uddannelsesudvalget er et rådgivende organ, som er nedsat af bestyrelsen for det enkelte VUC. Arbejdsgivere og arbejdstagere og driftsoverenskomstparter vedr. FVU og ordblindeundervisning udpeger repræsentanter til uddannelsesudvalget.

I henhold til FVU-loven skal regionsrådet i samarbejde med VUC og andre udbydere af FVU og ordblindeundervisning koordinere indsatsen i regionen herunder den geografiske placering af udbuddet og kapaciteten med henblik på at sikre, at der er et tilstrækkeligt og varieret tilbud til alle.

Som grundlag for koordinering af FVU anvendes de planer for centrenes og driftsoverenskomstparternes udbud af FVU og ordblindeundervisning, som det enkelte VUC skal udarbejde iht. FVU-loven og FVU-bekendtgørelsen. Regionsrådet skal høres om planerne.

Regionsrådet behandlede disse planer i mødet den 20. maj 2008 (sag nr. 12), hvor regionsrådet kunne konstatere, at der i Region Hovedstaden er etableret et tilstrækkeligt tilbud om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne, således at alle, der er berettigede til det, kan modtage undervisning inden for en rimelig geografisk afstand.

Voksenskolen i Albertslund rettede i juli 2008 henvendelse til undervisningsministeren vedr. det igangværende udbud af FVU og ordblindeundervisning. Undervisningsministeren har svaret, som det fremgår af vedlagte kopier af breve af 8. og 5. september 2008. Der henvises i brevene til, at regionsrådet skal udtale sig ved høring og varetage sin koordinerende funktion med hensyn til den geografiske placering af udbuddet og kapaciteten. Som det fremgår af sagsfremstillingen og den oversigt, som er vedlagt sagen, er der ikke grundlag for, at regionsrådet fremsætter særlige bemærkninger til VUC'ernes indgåelse af driftsoverenskomster pr. 1. januar 2009.

Regionens kompetence er begrænset til at modtage oplysning om udbuddet af forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne herunder om den geografiske placering af udbuddet og kapaciteten. På det grundlag skal regionsrådet tage stilling til, om der er et tilstrækkeligt og varieret uddannelsesudbud til alle. Regionsrådet tager ikke stilling til, om undervisningen varetages bedst i VUC's eget regi eller af en driftsoverenskomstpart eller hvilken driftsoverenskomstpart, der vil være bedst egnet til at varetage opgaven. Det fremgår af FVU-loven, at undervisning skal udbydes både af VUC og af andre typer af undervisningsinstitutioner mv. Regionsrådets opgave vedrørende koordinering af indsatsen iht. lov om forberedende voksenundervisning (FVU) og ordblindeundervisning er nærmere beskrevet i et notat af 24. april 2008, som er vedlagt som bilag.

Det fremgår af det materiale, som er fremsendt fra VUC'erne og af en oversigt, der er vedlagt som bilag, at der i alle områder af regionen er et samspil mellem undervisning, som forestås af VUC og undervisning, som forestås af driftsoverenskomstparter.

Undervisningen udbydes overalt i regionen inden for en rimelig geografisk afstand, hvorved iht. FVU-bekendtgørelsen forstås, at tilbuddet skal være beliggende

de inden for 75 minutters befordringstid med nærmeste offentlige transportmiddel fra deltagerens bopæl, medmindre tilbuddet ligger inden for en afstand på 30 km ad offentlig vej.

Efter administrationens opfattelse er der ikke grundlag for, at regionsrådet fremsætter særlige bemærkninger til den planlagte indgåelse af driftsoverenskomster om FVU og ordblindeundervisning. Regionsrådet kan konstatere, at der overalt i Region Hovedstaden er et tilstrækkeligt og varieret tilbud til alle, således at alle, der er berettigede til det, kan modtage undervisning inden for en rimelig geografisk afstand. Efter de oplysninger, som administrationen har modtaget, er der ikke ventelister noget sted i regionen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Peter Kay Mortensen (A) deltog ikke i sagens behandling.

09.12.2008: Notat forelagt.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

25.11.2008: Udsat.

09.12.2008:

Bilagsfortegnelse:

1. Oversigt af 14. oktober 2008 over VUC'ernes udbud af og driftsoverenskomster om FVU og ordblindeundervisning (FU)
2. Notat af 24. april 2008 om koordinering af indsatsen iht. lov om forberedende voksenundervisning og ordblindeundervisning for voksne (FU)
3. Breve fra undervisningsministeren af 8. og 5. september 2008 (FU)
4. Notat af 3. december 2008 (FU)

Sagsnr: 08012497

Arkiv: 1-30-76

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 1

SAG NR. 10

OPFØLGNING PÅ REVISIONSBERETNING 2007

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at de resterende syv regionsbemærkninger betragtes som besvaret i forbindelse med denne sagsfremstilling samt ved forelæggelse af særskilt sag om ændret byggestyingsregler.

RESUME

Revisionsberetningen for 2007 indeholdt 13 revisionsbemærkninger, hvor der blev fulgt op på de seks bemærkninger i forbindelse med det tiltrådte regnskab 2007 og revisionsberetning 2007 af den 23. september 2008. De resterende syv revisions-bemærkninger kan opdeles i tre grupper:

Første gruppe omhandler manglende afstemninger og konsolidering af data mellem de forskellige systemer:

- Revisionsbemærkning 4. Afstemning af statuskonti
- Revisionsbemærkning 12. Afstemning af lønudgifter
- Revisionsbemærkning 13. Eliminering af interne mellemregninger

Anden gruppe omhandler fastlæggelse af ensartet forretningsgange:

- Revisionsbemærkning 6. Fælles forretningsgange for forskningsaktiviteter
- Revisionsbemærkning 7. Færdiggørelse af byggestyingsregler
- Revisionsbemærkning 11. Beskrivelse af forretningsgange

Tredje gruppe formelle fejl og mangler:

- Revisionsbemærkning 2. Ansøgning om jobtilskud efter jobtræningsordningen

Det anbefales, at de nævnte syv resterende revisionsbemærkninger afsluttes på grundlag af de anførte bemærkninger og procesbeskrivelser. Samt at den resterende bemærkning fra de nu nedlagte myndigheder afsluttes.

SAGSFREMSTILLING

Med baggrund i revisionsbemærkningerne vil der i forbindelse med regnskabsafslutningen 2008 blive foretaget en række administrative opstramninger af af-

stemningsopgaven i de enkelte virksomheder, herunder vil der blive etableret fornødne supplerende forretningsgangsbeskrivelser.

Første gruppe omhandler manglende afstemninger og konsolidering af data mellem de forskellige systemer:

Revisionsbemærkning 4. Afstemning af statuskonti

Revisionsbemærkning 12. Afstemning af lønudgifter

Revisionsbemærkning 13. Eliminering af interne mellemregninger

2007/4 Afstemning af statuskonti mv.

