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

REGIONSRÅDET

Tirsdag den 22. juni 2010

Kl. 17.00

Regionsgården i Hillerød, rådssalen

Møde nr. 8

Medlemmer:

Vibeke Storm Rasmussen
Leila Lindén
Hanne Andersen
Marianne Stendell
Flemming Pless
Thor Buch Grønlykke
Per Seerup Knudsen
Maja Højgaard Nielsen
Karin Dubin
Peter Kay Mortensen
Lise Rask
Lars Gaardhøj
Kirsten Lee
Charlotte Fischer
Abbas Razvi
Hans Toft
Karsten Skawbo-Jensen
Per Tærsbøl
Nina Berrig
Lene Kaspersen
Ole Søbæk
Lise Müller
Steen Olesen
Birgitte Kjøller Pedersen
Ellen Thrane
Gitte Frydensbjerg
Allan Schneidermann
Jannie Hjerpe
Andreas Røpke
Henrik Thorup
Kenneth Kristensen Berth
Finn Rudaizky
Danni Olsen
Bent Larsen
Knud Andersen
Hans Andersen
Birgit Tystrup
Per Roswall
Michael Lange
Peer Wille-Jørgensen
Karin Helweg-Larsen

Indholdsfortegnelse

		Side
1.	2. Økonomirapport 2010	3
2.	Status for den regionale udviklingsplan	13
3.	Vedtagelse af regional kvalitetspolitik og kvalitetshandlingsplan 2010 - 2013	16
4.	Oprettelse af to-årigt hf kursus ved Københavns Voksenuddannelsescenter (KVUC)	20
5.	Oprettelse af to-årigt hf kursus i Helsingør ved Voksenuddannelsescenter (VUC) Nordsjælland	24
6.	Ny fjordforbindelse ved Frederikssund. Høring af Vejdirektoratets VVM-redegørelse	27
7.	Støtte til Copenhagen Jazz Festival	32
8.	Lokalbanerne – principbeslutning om tilskud til nyt radiosystem	35
9.	Afrapportering fra Psykiatri- og handicapudvalget om medicinering i psykiatrien	39
10.	Tvang i psykiatrien – tal fra Sundhedsstyrelsen	41
11.	Anskaffelse af medicoteknisk apparatur på Frederiksberg Hospital	44
12.	Ændret finansiering af laboratorieudstyr til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling på Hvidovre Hospital	46
13.	Ansøgning om investeringsbevilling til renovering og ombygning af Sygeplejeskolen på Herlev Hospital	50
14.	Færdiggørelse af ombygning og renovering af Onkologisk Ambulatorium på Herlev Hospital	55
15.	Inventar og udstyr til anden etape af midlertidig fælles akutmodtagelse på Herlev Hospital	60
16.	Indretning af lokaler til RespirationsCenter Øst på Glostrup Hospital	63
17.	Region Hovedstadens patientkontor – årsberetning 2009	67
18.	Forlængelse af eksisterende revisionsaftale	70
19.	Lise Müllers (F) midlertidige fravær – fordeling af poster	72
	LUKKET MØDE	
20.	Ansættelsessag (FORTROLIG)	75

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 1

SAG NR. 1

2. ØKONOMIRAPPORT 2010

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender tillægsbevillingerne som specificeret i underbilag 1 og 2 til rapporten,
2. **at** der gennemføres yderligere besparelser på 25 mio. kr. i 2010, som tilvejebringes ved, at hospitalerne i løbet af 2. halvår realiserer nye, varige besparelser ved effektiviseringer eller kapacitetsreduktioner, som forelægges forretningsudvalget den 12. august 2010, og
3. **at** regionsrådet i øvrigt godkender økonomirapporten.

RESUME

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

Regnskabsprognosen viser merudgifter på 145 mio. kr. En ændret dækning af hospitalernes udgiftsvækst til medicin reducerer beløbet med 8 mio. kr., og der lægges op til yderligere besparelser på 25 mio. kr., således at merudgifterne kan forventes reduceret til 112 mio. kr.

I merudgifterne på 112 mio. kr. er ikke indregnet risikoen for, at der senere vil kunne konstateres overskridelser på i størrelsesordenen 50 mio. kr. i alt for Glostrup Hospital og Region Hovedstadens Psykiatri. Hertil kommer, at der i rapporten er indarbejdet en langsommere tilbagebetaling til kassebeholdningen af underskud i 2009 for Frederiksberg og Herlev Hospitaler for i alt 51 mio. kr.

Endelig er der for Hillerød Hospital en risiko for, at indtil 20 mio. kr., dvs. halvdelen af underskuddet i 2009, først tilbagebetales i 2011.

Af de 112 mio. kr. kan 60 mio. kr. henføres til praksisområdet med merforbrug på 90 mio. kr. til praksisydelser modgået af et mindreforbrug for medicintilskud på 30 mio. kr.

Derudover kan 52 mio. kr. af merforbruget henføres til medicin på hospitalerne.

Aktivitet på hospitalerne fører i øvrigt til merudgifter på 70 mio. kr. Rapporten indeholder derudover mindreudgifter på 45 mio. kr. for øvrige tværgående poster på sundhedsområdet, hvorved der fremkommer merudgifter på netto 25 mio. kr.

Med hensyn til det økonomiske problem på praksisområdet er der taget initiativ til at drøfte tiltag af udgiftsdæmpende karakter med repræsentanter for praksissektorens behandlere.

Med hensyn til merudgifterne på 52 mio. kr. vedrørende medicin på hospitalerne er beløbet opgjort under forudsætning af, at der fra 2. halvår kun gives 90 % dækning af hospitalernes udgiftsvækst for at tilskynde til en mere afdæmpet udgiftsudvikling.

Med hensyn til de øvrige merudgifter for aktivitet og tværgående poster på netto 25 mio. kr. foreslås disse finansieret i 2010 ved, at hospitalerne i løbet af 2. halvår realiserer nye, varige besparelser ved effektivisering eller kapacitetsreduktion på områder med korte ventetider til behandling. Beløbet forudsættes opnået som ¼ årsvirkning i 2010.

Med hensyn til de virksomheder hvor der er risiko for yderligere overskridelser arbejdes der målrettet på at imødegå denne risiko. Virksomhederne gennemfører derfor en stram økonomistyring for at holde budgettet, og det kan blive nødvendigt med yderligere tiltag.

Der forventes merindtægter på 80 mio. kr. vedrørende kommunal medfinansiering.

På social- og specialundervisningsområdet samt det regionale udviklingsområde er det vurderingen, at der er balance i det forventede regnskab for 2010.

Der gøres opmærksom på, at "Månedlig afrapportering af hospitalernes og psykiatriens økonomi til og med april 2010" forelægges som sag nr. 2 på dagsordenen.

SAGSFREMSTILLING

Udgiftsvækst og løsningsmuligheder
Regnskabsprognosen viser merudgifter på 145 mio. kr. En ændret dækning af hospitalernes udgiftsvækst til medicin reducerer beløbet med 8 mio. kr., og der lægges op til yderligere besparelser på 25 mio. kr., således at merudgifterne kan forventes reduceret til 112 mio. kr.

Ubalance på sundhedsområdet

(Mio. kr.)	1.ØR	2.ØR
Praksisområdet ekskl. medicin	144	90
Praksisområdet medicintilskud	-69	-30
Praksisområdet i alt	**75**	**60**
Merudgift til medicin på hospitaler	60	60
Ændret dækning af udgiftsvækst	0	-8
Medicin på hospitaler i alt	**60**	**52**
Øget aktivitet	70 [1)]	170
Indtægter, færdigbehandlede	10	10
Besparelse, hospitalerne afledt af 1. økonomirapport	-80 [2)]	-80
Sygehusbehandling uden for regionen		-30
Ny besparelse afledt af 2. økonomirapport		-25
Aktivitet i alt inkl. besparelse	**0**	**45**
Respiratorpatienter	15	15
Ejendomsskatter	-15	-15
Social- og sundhedsassistentelever	-10	-42
Patienterstatninger	10	40
Lægelig videreuddannelse		-12
Kvalitetsmidler		-24
Intensivmidler, forskydning		-7
Øvrige poster i alt	**0**	**-45**
Aktivitet inkl. besparelse samt øvrige poster	**0**	**0**
I alt	**135**	**112**

[1)] Efter fradrag af 15 mio. kr. vedrørende overliggere

[2)] Besparelse på 80 mio. kr. besluttet på forretningsudvalgets møde den 20. april 2010

Der forventes på praksisområdet et merforbrug på 90 mio. kr. på praksisydelser ekskl. medicin og et mindreforbrug på tilskud til medicinudgifter på 30 mio. kr., dvs. netto 60 mio. kr. Prognosen for praksisudgifter er beregnet på grundlag af forbruget i årets første tre måneder.

Vedrørende udgiftsvæksten for praksisydelser i øvrigt har administrationen taget initiativ til en drøftelse med repræsentanter for praksissektorens behandlere om tiltag af udgiftsdæmpende karakter. Drøftelserne vil primært fokusere på almen praksis, speciallægepraksis og psykologer. Herudover kan nævnes, at der vil blive set på laboratoriebetjeningen af praksissektoren.

Med hensyn til medicintilskud gennemfører Region Hovedstaden allerede en betydelig indsats for rationel farmakoterapi, og der lægges ikke op til yderligere initiativer på området.

Vedrørende medicin på hospitalerne forventes fortsat en merudgift på 60 mio. kr. som i 1. økonomirapport. Der er i 2010 et restbudget på sundhedsvæsenets fælleskonto til fordeling på knap 100 mio. kr., og virksomhedernes budgetbehov er opgjort til ca. 160 mio. kr., hvorved fremkommer merudgiften på 60 mio. kr.

Administrationen har forudsat, at der fra 2. halvår kun gives 90 % dækning af hospitalernes udgiftsvækst for at tilskynde til en mere afdæmpet udgiftsudvikling.

Virkningen heraf i 2010 svarer til en besparelse på 8 mio. kr., hvorved merudgiften på 60 mio. kr. reduceres til 52 mio. kr.

De 70 mio. kr. vedrørende aktivitetsvækst på hospitalerne mv. skyldes blandt andet, at der nu forventes en højere aktivitet end ved 1. økonomirapport, som kun delvist imødegås af forventede mindreudgifter til sygehusbehandling uden for regionen.

Nettobeløbet på 70 mio. kr. fremkommer som summen af følgende poster:

- Aktivitet på hospitalerne udløser merudgifter (via takststyringsordningen) på 170 mio. kr., hvor der i 1. økonomirapport forventedes merudgifter på 70 mio. kr.
- Indtægter fra kommunerne vedr. færdigbehandlede somatiske patienter er faldet og der forventes som i 1. økonomirapport en mindreindtægt på ca. 10 mio. kr.
- Der er til finansiering af den forventede aktivitetsvækst ved 1. økonomirapport iværksat besparelser for i alt 80 mio. kr. der blev godkendt på forretningsudvalgets møde den 18. maj 2010.
- På grundlag af forbruget i årets første fire måneder forventes mindreudgifter til private sygehuse på 30 mio. kr.

Det kan tilføjes, at regionen i 2010 maksimalt kan opnå 810 mio. kr. fra statens pulje til aktivitetsafhængigt bidrag. Den forventede aktivitet overstiger loftet, idet der forventes en aktivitetsstigning på 5,5 % i forhold til 2009, hvor loftet kun indebærer en stigning på 3,5 %.

På grund af loftet har regionen ikke mulighed for at øge udgiftsniveauet tilsvarende, hvilket udløser et behov for udgiftsreduktioner.

De 70 mio. kr. modgås af et mindreforbrug vedrørende øvrige tværgående poster på sundhedsområdet på 45 mio. kr., og nettobehovet for yderligere udgiftsreduktion kan dermed opgøres til 25 mio. kr. i 2010. Beløbet foreslås tilvejebragt ved, at hospitalerne i løbet af 2. halvår realiserer nye varige besparelser ved effektivisering eller kapacitetsreduktion på områder med korte ventetider til behandling. De 25 mio. kr. forudsættes opnået som ¼ års virkning i 2010.

Besparelsen fordeles i forhold til hospitalernes aktivitet.

Hospitalernes udmøntning af besparelsen forelægges for forretningsudvalget på mødet den 12. august.

For øvrige tværgående poster i alt forventes det som nævnt, at der vil være et mindreforbrug på 45 mio. kr., som kan specificeres i følgende omtalte bruttoafvigelser.

Vedrørende hjemmeboende respiratorpatienter forventes uændret en merudgift på 15 mio. kr. idet der løbende sker en udvidelse af det antal patienter, som behandles med respirator i eget hjem.

Skat har afgjort en række klagesager over vurdering af regionens ejendomme, som indebærer, at ejendomsskatterne i 2010 nedsættes med 15 mio. kr.

Der forventes opnået et mindreforbrug på 42 mio. kr. til dækning af lønudgifter i forbindelse med uddannelse af social- og sundhedsassistentelever.

Der forventes merudgifter på omkring 40 mio. kr. vedrørende patienterstatninger, som skyldes hurtigere afvikling af klagesager, en stigning i antallet af anmeldelser og stigende administrationsudgifter hos Patientforsikringen.

Til efteruddannelse mv. af læger forventes der et samlet mindreforbrug på 12 mio. kr. Mindreforbruget er realiseret i forhold til budgetterede udgifter til stillingsudvidelser, og til den kliniske basisuddannelse af læger i privat praksis.

Til gennemførelse af Den Danske Kvalitetsmodel er afsat 37 mio. kr. i 2010. Aktiviteterne vedrørende implementering i 2010 indebærer, at 24 mio. kr. af beløbet kan frigøres og medgå til dækning af de samlede overskridelser på sundhedsområdet.

Den sidste afvigelse for øvrige tværgående poster vedrører intensivområdet, hvor det er forventningen, at 7 mio. kr. som følge af forskydninger i iværksættelsen af den forudsatte udbygning kan medgå til dækning af overskridelserne på sundhedsområdet.

Virksomhederne
Alle virksomheder gennemfører en stram økonomistyring for at holde budgettet, og det kan blive nødvendigt med yderligere tiltag. Der er særligt for Glostrup Hospital og Region Hovedstadens Psykiatri risiko for overskridelser på samlet i størrelsesordenen 50 mio. kr. Endelig er der for Hillerød Hospital en risiko for, at indtil 20 mio. kr., dvs. halvdelen af underskuddet i 2009, først tilbagebetales i 2011.

I 1. økonomirapport blev orienteret om status for hospitalernes og Region Hovedstadens Psykiatris budgetoverholdelse i 2010 og afviklingen af den oparbejdede gæld, ligesom forretningsudvalget på mødet den 18. maj 2010 blev orienteret om yderligere planer for budgetoverholdelse i 2010 på Hvidovre, Frederiksberg og Gentofte Hospitaler.

Amager Hospital har som følge af regnskabsresultatet 2009 ekstra udfordringer i 2010. Det er dog hospitalets vurdering, at der opnås budgetoverholdelse.

Bispebjerg Hospital forventer budgetoverholdelse på baggrund af stram økonomistyring i form af bl.a. ansættelsesstop samt forventet meraktivitet.

Bornholms Hospital har gennemført en intern sparerunde i januar og forventer herefter at kunne overholde budgettet.

Frederiksberg Hospital har i starten af året igangsat Spareplan 1 og i maj måned Spareplan 2. For Frederiksberg Hospital har der hidtil været forudsat en tilbagebetaling af 16,4 mio. kr. af underskuddet i 2009. Det er nu vurderingen, at dette ikke er muligt, og rapporten indebærer, at gælden først afvikles fra 2011.

Frederikssund Hospital forventer at overholde budgettet for 2010.

Gentofte Hospital har med henblik på at opnå økonomisk balance primo maj måned iværksat en økonomisk tilpasningsplan. På den baggrund forventer Gentofte Hospital budgetoverholdelse i 2010.

Glostrup Hospital har væsentlige udfordringer i forhold til økonomistyringen blandt andet som følge af hospitalsplanændringerne, der stiller store krav til omstilling og personaletilpasninger inden for et kort tidsrum. Alene i 2010 skal der foretages nettotilpasninger på lidt under 100 mio. kr. på de tværgående kliniske afdelinger. Det har været nødvendigt at afskedige personale på de tværgående afdelinger samt på den medicinske afdeling.

