

EKSTRAORDINÆRT MØDE

FORRETNINGSUDVALGET

Tirsdag den 15. november 2011

Kl. 15.30

Regionsgården i Hillerød, mødelokale H2

Møde nr. 16

Medlemmer:

Vibeke Storm Rasmussen

Leila Lindén

Thor Grønlykke

Kirsten Lee

Charlotte Fischer

Hans Toft

Per Tærsebøl

Lise Müller

Arly Eskildsen

Steen Olesen

Henrik Thorup

Kenneth Kristensen Berth

Bent Larsen

Michael Lange

Karin Helweg-Larsen

Fraværende:

Leila Lindén

Kenneth Kristensen Berth

Indholdsfortegnelse

	Side
1. Drøftelse af regeringsgrundlaget og mulighederne for regionerne	3
2. Navn til servicetelefon / sundhedstelefon	13

Forretningsudvalget den 8. november 2011, sag nr. 1

SAG NR. 1

DRØFTELSE AF REGERINGSGRUNDLAGET OG MULIGHEDERNE FOR REGIONERNE

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at forretningsudvalget med udgangspunkt i regeringsgrundlaget har en første drøftelse af synspunkter og forslag, som Region Hovedstaden kan bære videre til drøftelse med regeringen og Danske Regioner.

Sagen blev udsat på forretningsudvalgets møde den 8. november 2011 og genforelægges til fortsat drøftelse.

RESUME

Af regeringsgrundlaget: *"Et Danmark der står sammen"* fremgår det bl.a., at *"regeringen vil foretage en evaluering af kommunalreformen og den nuværende arbejdsdeling mellem kommuner, regioner og stat. Det skal blandt andet ske med særlig fokus på sundhedsområdet, det specialiserede socialområde, miljøområdet og den regionale udvikling"*.

På forretningsudvalgets møde den 11. oktober blev der givet en gennemgang af og orientering om punkter i regeringsgrundlaget af relevans for Region Hovedstaden.

Det aftaltes på mødet, at der på udvalgets møde i november ønskedes en fortsat drøftelse af, hvilke synspunkter og forslag i forhold til regeringsgrundlaget, som Region Hovedstaden kan bære videre til regeringen og Danske Regioner.

Til brug herfor har administrationen identificeret en række områder, der kan danne afsæt for forretningsudvalgets drøftelse og efterfølgende udarbejdelse af henvendelse til relevante ministerier:

1. Regionernes styre og udvalgsstruktur, herunder muligheden for at nedsætte "driftsudvalg",
2. Grænseproblematikker i opgaveløsningen mellem regioner og kommuner,
3. Finansieringsmodel,

4. Begrænsninger i regionernes mulighed for fleksibilitet i opgaveløsning, bl.a. som følge af at regionerne ikke har en ”regionsfuldmagt”.

SAGSFREMSTILLING

På forretningsudvalgets møde den 11. oktober blev der givet en gennemgang med orientering om punkter i regeringsgrundlaget af relevans for Region Hovedstaden. Det aftaltes på mødet, at der på udvalgets møde i november ønskedes en fortsat drøftelse af, hvilke synspunkter og forslag Region Hovedstaden kan bære videre til regeringen og Danske Regioner i forlængelse af regeringsgrundlaget.

Til brug herfor har administrationen identificeret en række områder, der kan danne afsæt for forretningsudvalgets drøftelse og efterfølgende udarbejdelse af henvendelse til relevante ministerier:

1. Regionernes styre og udvalgsstruktur, herunder muligheden for at nedsætte ”driftsudvalg”,
2. Grænseproblematikker i opgaveløsningen mellem regioner og kommuner,
3. Finansieringsmodel,
4. Begrænsninger i regionernes mulighed for fleksibilitet i opgaveløsning, bl.a. som følge af at regionerne ikke har en ”kommunalfuldmagt”.

Hertil kommer en række mere konkrete forslag og initiativer i regeringsgrundlaget, der vedrører regionernes virke, og hvor Region Hovedstaden forudsættes at gøre sin indflydelse gældende i takt med, at initiativerne omsættes i konkrete forslag enten på eget initiativ eller i samarbejde med Danske Regioner. Disse initiativer vil ikke blive berørt i nærværende mødesag.