Revisionen anbefaler, at der iværksættes et arbejde, der sikrer en grundig gennemgang og afklaring af ikke afstemte statuskonti. Der er iværksat flere initiativer for at imødegå denne type problemer. Der er fra administrationen i samarbejde med revisionen sket en afklaring af langt de fleste udestående statusafstemninger. Hovedårsagen til problemerne er af systemteknisk art som følge af, at der i løbet af 2007 har været registreret i fem økonomisystemer, der samles til et fælles regnskab via interfaces til et koncernøkonomisystem. Der har især været problemer med overførsler af data fra økonomisystemet (apovision) fra apoteket. Det skal bemærkes, at problemerne især kan henføres til det omkostningsbaserede regnskab. Der er ingen væsentlige regnskabsmæssige problemer i det udgiftsbaserede regnskab 2007.

Herudover er der fremadrettet taget en række initiativer for at imødegå lignende problemer. Der er bl.a. udarbejdet en detaljeret ”regnskabsmanual 2008”, som har været drøftet med de respektive regnskabschefer i regnskabschefkredsen i regionen. Herudover er virksomhederne og stabene blevet bedt om at foretage en første statusafstemning pr. 30. november 2008.

Der er desuden iværksat et tiltag mod anskaffelse og implementering af et fælles økonomisystem.

2007/12 Afstemning af lønudgifter

Revisionen påpeger, at der forekommer lønudgifter, der ikke er afstemt til lønsystemets oplysninger. Revisionen anbefaler, at der afsættes de fornødne ressourcer til at få udarbejdet de manglende afstemninger for 2007.

Administration vil sikre, at der afsættes de fornødne ressourcer til dette arbejde.

2007/13 Eliminering af interne mellemregninger

Revisionen påpeger, at det ikke har været muligt at skabe et overblik over, om de tilgodehavender en virksomhed har registreret i forhold til en anden virksomhed svarer til præcis den tilsvarende forpligtelse, som den anden virksomhed har registreret. Regnskabsmanualen beskriver den særlige opfølgning på denne problemstilling ved årsafslutningen 2008. Problemet skulle således være løst.

Anden gruppe bemærkninger omhandler fastlæggelse af ensartede forretningsgange.

Revisionsbemærkning 6. Fælles forretningsgange for forskningsaktiviteter

Revisionsbemærkning 7. Færdiggørelse af byggestyringsregler

Revisionsbemærkning 11. Beskrivelse af forretningsgange

2007/6 Fælles forretningsgange for registrering af eksternt modtagne forskningsmidler

Revisionen påpeger, at der i forhold til korrekt registrering af forbrug af eksternt modtagne forskningsmidler skal være særlig opmærksomhed på de ændringer og flytninger, der sker som et led i hospitalsplanen. Der har været nedsat en arbejdsgruppe, som har udarbejdet forslag til nye retningslinjer. Forslaget vil efter administrativ godkendelse indgå i kasse- og regnskabsregulativet.

Retningslinjer tager først og fremmest stilling til de overordnede principper for indgåelse og administration af eksterne forskningsmidler, herunder fastlæggelsen af såvel de regnskabsmæssige som de budgetmæssige principper for anvendelsen af eksterne forskningsmidler. Retningslinjerne er gældende fra og med regnskab 2008 samt for budgetopfølgningen 2009.

Formålet er at tilvejebringe data til synliggørelse af regionens tilskud til eksterne forskningsmidler.

2007/7 Færdiggørelse af byggestyringsregler – detaljering

Revisionen anbefaler, at byggestyringsreglerne udbygges med de manglende detaljerede regler for byggesagsstyringens tilrettelæggelse og gennemførelse og de efterfølgende implementeres i organisationen.

Der er igangsat et arbejde med dels en detaljering af byggestyringsreglerne og dels håndteringen af projektplaner. I dette arbejde indgår særlige procedurer omkring politisk forelæggelse af projekter over 50 mio. kr., og etablering af en tværgående styregruppe for den samlede projektportefølje. Udgangspunktet vil samtidig være, at det daglige ansvar for projekterne fremdrift m.v. forankres på virksomhedsniveau.

Mødesag herom vil blive forelagt til politisk behandling på det førstkommande møde i 2009.

2007/11 Beskrivelse af forretningsgange

Revisionen efterlyser forretningsgange for det administrative område. Der er udarbejdet en række supplerende ”minivejledninger” til stabene med hensyn til hvorledes den regnskabsmæssige opfølgning skal ske, og der er foretaget en lang række præciseringer af gældende forretningsgange. Herudover er der udarbejdet en

detaljeret ”regnskabsmanual 2008” som præciserer de tidsmæssige retningslinier for regnskabshåndteringen i Region Hovedstaden.

Tredje gruppe formelle fejl og mangler vedrører revisionsbemærkning nr. 2

2007/2 Ansøgning om tilskud efter jobtræningsordningen

Revisionen har i den særlige beretning omkring sociale og beskæftigelsesrettede udgifter påpeget, at der eksisterer en ikke udnyttet mulighed for ansøgning om hjemtagning af tilskud på dette område fra de tidligere myndigheder, ligesom den særlige mentorordning giver særlige muligheder.

Der er nu aftalt en konkret procedure for, hvorledes regionen kan sikre en korrekt berigtigelse af tidligere fremsendte efterreguleringer, således at regionen opnår den korrekte statsrefusion af udgifter afholdt af de tidligere myndigheder og i regnskabsårene 2007 og 2008.

Fremadrettet er der iværksat en procedure, der sikrer regionens anvendelse af reglerne vedrørende mentorordningen samt korrekt opgørelse af de lønudgifter, der kan opnås statsrefusion på. Dette indebærer iværksættelse af visse midlertidige forretningsgang indtil der gennemføres rapporteringsmæssige ændringer i regionens lønsystem.

Administrationen anbefaler med ovennævnte opfølgning, at de ikke afsluttede revisionsbemærkninger betragtes som besvaret.

I forbindelse med aflæggelsen af regnskab 2006 for de nu nedlagte myndigheder blev der overdraget et antal revisionsbemærkninger til efterfølgende opfølgning. Af disse tilbagesod efter behandlingen i september måned alene en enkelt bemærkning vedrørende administration af patientmidler. Der er nu udarbejdet en ny forretningsgang på området og bemærkningen anses hermed for afsluttet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000282

Arkiv: 1-22

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 14

SAG NR. 11

FORHØJELSE AF ANLÆGSBEVILLING TIL PAVILLONBYGNING PÅ RIGSHOSPITALET

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet godkender, at der meddeles forhøjelse på 4,6 mio. kr. af anlægsbevilling til opførelse af pavillonbygning til kapacitetsbehov til nye opgaver,
 - 2. at** regionsrådet godkender, at der meddeles forhøjelse på 1,5 mio. kr. af anlægsbevilling til opførelse af pavillonbygning til kapacitetsbehov til indflytning af lungekirurgi og tand- mund- og kæbekirurgi, og
 - 3. at** udgiften på i alt 6,1 mio. kr., der afholdes i 2008, finansieres ved overførsel af midler fra fælles driftsudgifter m.v. på sundhedsområdet i 2008 til anlægsbudgettet.
-

RESUME

På regionsrådets møde i juni 2008 blev meddelt to anlægsbevillinger på i alt 49,7 mio. kr. til opførelse af pavillonbygning til kapacitetsbehov på Rigshospitalet. Heraf blev bevilget 31,2 mio. kr. til kapacitetsbehov vedrørende nye opgaver, mens 18,5 mio. kr. blev bevilget til indflytning af funktioner til Rigshospitalet fra Gentofte, Hillerød og Glostrup Hospitaler.