Det vurderes, at Glostrup Hospital i løbet af 2010 vil kunne foretage den nødvendige tilpasning, når der ses på helårsvirkningen i 2011, men at der samlet risikeres et underskud på op mod 30 mio. kr. i 2010. Hospitalet vil fortsætte de dispositionsbegrænsninger, der er indført fra årets start, herunder ansættelsesstop, begrænsninger i indkøb m.v. samt tæt økonomiopfølgning.

Helsingør Hospital igangsatte ved indgangen til 2010 en spareplan. Samlet forventes der budgetoverholdelse.

Herlev Hospital arbejder fortsat med implementeringen af den økonomiske genopretningsplan. Lønforbruget forventes fra september 2010 at være i balance, og under budgetteret niveau fra september og fremefter. En væsentlig forudsætning for dette er fastholdelse af ansættelsesstoppet, der dog er vanskeligt af hensyn til opretholdelse af produktionen. For Herlev Hospital har det hidtil været forudsat, at 41 mio. kr. af underskuddet for 2009 betales tilbage i 2010. Det er nu vurderingen, at dette ikke er muligt, og rapporten indebærer, at 35 mio. kr. af tilbagebetalingen udskydes til 2011.

Hillerød Hospital har igangsat en proces, hvor afdelingsbudgetterne gennemgås, men der er ikke på nuværende tidspunkt opnået den nødvendige reduktion i udgiftsniveauet. Hospitalet gennemfører derfor yderligere besparelser, idet der arbejdes målrettet på budgetoverholdelse. Der er dog risiko for, at indtil 20 mio. kr., dvs. halvdelen af underskuddet i 2009, først tilbagebetales i 2011. Der foretages en tæt økonomiopfølgning for at minimere problemet mest muligt.

Hvidovre Hospital gennemførte i begyndelsen af året en handlingsplan, som indebar besparelser på i alt 107 mio. kr. I foråret er der derudover iværksat en handlingsplan med yderligere initiativer på ca. 70 mio. kr. (helårseffekt) og med delårsvirkning - nu forventet 40 mio. kr. - i 2010. Økonomien følges tæt og hospitalet arbejder målrettet på budgetoverholdelse. Der er dog fortsat risiko for en budgetoverskridelse.

Rigshospitalet udarbejdede ved årets start en plan for økonomisk balance i 2010, der indebar personalereduktioner og meraktivitetsprojekter. Implementeringen er med enkelte undtagelser sket planmæssigt og følges nøje måned for måned. Der er derudover visse merudgifter til energi. På den baggrund igangsættes yderligere tiltag, dispositionsbegrænsninger m.v., der vil tilvejebringe 30 mio. kr. i 2010, således at hospitalet overholder budgettet.

Region Hovedstadens Psykiatri iværksatte i begyndelsen af 2010 handleplaner for de psykiatriske centres budgetoverholdelse og afvikling af gæld fra 2009, men effekten af tiltagene er endnu ikke slået igennem. Der er risiko for et merforbrug i størrelsesordenen 20 mio. kr. Der foretages en tæt økonomiopfølgning for at minimere problemet mest muligt.

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

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

Indtægter til sundhedsområdet
På grundlag af aktivitetsopgørelser for de første 3-4 måneder af året forventes det, at indtægterne vedrørende det statslige aktivitetsafhængige bidrag nås.

For kommunal medfinansiering (kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag) forventes merindtægter på 80 mio. kr. På den baggrund forhøjes budgettet med 80 mio. kr. i forhold til de budgetterede godt 3,3 mia. kr.

Bevillingsændringer
Der forelægges en række bevillingsændringer i rapporten.

Som følge af korrektion af aktivitetsregnskabet for 2009 sker der en nedsættelse af hospitalernes overførsler fra 2009 på samlet 14 mio. kr., hvilket forøger regionens kassebeholdning tilsvarende. Endvidere nedsættes Herlev Hospitals gældsafvikling i 2010 med 35 mio. kr. og Frederiksberg Hospitals med 16 mio. kr., der reducerer kassebeholdningen med et tilsvarende beløb.

Bevillingsændringerne vedrører endvidere budgetomplaceringer mellem hospitalerne som følge af gennemførelse af hospitalsplanen m.v.

Derudover indeholder rapporten omplaceringer mellem hospitaler og fælleskontoen, herunder udmøntning af puljebeløb m.v., der har været afsat under sundhedsområdet som fællesbudget til senere fordeling.

Det korrigerede investeringsbudget for 2010 til og med 1. økonomirapport udgør i alt 2.087,9 mio. kr. ekskl. reserverede midler til kvalitetsfondsprojekter på 312 mio. kr.

Konsekvenser af projekter, som regionsrådet har truffet beslutning om øger investeringsbudgettet med i alt 106 mio. kr. Investeringsbudgettet søges i 2. økonomirapport endvidere reduceret med 13 mio. kr. som følge af justering af overførsel af mindreforbrug fra 2009 på baggrund af det endelige regnskab samt ændring i lokal investeringsramme mv.

Investeringsbudgettet søges på denne baggrund i alt i denne økonomirapport forøget med 92,7 mio. kr. Det korrigerede investeringsbudget 2010 udgør herefter i alt 2.180,6 mio. kr.

Finansielle poster
Der forventes som konsekvens af økonomirapporten en likviditetsforøgelse på 4,8 mio. kr.

Budgetkorrektionerne fører dermed til en ultimolikviditet på – 464,5 mio. kr., hvilket er mindre end den forudsatte ultimolikviditet i budget 2010 på 4,2 mio. kr. Den gennemsnitlige kassebeholdning efter kassekreditreglen skønnes ved udgangen af 2010 at udgøre 2,4 mia. kr.

Der er i opgørelsen af ultimobeholdningen 2010 ikke taget højde for den forventede ubalance (112 mio. kr.) på sundhedsområdet og eventuelle overskridelser på virksomhederne mv.

Der er ikke indregnet krav fra finansministeriet vedrørende restafregningen af den kontante kompensation af mellemværende mellem staten og Region Hovedstaden vedrørende de tidligere Københavns og Frederiksborg amters skatterestancer for tidligere år. Beløbet udgør 145,7 mio. kr.

Indtægtsdækket forskning
Økonomirapporten indeholder en teknisk genbevilling af endnu ikke anvendte indtægtsdækkede forskningsmidler fra 2009 på i alt 868 mio. kr.

Videre proces
Af budget- og regnskabssystem for regioner fremgår, at der hvert kvartal udarbejdes en oversigt, der giver en overordnet præsentation af det forventede årsresultat

for hvert af de tre regionale aktivitetsområder, som regionernes økonomi er opdelt i.

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

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

På driftsområdet er de væsentligste ændringer en række omplaceringer mellem bevillingsområderne og udmøntning af puljebeløb m.v., der har været afsat under sundhedsområdet som fællesbudget til senere fordeling. Likviditetsvirkningen i forbindelse med disse omplaceringer er allerede forudsat i det vedtagne budget.

Som følge af korrektioner på driftsområdet reduceres kassebeholdningen med 43 mio. kr., som især kan henføres til, at gældsafviklingen for Herlev Hospital og Frederiksberg Hospital nedsættes i 2010 og som følge af korrektion af takststyringsresultatet for 2009.

Ændringerne på investeringsbudgettet udløser et likviditetstræk på 93 mio. kr. og kan især henføres til sager godkendt i regionsrådet samt justering af overførslen af mindreforbrug fra 2009.

Ændringer i de finansielle budgetposter (låneoptagelse, kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag mv.) udløser en samlet forbedring på 140 mio. kr.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. 2. Økonomirapport 2010 (FU)

Sagsnr.: 10004430

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 3

SAG NR. 2

STATUS FOR DEN REGIONALE UDVIKLINGSPLAN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender afrapporteringen på den regionale udviklingsplan.

RESUME

Regionsrådet vedtog i juni 2008 den første regionale udviklingsplan og i juni 2009 en handlingsplan med 16 initiativer inden for temaerne infrastruktur, uddannelse og natur/miljø.

Ifølge den politiske arbejdsplan (årshjulet) skal der ske en afrapportering af status for den regionale udviklingsplan til regionens politikere i juni 2010. Status er, at knap halvdelen af de i alt 16 initiativer i handlingsplanen er igangsat, imens cirka den anden halvdel er under udvikling. Inden for infrastruktur er særligt cyklisme og øresundsrelaterede analyser godt i gang. Der er en række projekter i støbeskeen inden for temaerne infrastruktur og natur/miljø.

Parallelt med handlingsplanen er der igangsat en lang række initiativer på områderne uddannelse, kultur/fritid/oplevelser og erhvervsudvikling. Indsatsen i forhold til erhvervsudvikling og delvist også kultur/fritid/oplevelser er forankret i Vækstforum Hovedstaden.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet vedtog i juni 2008 regionens første regionale udviklingsplan. Et år senere i juni 2009 blev dernæst en handlingsplan med 16 konkrete initiativer, hvis formål var at udmønte den regionale udviklingsplan inden for temaerne infrastruktur, uddannelse og natur/miljø, godkendt af regionsrådet.

Ifølge den politiske arbejdsplan (årshjulet) skal der ske en afrapportering af status for den regionale udviklingsplan til regionens politikere i juni 2010. Afrapporteringen er drøftet i Regional Udviklingsplans- og Trafikudvalget på mødet den 3. juni, som tog administrationens orientering om status til efterretning.

Udmøntning.
Den regionale udviklingsplan indeholder i alt seks temaer:

- Infrastruktur,
- Uddannelse,
- Natur/miljø,
- Erhvervsudvikling,
- Kultur, fritid og oplevelser,
- Internationalt samarbejde.

Regionsrådet og Vækstforum Hovedstaden deler ansvaret for udmøntningen af de seks temaer.

Den regionale udviklingsplan udmøntes igennem forskellige strategier/initiativer:

- Handlingsplan for den regionale udviklingsplan (2009),
- Den regionale erhvervsudviklingsstrategi (2007), som er forankret i Vækstforum Hovedstaden,
- Begivenhedsstrategien (2008) - delvist forankret i Vækstforum Hovedstaden,
- Øresundssamarbejdet og STRING-samarbejdet.

I nedenstående gøres status for samtlige temaer i den regionale udviklingsplan.

Status
Særligt temaerne uddannelse, kultur/fritid/oplevelser og erhvervsudvikling er nået langt i realiseringen. Der er givet støtte til en lang række store projekter inden for disse temaer typisk med en bred finansierings- og deltagerkreds.

Også temaet infrastruktur er godt i gang, særligt inden for cyklisme og øresundsrelaterede analyser. Derudover er en række projekter vedrørende trafikal tilgængelighed og trafikinformation ved at blive sat i søen.

Inden for temaet natur/miljø er der indtil videre kun igangsat et projekt om Øresund som cykelregion. Men flere projekter vedrørende kvaliteten og tilgængeligheden af de rekreative områder er under udvikling. Desuden pågår et stort arbejde med at tilvejebringe den regionale klimastrategi, som med udgangspunkt i den regionale udviklingsplan blev besluttet i forbindelse med en tillægsaftale til budget 2009.

Projekter med en international dimension går på tværs af alle temaer. Igennem samarbejdet over Øresund og særligt den øresundsregionale udviklingsstrategi forventes en vifte projekter igangsat i det kommende år. Ligeledes intensiveres i den kommende tid samarbejdet med Skåne, Sjælland, Slesvig-Holsten og Hamborg igennem det såkaldte 'STRING'- samarbejde - primært som en proaktiv respons på den fremtidige faste forbindelse over Femer Bælt. Der er gjort nærmere rede for status i det vedlagte notat.

Kommende proces
Godt halvdelen af de 16 initiativer i handlingsplan for den regionale udviklingsplan befinder sig i en projekt-forberedende fase. Der er fra administrationens side stort fokus på at samle og skabe forankring hos de relevante partnere. Det er afgørende for mange af projekterne, at parterne deltager aktivt - også økonomisk. Kommunerne udgør typisk en væsentlig partner i projekterne. På grund af kommunernes stramme økonomi er opstartsarbejdet med flere projekter vanskeligt.

Sideløbende med udmøntningen af den regionale udviklingsplan skal arbejdet frem mod en ny plan igangsættes i 2010. Ifølge planloven skal regionen inden udgangen af 2011 for anden gang fremlægge en (revideret eller ny) regional udviklingsplan for hele regionen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, at afrapporteringen godkendes.

I den forbindelse blev præciseret, at der arbejdes intensivt med Øresundsregionens infrastruktur problemstillinger, herunder Helsingør–Helsingborg-forbindelsen og Femer Bælt-forbindelsen.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat af 17. maj 2010 med Status for den regionale udviklingsplan for hovedstadsregionen – 2010 (FU)

Sagsnr.: 10003947

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 4

SAG NR. 3

VEDTAGELSE AF REGIONAL KVALITETSPOLITIK OG KVALITETSHANDLINGSPLAN 2010 - 2013

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet godkender regional kvalitetspolitik og kvalitetshandlingsplan 2010 – 2013.

RESUME

Den regionale kvalitetsstrategi, som regionsrådet vedtog kort efter regionsdannelsen i 2007, udløb ved udgangen af 2009.

Administrationen har på baggrund af input fra en lang række interessenter, herunder de daværende politiske underudvalg, udarbejdet forslag til regional kvalitetspolitik og kvalitetshandlingsplan 2010 – 2013.

Kvalitetspolitikken fastlægger den overordnede retning for kvalitetsudviklingen i sundhedsvæsenet i regionen. Kvalitetspolitikken baseres på fire værdier: sikkerhed, patienten i centrum, effektivitet og lighed, som tilsammen danner rammen for arbejdet med kvalitetsudvikling. For hver af de fire værdier angives hvordan der skal arbejdes med udviklingen af området.

Kvalitetshandlingsplanen er den konkrete udmøntning af kvalitetspolitikken i perioden 2010 til 2013. I kvalitetshandlingsplanen opstilles konkrete målsætninger for kvalitetsudviklingen for hver af kvalitetspolitikkens fire værdier i perioden. Efter periodens udløb kan der vedtages en ny kvalitetshandlingsplan, som opstiller nye målsætninger indenfor rammerne af kvalitetspolitikken.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund

Den 6. februar 2007 vedtog regionsrådet Kvalitetsstrategi for Region Hovedstaden 2007 – 2009. Strategien udløb med udgangen af 2009 og angav mål og principper for det fælles kvalitetsarbejde i det somatiske og psykiatriske sundhedsvæsen i perioden, samt for de sociale tilbud på virksomhedsområderne psykiatri og handicap. Den korte tidsramme blev valgt, fordi det vurderedes som hensigtsmæssigt, at

en strategi for en helt nyetableret organisation tages op til revision, efter etableringen er sket og de første erfaringer er draget.

Administrationen har i løbet af 2009 indhentet input til indholdet af en regional kvalitetspolitik fra en lang række interessenter på regionens virksomheder, i praksissektoren, på uddannelsesinstitutioner og i kommunerne. De daværende politiske underudvalg under regionsrådet behandlede de politiske ønsker til en regional kvalitetspolitik i foråret 2009 og resultaterne fra borgertopmødet på Hvidovre Hospital i maj 2009 er ligeledes inddraget i arbejdet.

Administrationen har på baggrund heraf udarbejdet vedlagte forslag til en regional kvalitetspolitik og kvalitetshandlingsplan til afløsning for kvalitetsstrategien. Forslaget har været i høring på regionens virksomheder og i relevante koncernstabe samt behandlet i regionens MED udvalg.

Regional Kvalitetspolitik
Kvalitetspolitikken er værdibaseret og retningsgivende og angiver den overordnede vej som kvaliteten i sundhedsvæsenet i Region Hovedstaden skal udvikle sig ad. Kvalitetspolitikken baserer sig på fire grundlæggende værdier: sikkerhed, patienten i centrum, effektivitet og lighed, som tilsammen danner fundamentet for arbejdet med kvalitetsudvikling. Værdierne kan formuleres som fire udsagn om kvaliteten i behandlingen:

- Behandlingen skal være sikker for patienterne,
- Patienten skal være i centrum,
- Behandlingen skal være effektiv,
- Der skal være lighed i regionens tilbud om behandling.

Sikkerhed
Patientsikkerhed skal integreres på alle niveauer i den kliniske hverdag, sikkerhedskulturen skal udvikles og understøttes, patienter og pårørende skal inddrages i arbejdet med patientsikkerhed, der skal udvikles og implementeres metoder til forebyggelse af sikkerhedssvigt og patientsikkerhed skal integreres i uddannelserne.