Det bemærkes i denne forbindelse, at Danske Regioner sideløbende arbejder med de samme problemstillinger.

1. Regionernes styre og udvalgsstruktur

På sidste forretningsudvalgsmøde blev der talt om mulighederne for nedsættelse af ”driftsudvalg” med øgede beføjelser i forhold til de nuværende særlige udvalg, dels for at få en tættere inddragelse af regionsrådets medlemmer i forhold til den umiddelbare forvaltning af regionsrådets ansvarsområder, dels for at aflaste forretningsudvalget for stillingtagen til en række konkrete enkeltsager.

Regionsloven giver ikke mulighed for at nedsætte egentlige driftsudvalg - svarende til de stående udvalg i kommunerne – som har den umiddelbare forvaltning af regionens enkelte ansvarsområder. Det vil i givet fald kræve en lovændring.

Men indenrigsministeren kan efter den gældende lov give dispensation til, at de særlige udvalg kan have almindelige administrative funktioner mv. Dette indebærer, at de særlige udvalg kan nedsættes med administrative funktioner på et afgrænset område, fx således, at udvalget kan foranstalte undersøgelser indenfor opgaveområdet, kan udmønte afsatte puljebeløb og i øvrigt får en udtaleret om alle sager indenfor området, som skal forelægges for forretningsudvalg og regionsråd.

Det foreslås, at forretningsudvalget tager stilling til, om der skal søges hjemmel til nedsættelse af driftsudvalg og om dette i givet fald skal søges gennemført ved dispensation eller gennem forslag om en lovændring.

2. Grænseproblematikker i opgaveløsningen mellem regioner og kommuner

Kommunalreformen i 2007 lagde følgende snit i opgavefordelingen mellem region og kommuner:

- Kommunerne fik det fulde myndighedsansvar i forhold til borgere, der har brug for kommunale støttetilbud,
- Regionen fik ansvaret for at behandle sygdom.

Selv om opgavefordelingen danner udgangspunkt for det nuværende gode tværsektorielle samarbejde mellem kommunerne og regionen via bl.a. sundhedsaftalerne kan der på en række områder gøre sig snitfladeproblematikker gældende, der kan tages op med regeringen og Danske Regioner i forbindelse med evalueringen af kommunalreformen. Det foreslås, at forretningsudvalget tager stilling til, om og i givet fald hvilke af nedenstående emner som skal rejses over for regeringen og Danske Regioner:

- **Psykiatriområdet, herunder**
 - misbrugsbehandling
 - distriktpsychiatri
- **Det specialiserede socialområde**
- **Sundhedsområdet, herunder**
 - bedre sammenhæng i patientforløbene mellem primærsektoren og sygehussektoren,
 - bedre kronikerindsats,
 - større lighed i sundhed,
 - mere målrettet forebyggelse,
 - rehabiliteringsområdet,
 - hensigtsmæssig integration af pleje, forebyggelse og behandling af patienter,
 - tilsyn med den enkelte beboers medicinforbrug på plejehjem mv.,
 - vagtcentralen - uklarhed omkring henvisninger fra 112 til den kommunale hjemmepleje.

- **Det regionale udviklingsområde**

- **Den regionale udviklingsplan**

- sikring af et mere forpligtende samarbejde med kommunerne med forpligtende mål for fælles indsatser.

- **Erhvervsområdet og Vækstforum**

- større frihedsgrader til at justere Vækstforums sammensætning i takt med udviklingen i regionens erhvervsstruktur,
 - bedre sammenhæng mellem den lokale og regionale erhvervsfremmeindsats,
 - udarbejdelse af kommunale erhvervsstrategier, som tager afsæt i den regionale erhvervsudviklingsstrategi.

- **Den kollektive trafik**

- fælles kollektiv trafikplan for hovedstadsregionen,
 - ensartet lovgivning om trafikselskaber i hele landet, herunder deling af Movia i to regionale trafikselskaber.

- **Den regionale infrastruktur**

- udarbejdelse af en samlet regional infrastrukturplan i samspil med udbygningen af den kollektive trafik.