Forarbejderne er blevet betydeligt mere omfattende end forudsat, og den samlede merudgift er i den forbindelse opgjort til 3,3 mio. kr.

I sagen blev det annonceret, at der vedrørende enkelte af funktionerne senere ville blive forelagt bevillingsansøgning til indretning af lokalerne med de nødvendige installationer, f.eks. laboratoriefaciliteter, køling, ventilation, udsugning samt diverse særinstallationer mv. Rigshospitalet har nu opgjort merudgifterne til installationer i pavillonen til samlet at udgøre 2,0 mio. kr.

I forbindelse med indplacering af NAT screeningsfunktionen (tidlig screening for hiv og leverbetændelse) har der vist sig udgifter forbundet med flytning af det eksisterende tunge apparatur på 0,8 mio. kr.

Den ansøges om en forhøjelse af anlægsbevillingen på samlet 6,1 mio. kr.

SAGSFREMSTILLING

På regionsrådets møde i juni 2008 blev meddelt to anlægsbevillinger på i alt 49,7 mio. kr. til opførelse af pavillonbygning til kapacitetsbehov på Rigshospitalet. Herunder blev bevilget 31,2 mio. kr. til kapacitetsbehov vedrørende nye opgaver, mens 18,5 mio. kr. blev bevilget til kapacitetsbehov vedrørende flytning af funktioner til Rigshospitalet fra Gentofte, Hillerød og Glostrup Hospitaler.

Pavillonbygningen opføres i 3 etager og indrettes til kontorformål, mødeaktiviteter, lettere ambulatorier og undersøgelsesrum. Udover opførelse og indretning af selve pavillonen omfatter sagerne dækning af udgifter til etablering af en elevator til Rigshospitalets tunnelsystem og en gangbro mellem centralkomplekset og pavillonbygningen samt visse ombygningsudgifter i forbindelse med de rokader, der foretages i den eksisterende bygningsmasse.

I forbindelse med udgravning til pavillonbygningens fundament og elevator til hospitalets tunnelsystem fremkom en stor mængde armeret beton og andre fundamentmaterialer fra nu nedrevne bygninger på Rigshospitalet, der måtte fjernes forud for de videre arbejder. Herudover blev afdækket en ringledning med forbindelse til hospitalets hovedvandleddning, som var forudsat omplaceret, men som viste sig at være gennemtæret, hvilket udløste en række rørarbejder i området.

Forarbejderne blev dermed betydeligt mere omfattende end forudsat, og den samlede merudgift afledt af disse forhold er opgjort til 3,3 mio. kr.

I sagen blev det annonceret, at der vedrørende enkelte af funktionerne senere ville blive forelagt en bevillingsansøgning til indretning med de nødvendige installationer, f.eks. laboratoriefaciliteter, køling, ventilation, udsugning samt diverse særinstallationer m.v.

Rigshospitalet har nu opgjort udgifterne til nødvendige installationer i pavillonen til samlet at udgøre 2,0 mio. kr.

Udgifterne vedrører etablering af ventilationsanlæg, køling i forbindelse med etablering af medicinrum, skyllerum med bækkenkoger i forbindelse med undersøgelsesrum, blydøre i forbindelse med mammografirum samt etablering af patientkald og adgangssikring i bygningen. Endelig betyder igangsættelsen af Dotata-behandling (behandling af patienter med endokrine tumorer), at der skal indrettes lokaler med bly i væggene.

Der udestår derudover udgifter til indretning af andre lokaler i forbindelse med rokaden.

I sagen er forudsat, at NAT screening for hepatitis og HIV placeres ved en udvidelse af klinisk immunologisk afdelings areal i centralkomplekset på 175 m², som skulle tilvejebringes ved udflytning af andre funktioner til pavillonbygningen.

Det har efterfølgende vist sig, at der til NAT screeningsfunktionen er behov for et øget areal, og at funktionen mest hensigtsmæssigt placeres i pavillonbygningen. Ændringen udløser merudgifter på 0,8 mio. kr. til flytning af apparatur til NAT-screeningen.

Det kan herudover oplyses, at der er indgået aftale om indkøb af to nye maskiner til brug ved NAT-screeningsfunktionen til et samlet pris på 5,09 mio. kr. Udgiften afholdes af Rigshospitalets driftsbudget. NAT-screeningsfunktionen er tidligere annonceret klar til ibrugtagning 1. januar 2009. På grund af forsinkelser forventes det nu at blive medio januar 2009.

Det skal oplyses, at bortset fra merudgifter til forarbejder (fundament og hovedvandleddning), er der endnu ikke truffet beslutninger, der giver yderligere merudgifter.

Med hensyn til den udestående indretning af øvrige lokaler i forbindelse med rokaden vil der senere blive forelagt bevillingsansøgning herom. Det drejer sig bl.a. om indretning af lokaler i centralkompleksets stueetage til tand-mund-kæbekirurgi med henblik på samling af funktionen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen udløser anlægsudgifter på 6,1 mio. kr. fordelt som følger vedrørende de to sager:

Anlægsbevilling (mio. kr.)	Bevilling	Ændring	Ajourført bevilling
Kapacitetsbehov nye opgaver	31,2	4,6	35,8
Flytninger iht. hospitalsplanen	18,5	1,5	20,0
I alt	49,7	6,1	55,8

Udgiften ved forhøjelsen på 6,1 mio. kr. kan finansieres ved overførsel fra driftsbudgettet i 2008 fra sundhedsområdets konto for fælles driftsudgifter m.v. til anlægsbudgettet.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Denne sag blev behandlet forud for sag nr. 2 – 4. Økonomirapport 2008.

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRAÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 08000433

Arkiv: 1-21

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 15

SAG NR. 12

ANSKAFFELSE AF RØNTGENUDSTYR TIL HJERTEUNDERSØGELSER PÅ HILLERØD HOSPITAL OG RIGSHOSPITALET – IMPLEMENTERING AF HJERTEPAKKER I 2009

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at der meddeles en anlægsbevilling på 7,4 mio. kr. til anskaffelse af røntgenudstyr til hjerteundersøgelser på Hillerød Hospital,
 2. **at** regionsrådet godkender, at der meddeles anlægsbevilling på 10,0 mio. kr. til anskaffelse af røntgenudstyr til hjerteundersøgelser på Rigshospitalet,
 3. **at** beløbene finansieres af det øgede bloktilskud til regionen på 28 mio. kr. i 2008 til afvikling af ventetidspukkel for hjertepatienter.
-

RESUME

I forbindelse med Finansloven for 2008 har Folketinget indgået aftale om indførelse af pakkeforløb for patienter med livstruende hjertesygdomme. Region Hovedstaden har i medfør af aftalen fået tilført 28,0 mio. kr. i 2008 til afvikling af venteliste på hjerteområdet.

I alt 6,0 mio. kr. af midlerne for 2008 er i forbindelse med 4. økonomirapport søgt disponeret til midlertidig meraktivitet samt til mindre anskaffelser i 2008. I denne sag søges der derudover om to anlægsbevillinger til et samlet beløb på 17,4 mio. kr. til anskaffelse af røntgenudstyr på Hillerød Hospital og Rigshospitalet.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

I forbindelse med Finansloven for 2008 har Folketinget indgået aftale om indførelse af pakkeforløb for patienter med livstruende hjertesygdomme. Region Hovedstaden har i medfør af aftalen fået tilført 28,0 mio. kr. i 2008 til afvikling af venteliste på hjerteområdet, og regionen får tilført 14,0 mio. kr. i 2009 (2008-pl) til midlertidig højere aktivitet i forbindelse med implementering af hjertepakkeforløb.