Patienten i centrum
Dialog med patienter og pårørende skal styrkes og der skal udvikles metoder hertil. Inddragelse af patienter og pårørende i planlægning og gennemførelse af behandlingen skal fremmes. Organiseringen af sundhedsvæsenet skal tage afsæt i patienternes behov. Patientinddragelse skal indgå i uddannelserne. Der skal uddrages læring af klagesystemet. Der skal tilbydes god service.

Effektivitet
Behandlingen skal være rationel, veldokumenteret og omkostningseffektiv. Arbejdsgange, herunder informationssystemer skal understøtte sammenhængende

patientforløb. Behandlingen skal baseres på kliniske retningslinjer og forløbsbeskrivelser, og patienterne skal tilbydes alle relevante elementer i behandlingen.

Lighed
Kvaliteten i behandlingen skal være den samme for alle, og behandlingen skal tilrettelægges ud fra den enkeltes behov. Der skal være sammenhæng i behandlingen på tværs af sektorgrænserne. Forebyggelse skal være en integreret del af sundhedsvæsenets tilbud til borgerne.

Kvalitetshandlingsplan 2010 - 2013
Sammen med kvalitetspolitikken har administrationen udarbejdet en kvalitetshandlingsplan, som er gældende for perioden 2010 til 2013. I kvalitetshandlingsplanen konkretiseres arbejdet med kvalitetspolitikkens fire værdier gennem formulering af konkrete målsætninger for hver af de fire værdier. Efter periodens udløb vedtages en kvalitetshandlingsplan for den efterfølgende periode, hvor der via målformuleringen kan sættes fokus på nye områder indenfor rammerne af kvalitetspolitikken.

Målsætningerne for 2010 – 2013 er blandt andet:
- Nedbringelse af antallet af infektioner, patientskader og forebyggelige dødsfald,
- Opnåelse af akkrediteringsstatus ved Joint Commission International og Den Danske Kvalitetsmodel,
- Øget patienttilfredshed på en række områder,
- Implementering af forløbsprogrammer for en række kroniske lidelser,
- Udarbejdelse af kliniske retningslinjer for alle specialer,
- Tilbud om alle relevante elementer i den bedste behandling til alle patienter,
- Rationel anvendelse af medicin,
- Nedsat variation i behandlingskvaliteten mellem hospitalerne.

De enkelte hospitaler afgør selv, hvilke konkrete metoder og redskaber der skal anvendes for at opnå de opstillede målsætninger. På en række områder er der dog planlagt regionale initiativer, der understøtter målopfyldelsen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet koncerndirektionen sikrer, at formål og indhold i kvalitetspolitikken indgår på alle niveauer i virksomhedernes arbejde.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Kvalitetspolitik for Region Hovedstaden (FU)
2. Kvalitetshandlingsplan 2010 - 2013 (FU)

Sagsnr.: 10004309

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 6

SAG NR. 4

OPRETTELSE AF TO-ÅRIGT HF KURSUS VED KØBENHAVNS VOKSENUDDANNELSESCENTER (KVUC)

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet indstiller til undervisningsministeren, at der gives tilladelse at oprette nyt kursussted for to-årigt hf kursus centralt i København for at skabe grundlag for øget søgning til uddannelsen.

RESUME

Regionsrådet skal ifølge lovgivningen afgive indstilling til undervisningsministeren om den stedlige placering af nye uddannelsessteder til bl.a. højere forberedelseseksamen (hf).

På baggrund af ansøgning fra KVUC har regionsrådet allerede i 2009 indstillet til undervisningsministeren, at ansøgning om oprettelse af nyt to-årigt hf kursus ved KVUC imødekommes, idet det er ønskeligt at skabe grundlag for øget søgning til hf uddannelsen ved etablering af et tilbud helt centralt i København. Efter at Undervisningsministeriet meddelte KVUC afslag på ansøgningen, har institutionen på ny skrevet til ministeriet for at fastholde sin ansøgning. På denne baggrund indstilles det, at regionsrådet fastholder sin tidligere afgivne indstilling.

SAGSFREMSTILLING

Sagen har været forelagt Uddannelses- og Forskningsudvalget den 2. juni 2010. Da udvalget ikke var beslutningsdygtigt oversendes sagen til regionsrådet uden konklusion. Af de tilstedeværende medlemmer ønskede Marianne Stendell (A) ikke at udvide antallet af udbydere af to-årigt hf i Københavns centrum, mens Lars Gaardhøj (A) og Ellen Thrane (F) forbeholdt sig deres stillingtagen til regionsrådets behandling af sagen.

Undervisningsministeren godkender ifølge lovgivningen den stedlige placering af nye uddannelsessteder til bl.a. hf, og regionsrådet afgiver indstilling til ministeren om dette.

KVUC har ved skrivelse af 1. marts 2010 til Undervisningsministeriet fastholdt sin ansøgning om to-årigt hf overensstemmende med ansøgning fra januar 2009.

Undervisningsministeriet afslog med vedlagte brev af 3. november 2009 til KVUC institutionens ansøgning fra januar samme år. Ministeriet begrundede afslaget med, at den to-årige hf kapacitet i området og i Region Hovedstaden som helhed er tilstrækkelig, og at KVUC ikke har ledig bygningsmæssig kapacitet til at oprette nye hold på sin adresse på Vognmagergade 8, København K.

Forinden havde regionsrådet indstillet til undervisningsministeren, at der oprettes nyt kursussted for to-årigt hf kursus centralt i København for at skabe grundlag for øget søgning til uddannelsen ved at etablere et tilbud centralt i København.

Regionsrådets indstilling byggede på oplysninger om et stigende antal ansøgere i det centrale København samt på opfattelsen af, at såvel den eksisterende kapacitet som muligheden for at tiltrække nye ansøgere til uddannelsen skal indgå i vurderingen.

Forud udtalte de statsligt selvejende gymnasier og hf- kurser, der indgår i forpligtende samarbejde i Centrum, til regionen i 2009, at der ikke mangler kapacitet, og at det ansøgte nye uddannelsessted ikke potentielt vil tiltrække nye ansøgere. Derudover udtrykte HF-Center Efterslægten bekymring for, at et nyt uddannelsessted vil forrykke balancen i kursistgrundlaget mellem de eksisterende udbydere med fare for at udvande både tilbud og studiemiljø.

KVUC's ansøgning af 1. marts 2010 er vedlagt. Det fremgår af ansøgningen, at formålet med at etablere et nyt uddannelsessted for to-årigt hf i det centrale København er at,

- Fremme såvel regeringens målsætning om, at 95 % gennemfører en ungdomsuddannelse, som at unge og unge voksne bevæger sig hurtigt gennem uddannelsessystemet,
- Etablere et væsentligt tilbud til både unge AVU kursister – dvs. de unge der på uddannelsescenteret tager almen voksen uddannelse (AVU) til folkeskolens afgangsprøver – og til unge indvandrere og efterkommere af indvandrere.

Herefter har administrationen modtaget vedlagte udtalelser fra det forpligtende samarbejde i Centrum - bestående af rektorerne for følgende 10 gymnasier og hf-centre:

- Gymnasierne er: Christianshavns, Frederiksberg, Gefion, Københavns Åbne, Rysensteen, Sankt Annæ, Tårnby og Ørestad,
- Hf-centrene er: Frederiksberg hf-center, hf-centret Efterslægten, Københavns Åbne Gymnasium og Tårnby Gymnasium.

Hf-center Efterslægten har derudover valgt at komme med en særskilt udtalelse.
Udtalelserne, der ligger i tråd med tilkendegivelserne i 2009, tilkendegiver at et nyt uddannelsessted vil forrykke søgningen til skade for de eksisterende miljøer med risiko for at ødelægge det økonomiske fundament for de nuværende hf institutioner.

Administrationen udarbejdede i 2009 et notat til brug for regionsrådets afgivelse af indstilling vedrørende oprettelse af to-årigt hf i det centrale København. Notatet viser med en opdatering til 2010, at der generelt ikke mangler hf kapacitet i Region Hovedstaden, hvorimod efterspørgslen specifikt i det centrale København overstiger den fastlagte kapacitet. Den manglende kapacitet i centrum medfører allerede nu, at mange ansøgere henvises til kursussteder, de ikke har ønsket, og steder, der ligger udenfor centrum. Prognosen i notatet viser en forventet stigning til hf uddannelsen især i det centrale område af København. Det er derfor fortsat administrationens vurdering, at udbud af et nyt uddannelsessted i det centrale København som ansøgt af KVUC vil styrke efterspørgslen og dermed de nationale målsætninger om, at 95 % gennemfører en ungdomsuddannelse. Det kan tilføjes, at KVUC oplyser at kunne skaffe den nødvendige bygningskapacitet til formålet.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Administrationens indstilling blev sat under afstemning:

For stemte: Thor Buch Grønlykke (A), 3 (F) og 2 (V), i alt 6.
Imod stemte: Leila Lindén (A), 2 (B), 2 (C) og Kenneth Kristensen Berth (O), i alt 6.
Undlod at stemme: 0.
I alt 12.

Oversendes til regionsrådet.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. KVUCs skrivelse af 1. marts 2010 til Undervisningsministeriet (FU)
2. Brev af 3. november 2009 fra Undervisningsministeriet til KVUC (FU)
3. Høringssvar af 25. maj 2010 fra Det forpligtende samarbejde i Centrum vedr. ansøgning om to-årigt hf på KVUC (FU)
4. Høringssvar af 6. maj 2010 fra hf-center Efterslægten vedr. genfremsendelse af ansøgning om to-årigt hf på KVUC (FU)
5. Notat af 25. maj 2010 om afgivelse af indstilling til undervisningsministeren om ansøgning om oprettelse af to-årigt hf kursus ved Københavns Voksenuddannelsescenter, KVUC (FU)

Sagsnr: 10004169

Forretningsudvalget den 15. juni 2010. sag nr. 7

SAG NR. 5

OPRETTELSE AF TO-ÅRIGT HF KURSUS I HELSINGØR VED VOKSENUDDANNELSESCENTER (VUC) NORDSJÆLLAND

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at det anbefales, at der oprettes to-årigt hf på VUC Nordsjælland på institutionens Helsingør afdeling.

RESUME

Undervisningsministeren godkender ifølge lovgivningen den stedlige placering af nye uddannelsessteder til blandt andet højere forberedelseseksamen (hf), og regionsrådet afgiver indstilling til ministeren om det.

VUC Nordsjælland har ansøgt undervisningsministeren om godkendelse til at oprette to-årig hf i Helsingør. Bygningskapaciteten på VUC Nordsjællands lokaler i Helsingør er stor nok til at rumme to hf klasser og de statslige selvejende gymnasier og hf i Nordsjælland har ingen indsigelser mod ansøgningen. Oprettelsen af et lokalt tilbud i Helsingør vil bidrage til at løfte områdets uddannelsesmæssige efterslæb og de nationale ambitioner om at 95 % opnår en ungdomsuddannelse.

SAGSFREMSTILLING

Sagen har været forelagt Uddannelses- og Forskningsudvalget den 2. juni 2010. Da udvalget ikke var beslutningsdygtigt oversendes sagen til regionsrådet uden konklusion. De tilstedeværende medlemmer Marianne Stendell (A), Lars Gaardhøj (A) og Ellen Thrane (F) anbefaler alle, at der udbydes to-årigt hf i Helsingør i regi af VUC Hillerød.

VUC Nordsjælland har den 19. april 2010 ansøgt undervisningsministeren om tilladelse til at oprette hf på nyt tilbud på sit uddannelsessted i Helsingør, jf. vedlagte bilag 1.

Ansøgningen bakkes op af Helsingør Kommune og af det forpligtende samarbejde i Nordsjælland bestående af rektorer og forstandere for de offentlige gymnasier og hf kursussteder i Nordsjælland, som lægger til grund at tilbuddet rettes mod en ældre målgruppe end de unge, jf. bilag 1-2.

Baggrunden for ansøgningen er overordnet det eksisterende uddannelsesefterslæb i området Helsingør og det - i forhold til det regionale gennemsnit - lavere udbud af kapacitet. Udbud af to-årigt hf med to klasser i Helsingør vil dermed bidrage til den nationale ambition om at 95 procent opnår en ungdomsuddannelse. I dag er mere end hver femte 18-årige i Helsingør ikke i gang med en ungdomsuddannelse.

Derudover bygger ansøgningen på VUC Nordsjællands erfaringer fra Hillerød, der i 2007 blev godkendt af undervisningsministeren som nyt uddannelsessted til to-årigt hf efter indstilling fra regionsrådet. Erfaringen viser, at VUC Nordsjælland i det første år efter godkendelsen oprettede 2 klasser i Hillerød og i det andet år oprettede tre klasser. Samtidig voksede antallet af enkeltfags kursister på uddannelsesstedet.

VUC Nordsjælland skønner, at ca. halvdelen af de to-årige hf kursister i Hillerød, som bor i Fredensborg eller Gribskov kommuner ville vælge det nye uddannelsessted i Helsingør.

Endelig fremgår det entydigt af ansøgningen, at VUC Nordsjælland på grund af bygningsoverdragelsen har den nødvendige bygningskapacitet samt den nødvendige økonomi til etableringen af to hf klasser i Helsingør.

Det er administrationens vurdering, at regionsrådet bør indstille, at Helsingør godkendes af undervisningsministeren som nyt uddannelsessted for to-årigt hf i regi af VUC Nordsjælland for at fjerne områdets uddannelsesefterslæb.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. VUC Nordsjællands ansøgning af 19. april 2010 til Undervisningsministeriet (FU)
2. Høringssvar af 26. maj 2010 fra Det forpligtende samarbejde i Nordsjælland vedr. VUC Nordsjællands afdeling i Helsingør (FU)
3. Region Hovedstadens notat af 26. maj 2010 om afgivelse af indstilling til undervisningsministeren om ansøgning om oprettelse af 2-årigt HF kursus på VUC Nordsjælland, Helsingør afdelingen (FU)

Sagsnr: 10004229

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 8

SAG NR. 6

NY FJORDFORBINDELSE VED FREDERIKSSUND. HØRING AF VEJDIREKTORATETS VVM-REDEGØRELSE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet tiltræder administrationens vurdering og afgiver høringssvar til Vejdirektoratet på VVM-redegørelsen for Ny Fjordforbindelse ved Frederikssund, således at der peges på de sydlige linjeføringer som de løsninger, som bedst vil gavne den regionale udvikling og den økonomiske vækst i regionen.

RESUME

Regionsrådet har modtaget en VVM-redegørelse fra Vejdirektoratet på Ny Fjordforbindelse ved Frederikssund i høring.

I oktober 2006 vedtog Folketinget at der skulle udarbejdes et beslutningsgrundlag for en ny fjordforbindelse ved Frederikssund. På den baggrund har Vejdirektoratet gennemført en VVM-undersøgelse for en ny fjordforbindelse ved Frederikssund.

Redegørelsen indeholder 6 forslag samt varianter heraf til en ny fjordforbindelse, enten beliggende ved den nuværende Kronprins Frederiks Bro eller syd for Frederikssund by. Der redegøres for de trafikale konsekvenser og arealbehov samt de miljømæssige og økonomiske konsekvenser af forslagene.

Administrationen har vurderet redegørelsen på baggrund af den regionale udviklingsplan. Fristen for at sende bemærkninger til Vejdirektoratet er fredag den 25. juni 2010. Sagen har været forelagt Regionaludviklingsplans- og Trafikudvalget den 3. juni 2010.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet har modtaget en VVM-redegørelse fra Vejdirektoratet på Ny Fjordforbindelse ved Frederikssund i høring. Sagen har været forelagt Regional Udviklingsplans- og Trafikudvalget den 3. juni 2010, og udvalget kunne tilslutte sig administrationens anbefaling af, at regionsrådet i sit høringssvar peger på de sydlige linjeføringer, som de løsninger der bedst vil gavne den regionale udvikling.

Kenneth Kristensen Berth (O) kunne af økonomiske grunde ikke tilslutte sig den af de sydlige linjeføringer (S6), der foreslås fremført i en boret tunnel.

Den nuværende fjordforbindelse over Roskilde Fjord med Kronprins Frederiks Bro blev anlagt i 1935 som en 2-sporet vej med klapbro. Trafikken på Kronprins Frederiks Bro er på hverdage steget fra ca. 16.000 biler i døgnet i 1995 til ca. 21.300 biler i 2009, svarende til en stigning på ca. 33 procent.

Den stigende trafik har igennem årene medført stadig større fremkommelighedsproblemer på broen, med deraf følgende kødannelser på begge sider. Dette har resulteret i betydelige forsinkelser for biltrafikken i myldretiderne og i weekender med stor trafik til sommerhusområderne i Hornsherred.