I alt 6,0 mio. kr. af midlerne for 2008 er i forbindelse med 4. økonomirapport søgt disponeret til midlertidig meraktivitet samt til mindre anskaffelser i 2008.

I denne sag søges der derudover om to anlægsbevillinger til et samlet beløb på 17,4 mio. kr. Dette beløb søges sammen med de resterende 4,6 mio. kr. i 4. økonomirapport overført til 2009 med henblik på udmøntning til meraktivitet i 1. økonomirapport 2009.

Røntgenudstyr til hjerteundersøgelser på Hillerød Hospital

På Hillerød Hospital søges der om tilførsel til udskiftning af det eksisterende røntgenudstyr til hjerteundersøgelser, dvs. koronar-arteriografier (KAG-udstyr) i Kardiologisk Endokrinologisk Afdeling. KAG-udstyret bruges til undersøgelser af hjertets kranspulsårer samt til overvågning i forbindelse med implantation af pacemakere.

Det pågældende eksisterende udstyr på Hillerød Hospital er 14 år gammelt, og der produceres ikke længere reservedele til udstyret. Udstyret kan på nuværende tidspunkt kun anvendes i forbindelse med implantation af pacemakere og ikke til KAG-undersøgelser. Afdelingen råder dog over et nyere udstyr, hvor der er mulighed for begge dele.

Det foreslås, at det gamle udstyr udskiftes. Nyt udstyr vil øge kapaciteten og fleksibiliteten på afdelingen, idet man så vil råde over to rum, hvor det er muligt både at foretage KAG og implantere pacemakere. Dertil kommer, at nyt udstyr også vil give mulighed for at udføre implantation af mere avancerede pacemakere, samt være fremtidssikret i forhold til visse andre undersøgelser og behandlinger. Yderligere vil man med det nye udstyr kunne lagre undersøgelserne i det nye billedlagringssystem, PACS.

Nyt røntgenudstyr vil gøre det muligt at opnå en optimal udnyttelse af de to undersøgelsesrum i afdelingen og dermed imødekomme det undersøgelses-/behandlingspres, som de kommende pakkeforløb på hjerteområdet forventes at ville medføre.

En udskiftning af udstyret koster 7,4 mio. kr. inkl. installation.

Røntgenudstyr til hjerteundersøgelser på Rigshospitalet

På Rigshospitalet søges der om tilførsel til udskiftning af røntgenudstyret på Kardiologisk Laboratorium, Hjertecentret.

Udstyret er mere end 10 år gammelt og kan ikke længere serviceres. Driften er ustabil, og der sker aflysninger som følge af nedbrud. Dertil kommer, at det ikke er muligt at lagre undersøgelserne i billedlagringssystemet PACS.

Nyt røntgenudstyr vil gøre det muligt at opnå en optimal udnyttelse af alle undersøgelsesrum i ambulatoriet og dermed imødekomme det undersøgelses-/behandlingspres, som de kommende pakkeforløb på hjerteområdet forventes at ville medføre. Særligt antallet og tilrettelæggelsen af pakkeforløbene for de mere specielle

hjerterundersøgelser på Rigshospitalet stiller krav om en optimal udnyttelse af alle rum.

Udskiftning af udstyret koster i alt 10,0 mio. kr. inkl. installation.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Sagen udløser udgifter på 17,4 mio. kr., der foreslås finansieret af den statslige tilførsel på 28,0 mio. kr. i 2008 til afvikling af ventetidspukkel for hjertepatienter. Beløbet søges overført i 4. økonomirapport, idet udgiften afholdes i 2009.

Projekterne udløser ikke ændringer vedr. driftsudgifter.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Denne sag blev behandlet forud for sag nr. 2 – 4. Økonomirapport 2008.

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Sagsnr: 08014096

Arkiv: 1-21

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 2

SAG NR. 13

4. ØKONOMIRAPPORT 2008

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet godkender tillægsbevillingerne for sundhedsområdet og de omkostningsbaserede områder som specificeret i underbilag 1 til rapporten,
 2. at regionsrådet godkender, at der ved opgørelsen af resultatet af takststyringsordningen for 2008 ydes en kompensation til det enkelte hospital svarende til den forventede værdi af mindreproduktionen i første halvår 2008, og
 3. at regionsrådet i øvrigt godkender økonomirapporten.
-

RESUME

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

På sundhedsområdet forventes samlet et regnskabsmæssigt mindreforbrug på -106 mio. kr. Beløbet indeholder netto overførsler for -46 mio. kr., som består af merforbrug på seks virksomheder på i alt 188 mio. kr. og mindreforbrug, der overføres til 2009 på i alt -234 mio. kr.

Af det regnskabsmæssige mindreforbrug på -106 mio. kr. er -60 mio. kr. udtryk for det forventede regnskabsresultat for sundhedsområdet opgjort efter overførsler. Beløbet kan henføres til kontoen for fælles driftsudgifter og til praksisområdet. Beløbet er usikkert og vil kunne blive ændret i forbindelse med regnskabet.

Det bemærkes, at vurderingen af den økonomiske situation er mere usikker end normalt. Det skyldes blandt andet eftervirkningerne af konflikten på sundhedsområdet i foråret og implementeringen af hospitalsplanen m.v.

I forbindelse med konflikten på sundhedsområdet og rekrutteringssituationen har hospitalerne haft en mindreaktivitet i første halvår af 2008. Økonomirapporten indebærer, at der ses bort fra hele mindreproduktionen på hospitalerne i første halvår 2008 ved opgørelsen af resultatet af takststyringsordningen.

Generelt tegner der sig fortsat et billede af pres på virksomhedernes økonomiske situation. På den baggrund gennemfører virksomhederne en stram økonomistyring i forbindelse med regnskabsafslutningen. Merforbruget på 188 mio. kr. vedrører

seks virksomheder - Amager Hospital, Frederiksberg Hospital, Gentofte Hospital, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital samt Region Hovedstadens Psykiatri.

På de øvrige områder forventes et samlet mindreforbrug 138 mio. kr., der alle søges overført til 2009. Heraf vedrører 26 mio. kr. **administrationsområdet**, 2 mio. kr. **det sociale område** samt 110 mio. kr. **regional udvikling**.

På **anlægsområdet** forventes et mindreforbrug på samlet 700 mio. kr., som skyldes tidsforskydninger.

Prognosen vedrørende kommunal medfinansiering viser mindreindtægter på 195 mio. kr. I 3. økonomirapport forventedes mindreindtægter på 100 mio. kr.

Likviditetsprognosen er udarbejdet med en række forudsætninger om blandt andet bevillingsoverførsler til 2009. Med disse forudsætninger forventes regionens kassebeholdning at udgøre 1.028 mio. kr. ultimo 2008.

I rapporten søges om tillægsbevilling fra kassebeholdningen vedrørende de forventede merforbrug på i alt 188 mio. kr. Det forudsættes indtil videre, at merforbruget betales tilbage i form af en tilsvarende budgetreduktion i 2009. Den nærmere udmøntning af tilbagebetalingen forudsættes afklaret i forbindelse med 1. økonomirapport 2009.

Mindreforbruget på i alt 371 mio. kr. overføres til 2009 og forøger tilsvarende kassebeholdningen.

Anlægsbudgettet søges reduceret med mindreforbruget på 700 mio. kr. og forøger tilsvarende kassebeholdningen.

Det bemærkes, at der er tale om en foreløbig opgørelse af mindreforbrug på drifts- og anlægsområdet med forbehold for regnskabsresultatet. Den egentlige bevillingsmæssige godkendelse af overførsel til 2009 finder sted i forbindelse med 1. økonomirapport 2009

Det bemærkes i øvrigt, at det forventede regnskabsmæssige resultat efter overførsler på 60 mio. kr. forudsættes reserveret til imødegåelse af usikkerheden i forbindelse med det endelige regnskabsresultat på sundhedsområdet.

Med hensyn til indtægtsbudgettet vedrørende kommunal medfinansiering søges dette nedsat med 195 mio. kr. finansieret af kassebeholdningen

Rapporten indeholder i øvrigt de bevillingsmæssige konsekvenser af en række omplaceringer mellem kontoen for fælles driftsudgifter og hospitalerne samt mellem hospitalerne blandt andet som følge af udmøntning af takststyringsordningen for hospitalerne samt budgetflytninger som følge af implementeringen af hospitalsplanen.

SAGSFREMSTILLING

Sundhedsområdet

Vurderingen af den økonomiske situation er mere usikker end normalt. Det skyldes blandt andet eftervirkningerne af konflikten på sundhedsområdet i foråret og implementeringen af hospitalsplanen m.v. samt rekrutteringssituationen på nøgleområder.

I forbindelse med konflikten på sundhedsområdet og rekrutteringssituationen har hospitalerne haft en mindreaktivitet i første halvår 2008. Økonomirapporten indebærer, at der ses bort fra hele mindreproduktionen på hospitalerne i første halvår af 2008.

Der forventes på sundhedsområdet et samlet regnskabsmæssigt mindreforbrug på -106 mio. kr., som kan inddeles i følgende poster:

- Merforbrug på +188 mio. kr. på seks virksomheder, der overføres til 2009,
- Mindreforbrug på -234 mio. kr. på fem virksomheder og fællesområdet mv.,
- Øvrigt mindreforbrug på -60 mio. kr., der tilbageholdes til imødegåelse af usikkerheden i forbindelse med det endelige regnskabsresultat på sundhedsområdet.

Generelt tegner der sig fortsat et billede af pres på virksomhedernes økonomiske situation. På den baggrund gennemfører hospitalerne en stram økonomistyring i forbindelse med regnskabsafslutningen.

Merforbruget, der overføres til 2009 på 188 mio. kr., vedrører seks virksomheder. Det forudsættes indtil videre, at merforbruget betales tilbage i form af en tilsvarende budgetreduktion i 2009. Den nærmere udmøntning af tilbagebetalingen forudsættes afklaret i forbindelse med 1. økonomirapport 2009.

Der er tale om et merforbrug på 8,6 mio. kr. på Amager Hospital. Beløbet svarer til virkningen af mindreaktivitet i efteråret, hvor det ikke er forventningen, at der i 2008 kan foretages den fornødne tilpasning af udgiftsniveauet.

På Frederiksberg Hospital udgør merforbruget 13,7 mio. kr. og skyldes dels budgetreduktion som følge af mindreaktivitet, hvor der ikke realiseres et tilsvarende mindreforbrug samt merudgifter som følge af et stort vikarforbrug.

På Gentofte Hospital udgør merforbruget 46 mio. kr. Hospitalet havde ved årets begyndelse et tilpasningsproblem som var planlagt løst ved en aktivitetsudvidelse. Forårets konflikt samt omfanget af ubesatte stillinger har besværliggjort gennemførelsen heraf. Flytninger som følge af hospitalsplanen er desuden foretaget med tilhørende forholdsmæssige budgetreduktioner, som ikke er realiseret fuldt ud på udgiftssiden, hvilket har bidraget til en væsentlig forøgelse af underskuddet.

På Herlev Hospital udgør merforbruget 69 mio. kr. En stor del af beløbet kan henføres til et ekstraordinært forbrug af eksterne vikarer til dækning af vakancer i forbindelse med fremskyndelse af hospitalsplanopgaver. Der har desuden også måttet disponeres en række anskaffelser og mindre ombygninger, som der ikke fra årets start har været afsat budget til inden for hospitalets udgiftsramme.

På Hvidovre Hospital udgør merforbruget 22,5 mio. kr. Merforbruget kan henføres til et generelt udgiftspres på personaleområdet, hvor hospitalet som følge af allerede iværksatte sparebestræbelser har haft begrænsede muligheder i efteråret 2008 i forhold til at reducere udgifterne yderligere.

Vedrørende Region Hovedstadens Psykiatri udgør merforbruget 27,7 mio. kr. Merforbruget skyldes bl.a. omstruktureringer som følge af psykiatriplanen, som har givet en række overgangsproblemstillinger, der har vanskeliggjort implementering af de tiltag, som på sigt skal bringe budget og forbrug i balance.

Med hensyn til mindreforbruget på 234 mio. kr., der søges overført, vedrører det især tidsforskydninger vedrørende en række konkrete projekter på fælleskontoen (123 mio. kr.) og Rigshospitalet (65 mio. kr.). Det bemærkes, at der er tale om en foreløbig opgørelse med forbehold for regnskabsresultatet. Den egentlige bevillingsmæssige godkendelse af overførsel til 2009 finder sted i forbindelse med 1. økonomirapport 2009.

Efter overførslerne er der et skønnet mindreforbrug på kontoen for fælles driftsudgifter m.v. på 50 mio. kr., som blandt andet kan henføres til mindreudgifter vedrørende sygehusmedicin.

På praksisområdet er der et skønnet mindreforbrug på medicin, til dels modsvaret af merforbrug på øvrige praksisydelser, der samlet giver et mindreforbrug på 10 mio. kr.

De to beløb, dvs. i alt 60 mio. kr., forudsættes reserveret til imødegåelse af usikkerheden i forbindelse med det endelige regnskabsresultat på sundhedsområdet.

Ovenstående er sammenfattet i tabel 1.