For at begrænse kødannelserne er der indført restriktioner for sejladsen på Roskilde Fjord, idet klapbroen ikke åbnes i vejtrafikkens myldretider. I 2008 var der i alt tale om godt 2.100 broåbninger, hvor toppen lå i juli måned med knap 500 broåbninger.

Den nye fjordforbindelse er som del af en fremtidig Ring 7 udlagt i Regionplan 2005 og Fingerplan 2007 som en tunnel/bro over Roskilde Fjord med forbindelse til Frederikssundsmotorvejen og vejnettet i Hornsherred. Tilsvarende har regionsrådet i den regionale udviklingsplan anbefalet etablering af en ny fast forbindelse ved Roskilde Fjord med henblik på at styrke fremkommeligheden på tværs og rundt i regionen.

Vejdirektoratets VVM-undersøgelse
VVM-redegørelsen er en del af planlægningsprocessen for en ny fjordforbindelse ved Frederikssund. Efter planlægningsprocessen er det op til transportministeren at beslutte, om der skal fremsættes forslag til lov om anlæg af en ny fjordforbindelse ved Frederikssund. I anlægsloven fastlægges den tekniske løsning for en ny fjordforbindelse.

VVM-undersøgelsen beskriver og vurderer, hvilke virkninger en ny fjordforbindelse vil få på befolkning, dyr, planter og kulturarv m.v. Undersøgelsen skal samtidig sikre, at anlægget udformes, så dets virkninger på miljøet mindskes, og at der, hvor det er relevant, udpeges foranstaltninger, der kan kompensere for anlæggets negative virkninger.

Efter en række indledende undersøgelser og vurderinger af i alt ca. 50 løsningsmuligheder er der udvalgt 6 linjeføringsforslag til detaljeret konsekvensvurdering i VVM-redegørelsen, jf. bilag 1:

- 2 forslag til enten ny forbindelse ved eller udbygning af den eksisterende fjordforbindelse med Kronprins Frederiks Bro. De to nordlige forslag betegnes som forslag N1 og N2.
- 4 forslag til en ny fjordforbindelse syd om Frederikssund, mellem Marbæk og Tørslev Hage. De fire sydlige forslag betegnes som forslag S1, S2, S3 og S6.

De nordlige forslag
De nordlige løsninger omfatter enten en ny fjordforbindelse (N2) eller en udbygning af den eksisterende forbindelse med Kronprins Frederiks Bro (N1). I begge forslag udvides J.F. Willumsens Vej i Frederikssund by og Skovnæsvej i Hornsherred fra 2 til 4 spor. Det forventes, at op imod 150 ejendomme vil blive berørt af midlertidig arealanvendelse og i alt op imod 27 ejendomme skal total ekspropriereres helt.

De nordlige forslag er udformet som lavbro, enten som klapbro eller svingbro, hvor skibspassage kræver broåbninger med tilsvarende stop i biltrafikken. Anlægsudgifterne for de nordlige løsningsforslag, opgjort som samlet anlægsbudget, varierer mellem ca. 1,0 mia. kr. og ca. 1,9 mia. kr. i prisniveau medio 2010. Alle de nordlige forslag har en positiv samfundsøkonomisk forrentning.

De sydlige forslag
Vejforslagene syd om Frederikssund omfatter en ny 4-sporet motortrafikvej mellem Frederikssundsvej og Skibbyvej i Hornsherred med vejen ført gennem sommerhusområdet på Tørslev Hage. Fjordkrydsningen mellem Marbæk på fjordens østside og Tørslev Hage på vestsiden af fjorden udformes enten som en højbro, en kort tunnel eller en lang tunnel (S1, S2 og S3). Der er desuden vurderet en løsning med motortrafikvejen ført under Roskilde Fjord og Tørslev Hage i en boret tunnel (S6).

De fire sydlige linjeføringer vil forbinde Frederikssundsvej med Skibbyvej i Hornsherred uden at komme i nævneværdig konflikt med bymæssig bebyggelse i Frederikssund by. Det forventes, at op imod 110 ejendomme vil blive berørt af midlertidig arealanvendelse, mens under 5 ejendomme forventes at skulle ekspropriereres helt.

Anlægsudgifterne for de sydlige løsningsforslag, opgjort som samlet anlægsbudget, varierer mellem ca. 1,9 mia. kr. og ca. 6,7 mia. kr. i prisniveau medio 2010. Alle de sydlige forslag har en positiv samfundsøkonomisk forrentning.

Administrationens vurdering og anbefaling
Administrationen har vurderet VVM-redegørelsen på baggrund af den regionale udviklingsplan, som anbefaler en ny fast forbindelse ved Frederikssund, blandt andet baseret på følgende målsætninger for mobiliteten på tværs af regionen:

- At give gode og hurtige forbindelser på regionale strækninger,
- At sikre den nødvendige udbygning og nybygning af ringforbindelser,
- At sikre fremkommeligheden på vejnettet,
- At sikre en optimering af samspillet mellem transportformerne.

Overordnet finder administrationen det positivt, at staten har igangsat forberedelserne til en ny fjordforbindelse. Samtidig finder administrationen, at Vejdirektoratets forslag til linjeføringer til en ny fjordforbindelse på alle de væsentlige punkter

vil kunne understøtte visionen og målsætningen i den regionale udviklingsplan om udbygning af den trafikale infrastruktur for at sikre høj mobilitet rundt i og på tværs af regionen.

Administrationen finder endvidere, at en ny forbindelse kan være med til at understøtte by- og erhvervsudviklingen i den vestlige og nordlige del af regionen, hvis den ses i sammenhæng med en samtidig opgradering af S-togsforbindelsen og videreudbygning af vejen til Frederikssund, som det også anbefales i den regionale udviklingsplan.

I vurderingen af de enkelte forslag i redegørelsen finder administrationen, at aflastningen af Frederikssund by for gennemkørende trafik er vigtig af hensyn til effektiv afvikling af trafikken i hele byområdet. De sydlige forslag opfylder i højere grad dette krav end de nordlige forslag, idet de sydlige løsninger kan anvendes som en mere direkte regional ringforbindelse og en omfartsvej omkring Frederikssund by, som mest effektivt kan aflaste byen for gennemkørende trafik.

Anlægges der en ny fjordforbindelse syd for Frederikssund by vil den alt andet lige være hurtigere end en ny nordlig fjordforbindelse med klapbro/svingbro igennem Frederikssund by. Endvidere vil forøgelsen af vejkapaciteten fra den nuværende 2-sporede forbindelse til 2+4-sporet forbindelse (nuværende + sydlig forbindelse) - altså 6 spor - alt andet lige være hurtigere end den nordlige løsning med kun 2+2-sporet forbindelse (nuværende + ny nordlig forbindelse).

Med udgangspunkt i den regionale udviklingsplans vision og målsætninger anbefales det, at regionsrådet afgiver et høringsvar, hvor der peges på de sydlige linjeføringer som de løsninger, som bedst vil gavne den regionale udvikling og den økonomiske vækst i regionen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Forretningsudvalget anbefaler, at regionsrådet tiltræder administrationens vurdering og afgiver høringssvar til Vejdirektoratet på VVM-redegørelsen for Ny Fjordforbindelse ved Frederikssund, således at der peges på de sydlige linjeføringer som de løsninger, som bedst vil gavne den regionale udvikling og den økonomiske vækst i regionen.

Kenneth Kristensen Berth (O) kunne ikke medvirke til forretningsudvalgets samlede indstilling, idet han af økonomiske grunde ikke kan tilslutte sig den af de sydlige linjeføringer (S6), der foreslås fremført i en boret tunnel.

Der udarbejdes notat om hvilke løsninger der bedst fremmer den kollektive trafik. Notatet vil foreligge til regionsrådets møde.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Kortbilag med Vejdirektoratets forslag til linjeføringer til ny fjordforbindelse ved Frederikssund (FU)
2. Ny fjordforbindelse ved Frederikssund - oversigt over undersøgelserne. Hæfte med Cd-rom (FU)

Sagsnr.: 10003800

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 9

SAG NR. 7

STØTTE TIL COPENHAGEN JAZZ FESTIVAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der gives tilsagn om et tilskud til Copenhagen Jazz Festival på 1,4 mio. kr. til finansiering af udgifterne i to særlige udviklingsprojekter, og
2. **at** bevillingstilsagnet fra Region Hovedstaden betinges af dokumentation for, at finansieringen af det samlede projekt i det væsentligste er tilvejebragt som budgetteret.

RESUME

Der foreslås afgivet et tilsagn om et tilskud fra Region Hovedstaden på 1,4 mio. kr. til finansiering af udgifterne i to særlige udviklingsprojekter i 2010 og 2011. Festivalernes samlede udgifter er anslået til 27 mio. kr.

Copenhagen Jazz Festival vil sætte gang i to udviklingsprojekter Experience CPH:Jazz og CPH: Jazz for Kids. Projekterne indeholder en række initiativer og en udvidelse af festivalens aktiviteter udenfor festivalsæsonen. Formålet er at styrke den internationale jazzscene i Region Hovedstaden med udgangspunkt i Københavns position som en international musikorienteret kulturmetropol.

Projektet ligger indenfor anvendelsesområdet for Region Hovedstadens midler til støtte af kulturelle formål.

SAGSFREMSTILLING

Copenhagen Jazz Festival arrangerer og afvikler mere end 900 koncerter under festivalen af samme navn. Derudover afholder organisationen en række aktiviteter løbende hen over året. Disse aktiviteter vil de nu udvide med udviklingsprojekterne Experience CPH:Jazz og CPH: Jazz for Kids.

Experience CPH:Jazz skal løfte og styrke den internationale jazzscene i hovedstadsregionen gennem fire konkrete aktiviteter:

1. Giant Jazz – Koncertrække med store internationale kunstnere udenfor festivalsæsonen. Festivalens kontaktnetværk og brand udnyttes til at skaffe spændende kunstnere til regionen hele året.
2. CPH:Jazz Award – tre internationale jazzpriser, en ærespris til en international musiker, en særlig pris til en dansk jazzpersonlighed og en talentpris til en visionær yngre jazzmusiker. (Regionens midler går ikke til selve prisen, men til udvikling og produktion).
3. CPH: Jazz Visits – Minimum tre årlige ophold af markante internationale musikere i regionen. Under opholdene arrangeres koncerter, workshops og indspilninger med danske musikere.
4. The CPH:Jazz Show – et månedligt tilbagevendende live-talkshow med vært, gæster, publikum og live-jazz, hvor det overordnede tema er jazz i bred forstand. Et forsøg på at gøre op med jazzens rygte som "en lukket fest".

CPH: Jazz for Kids er en særlig udgave af jazzfestivalen målrettet børn. Formålet er at introducere børn til jazz af et højt kvalitetsniveau spillet af de bedste danske jazzmusikere ved koncerter, der giver plads til og inddrager børn. Der iværksættes en række konkrete aktiviteter herunder bl.a. målrettede koncerter og workshop, hvor børn og unge oplever og får mulighed for selv at udfolde sig improvisatorisk og kreativt gennem workshops med udøvende jazzmusikere. I CPH: Jazz For Kids vil der være samarbejde med såvel professionelle musikere som med vækstlagsorkestre. Der vil blive lagt vægt på moderne og "ung" jazz, der kan fange den unge målgruppe.

Administrationen vurderer, at støtten til Copenhagen Jazz Festival vil ligge indenfor anvendelsesområdet for Region Hovedstadens midler til støtte af kulturelle formål. Det er ligeledes administrationens vurdering, at Region Hovedstaden gennem sin støtte vil bidrage til at nå de opsatte mål i Region Hovedstadens Begivenhedsstrategi.

Budget for projektet
Det samlede budget for 2010-2011 for alle Copenhagen Jazz Festivals aktiviteter er på 27 mio. kr. Billetsalg, kontante sponsorater og diverse indtægter forventes at indbringe 9,3 mio. kr.

Udgifter i alt 2010 og 2011	**27.059.000 kr.**
Egne indtægter (publikum, sponsorater og diverse)	9.334.000 kr.
Tilskud fra Københavns Kommune	3.250.000 kr.
Tilskud fra Kunstrådet	1.530.000 kr.
Tilskud fra Kulturministeriet	2.000.000 kr.
Tilskud fra Furesø Kommune	120.000 kr.
Tilskud fra Nordea Fonden	6.425.000 kr.
Tilskud fra andre fonde, foreninger mm.	3.000.000 kr.
Tilskud fra Region Hovedstaden	1.400.000 kr.
Indtægter i alt	**27.059.000 kr.**

Tilskuddet fra Region Hovedstaden ønskes frigivet i 2010.

Copenhagen Jazz Festivals udførlige ansøgning af 26. april 2010 med budget er vedlagt som bilag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Et tilskud fra Region Hovedstaden på 1,4 mio. kr. vil kunne afholdes af bevillingen til kulturinitiativer under øvrig regional udvikling, hvor der i budgettet for 2010 er afsat 7,9 mio. kr.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Ansøgning fra Copenhagen Jazz Festival (FU)

Sagsnr.: 10004162

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 10

SAG NR. 8

LOKALBANERNE – PRINCIPBESLUTNING OM TILSKUD TIL NYT RADIOSYSTEM

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** der træffes principbeslutning om, at regionen medfinansierer etablering af et nyt digitalt radiosystem på lokalbanerne i regionen,
2. **at** der ydes et tilskud på i alt 14,3 mio. kr. (december 2008-priser) til reinvestering i et nyt radiosystem til regionens lokalbaner fordelt med 0,7 mio. kr. i 2010, 0,7 mio. kr. i 2011, 5,7 mio. kr. i 2012, 5,7 mio. kr. i 2013 og 1,5 mio. kr. i 2014,
3. **at** udgifterne finansieres af det årlige investeringstilskud til lokalbanerne, som regionen modtager fra staten, og
4. **at** tilskuddet ydes under forudsætning af, at regionens ordinære, årlige driftstilskud til lokalbanerne nedsættes med 2 mio. kr. fra 2011.

RESUME

Movia og de øvrige trafikselskaber med ansvar for lokalbaner anbefaler, at banernes radiosystemer udskiftes og erstattes med et nyt digitalt system. Udgiften er for regionens lokalbaner anslået til 14,3 mio. kr. fordelt over 5 år. Finansieringen foreslås at komme fra de statslige investeringsmidler, som regionen modtager. Samtidig forudsættes, at regionens ordinære driftstilskud nedsættes med 2 mio. kr. fra 2011.

SAGSFREMSTILLING

Movia har over for regionen anbefalet, at en reinvestering i radiosystemet på regionens lokalbaner (Lokalbanen A/S) fremrykkes og gennemføres i 2010-2014. Baggrunden er, at Banedanmarks analoge radiosystem ved udgangen af 2013 udskiftes med et nyt digitalt GSM-R system (Global System for Mobile Communications - Railway). De gamle analoge radiosystemer kan herefter ikke bruges på Banedanmarks strækninger og stationer. Alle lokalbanerne - undtagen Nærumbanen - har tog, som også kører på Banedanmarks strækninger. Movias bestyrelse besluttede i marts 2010 at give de to lokalbaneselskaber på Sjælland (Lokalbanen A/S og Regionstog A/S) tilladelse til at indgå aftale med Banedanmark om an-

skaffelse af radiosystemet under forudsætning af regionernes finansielle medvirken.

Sagen har den 3. juni 2010 været behandlet i Regional Udviklingsplans- og Trafikudvalget, som tilsluttede sig administrationens anbefaling.

Banedanmark har i sit udbud af radiosystemet indbygget optioner, der gør det muligt for lokalbaneselskaberne at deltage i Banedanmarks kontrakt og etablering af GSM-R infrastruktur (sendemaster, antenneudstyr). Fristen for, at lokalbanerne tager principbeslutning om at udnytte optionerne, er udgangen af juni 2010. Her binder lokalbanerne sig økonomisk til at igangsætte "site aquisition", som er en forprojekteringsfase (opnåelse af tilladelser til opstilling af sendemaster og antenner mm.) Først i juni 2011 skal lokalbanerne formelt træffe bindende beslutning om at etablere systemet. Der skal dog meget vægtige grunde til at springe fra projektet på det tidspunkt.

En arbejdsgruppe nedsat af lokalbaneselskaberne har set på problemstillingen, som er vurderet i vedlagte notat. Hovedkonklusionen er overordnet:

- Radioinfrastrukturen er udskiftningsmoden for alle privatbaner undtagen Lokalbanen A/S i Region Hovedstaden,
- På alle privatbanestrækninger undtagen Nærumbanen køres med togmateriel, der også kører på Banedanmarks strækninger, og materiellet skal derfor GSM-R udrustes.

Som nævnt er Lokalbanens nuværende radiosystem ikke umiddelbart udskiftningsmodent. Systemet er ca. 4 år gammelt, men ikke fuldt digitaliseret. Systemet vurderes at have en fysisk restlevetid på ca. 6-11 år. Når det alligevel anbefales at fremrykke reinvesteringen i et nyt system til nu, sker det ud fra en række faglige vurderinger i arbejdsgruppen:

- Lokalbanens tog skal udstyres med digital radio af hensyn til trafikafviklingen på Hillerød Station og sikkerhedssystemet på S-banen,
- Alle baners radiosystemer står for udskiftning inden for en ganske kort årrække - med undtagelse af Lokalbanens. For Lokalbanen gælder dog, at hvis ikke der skiftes til GSM-R, bliver Lokalbanens togmateriel nødt til at blive omfattet af tre radiosystemer, nemlig Banedanmark, DSB S-tog og dens eget nuværende system,
- Med etablering af GSM-R på alle banestrækninger sikres fuld interoperabilitet, således at andre togoperatører uden videre kan køre på lokalbanernes strækninger og omvendt,
- Det undgås at udstyre togmateriellet med flere forskellige radiosystemer, ligesom det vurderes som en sikkerhedsforbedrende faktor, at personalet kun skal håndtere ét radiosystem i daglig drift,
- GSM-R infrastruktur er fremtidssikret i forhold til en eventuel overgang til det nye signalsystem på Banedanmarks strækninger (ECTS og fuld ERTMS),

- Gennem deltagelse i Banedanmarks optioner om GSM-R infrastruktur drages betydelige fordele af, at Banedanmark har gennemført udbuddet og sikrer de fornødne sikkerhedsgodkendelser i forhold til Trafikstyrelsen,
- Såfremt lokalbanerne efterfølgende skal gennemføre en tilsvarende selvstændig proces, vil det kræve betydelige ressourcer, såvel økonomisk som personale- og kompetencemæssigt.

Banedanmark har oplyst, at omkostningen ved at indføre en GSM-R infrastruktur på Lokalbanen er anslået til 14,3 mio. kr. (december 2008-priser). Udgifterne vil falde over 5 år med 0,7 mio. kr. i 2010, 0,7 mio. kr. i 2011, 5,7 mio. kr. i 2012, 5,7 mio. kr. i 2013 og 1,5 mio. kr. i 2014. Udgiftsskønnet forventes ifølge Movia at holde efter afslutningen af Banedanmarks udbud af projektet. Banedanmark betaler via sit signalprogram for radioenhederne i de enkelte togsæt.

Regionen modtager hvert år fra staten et investeringstilskud til lokalbanerne på 39 mio. kr. (2010-niveau). Af dette er ca. 27 mio. kr. disponeret til leasingudgifter til togmateriel. Regionen har dermed mulighed for at finansiere et nyt radiosystem over de statslige midler.

Lokalbanen A/S foretager hvert år regnskabsmæssige afskrivninger på sine aktiver. Reinvesteringer vil derfor i et vist omfang kunne finansieres af egne midler i selskabet. Movia - som ejer 85 pct. af Lokalbanen A/S - vil som led i en samlet løsning i denne sag reducere regionens ordinære, årlige driftstilskud til lokalbanerne med 2 mio. kr. fra 2011 uden indskrænkninger i driftsomfanget.

Administrationen vurderer, at der er tale om et reinvesteringsprojekt, som det under hensyntagen til den teknologiske (digitale) udvikling og beslutninger hos DSB og Banedanmark, er fornuftigt at gennemføre på nuværende tidspunkt. Samtidig er der fundet en samlet finansiel løsning, som er tilfredsstillende for regionen.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Fra 2010-2014 disponeres hhv. 0,7 mio. kr., 0,7 mio. kr., 5,7 mio. kr., 5,7 mio. kr. og 1,5 mio. kr. af de statslige investeringsmidler til lokalbanerne til et nyt radiosystem på banerne.

Fra 2011 nedsættes regionens ordinære, årlige driftstilskud til lokalbanerne med 2 mio. kr.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

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

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Notat fra arbejdsgruppe om GSM-R fra december 2009 (FU)
2. Notat fra Banedanmark af 28. april 2010 (FU)

Sagsnr: 10001777

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 11

Afrapportering fra Psykiatri- og Handicapudvalget

SAG NR. 9

AFRAPPORTERING FRA PSYKIATRI- OG HANDICAPUDVALGET OM MEDICINERING I PSYKIATRIEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at udvalgets afrapportering indgår i det videre arbejde, og at Psykiatri- og Handicapudvalget følger op på de igangsatte initiativer vedrørende medicinering i psykiatrien i 2011.

SAGSFREMSTILLING

Psykiatri- og Handicapudvalget skal i henhold til sit første kommissorium konkret beskæftige sig med medicinering i psykiatrien. Der er stort fokus på at sikre psykisk syge den rette medicin, herunder fokus på eventuelle alvorlige bivirkninger ikke mindst i forbindelse med brug af nyere mere potent medicin og ved polyfarmaci. Udvalget skal arbejde med kvalitetsudviklingen på området, herunder indførelse af bivirkningsregistrering samt en styrket indsats i forhold til reduktion af brugen af vanedannende medicin i samarbejde med praksissektoren.

Med udgangspunkt i skriftlige og mundtlige oplæg har udvalget drøftet medicinering i psykiatrien på møderne den 22. marts, 26. april og 20. maj 2010.

I udvalgets afrapportering er der set på de forskellige behandlingsformer i psykiatrien der strækker sig fra medicinsk behandling og ECT-behandling (elektrisk stimulationsterapi) over forskellige terapiformer til psykoedukation (undervisning i sygdommen) og rehabilitering. Ligeledes er udviklingen i medicinen og den medicinske behandling samt kvaliteten i den medicinske behandling blevet behandlet.

Udvalget har drøftet medicinering i et bredere perspektiv og udvalget har i drøftelserne lagt vægt på, at behandlingen i psykiatrien inddrager forskellige typer af behandlingsformer herunder medicin.

Udvalget har noteret, at Region Hovedstadens Psykiatri på mange forskellige fronter arbejder med kvalificering af den medicinske behandling, og at der også fremover er fokus herpå i såvel virksomhedsplan som kvalitetsstrategi.

Udvalget har drøftet udfordringerne på medicinområdet og er bekendt med tre større udfordringer. En udfordring er, at de psykiatriske centre ikke foretager en systematisk registrering af bivirkninger. En anden udfordring er at nedbringe anvendelsen af polyfarmaci, idet der er en ikke ubetydelig anvendelse af polyfarmaci inden for psykiatrien. Endelig er en tredje udfordring at nedbringe forbruget af vanedannende medicin. Region Hovedstadens Psykiatri har taget forskellige initiativer for at imødegå udfordringerne.

Udvalget er klar over, at medicinering er et kompliceret område med mange problemfelter og udfordringer. Udvalget konstaterer, at der er fokus på området, og at der er mange initiativer, der peger i den rigtige retning. Udvalget ønsker derfor at følge op på området i 2011 for at vurdere, hvordan det er forløbet med de igangsatte initiativer og for at vurdere, om der er behov for yderligere forbedringstiltag.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Afrapporteringen indebærer ikke i sig selv økonomiske konsekvenser.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Afrapportering af 20. maj 2010 om medicinering i psykiatrien (FU)

Sagsnr: 09011101

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 12

SAG NR. 10

TVANG I PSYKIATRIEN – TAL FRA SUNDHEDSSTYRELSEN

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at redegørelsen om anvendelse af tvang i psykiatrien tages til efterretning.

RESUME

Regionsrådet har besluttet at Sundhedsstyrelsens årlige opgørelse over tvang i psykiatrien skal indgå i den politiske arbejdsplan (årshjulet).

Sundhedsstyrelsen har opgjort anvendelse af tvang i psykiatrien i 2008.
På landsplan viser tallene at der i 2008 var en lille stigning i forhold til 2007 i antallet af personer, der blev udsat for henholdsvis frihedsberøvelse og for tvangsbehandling.
Overordnet set har knap 22 % af indlagte psykiatriske patienter været berørt af en eller anden form for tvang.

Sundhedsstyrelsens opgørelse er ikke regionsfordelt. Det medfølgende bilagsnotat indeholder derfor supplerende oplysninger for så vidt angår Region Hovedstaden.
Det fremgår heraf at Region Hovedstaden relativt set ikke anvender mere tvang end de øvrige regioner – idet der tages højde for antallet af psykiatriske patienter i regionen.

Det er væsentligt fortsat at arbejde for at nedbringe antallet af tvangsforanstaltninger. Derfor har Region Hovedstadens Psykiatri udarbejdet en handleplan, der omhandler nedbringelse af tvang samt kvalificering af anvendelse af tvang. Der er igangsat en række initiativer, der løbende vil blive implementeret.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet har besluttet at Sundhedsstyrelsens årlige opgørelse over tvang i psykiatrien skal indgå i den politiske arbejdsplan (årshjulet).

Sundhedsstyrelsen har opgjort anvendelse af tvang i psykiatrien i 2008.
På landsplan viser tallene at der i 2008 var en ganske lille stigning i forhold til 2007 i antallet af personer, der blev udsat for henholdsvis frihedsberøvelse og for

tvangsbehandling. Mere specifikt viser tallene at antallet af indberettede bæltefikseringer er faldet i forhold til tidligere år. Omvendt er antallet af fikseringer med remme steget. Antallet af langvarige fikseringer er steget i forhold til 2007. Uden at det kan fastslås om der er tale om generelle tendenser peger tallene endvidere på at der er en stigning i anvendelsen af beroligende medicin, mens der ser ud til at være tale om fald i antallet af fastholdelser. Overordnet set har knap 22 % af indlagte psykiatriske patienter været berørt af en eller anden form for tvang.

Sundhedsstyrelsens opgørelse er ikke regionsfordelt. Det medfølgende bilagsnotat indeholder derfor supplerende oplysninger for Region Hovedstaden. Det fremgår heraf at Region Hovedstaden relativt set ikke anvender mere tvang end de øvrige regioner – idet der tages højde for antallet af psykiatriske patienter i regionen. Tendenserne i den ovenfor beskrevne udvikling fra 2007 til 2008 gør sig også gældende i Region Hovedstaden.

Det er væsentligt at fortsætte arbejdet med at nedbringe antallet af tvangsforanstaltninger. Derfor har Region Hovedstadens Psykiatri sat fokus på at reducere tvangsanvendelserne og har derfor udarbejdet en handleplan, der omhandler nedbringelse af tvang samt kvalificering af anvendelse af tvang.
Der er igangsat følgende initiativer:

- Mindre tvang i psykiatrien indgår som særligt indsatsområde i den kommende kvalitetsstrategi for Region Hovedstadens Psykiatri. Der lægges op til en reduktion i antal fikseringer og fysisk magtanvendelse på 20 % over tre år. Det skal ske gennem en bred vifte af initiativer, hvor bl.a. erfaringer fra gennembrudsmetoden vil blive systematiseret og udbredt (Gennembrudsmetoden: en model for eller nogle konkrete metoder til, hvordan man kan arbejde med at nedbringe brugen af tvang).

- Der vil blive udarbejdet fælles vejledninger til personalet om psykiatriloven og dens anvendelse med henblik på at sikre, at lovens bestemmelser overholdes, og at patienterne gennem samtaler inddrages før og efter tvangssituationer for at følge op på og forebygge tvangsanvendelser.

- Der vil blive gennemført undervisning i de fælles vejledninger på samtlige voksenpsykiatriske samt børne- og ungdomspsykiatriske centre.

- Der vil ske en kvalitetssikring af dokumentationen af den anvendte tvang gennem løbende gennemgang af tvangsdokumentationsmateriale.

- Der sker en central opfølgning på Det Psykiatriske Patientklagenævns afgørelser med henblik på løbende initiativer til forbedring og drøftelser med Det Psykiatriske Patientklagenævn om eventuelle praksisændringer.

- Der er udviklet en fælles metode til vurdering af patientens risiko for at blive involveret i en tvangssituation med henblik på forebyggelse af tvangsanvendelse.

- Der vil blive gennemført kompetenceudvikling af personalet i voldsforebyggelse og øvrige tvangsforebyggende metoder.

- Der vil blive gennemført tiltag til videndeling mellem de psykiatriske centre med henblik på læring af de gode erfaringer.

- Der vil blive oprettet spydspidsafsnit, således at udpegede centre vil forestå udviklingsprojekter med henblik på at afprøve forskellige metoder til nedbringelse af tvang.

Det skal nævnes at initiativerne iværksættes løbende. Resultatet af initiativerne vil således først begynde at vise sig i tallene for anvendelse af tvang i 2010 og 2011.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Thor Buch Grønlykke (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Sundhedsstyrelsens rapport om anvendelse af tvang i psykiatrien i 2008 (FU)
2. Notat af 31. maj 2010 om Sundhedsstyrelsens rapport, hvori også indgår særskilt opgørelse for Region Hovedstaden (FU)

Sagsnr.: 10004276

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 13

SAG NR. 11

ANSKAFFELSE AF MEDICOTEKNISK APPARATUR PÅ FREDERIKSBERG HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender indstilling om udmøntning af apparaturmidler på i alt 6,1 mio. kr. vedrørende Frederiksberg Hospital, og
2. **at** udgiften finansieres af den medicotekniske pulje afsat i budget 2010.

RESUME

Der lægges med sagen op til en beslutning om at anskaffe medicoteknisk apparatur til Frederiksberg Hospital på i alt 6,1 mio. kr. Beløbet anvendes til scannings- og ultralydudstyr, herunder nyrestensknuser og installation heraf.

Anskaffelsen finansieres af den medicotekniske pulje afsat i budget 2010.

SAGSFREMSTILLING

Ved regionsrådets beslutning den 23. marts 2010 blev udmøntet medicotekniske apparaturmidler på i alt 104,9 mio. kr. til 12 virksomheder som rammebevillinger til anskaffelse af konkret apparatur ud fra en række opstillede kriterier.

I administrationens indstilling til forretningsudvalget, var der lagt op til disponering af i alt 111 mio. kr., men rammebeløbet på 6,1 mio. kr. vedrørende Frederiksberg Hospital udgik, idet indstillingen herom fortsat var under vurdering. Det indgik i vurderingen, om det i stedet for nyanskaffelse var muligt at genbruge eksisterende udstyr på Frederikssund Hospital, men det er siden blevet klart, at udstyret ikke opfylder behovet.

Med sagen lægges derfor op til beslutning om en rammebevilling på 6,1 mio. kr. til anskaffelse og installation af diverse scannings- og ultralydudstyr, herunder to knoglescannere, tre ultralydscannere og en nyrestensknuser på Frederiksberg Hospital.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgiften på 6,1 mio. kr. i 2010 finansieres fra puljen til medicoteknisk apparatur afsat i 2010.

Det forudsættes, at anskaffelse af apparatur sker efter samråd med administrationens indkøbsfunktion.

Apparaturet forventes anskaffet og ibrugtaget i 2010.

Eventuelle afledte driftsudgifter forudsættes afholdt inden for hospitalets økonomiske ramme eller i forbindelse med beslutninger om meraktivitet.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet det konstateres, at der hermed er to nyrestensknusere i regionen, henholdsvis på Frederiksberg Hospital og Herlev Hospital.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Thor Buch Grønlykke (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 10001931

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 14

SAG NR. 12

ÆNDRET FINANSIERING AF LABORATORIEUDSTYR TIL KLINISK MIKROBIOLOGISK AFDELING PÅ HVIDOVRE HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender en forhøjelse af bevillingen til laboratorieudstyr med 1 mio. kr., således at den i alt udgør 27 mio. kr.,
2. **at** regionsrådet godkender, at 18 mio. kr. tilvejebringes ved disponering af ledige midler på hospitalets investeringsramme,
3. **at** regionsrådet godkender, at 4,5 mio. kr. af udgiften finansieres af det godkendte tilskud fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet fra puljen til igangsætning af regionale byggeprojekter, og
4. **at** 4,5 mio. kr. tilvejebringes ved træk på kassebeholdningen.