TABEL 1

Årets resultat 2008, Region Hovedstaden				
Mio. kr.	Samlet resultat	H e r a f :		
		Merforbrug	Overførsler	Mindreforbrug ekskl. overførsler
Amager Hospital	8,6	8,6		
Bispebjerg Hospital	0,0			
Bornholms Hospital	-1,7		-1,7	
Frederiksberg Hospital	13,7	13,7		
Frederikssund Hospital	-8,7		-8,7	
Gentofte Hospital	46,0	46,0		
Glostrup Hospital	0,0			
Helsingør Hospital	-4,7		-4,7	
Herlev Hospital	69,0	69,0		
Hillerød Hospital	-20,0		-20,0	
Hvidovre Hospital	22,5	22,5		
Region Hovedstadens Apotek	0,0			
Region Hovedstadens Psykiatri	27,7	27,7		
Rigshospitalet	-65,0		-65,0	
Fælles driftsudgifter m.v.	-173,3		-123,3	-50,0
Praksisområdet	-20,0		-10,0	-10,0
I alt sundhed, ekskl. Administration	-105,9	187,5	-233,5	-60,0
Administration	-26,0		-26,0	
Regional udvikling	-110,2		-110,2	
Det sociale område	-1,7		-1,7	
I alt	-243,8	187,5	-371,4	-60,0

I forbindelse med konflikten på sundhedsområdet og som følge af ubesatte stillinger har hospitalerne haft en mindreaktivitet i første halvår 2008. Økonomirapporten indebærer, at der ses bort fra hele mindreproduktionen på hospitalerne i første halvår af 2008 ved opgørelsen af takststyringsordningen for 2008

I 2008 forventes en samlet mindreproduktion på 351 mio. kr. (opgjort ved 50 % DRG-værdi), som hospitalernes budgetter efter takststyringsordningen reduceres med.

Kompensationen for 1. halvår for samtlige hospitaler udgør 298 mio. kr., der gives på grund af virkning af konflikten samt vakante stillinger på nøgleområder. Korrektionen indebærer, at takststyringsordningen principielt annulleres for første halvårs vedkommende.

Den samlede virkning af takststyringsordningen udgør herefter netto en reduktion på 53 mio. kr.

Hospitalernes indtægtsbudgetter nedskrives derudover med 100 mio. kr. som følge af faldende indtægter ved det lavere aktivitetsniveau. Når det tilbageværende rådighedsbeløb til takststyring på 50 mio. kr. medregnes udviser den samlede opgørelse for området stort set balance.

Budgettet til sygehusbehandling uden for regionen tilføres 125 mio. kr. i denne økonomirapport. Beløbet svarer til, hvad der i 3. økonomirapport forventedes at skulle tilføres kontoen for at dække udgifterne i 2008.

Budgettilførslen på 125 mio. kr. kan dækkes ved en overførsel fra den generelle pulje til dækning af aktivitetsstigning i 2008 på egne og fremmede hospitaler, som er afsat på sundhedsvæsenets konto for fælles driftsudgifter mv.

Væksten i 2008 skyldes blandt andet virkningerne af konflikten på sundhedsområdet, som har medført en betydelig stigning i antallet af henvisninger til private sygehuse

Der har også i 2008 været problemer med den mellemregionale afregning af basisbehandlinger, der baserer sig på et samspil mellem data fra Sundhedsstyrelsen og dataleverandøren, der formidler afregningen. Afregningen er først påbegyndt i november måned.

Virkningerne af konflikten på sundhedsområdet, suspensionen af det udvidede frie sygehusvalg samt den forsinkede afregning mellem regionerne af basisbehandlinger gør, at skøn over udgifterne stadig er behæftet med usikkerhed. En prognose viser et samlet forbrug på ca. 900 mio. kr. Dette svarer stort set til vurderingen ved 2. og 3. økonomirapport.

Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag

På grundlag af aktivitetsopgørelser er der udarbejdet en prognose, der viser indtægter, der er 195 mio. kr. mindre end det korrigerede budget. Mindreindtægten er 95 mio. kr. større end forventningen ved 3. økonomirapport.

Mindreindtægterne kan blandt andet henføres til virkningerne af forårets konflikt på sundhedsområdet.

Social – og specialundervisningsområdet samt regional udvikling

Inden for hvert af de omkostningsbaserede områder forventes der overskud i forhold til det korrigerede budget.

På socialområdet udviser det forventede regnskab i forhold til budgettet et overskud på 2 mio. kr. som overføres til 2009. På det sociale område indgår overskuddet i takstberegningen i følgende år.

På det regionale udviklingsområde udviser det forventede regnskab et overskud på 110 mio. kr., som kan henføres til uforbrugte midler på aktivitetsområderne miljø, erhvervsudvikling og øvrig regional udvikling begrundet i, at aktiviteter er blevet udskudt, og overføres til 2009, jf. bevillingsreglerne i budget- og regnskabssystemet.

Bevillingsændringer på driftsbudgettet

Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten.

Merforbrug på Amager Hospital, Frederiksberg Hospital, Gentofte Hospital, Herlev Hospital, Hvidovre Hospital samt Region Hovedstadens Psykiatri tilføres virksomhederne i form af en tillægsbevilling på i alt 188 mio. kr. fra kassebeholdningen. Det forudsættes indtil videre, at merforbrug betales tilbage i form af en tilsvarende budgetreduktion i 2009. Den nærmere udmøntning af tilbagebetalingen forudsættes afklaret i forbindelse med 1. økonomirapport 2009.

Mindreforbruget på -371 mio. kr. i alt for sundhedsområdet og de øvrige områder overføres til 2009 og forøger tilsvarende kassebeholdningen.

Der er for overførslerne tale om en foreløbig opgørelse med forbehold for regnskabsresultatet. Den egentlige bevillingsmæssige godkendelse af overførsel til 2009 finder sted i forbindelse med 1. økonomirapport 2009.

Som nævnt ovenfor indeholder rapporten forslag om, at der ydes hospitalerne en kompensation for mindreaktivitet i 1. halvår. Den samlede virkning af takststyringsordningen udgør herefter en reduktion på -53 mio. kr. af hospitalernes budgetter. Hospitalernes indtægtsbudgetter nedskrives derudover med 100 mio. kr. som følge af faldende indtægter. Forskellen finansieres af det tilbageværende rådighedsbeløb på fælleskontoen til takststyring.

Rapporten indeholder en række andre 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.

Bevillingsændringer på anlægsbudgettet

Det korrigerede anlægsbudget i 2008 udgør til og med 3. økonomirapport 2.086 mio. kr. Efterfølgende er der på regionsrådsmøderne september, oktober og november måned truffet beslutninger, der indebærer forhøjelse af anlægsbudgettet med i alt 16,7 mio. kr. Derudover forudsættes 6,1 mio. kr. godkendt ved december mødet 2008.

Anlægsbudgettet forhøjes dermed i rapporten med 23 mio. kr. fra 2.086 mio. kr. til i alt 2.108 mio. kr. som følge af godkendte sager efter 3. økonomirapport 2008.

På baggrund af det forventede regnskab for 2008 søges om overførsel af mindreforbrug på i alt 700 mio. kr. som følge af tidsforskydninger. Det bemærkes, at der er tale om en foreløbig opgørelse af mindreforbrug på anlægsområdet med forbehold for regnskabsresultatet. Den egentlige bevillingsmæssige godkendelse af overførsel til 2009 finder sted i forbindelse med 1. økonomirapport 2009.

Indtægter og finansielle poster i øvrigt

Årets ultimobeholdning var med budgetkorrektionerne i forbindelse med 3. økonomirapport opgjort til 278 mio. kr. Med budgetkorrektioner i denne rapport udgør ultimobeholdningen 968 mio. kr.

Medregnes derudover virkning af mindreforbruget efter overførsler på 60 mio. kr. på sundhedsområdet vil kassebeholdningen ultimo 2008 udgøre 1.028 mio. kr.