RESUME

Regionsrådet har i april 2009 godkendt en bevilling på 26 mio. kr. til anskaffelse og installation af et automatiseret laboratoriesystem til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling på Hvidovre Hospital. Laboratoriesystemet reducerer den personalemæssige håndtering af prøvebehandlingen væsentligt og betyder både mindsket personalebehov og mindsket fysisk belastning af personalet.

Bevillingen til projektet blev givet under forudsætning af tilskud på 19,5 mio. kr. fra ABT-fonden, mens de resterende midler blev disponeret af puljen til medicoteknisk apparatur i 2009.

ABT-fonden – Anvendt Borgernær Teknologi – blev oprettet i forbindelse med vedtagelsen af finansloven for 2008 med det formål at bruge 3 mia. kr. fra kvalitetsfonden til medfinansiering af investeringer i ny arbejdskraftbesparende teknologi og nye arbejds- og organisationsformer i perioden fra 2009 til 2015.

Ansøgningen til ABT-fonden blev ikke imødekommet, og projektet søges nu gennemført ved ændret finansiering.

Den samlede udgift er nu opgjort til 27 mio. kr., heraf 18 mio. kr. vedrørende apparaturanskaffelsen og 9 mio. kr. vedrørende installationsudgifterne.

De 18 mio. kr. til apparaturanskaffelsen afholdes af hospitalets egen investeringsramme 2010.

Derudover har Indenrigs- og Sundhedsministeriet efter ansøgning fra administrationen godkendt, at de resterende 9 mio. kr. vedrørende installationen dækkes af puljen til igangsætning af regionale byggeprojekter på hospitaler. Det indebærer, at der gives tilskud fra staten på 4,5 mio. kr., og at regionen kan disponere de sidste 4,5 mio. kr. ved træk på likviditeten.

Som følge af det reducerede personalebehov, vil der blive realiseret en driftsbesparelse efter installations- og indkøringsperiode på 4,3 mio. kr. årligt. Beløbet forudsættes at medgå til hospitalets opfyldelse af den løbende økonomiske tilpasning.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet har i april 2009 godkendt en bevilling på 26 mio. kr. til anskaffelse og installation af et automatiseret laboratoriesystem til Klinisk Mikrobiologisk Afdeling på Hvidovre Hospital.

Bevillingen til projektet blev givet under forudsætning af tilskud på 19,5 mio. kr. fra ABT-fonden, mens de resterende midler blev disponeret af puljen til medikoteknisk apparatur i 2009. Ansøgningen til ABT-fonden blev ikke imødekommet.

Projektet søges nu gennemført ved ændret finansiering.

Laboratoriesystemet reducerer den personalemæssige håndtering af prøvebehandlingen væsentligt og betyder både mindsket personalebehov og mindsket fysisk belastning af personalet.

Klinisk Mikrobiologisk Afdeling arbejder med behandling af prøver inden for bakteriologien. Afdelingen har oplevet problemer i forhold til længere sygemeldinger blandt afdelingens bioanalytikere som følge af belastningsskader i forbindelse med behandling af prøver.

Anskaffelse af et nyudviklet automatiseret laboratoriesystem vil kunne afhjælpe de nævnte problemer. Udstyret vil kunne reducere den personalemæssige håndtering af prøvebehandlingen væsentligt og dermed mindske både personalebehovet og den arbejdsmæssige belastning af personalet. En reduktion af antallet af belastningsskader vil samtidig mindske sygefraværet blandt det tilbageværende personale.

Udstyret består af et transportbånd og en automatisk aflæsning/affotografering af prøvepladerne. Prøverne dokumenteres elektronisk og sendes til en computer, hvor den enkelte medarbejder kan analysere resultaterne. Prøver og substrater

kommer således direkte til personalet, i stedet for at personalet selv skal hente. Alle negative prøver (ca. 50 %) vil laboratoriesystemet automatisk sortere fra, og de vil således ikke belaste personalet. Dertil kommer, at erfaringer fra udlandet viser, at det kun er en lille brøkdel af de positive prøver, det vil være nødvendigt for personalet at håndtere manuelt til nærmere udredning.

Der forventes et kvalitetsløft, idet prøveresultaterne vil foreligge i elektronisk form og dermed vil kunne opbevares med henblik på dokumentation. Systemet vil være mindre følsomt i forhold til udsving i antallet af prøver i forbindelse med sygdomsudbrud eller lignende. Samtidig vil systemet være pladsbesparende.

Laboratoriesystemet anvendes i dag på otte hospitaler i Europa, og der har alle steder kunnet konstateres væsentlige rationaliseringsgevinster.

Den samlede udgift er nu opgjort til 27 mio. kr., heraf 18 mio. kr. vedrørende apparaturanskaffelsen og 9 mio. kr. vedrørende installationsudgifterne, som er vurderet til at være 1 mio. kr. større ved den nærmere belysning af projektet, som er udført siden april 2009.

De 18 mio. kr. til apparaturanskaffelsen afholdes af hospitalets egen investeringsramme 2010.

Derudover har Indenrigs- og Sundhedsministeriet efter ansøgning fra administrationen godkendt, at de resterende 9 mio. kr. vedrørende installationen dækkes af puljen til igangsætning af regionale byggeprojekter på hospitaler. Da puljen er målrettet byggeprojekter har der alene været ansøgt om godkendelse af installationsudgiften

Som anført i sag om procedurer for ansøgning og godkendelse af projekter til den pågældende pulje, som blev behandlet i forretningsudvalget den 26. januar 2010, udgør regionens andel 156 mio. kr. af den samlede regionale pulje. Hvis indsendte projekter godkendes af Indenrigs- og Sundhedsministeriet, kan i alt opnås halvdelen, dvs. 78 mio. kr. i tilskud fra staten til projekter, mens regionen skal bidrage med de resterende 78 mio. kr. Som oplyst i mødesag af 26. januar 2010 lægges det til grund, at den fornødne egenfinansiering på 78 mio. kr. sker ved træk på kassebeholdningen.

Det forudsættes, at puljen søges udnyttet fuldt ud ved tilvejebringelse af den fornødne egenfinansiering ved træk på kassebeholdningen. Ministeriets godkendelse af projektet vedrørende installation af laboratoriesystemet indebærer dermed, at der gives tilskud fra staten på 4,5 mio. kr., og at regionen kan disponere de sidste 4,5 mio. kr. ved træk på likviditeten.

Øvrige projekter til den statslige pulje op til de 156 mio. kr. forventes afklaret til beslutning i regionsrådet på mødet i august eller september 2010.

Det forventes, at personalebehovet ved den fulde udnyttelse af laboratorieudstyret vil blive reduceret med 17 medarbejdere, svarende til en sparet lønudgift på 6,3 mio. kr. Der vil blive en øget udgift som følge af en service- og vedligeholdelsesaftale med producenten på 1,9 mio. kr. netto forventes en permanent reduceret driftsudgift på 4,3 mio. kr. årligt efter installations- og indkøringsperiode, som afsluttes med udgangen af 2011.

Beløbet forudsættes at medgå til hospitalets opfyldelse af den løbende økonomiske tilpasning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgiften på i alt 27 mio. kr. forventes afholdt i 2010.

De 18 mio. kr. til apparaturanskaffelsen afholdes af hospitalets egen investeringsramme 2010.

De resterende 9 mio. kr. vedrørende installationen dækkes af puljen til igangsætning af regionale byggeprojekter på hospitaler. Det indebærer, at der gives tilskud fra staten på 4,5 mio. kr., mens de sidste 4,5 mio. kr. tilvejebringes ved træk på kassebeholdningen.

Den reducerede driftsudgift efter installations- og indkøringsperioden medgår til hospitalets opfyldelse af den løbende økonomiske tilpasning.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Thor Buch Grønlykke (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 15

SAG NR. 13

ANSØGNING OM INVESTERINGSBEVILLING TIL RENOVERING OG OMBYGNING AF SYGEPLEJESKOLEN PÅ HERLEV HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at der meddeles investeringsbevilling på i alt 26,1 mio. kr., heraf 13 mio. kr. i 2010 og 13,1 mio. kr. i 2011,
2. **at** udgiften på 26,1 mio. kr. frem til endeligt tilsagn fra Statens Kvalitetsfond mellemfinansieres ved træk på regionens kassebeholdning, og
3. **at** koncerndirektionen bemyndiges til at indgå aftale om brugsret til Sygeplejeog radiografskolens bygning i perioden september 2010 til juli 2011 på de i mødesagen anførte vilkår.

RESUME

Regionsrådet tiltrådte på mødet den 22. december 2009, at regionen overtager skolebygningen ved Herlev Hospital fra Undervisningsministeriet på de i delingsaftalen fastsatte vilkår med det fastsatte varsel på 18 måneder til den 1. juli 2011. Regionens udnyttelse af tilbagekøbsretten skyldes hensynet til en så fleksibel gennemførelse af Herlev Hospitals samlede udbygningsplan som muligt.

Sygepleje- og radiografskolen afvikler sit sidste undervisningshold i bygningen i juni måned og regionen har derfor fået mulighed for at få adgang til skolebygningen på lejebasis fra 1. september 2010, hvilket giver mulighed for en fremskynding af flytningen af hospitalets administrative funktioner til lokaler i skolebygningen. Hermed er der mulighed for efterfølgende at iværksætte en række interne rokader på hospitalet.

Med overtagelsen af skolebygningen gennemføres en holdbar løsning for hospitalets administration i en længere årrække, som placerings- og funktionsmæssigt supplerer hospitalets samlede udbygningsplan. Anvendelsen af sygeplejeskolen til administrative funktioner i den videre planlægning vil derfor indgå som en del af kvalitetsfondsprojektet for Herlev Hospital.

Ved overtagelse af sygeplejeskolen er der behov for renovering og ombygning i form af tag- og facadearbejder, installationsændringer i form af etablering af varme – og ventilationsanlæg og ombygninger med henblik på indretning til nye funktioner.

Den samlede anlægsudgift vurderes til 26,1 mio. kr., som fordeler sig med 13 mio. kr. i 2010 og 13,1 mio. kr. i 2011. Byggearbejderne forventes færdiggjort i maj 2011.

Investeringsudgiften foreslås frem til endeligt tilsagn fra kvalitetsfonden mellemfinansieret ved træk på kassebeholdningen.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund
Regionsrådet tiltrådte på mødet den 22. december 2009, at Region Hovedstaden overtager skolebygningen ved Herlev Hospital fra Undervisningsministeriet på de i delingsaftalen fastsatte vilkår, herunder et overtagelsesvarsel på 18 måneder til den 1. juli 2011.

I Københavns Amts delingsaftale overtog Region Hovedstaden Herlev Hospital, mens staten ved Undervisningsministeriet overtog Sygepleje- og Radiografskolen. Skolen ligger på hospitalets grund, hvorfor det indgik i delingsaftalen, at skolen skulle udmatrikuleres med det areal, der var nødvendigt for at opfylde byplanvedtægtens bestemmelser om bebyggelsesgrad.

Sygeplejeskolen er ved at blive udmatrikuleret med et tilhørende areal på 17.800 m2 og staten har i forbindelse med efterregulering af delingsaftalernes økonomiske resultat betalt for ejendommen.

Der blev samtidig indgået aftale om, at regionen har mulighed for at tilbagekøbe skolens grund og bygning.

Regionsrådet besluttede i december 2009 at benytte sig af tilbagekøbsretten af hensyn til en så fleksibel gennemførelse af Herlev Hospitals samlede udbygningsplan som muligt.

Efter den seneste ejendomsvurdering i oktober 2008 vil overtagelsesprisen være 75 mio. kr. for bygning og grund. Når sygeplejeskolen overtages i juli 2011 vil købesummen være ejendomsvurderingen pr. oktober 2010.

Udgifter til tilbagekøb og renovering af bygningen er opgjort til omkring 100 mio. kr. fordelt med 75 mio. kr. til køb af bygningen og 25 mio. kr. til renovering. Udgifterne til renovering blev opgjort på baggrund af et overordnet skøn.

Da Sygepleje- og Radiografskolen, som hører under Professionshøjskolen Metropol, afvikler sin sidste undervisning i bygningen allerede nu til sommer har regionen fået mulighed for at benytte skolebygningen på lejebasis allerede fra 1. september 2010, hvilket giver mulighed for en fremskynding af flytningen af hospitalets administrative funktioner til arealet i skolebygningen. Hermed er mulighed for

efterfølgende at iværksætte en række interne rokader på hospitalet, idet der frigøres arealer i hospitalets centrale kompleks, som i den videre disponering kan anvendes hensigtsmæssigt i forbindelse med patientbehandlingen. En tidligere overtagelse af skolebygningen end hidtil forudsat giver således mulighed for en hurtigere og mere fleksibel realisering af det samlede udbygningsprojekt for hospitalet.

I forbindelse med ibrugtagning af bygningen er der behov for at foretage renovering og ombygning af skolebygningen, hvorfor der nu lægges op til investeringsbevilling på 26,1 mio. kr. til formålet.

Bygningen
Skolebygningen er opført med bærende betonsøjler i 1972 som en næsten kvadratisk bygning i ét plan. Stueetagen er på 6.777m2 og har en kælderetage på 3.421m2. Den karakteristiske tagflade består af buede betonskaller opbygget i ensartede moduler.

Forholdsvis store bygningsdybder indebærer, at det ikke umiddelbart er nærliggende at fjerne vægge mellem nuværende klasselokaler, gangarealer og korridorer. Ombygningsmuligheder vil primært omfatte etablering af nye skillevægge og skillevægsflytninger.

To større og to lidt mindre lysgårde i bygningens indre bidrager til, at stort set alle rum har dagslys. Centralt i bygningen er en gymnastiksal og en træningssal samt to terrasserede auditorier, hver med plads til 50 personer.

I forbindelse med ibrugtagning af bygningen er der behov for istandsættelse af tag og facader samt etablering af nyt varme – og ventilationsanlæg samt indretning til nye funktioner i form af skillevægge og gulv- og malerarbejde.

Indretning
Grundet bygningens fysiske form og indretning med store klasselokaler og almindelige grupperum samt et administrationsafsnit, er det økonomisk som logistisk en god løsning at indrette skolebygningen til administrative formål, da det ikke kræver gennemgribende ændringer af bygningsmassen.

Herudover foreslås lokalerne indrettet til de forsknings- og undervisningsfaciliteter, der ikke kræver tæt tilknytning til de kliniske afdelinger og i mindre omfang til konsultationsfaciliteter, der ikke medfører komplicerede installationer.

Ved anvendelse af dele af bygningen til undervisningsformål, sker en vis aflastning af hospitalets nuværende pres på undervisnings- og auditoriefaciliteter.

Det resterende areal foreslås anvendt til indretning af funktioner til Center for Multihandicappede, som en del af den igangværende hospitalsflytning for pædiatrien fra Glostrup Hospital til Herlev Hospital.

Flytninger
Ved indflytning af administrative funktioner, som i dag er beliggende i sengebygningen samt i lægetårnet frigives disse arealer til brug for patientbehandlingen.

Således indgår en udflytning af nuværende kontorlokaler på etage 103 med henblik på at gennemføre den planlagte etablering af et fremtidigt sengeafsnit, der gennemføres som en del af ombygningen til etablering af en udvidet midlertidig akutmodtagelse.

Med flytningerne vil administrationen blive samlet, hvor den i dag er placeret forskellige steder på hospitalet.

Med overtagelsen gennemføres en holdbar løsning for hospitalets administration i en længere årrække, som placerings- og funktionsmæssigt supplerer hospitalets samlede udbygningsplan. Anvendelsen af sygeplejeskolen til administrative funktioner vil derfor indgå i den videre planlægning af kvalitetsfondsprojektet for Herlev Hospital.

Proces
Ombygning og renovering af sygeplejeskolen vil ske løbende fra september 2010 til april 2011.
Ved overtagelsen pr. 1. september 2010 foretages en hurtig midlertidig indflytning af flere administrative funktioner kombineret med at tagistandsættelse og efterfølgende facadeudskiftning, installationsændring samt ombygninger til nye funktioner pågår.
De samlede byggeforanstaltninger forventes færdiggjort i maj 2011.

Brugsretsaftale
Det er drøftet med Professionshøjskolen Metropol, der driver sygeplejeskolen, at regionen kan få rådighed over bygningen fra den 1. september 2010 mod at friholde Metropol for alle driftsudgifter. Herudover betales et vederlag for benyttelsen i perioden indtil regionens overtagelse af bygningen, som er aftalt til 0,8 mio. kr., svarende til 80 kr. pr. m2. Den samlede udgift i lejeperioden til vederlag, ejendomsskatter, forsikringer, lys, varme og øvrige driftsudgifter anslås til 1,3 mio. kr. Det foreslås, at koncerndirektionen bemyndiges til at indgå aftale om brugsret til skolens bygning inden for disse rammer.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

På grundlag af projektbeskrivelse og erfaringstal fra lignende ombygningssager på hospitalet samt en tilstandsrapport for skolebygningens stand er foretaget en nærmere vurdering af de samlede udgifter forbundet med ombygning og renovering af skolen.