Der vil kunne komme ændringer i forbindelse med den endelige bodeling som led i afklaring af mellemværendet med staten om skatterestancer for tidligere år. Hvis tilgodehavendet må afskrives udløses en forværring på 145,7 mio. kr. ultimo 2008.

Overførsler til 2009

Der er i denne økonomirapport foretaget en opgørelse af, hvilke mer- og mindreforbrug på såvel driftsområdet som anlægsområdet som forventes, og der foretages på den baggrund en reduktion af driftsbudgettet på netto 184 mio. kr. og af anlægsbudgettet på 700 mio. kr.

Beløbene vil blive søgt genbevilget i 1. økonomirapport 2009, jf. tabel 2 og 3 nedenfor. Regnskabsresultatet kan medføre ændringer i de beløb, der genbevilles i 2009.

Det fremgår ligeledes af tabellen, at de tilsvarende beløb som regionens budget i 2008 er blevet forhøjet med udgør 541 mio. kr. på driftsområdet og 432 mio. kr. på anlægsområdet.

Der vil med disse forudsætninger på driftsområdet være et lavere beløb, der overføres ved udgangen af 2008 end de beløb, der er indarbejdet til 2008 fra tidligere år. Omvendt vil der være større overførsler på anlægsområdet.

TABEL 2

Drift - Overførsler fra 2007 til 2008 og fra 2008 til 2009.

Mio. kr.	Genbevilling	
	2007-2008	2008-2009
Amager Hospital	12,0	-8,6
Bispebjerg Hospital	17,2	
Børnholms Hospital	7,7	1,7
Frederiksberg Hospital		-13,7
Frederikssund Hospital		8,7
Gentofte Hospital	0,3	-46,0
Glostrup Hospital	0,2	
Helsingør Hospital		4,7
Herlev Hospital	9,1	-69,0
Hillerød Hospital		20,0
Hvidovre Hospital	29,2	-22,5
Nordsjælland Hospital	93,1	-
Rigshospitalet	116,2	65,0
Psykiatri (Psykiatrivirksomheden)	6,0	-27,7
Region Hovedstadens Apotek		
Praksisområdet		10,0
Social- og specialundervisning	18,2	1,7
Regional udvikling	107,3	110,2
Administration	11,0	26,0
Fælles driftsudgifter m.v.	113,4	123,3
Samlet genbevilling	540,9	183,8

TABEL 3**Anlæg - Overførsler fra 2007 til 2008 og fra 2008 til 2009.**

Mio. kr.	Genbevilling	
	2007-2008	2008-2009
Amager Hospital	2,6	
Bispebjerg Hospital	26,6	61,1
Bornholms Hospital	6,3	3,7
Frederiksberg Hospital	0,1	20,7
Frederikssund Hospital	0,2	0,3
Gentofte Hospital	12,8	69,3
Glostrup Hospital	30,5	46,0
Helsingør Hospital	5,6	25,2
Herlev Hospital	80,5	61,0
Hillerød Hospital	56,5	137,1
Hvidovre Hospital	61,2	78,5
Rigshospitalet	66,5	134,2
Psykiatri (Psykiatrvirksomheden)	21,5	12,6
Region Hovedstadens Apotek	9,0	7,9
Praksisområdet		
Social- og specialundervisning	10,4	16,4
Regional udvikling		
Administration	14,8	9,1
Fælles driftsudgifter m.v.		
IT strategi	10,9	16,6
Påbegyndelse af hospitals- og psykiatriplan	15,7	0,0
Samlet genbevilling	431,8	700,2

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

På driftsbudgettet indarbejdes tillægsbevilling fra kassebeholdningen vedrørende de forventede merforbrug på i alt 188 mio. kr. Mindreforbruget på i alt 371 mio. kr. overføres til 2009 og forøger tilsvarende kassebeholdningen.

På anlægsbudgettet indarbejdes mindreforbruget på 700 mio. kr. samt en indtægt fra salg af ejendom 3 mio. kr. og forøger tilsvarende kassebeholdningen.

Indtægtsbudgettet vedrørende kommunal medfinansiering nedsættes med 195 mio. kr. finansieret af kassebeholdningen.

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.

Med enkelte øvrige korrektioner er den samlede likviditetsvirkning af de bevilningsmæssige ændringer i økonomirapporten en kassehenlæggelse på 690 mio. kr.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. 4. økonomirapport 2008 (FU)

Sagsnr: 08012426

Arkiv: 1-21

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 17

SAG NR. 14

UDPEGNING AF ET MEDLEM OG EN OBSERVATØR TIL VÆKSTFORUM HOVEDSTADEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

- 1. at** regionsrådet udpeger en af de af LO indstillede personer som medlem af Vækstforum Hovedstaden, og
 - 2. at** regionsrådet udpeger en af de af AC og FTF indstillede personer som observatør i Vækstforum Hovedstaden.
-

RESUME

LO's hidtidige medlem af Vækstforum Hovedstaden, Gita Grüning, har trukket sig fra posten. LO har derfor indstillet to nye personer som medlem af Vækstforum Hovedstaden. Regionsrådet udpeger medlemmet til Vækstforum Hovedstaden efter indstilling.

Akademikernes Centralorganisation (AC) har trukket sin hidtidige observatør i Vækstforum Hovedstaden, Ellen Fænøe. AC har i samarbejde med FTF (Funktionærernes- og Tjenestemændenes Fællesråd) indstillet to nye personer til observatørposten. Regionsrådet udpeger observatøren til Vækstforum Hovedstaden efter indstilling.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Ifølge Lov om Erhvervsfremme skal regionsrådet udpege medlemmer til de regionale vækstfora. Der er 20 ordinære medlemmer af de regionale vækstfora, heraf ét som repræsenterer Landsorganisationen i Danmark (LO). I Vækstforum Hovedstaden har man derudover oprettet indtil videre 6 observatørposter, hvoraf Akademikernes Centralorganisation (AC) råder over én.

Udpegning af medlemmer til Vækstforum, ordinære og observatører, sker på baggrund af indstilling fra organisationerne.

Af hensyn til ligestillingsloven skal der indstilles både en kvinde og en mand. Kønsfordelingen i Vækstforum Hovedstaden inklusiv observatører er pt. som følger:

Kønsfordeling	Mænd	Kvinder	I alt
Ordinære medlemmer eksklusiv politikere*	8	0	8
Politikere fra region og kommuner	6	3	9
Observatører*	1	4	5
I alt	15	7	22

* 3 vakante ordinære pladser (tilhørende LO, Lif og DI)

** 1 vakant observatørpost (tilhørende AC)

Udpegning af afløser for udtrådt medlem fra LO

LO's hidtidige medlem af Vækstforum, Gita Grüning, har trukket sig fra posten. LO har derfor indstillet to afløsere.

LO har indstillet:

- Eva Arnhild, formand for HK Hovedstaden
- John Westhausen, næstformand i LO Storkøbenhavn

Eva Arnhild er formand for HK Hovedstaden, som har over 100.000 medlemmer. Eva Arnhild har flere års erfaring fra Det Regionale Beskæftigelsesråd og fra samarbejde med arbejdsgiver- og erhvervsorganisationer. Hun er medlem af København Nords erhvervsskolebestyrelse.

John Westhausen er næstformand i 3F Industri Glostrup og næstformand i LO Storkøbenhavn. Han er medlem af Det Regionale Beskæftigelsesråd, hvor han er udpeget som rådets observatør i Vækstforum.

Udpegning af afløser for udtrådt observatør fra AC

Akademikernes Centralorganisation (AC) har trukket sin hidtidige observatør i Vækstforum, Ellen Fænøe. AC har i samarbejde med FTF (Funktionærernes- og Tjenestemændenes Fællesrepræsentation) indstillet to afløsere til observatørposten.

AC og FTF har indstillet:

- Lene Haulrik, kundeservicechef Nordea Bank Danmark A/S
- Jan Helmer, sekretariatschef i Jordmoderforeningen

Lene Haulrik er kundeservicechef i Nordea Bank Danmark. Hun er tidligere filialchef i Nordea og tidligere formand/næstformand for Finansforbundets Kreds Nordea. Lene Haulrik arbejder med organisationsforbedringer, ledelsesudvikling og

fællesnordiske problemstillinger. Hun er optaget af bedre synergi mellem den offentlige og den private sektor.

Jan Helmer er uddannet cand.scient.adm, phd. og er sekretariatschef i Jordmoderforeningen. Han har siden 2003 været formand for de 10.000 privatansatte medlemmer af Danmarks Jurist- og Økonomforbund (Djøf). Jan Helmer har gennem sit virke som ansat og selvstændig konsulent haft fokus på udvikling af virksomheder, organisationer og erhvervsmiljøer.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne i forbindelse med varetagelse af hvervet afholdes af administrationsbudgettet.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales således, at Eva Arnhild, efter indstilling fra LO udpeges som medlem af Vækstforum Hovedstaden, og at Lene Haulrik efter indstilling fra AC og FTF udpeges som observatør i Vækstforum Hovedstaden.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Indstilling ny repræsentant LO (FU)
2. Fællesindstilling fra FTF og AC til observatørpost i Vækstforum Hovedstaden (FU)

Sagsnr: 08002833

Arkiv: 1-15-0-76

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 18

SAG NR. 15

**HENVENDELSE FRA REGIONSRÅDSMEDLEM BENT LARSEN (V) OM
EKSPERTUDVALGETS RAPPORT OG DENS ANBEFALINGER**

FORMANDEN INDSTILLER

at forslaget ikke imødekommes.

SAGSFREMSTILLING

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

Bent Larsen (V) har på vegne af Venstres gruppe anmodet om sag på regionsrådets og forretningsudvalgets åbne dagsorden:

”I lyset af ekspertudvalgets rapport og dens anbefalinger for Region Hovedstaden anmodes administrationen om at udarbejde en skitse til alternativ hospitalsplan, hvor den politiske forudsætning om anvendelse af alle matrikler ikke mere er gældende”.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Formanden satte indstillingen under afstemning.

For indstillingen stemte: A (3), B (1), C (1), F (2), O (1), Ø (1), i alt 9.

Imod stemte: V(3).

Undlod at stemme: 0.

I alt 12.

Forretningsudvalget anbefaler formandens indstilling over for regionsrådet.

Trine Petersen (B) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRADETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 2. december 2008 fra Bent Larsen (FU)

Sagsnr: 08014801

Arkiv: 1-01-72

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 23

SAG NR. 16

TRINE PETERSENS (B) MIDLERTIDIGE FRAVÆR – FORDELING AF POSTER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. at regionsrådet tager stilling til, om betingelserne for indkaldelse af stedfortræder for Trine Petersen (B) i perioden 1. januar til 31. marts 2009 er opfyldt, og
 2. at regionsrådet i givet fald efter indstilling fra valggruppen VCBØ udpeger et medlem af forretningsudvalget og af den politiske følgegruppe vedr. kvinde/barn enheder under Trine Petersens fravær.
-

RESUME

Trine Petersen har oplyst, at hun på grund af ekstraordinært arbejdspress forventer at være forhindret i at varetage sit hverv som medlem af regionsrådet i perioden fra den 1. januar til den 31. marts 2009. Regionsrådet skal tage stilling til, om betingelserne for indkaldelse af stedfortræder er opfyldt og der skal i givet fald tages stilling til besættelse af Trine Petersens hverv som medlem af udvalg nedsat under regionsrådet i fraværsperioden.

SAGSFREMSTILLING

Trine Petersen har ved mail af 9. december 2008 oplyst, at hun på grund af ekstraordinært arbejdspress vil være forhindret i at varetage sit hverv som medlem af regionsrådet i perioden fra den 1. januar 2009 til den 31. marts 2009.

Der skal i henhold til den kommunale styrelseslovs § 15 stk. 2 indkaldes stedfortræder for et medlem af regionsrådet, der i mere end 1 måned har forfald af de grunde, der fremgår af bestemmelsen, d.v.s. helbredstilstand, graviditet, barsel eller adoption, varetagelse af andet offentligt hverv, forretninger eller lignende. Regionsrådet træffer efter den lovens § 15, stk. 4 beslutning om, hvorvidt betingelserne for stedfortræderens indtræden er opfyldt.

1. stedfortræder på den radikale liste er Georg Møller.

Besættelse af øvrige poster

Hvis et medlem i løbet af valgperioden udtræder af et udvalg eller en bestyrelse, så tilkommer det efter den kommunale styrelseslovs § 28 stk. 1 den valggruppe, der har udpeget medlemmet, at genbesætte posten.

Hvis et medlem af et udvalg, som er nedsat af regionsrådet, har forfald i mere end 1 måned, kan den valggruppe, der har udpeget medlemmet, efter styrelseslovens § 28 stk. 2 udpege et andet medlem af det pågældende udvalg, så længe forfaldet varer.

Trine Petersen er af regionsrådet valgt som medlem af

- forretningsudvalget
- den politiske følgegruppe vedr. kvinde/barn enheder
- bestyrelsen for Institut for Blinde og Svagsynede

Der udpeges efter loven ikke suppleanter for medlemmerne af bestyrelsen for Institut for Blind og Svagsynede.

Herudover er Trine Petersen af beskæftigelsesministeren efter indstilling fra regionsrådet udpeget som personlig suppleant for Abbas Razvi i det regionale beskæftigelsesråd. Endelig er Trine Petersen efter indstilling fra regionsrådet gennem Danske Regioner beskikket som sagkyndigt retsmedlem.

Styrelsesloven indebærer, at valggruppen VCBØ kan udpege et andet medlem af forretningsudvalget og af den politiske følgegruppe kvinde/barn enheder i Trine Petersens fraværperiode. Der er ikke hjemmel i loven til at udpege et medlem til at varetage Trine Petersens øvrige hverv i hendes fraværperiode.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

De med hvervene forbundne omkostninger, herunder at det fraværende medlem i indtil tre måneder vederlægges for medlemskab af både regionsrådet og forretningsudvalget, kan afholdes af det administrative budget.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Trine Petersen (B) og Jørgen Christensen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 9. december 2008 fra Trine Petersen (B) (FU)

Sagsnr: 08001730

Arkiv: 0-4

Den 16. december 2008

REGIONSRADET

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 20

SAG NR. 17

LEJEKONTRAKT (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.

Den 16. december 2008

REGIONSRÅDET

Forretningsudvalget den 9. december 2008, sag nr. 21

SAG NR. 18

AFTALESAG (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.