Den samlede anlægsudgift vurderes til 26,1 mio. kr., som fordeler sig med 13 mio. kr. i 2010 og 13,1 mio. kr. i 2011.

Heraf udgør tagistandsættelse, udskiftning af tekniske installationer som f.eks. varme- og ventilationsanlæg og udskiftning af facadepartier mv. i alt 17,6 mio. kr., mens ombygninger og indretning til brug for nye funktioner mv. udgør 6,6 mio. kr. Endelig udgør bygherreudgifter mv. 1,9 mio. kr.

Da overtagelsen af sygeplejeskolen betyder en holdbar løsning for hospitalets administration, som placerings- og funktionsmæssigt supplerer hospitalets samlede udbygningsplan, vil udgiften til indretning og køb af sygeplejeskolen indgå i den videre planlægning og disponering i den endelige ansøgning om kvalitetsfondsprojektet for Herlev Hospital.

Investeringsudgiften foreslås frem til endeligt tilsagn fra kvalitetsfonden mellemfinansieret ved træk på kassebeholdningen.

Hvis det mod forventning ikke viser sig muligt at afholde udgifterne som en del af den samlede finansiering af udbygningsplanen, forudsættes udgiften afholdt ved træk på kassebeholdningen.

Driftsudgifterne ved overtagelse af rådigheden over sygeplejeskolens bygning pr. 1. september 2010 på ca. 1,3 mio. kr. afholdes over Herlev Hospitals driftsbudget.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Thor Buch Grønlykke (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 09003661

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 16

SAG NR. 14

FÆRDIGGØRELSE AF OMBYGNING OG RENOVERING AF ONKOLOGISK AMBULATORIUM PÅ HERLEV HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender forhøjelse af tidligere investeringsbevilling på 10 mio. kr. med 95,6 mio. kr. til færdiggørelse af hovedprojekt og gennemførelse af de egentlige anlægsarbejder for projektet, og
2. **at** udgiften finansieres af de afsatte rådighedsbeløb til sagen i investeringsbudgettet for 2010 og budgetoverslagsårene, der samlet udgør 95,6 mio. kr.

RESUME

Regionsrådet godkendte på mødet den 28. april 2009 investeringsbevilling på 10 mio. kr. til udarbejdelse af projektforslag og forprojekt for det samlede projekt samt projektering af nybyggeri i forbindelse med ombygning og renovering af onkologisk ambulatorium på Herlev Hospital.

Der ansøges nu om forhøjelse af denne investeringsbevilling til færdiggørelse af onkologisk ambulatorium, hvor udgifterne er opgjort til 96,5 mio. kr. Beløbet er afsat i investeringsbudgettet for 2010 (og budgetoverslagsårene).

Beløbet skal anvendes til færdiggørelse af hovedprojekt, afholdelse af licitation og indgåelse af rådgivnings- og entreprisekontrakter med henblik på at gennemføre de resterende bygningsarbejder.

Det samlede projekt omhandler ombygning af onkologisk ambulatorium på 4. etage i behandlingsbygningen i tilknytning til den nye stråleterapibygning. Derudover vil der på terrænniveau under behandlingsbygningens 4. etage opføres en let, men permanent nybygning. Det samlede projekt forventes færdiggjort primo 2013.

Det betyder, at de afsatte rådighedsbeløb forslås afsat i 2010, 2011, 2012 og 2013.

SAGSFREMSTILLING

Baggrund
Regionsrådet godkendte i april 2009 investeringsbevilling til dele af forarbejderne vedrørende ombygning og renovering af onkologisk ambulatorium på Herlev Hospital. Projektet blev igangsat som led i den politiske aftale af 30. marts 2009 om investeringsprojekter i relation til hospitals- og psykiatriplanen.

Det samlede projekt omhandler ombygning af onkologisk ambulatorium på 4. etage i behandlingsbygningen i tilknytning af den nye stråleterapibygning. Herunder vil der på terrænniveau under behandlingsbygningens 4. etage opføres en let, men permanent nybygning. Den samlede udgift til projektet er budgetteret til 105,6 mio. kr.

Investeringsbevillingen fra april 2009 på 10 mio. kr. omfatter udgifter forbundet med udarbejdelse af projektforslag og forprojekt for ombygning af onkologisk ambulatorium. Herudover omfatter bevillingen projektering i relation til den nye bygning mellem 3. og 4. etage i behandlingsbygningen.

Der er herefter behov for en forhøjelse af den tidligere investeringsbevilling til brug for færdiggørelse af hovedprojekt, afholdelse af licitation og indgåelse af rådgivnings- og entreprisekontrakter med henblik på at gennemføre de resterende anlægsarbejder. Beløbet på 95,6 mio. kr. til dækning af disse udgifter, indgår i investeringsbudgettet for 2010.

Projektet
Sagen omhandler renovering og ombygning af eksisterende ambulatorium på etage 4 i behandlingsbygningens østlige del samt etablering af ny bygning, der placeres på eksisterende parkeringsareal på etage 3, umiddelbart under det nuværende onkologiske ambulatorium.

Der opnås en effektiv og tidssvarende patientbehandling og et bedre fysisk arbejdsmiljø. Ambulatorieaktiviteten er løbende udvidet, og nye arealer er inddraget til patientbehandling uden væsentlige justeringer i indretningen gennem årene.

Den samlede ombygning vil omfatte 10 kvadrater svarende til 4.335 m2 inkl. gangarealer. Byggeriet gennemføres etapevis, således at ambulatoriet kan tilbyde patientbehandling i uændret omfang gennem byggeriets forløb.

Når ombygningen er færdiggjort, vil alle patienter kunne behandles under gode fysiske forhold, idet der vil være et tilstrækkeligt antal behandlingsrum med sengepladser eller hvilestuer.

Personalet vil samtidig få væsentligt forbedrede arbejdsbetingelser med hensyn til logistik, funktion, hygiejne, kommunikation og overskuelighed samt bedre udnyttelse af plads og dagslysforhold.

Ambulatoriet er bygget op omkring fire kliniske teams samt nogle specialfunktioner.
De fremtidige teams tildeles hver to hele kvadrater samt et tilhørende areal til administration i randzonen og disponeres hver for henholdsvis et undersøgelsesafsnit og et behandlingsafsnit med let adgang fra et fælles patientventeareal placeret i ambulatoriets midte.

Sengeadgang etableres direkte fra hovedkorridorer ligesom forsyningsenheder og depoter/affaldsrum for hvert team er placeret centralt med direkte forbindelse til omgivende korridorer.

Der etableres derudover en permanent nybygning i terrænniveau umiddelbart under onkologisk ambulatorium på 1.350 m2. Bygningen følger behandlingsbygningens østlige og nordlige facader, arkitektonisk tilpasset facadernes hovedstruktur.

Adgang til nybygningen sker fra parkeringsarealet mod vest eller via elevatorforbindelse fra det ovenliggende ambulatorium på etage 4.

Adgang til dagslys sker fra bygningens østlige og nordlige facade. Dagslys fra vinduer i vestfacaden er begrænset, da denne facade vender mod det overdækkede parkeringsareal. For at udnytte dagslyset placeres primære arbejdsrum mod øst, sengestuer og birum mv. mod vest.

Som en del af ombygningen af onkologisk ambulatorium indgik, at det nævnte nybyggeri skulle rumme midlertidige faciliteter under ombygningen og senere muliggøre en fysisk sammenlægning af ambulatoriet med den eksperimentelle kræftbehandling.

Regionsrådet vedtog i oktober 2009, at der etableres et midlertidigt kvinde-barn center på Herlev Hospital. Arealet i nybyggeriet er velegnet til akutmodtagelse for børn, og det indgik således, at børnemodtagelsen benytter nybygningen midlertidigt frem til, at den nye kvinde-barn bygning og akutmodtagelse er færdigbygget.

Indretning til børnemodtagelsen udføres, så Enhed for Eksperimentel Kræftbehandling efterfølgende kan overtage bygningen uden større ombygninger.

Idet børnemodtagelsen midlertidigt benytter nybyggeriet, etableres de midlertidige faciliteter til onkologisk ambulatorium i andre tilstødende lokaler.

Proces
Der er hidtil udført en række forarbejder med henblik på udarbejdelse af projektforslag og forprojekt for det samlede projekt samt projektering af nybyggeriet.
Udførelsen af nybyggeriet forventes igangsat ultimo juni 2010 og færdiggjort ultimo april 2011.

I 2011 igangsættes ombygning af de første fire kvadrater og i 2012 færdiggøres ombygningen af de resterende seks kvadrater i ambulatoriet. Renovering af ambulatoriearealet er baseret på en ensartet basisindretning af de enkelte behandlingskvadrater for at sikre fleksibilitet mellem de involverede onkologiske fagteams.

Af den samlede udgift til projektet på 106 mio. kr. udgør udgifter til forarbejder 10 mio. kr., mens håndværkerudgifter forventes at udgøre 74 mio. kr. (heraf 52 mio. kr. til ombygning af ambulatorielokalerne og 22 mio. kr. til nybyggeri), mens bygherreudgifter og uforudseelige udgifter mv. udgør 22 mio. kr.

Det samlede arbejde forventes at være afsluttet primo 2013.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Den samlede udgift til færdiggørelse af hovedprojekt, afholdelse af licitation og indgåelse af rådgivnings- og entreprisekontrakter med henblik på at gennemføre de resterende anlægsarbejder udgør 95,6 mio. kr.

Det planlagte forløb indebærer udgifter på 16,8 mio. kr. i 2010, 41 mio. kr. i 2011, 33 mio. kr. i 2012 og 4,8 mio. kr. i 2013.

Dette er en forskydning i forhold til de afsatte rådighedsbeløb i investeringsbudgettet for 2010 og de to efterfølgende budgetår 2011 og 2012.

Der vil efterfølgende blive forelagt en ansøgning om investeringsbevilling til udgifter til medicoteknisk apparatur, IT og inventar, der pt. skønnes til 9 mio. kr. Denne udgift søges disponeret i forbindelse med udarbejdelse af forslag til investeringsbudget for 2011 og 2012.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Thor Buch Grønlykke (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 09003661

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 17

SAG NR. 15

INVENTAR OG UDSTYR TIL ANDEN ETAPE AF MIDLERTIDIG FÆLLES AKUTMODTAGELSE PÅ HERLEV HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender forhøjelse af investeringsbevilling til anden etape af midlertidig fælles akutmodtagelse på Herlev Hospital med 11,3 mio. kr. til inventar og udstyr, og
2. **at** udgiften finansieres af midler disponeret til medicoteknisk apparatur i investeringsbudgettet for 2010.

RESUME

Herlev Hospital har med regionsrådets investeringsbevilling på 43 mio. kr. i maj 2009 iværksat anden etape af udvidelse af akutmodtagelsen i de eksisterende lokaler i behandlingsbygningen. Anden etape udløser en rokade og ombygning af sengebygningens etage 3 samt istandsættelse af etage 5. Bevillingen omfatter ikke inventar og udstyr.

Etage 3 ombygges fra den nuværende funktion inkl. etablering af de fornødne tekniske installationer. Herefter kan sengeafsnit for kardiologiske patienter på etage 5 flytte til etage 3, hvor der også planlægges indplaceret kardiologisk ambulatoriefunktion.

Der søges om en udvidelse af bevillingen på 43 mio. kr. med 11,3 mio. kr., som er nødvendig til anskaffelse af inventar og udstyr til etage 3, hvor der i dag er vagtværelser og kontorer. Beløbet går blandt andet til anskaffelse af et nyt overvågningsanlæg til kardiologisk afdeling.

Udvidelsen på 11,3 mio. kr. disponeres af midler, der i 2010 er afsat til medicoteknisk apparatur.

SAGSFREMSTILLING

Regionsrådet tiltrådte på mødet den 18. maj 2009, at der gives en investeringsbevilling på i alt 43 mio. kr. til anden etape i forbindelse med en udvidelse af hospitalets akutte modtageafsnit og opvågningsfaciliteter.

Af sagsfremstillingen fremgår, at der efterfølgende vil blive anmodet om beslutning om anskaffelse af inventar og udstyr til indretning, der disponeres af midler, der i 2010 afsættes til medicoteknisk apparatur.

I forbindelse med ombygningerne opnås ekstra modtagekapacitet til dækning af patienttilgang som følge af ændringerne i hospitalets akutte optageområde i forbindelse med hospitalsplanen.

Anden etape indebærer en udvidelse af sengeafsnit til observation, der stilles til rådighed i relation til akutmodtagelsen. I denne forbindelse sker en rokade og ombygning af sengeetage 3 samt istandsættelse af etage 5.

Der gennemføres en ombygning af etage 3 fra den nuværende funktion med vagtværelse og kontorer til sengeafsnitsfunktion inkl. etablering af de fornødne tekniske installationer. Herefter kan det nuværende sengeafsnit for kardiologiske patienter på etage 5 flytte til etage 3, hvor der også planlægges indplaceret kardiologisk ambulatoriefunktion.

Behovsvurderingen af relevante anskaffelser ud over selve bygningsarbejdet omhandler inventar, medicoteknisk udstyr og IT-udstyr. Det nuværende udstyr medtages i muligt omfang i forbindelse med rokaden. Det samlede behov er opgjort til 11,3 mio. kr. Heraf vedrører 2,1 mio. kr. overvågningsanlægget på kardiologisk afdeling, idet det eksisterende anlæg udskiftes, da det består af ældre sammensatte anlæg, der ikke kan benyttes i den nye udvidede modtagelse.

Udgifterne til ombygning og renovering udgør 43 mio. kr. fordelt med 10 mio. kr. i 2009 og 33 mio. kr. i 2010, som rummes i den allerede godkendte bevilling. Der er behov for forhøjelse af bevillingen med 11,3 mio. kr. til inventar og udstyr inkl. overvågningsanlæg, således at den samlede bevilling herefter udgør 54,3 mio. kr.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifterne til ombygning og renovering udgør 43 mio. kr. fordelt med 10 mio. kr. i 2009 og 33 mio. kr. i 2010, som rummes i den allerede godkendte bevilling. Der er behov for forhøjelse af bevillingen med 11,3 mio. kr. til inventar og udstyr inkl. overvågningsanlæg, således at den samlede bevilling herefter udgør 54,3 mio. kr.

Forhøjelsen på 11,3 disponeres af puljen til medicoteknisk apparatur, der indgår i investeringsbudgettet for 2010.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Thor Buch Grønlykke (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 09003661

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 18

SAG NR. 16

INDRETNING AF LOKALER TIL RESPIRATIONSCENTER ØST PÅ GLOSTRUP HOSPITAL

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at**, regionsrådet godkender investeringsbevilling på 34,2 mio. kr. til indretning af lokaler med 14 sengepladser til Respirationscenter Øst på Glostrup Hospital, og
2. **at** udgiften 34,2 mio. kr., der afholdes med 10 mio. kr. i 2010, som finansieres ved træk på kassebeholdningen, mens de resterende 24,2 mio. kr. afholdes i 2011 og indarbejdes i investeringsbudgettet i forslag til budget 2011.

RESUME

Respirationscenter Øst (RCØ) er i dag placeret på Rigshospitalet. Efter den politiske aftale om hospitals- og psykiatriplan 2020 flyttes RCØ til Glostrup Hospital snarest muligt i hospitalets nuværende bygningskompleks.

Der foreligger nu et indretningsforslag, hvorefter RCØ kan indplaceres for 34,2 mio. kr.

Til RCØ hører en funktion på Østerbro, der hidtil har været drevet af en selvejende institution, som har haft driftsoverenskomst med Københavns Kommune. Driftsoverenskomsten ophører, fordi der varetages respirationsbehandling af patienter tilknyttet RCØ, som er en regional sygehusopgave.

Der vil være en række fordele for patienterne, hvis det bliver muligt at samle funktionen på Glostrup Hospital. Samtidig vil der være et driftsøkonomisk rationale, herunder ved at funktionen på Østerbro kan fraflyttes og sammenlægges på Glostrup Hospital med funktionen fra Rigshospitalet. Endelig vil RCØ's lokaler på Rigshospitalet kunne frigøres, og kan disponeres til andet formål.

Indplacering af funktionen på Glostrup Hospital kan gennemføres for 34,2 mio. kr. Projektet indebærer nyindretning af lokaler i hospitalets centrale bygningskompleks. Funktionen indrettes i tre afsnit på samme etage, hvor der etableres sammenhængende sengefunktion til i alt 14 sengepladser i enestuer med eget bad og toilet i to af afsnittene, mens det tredje afsnit indrettes til fællesfaciliteter, herunder ambulatorium, depoter, kontorer mv.

Projektet forventes afsluttet i løbet af efteråret 2011, og der afholdes udgifter på 10 mio. kr. i 2010 og 24,2 mio. kr. i 2011. Udgifterne i 2010 finansieres ved træk på kassebeholdningen. Med hensyn til udgifterne i 2011 forudsættes disse indarbejdet i investeringsbudgettet i budgetforslaget for 2011.

SAGSFREMSTILLING

Respirationscenter Øst (RCØ) er i dag placeret på Rigshospitalet.

RCØ varetager den højt specialiserede funktion "kronisk respirationsinsufficiens og hjemmerespiratorbehandling" af patienter, hvor lungesygdomme ikke er den primære sygdom (for eksempel muskelsvind). Det er i hospitalsplan 2007 forudsat, at RCØ flyttes til Glostrup Hospital.

Efter den politiske aftale om hospitals- og psykiatriplan 2020 flyttes RCØ til Glostrup Hospital snarest muligt i hospitalets nuværende bygningskompleks.

Det indgår i øvrigt, at der ved regionsrådets beslutning af 26. januar 2010 blev iværksat indledende forarbejder til indretning af videncenter for rygsygdomme og samling af neurologi, herunder indretning af lokaler til RCØ.

Udgifterne var i januar 2010 på et helt foreløbigt grundlag opgjort til ca. 38 mio. kr. Det blev anført, at der ikke er afsat beløb til projektet i investeringsbudgettet for 2010.

Til RCØ hører et antal sengepladser i et privat lejemål på Østerbro, der hidtil har været omfattet af en selvejende institution – Institutionen for Respirationspatienter (IRP) –, som har haft driftsoverenskomst med Københavns Kommune. Driftsoverenskomsten ophører, fordi der varetages respirationsbehandling af patienter tilknyttet RCØ på Rigshospitalet, som er en regional sygehusopgave.

Der vil være en række fordele for patienterne ved en samling af funktionen på Glostrup Hospital. Samtidig vil der være et driftsøkonomisk rationale, herunder ved at funktionen på Østerbro kan fraflyttes og sammenlægges på Glostrup Hospital med funktionen på Rigshospitalet. Det indgår heri, at dublerede funktioner kan undværes, og at der forventes en forbedret kapacitetsudnyttelse.

Endelig vil kunne frigøres RCØ's lokaler på Rigshospitalet, der efterfølgende kan disponeres til andet formål.

Forslaget til indplacering af funktionen på Glostrup Hospital, der gennemføres for 34,2 mio. kr., indebærer nyindretning af lokaler i hospitalets centrale bygningskompleks.

Funktionen indrettes i tre afsnit på samme etage, hvor der etableres sammenhængende sengefunktion til i alt 14 sengepladser i enestuer med eget bad og toilet i to af afsnittene, mens det tredje afsnit indrettes til fællesfaciliteter, herunder ambulatorium, depoter, kontorer mv.

De samlede udgifter vedrører ombygninger og installationsarbejder på 24 mio. kr. inkl. istandsættelse af lokaler til fraflyttede funktioner samt uforudsete udgifter. Der er derudover ca. 5 mio. kr. til honorarer og omkostninger m.v. samt ca. 5 mio. kr. til apparatur og inventar.

Projektet forventes afsluttet i løbet af efteråret 2011, og der afholdes udgifter på 10 mio. kr. i 2010 og 24,2 mio. kr. i 2011. Udgifterne i 2010 finansieres ved træk på kassebeholdningen. Med hensyn til udgifterne i 2011 forudsættes disse indarbejdet i investeringsbudgettet i budgetforslaget for 2011.

I Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning er funktionen i øjeblikket godkendt til placering på Rigshospitalet. Administrationen forventer, at en ansøgning til Sundhedsstyrelsen om placering af funktionen på Glostrup Hospital vil kunne imødekommes, idet det forventes, at hospitalet vil kunne leve op til kravene i Sundhedsstyrelsens specialevejledning.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgifter til projektet på 10 mio. kr. i 2010 finansieres ved træk på kassebeholdningen. Derudover afsættes de 24,2 mio. kr. i 2011 på investeringsbudgettet i budgetforslaget for 2011.

Med hensyn til de driftsmæssige konsekvenser ved samling af funktionen vil der være et driftsøkonomisk rationale, herunder ved afvikling af den særskilte funktion på Østerbro, idet udgifter til husleje m.v. bortfalder. Derudover vil dublerede funktioner ved sammenlægning af de to funktioner på Glostrup Hospital bortfalde.

Det forventes, at der vil kunne opnås en reduktion i driftsudgifterne på 1,5-2,0 mio. kr., der afklares nærmere i forbindelse med budgetteringen for 2012.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales, idet forretningsudvalget konstaterer, at det regionale antal af pladser reelt er øget og at sammenlægningen muliggør forbedringer i patientforløb, herunder bedre koordinering med de kommunale enheder.

Henrik Thorup (O) og Hans Andersen (V) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 10000465

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 19

SAG NR. 17

REGION HOVEDSTADENS PATIENTKONTOR – ÅRSBERETNING 2009

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet godkender, at årsberetning 2009 for Region Hovedstadens patientkontor med henblik på fremsendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, og
2. **at** Serviceudvalget anmodes om at følge op på området.

RESUME

Region Hovedstadens patientkontor er organisatorisk tilknyttet Koncern Sekretariatet, men således at patientvejlederne (bortset fra en enkelt) fysisk er placeret på regionens hospitaler og i Region Hovedstadens Psykiatri.

Regionsrådet forelægger hermed den i henhold til sundhedsloven udarbejdede årsberetning for 2009. Årsberetningen indgår samtidig i den politiske arbejdsplan (årshjulet). Af denne beretning fremgår, at der i 2009 var 10.113 henvendelser til regionens patientvejledere. De fleste henvendelser kom fra patienter, men også pårørende og hospitalspersonale har kontaktet patientvejlederne. Af årsberetningen kan herudover bl.a. ses, hvad henvendelserne har drejet sig om, og hvilke evt. opfølgninger henvendelserne har givet anledning til.

SAGSFREMSTILLING

Region Hovedstaden har etableret et regionalt patientkontor, der ligesom Region Hovedstadens centrale informations- og rådgivningsenhed organisatorisk er knyttet til Region Hovedstadens Koncern Sekretariat. Ved patientkontoret er ansat i alt 13 patientvejledere, som hver især med varierende ansættelsesgrad fysisk er placeret på hvert af regionens hospitaler samt for en patientvejleders vedkommende på regionsgården.

Den organisatoriske og ansættelsesmæssige forankring i Koncern Sekretariatet sikrer dels, at patientvejlederne formelt er uafhængige i forhold til de enkelte hospitalers ledelser, dels at de har et fagligt netværk. Den lokale placering sikrer en høj grad af lokalkendskab, ligesom den sikrer, at tilgængeligheden for patienter og

pårørende bliver så let som mulig. Dette er en fordel, når patienter og pårørende ønsker hjælp til løsning af et problem.

Patientkontorets opgave er at informere, vejlede og rådgive patienter, pårørende, de praktiserende læger og speciallægerne om patienters rettigheder og om sundhedsvæsenets ydelser. Regionens patientkontor skal i henhold til sundhedsloven udarbejde en årsberetning for sin virksomhed, og denne årsberetning skal indsendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Der foreligger nu "Region Hovedstadens Patientkontor – Årsberetning 2009", der vedlægges.

Af årsberetningen fremgår, at der har været i alt 10.113 henvendelser til regionens patientvejledere. Det fremgår videre, hvad henvendelserne har drejet sig om, og her kan det ses, at der specielt er mange henvendelser om ventetider og om frit og udvidet frit sygehusvalg. Det kan endvidere af årsberetningen ses, hvilke opfølgninger henvendelserne har givet anledning til.

I årsberetningen er endvidere givet eksempler på typiske henvendelser til patientvejlederne.

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

Til orientering kan det oplyses, at Folketinget den 3. juni 2010 har vedtaget en lov om ændring af patientklagesystemet i sundhedsvæsenet. Denne nye lov vil medføre ændringer i bl.a. klageadgangene, og kan forventes også at ville få indflydelse på patientvejledernes arbejde fremover.

Serviceudvalget er i sit første kommissorium bl.a. anmodet om at se nærmere på regionens organisering og håndtering på klagesagsområdet, bl.a. i lyset af lovrevision af patientklagesystemet, og udvalget forventes i løbet af efteråret 2010 at fremlægge anbefalinger herom. Patientkontorernes funktioner vil naturligt indgå heri.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Region Hovedstadens Patientkontor – Årsberetning 2009 (FU)

Sagsnr.: 10003613

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 21

SAG NR. 18

FORLÆNGELSE AF EKSISTERENDE REVISIONSAFTALE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at Region Hovedstaden forlænger revisionsaftalen med Deloitte med to år.

RESUME

Forberedelsesudvalget godkendte på sit møde den 14. november 2006 at Revisorfirmaet Deloitte blev valgt som Region Hovedstadens revisor fra den 1. januar 2007 til den 31. december 2010 i henhold til de vilkår, der var angivet i det udarbejdede udbudsmateriale.

Det fremgik af udbudsmaterialet og efterfølgende af revisionsaftalen, at Region Hovedstaden senest den 1. juli 2010 kan kræve aftalen forlænget med yderligere op til 2 år på uændrede vilkår.

SAGSFREMSTILLING

I efteråret 2006 gennemførtes en udbudsforretning vedrørende revisoropgaven for Region Hovedstaden for perioden 1. januar 2007 til 31. december 2010 med en option på forlængelse i to år.

Forberedelsesudvalget godkendte på sit møde den 14. november 2006 at Revisorfirmaet Deloitte blev valgt som Region Hovedstadens revisor fra den 1. januar 2007 til den 31. december 2010 i henhold til de vilkår, der var angivet i det udarbejdede udbudsmateriale.

Regionsrådet har i foråret 2010 godkendt iværksættelsen af implementeringen af en samlet it-understøttelse af regionens samlede økonomi, indkøb og logistikopgaver. For at sikre den størst mulige kontinuitet i rådgivningen omkring forretningsprocesser og varetagelsen af de revisionsmæssige opgaver i den periode, hvor den samlede it-løsning implementeres - færdig den 31. december 2012 – anbefales det at anvende muligheden for forlængelse af revisionsaftalen med to år.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

Udgift til revision er indarbejdet i det administrative budget.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Thor Buch Grønlykke (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mødesag fra forberedelsesudvalget den 14. november 2010 sag nr. 28 (FORTROLIG) (FU)
2. Revisionsaftale (FORTROLIG) (FU)

Sagsnr.: 08000294

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 23

SAG NR. 19

LISE MÜLLERS (F) MIDLERTIDIGE FRAVÆR – FORDELING AF POSTER

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

1. **at** regionsrådet tager stilling til, om betingelserne for indkaldelse af stedfortræder for Lise Müller er opfyldt,
2. **at** regionsrådet i givet fald efter indstilling fra valggruppen ABFØ udpeger et medlem af forretningsudvalget under Lise Müllers fravær,
3. **at** regionsrådet i givet fald efter indstilling fra valggruppen ABFØ udpeger et medlem af Epidemikommissionen for Region Hovedstaden under Lise Müllers fravær,
4. **at** regionsrådet i givet fald efter indstilling fra valggruppen ABFØ udpeger et medlem af Udvalget vedrørende ulighed i sundhed, herunder en formand for udvalget, under Lise Müllers fravær,
5. **at** regionsrådet i givet fald efter indstilling fra valggruppen ABFØ udpeger et medlem af Psykiatri- og handicapudvalget under Lise Müllers fravær,
6. **at** regionsrådet i givet fald efter indstilling fra valggruppen ABFØ udpeger et medlem af Dialogforum for handicap under Lise Müllers fravær, og
7. **at** regionsrådet i givet fald efter indstilling fra valggruppen ABFØ udpeger et medlem af Følgegruppen vedrørende Psykiatrisk Center Sct. Hans under Lise Müllers fravær.

RESUME

Lise Müller har oplyst, at hun på grund af afholdelse af barselsorlov forventer at være forhindret i at varetage sine hverv som medlem af henholdsvis regionsrådet og forretningsudvalget i perioden fra den 1. august 2010 og foreløbigt frem til den 1. februar 2011. Der skal herefter ske godkendelse af at der indkaldes stedfortræder samt tages stilling til en udpegning til Lise Müllers øvrige poster, nemlig medlemskab af forretningsudvalget og hhv. Epidemikommissionen for Region Hovedstaden, Udvalget vedrørende ulighed i sundhed (formandspost), Psykiatri- og handicapudvalget, Dialogforum for handicap og Følgegruppen vedrørende Psykiatrisk Center Sct. Hans under Lise Müllers fravær.

SAGSFREMSTILLING

Lise Müller har oplyst, at hun på grund af afholdelse af barselsorlov forventer at være forhindret i at varetage sine hverv som medlem af henholdsvis regionsrådet og forretningsudvalget i perioden fra den 1. august 2010 og foreløbig frem til den 1. februar 2011.

Der skal herefter ske godkendelse af at der indkaldes stedfortræder samt tages stilling til midlertidig udpegning til Lise Müllers øvrige poster, nemlig medlemskab af forretningsudvalget og hhv. Epidemikommissionen for Region Hovedstaden, Udvalget vedrørende ulighed i sundhed (formandspost), Psykiatri- og handicapudvalget, Dialogforum for handicap og Følgegruppen vedrørende Psykiatrisk Center Sct. Hans under Lise Müllers fravær.

Der indkaldes i henhold til styrelsesvedtægtens § 10 stedfortræder for et medlem af regionsrådet, der har forfald af de grunde, der fremgår af den kommunale styrelseslovs § 15, stk. 2. Det følger af den pågældende bestemmelse, at der er tale om lovligt forfald, hvis et medlem er forhindret i at varetage sine hverv på grund af sin helbredstilstand, graviditet, barsel eller adoption, varetagelse af andet offentligt hverv, forretninger eller lignende.

Regionsrådet træffer efter den kommunale styrelseslovs § 15, stk. 4, beslutning om, hvorvidt betingelserne for stedfortræderens indtræden er opfyldt.

Lise Müller er udpeget som medlem af forretningsudvalget og af hhv. Epidemikommissionen for Region Hovedstaden, Udvalget vedrørende ulighed i sundhed (formandspost), Psykiatri- og handicapudvalget, Dialogforum for handicap og Følgegruppen vedrørende Psykiatrisk Center Sct. Hans.

Efter den kommunale styrelseslovs 28, stk. 2, kan en valggruppe, når et udvalgsmedlem har forfald i mindst en måned, bestemme, at et andet medlem skal indtræde i udvalget, så længe hindringen varer. Det tilkommer derfor valggruppen ABFØ at indstille et medlem til forretningsudvalget og til hhv. Epidemikommissionen for Region Hovedstaden, Udvalget vedrørende ulighed i sundhed (formandspost), Psykiatri- og handicapudvalget, Dialogforum for handicap og Følgegruppen vedrørende Psykiatrisk Center Sct. Hans under Lise Müllers fravær.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

Det bemærkes, at der i fraværsperioden også vil skulle afholdes udgifter til fast vederlag til det midlertidige medlem af regionsrådet og udvalgsvederlag for medlemskab af forretningsudvalget til det midlertidige medlem af dette udvalg.

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Forretningsudvalget tog til efterretning, at Lise Müller (F) erklærede sig inhabil og forlod mødelokalet under sagens behandling.

Anbefales.

Vibeke Storm Rasmussen (A), Thor Buch Grønlykke (A), Charlotte Fischer (B), Henrik Thorup (O) og Peer Wille-Jørgensen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Bilagsfortegnelse:

1. Mail af 4. juni 2010 fra Lise Müller (FU)

Sagsnr.: 10004491

Forretningsudvalget den 15. juni 2010, sag nr. 24

SAG NR. 20

ANSÆTTELSESSAG (FORTROLIG)

Sagen er alene udsendt til regionsrådets medlemmer.