- **Uddannelsesområdet**

- regionalt ansvar for at fastlægge kapaciteten på hele ungdomsuddannelsesområdet, herunder også erhvervsuddannelserne,
 - udarbejdelse af en plan i dialog med aktørerne på ungdomsuddannelsesområdet med henblik på opfyldelse af målene i den regionale uddannelsesstrategi,
 - regionalt ansvar for fordeling af elever på hele det gymnasiale område, dvs. inklusiv hhx og htx,
 - klare og objektive kriterier i optagelsesbekendtgørelsen til de gymnasiale uddannelser indføres, således at regionen kan sikre de unge en gennemskuelig og ensartet behandling,
 - regional facilitering af forpligtende samarbejder med uddannelsesinstitutionerne om opnåelse af nationale målsætninger om, at 60 % skal have en videregående uddannelse, heraf 25 % en lang videregående uddannelse.

- **Beskæftigelsesområdet**

- bedre regional sammenhæng mellem beskæftigelses- og uddannelsesindsatsen, således at hovedstadsregionen kan få uddannet den nødvendige kvalificerede arbejdskraft til erhvervslivet,
 - koordineret regional indsats i forhold til ungeindsatsen, men også i forhold til opkvalificering af den store gruppe af ufaglærte, som forventes at blive overflødige på fremtidens arbejdsmarked,

- regional beskæftigelsesplan, der bl.a. afdækker regionens samlede kompetence- og beskæftigelsesbehov, behovet for udvikling af nye uddannelser samt iværksættelse af initiativer i forbindelse til opkvalificering for at sikre et bedre match mellem virksomheder og arbejdsstyrken.
- **Øresundsregionen**
 - udarbejdelse af en national strategi for udvikling af grænseregionssamarbejder, herunder i Øresundsregionen, og
 - særligt regionalt ansvar for det grænseregionale samarbejde og integration.
- **Fysisk planlægning og natur**
 - ophør med at regionsrådet afgør uenighed mellem to kommuner om fysisk planlægning.
- **Energi- og klimaområdet**
 - regional klimatilpasningsplan, herunder plan for håndtering af større vandmasser efter skybrud o.l., baseret på et forpligtende samarbejde mellem regionen og kommunerne.

3. Finansieringsmodel

Regionernes opgaver finansieres i dag gennem bidrag fra staten og kommunerne. Bidragene fra staten består dels af et bloktilskud og dels af aktivitetsbestemte tilskud. Kommunerne betaler bl.a. for de ydelser, deres egne borgere modtager på regionens institutioner inden for socialområdet. Derudover skal kommunerne også være med til at finansiere sundhedsvæsenet og det regionale udviklings område. Fastlæggelse af det kommunale udviklingsbidrag sker efter drøftelse i Kommune-kontaktudvalget.

Den nuværende finansieringsmodel har været kritiseret for at indeholde en række uhensigtsmæssige incitamentsstrukturer. Det har i den forbindelse været diskuteret, om bl.a. en ændret taksstyringsmodel bedre ville kunne understøtte den for patienterne mest hensigtsmæssige integrering af behandling, pleje og forebyggelse.

Det foreslås, at forretningsudvalget tager stilling til, om regionen skal bringe den nuværende finansieringsmodel i spil overfor regeringen og Danske Regioner.

4. Regionalfuldmagt

Der kan være behov for mere fleksibilitet i regionens opgavevaretagelse. I dag må regionerne – modsat de tidligere amtskommuner - kun varetage opgaver, som der er udtrykkelig lovhjemmel til at varetage. Som eksempel kan nævnes, at Bornholms Hospital før kommunalreformen leverede mad fra centralkøkkenet til de kommunale madordninger. Bornholms Regionskommune ønskede ordningen videreført, men det var vurderingen, at regionen ikke kunne påtage sig denne opgave. Et andet eksempel er, at en række af regionens decentrale enheder på sundhedsområdet, fx Enhed for Brugerundersøgelser, som følge af den manglende

”kommunalfuldmagt”, har begrænsede muligheder for at imødekomme efterspørgsel på enhedens ydelser til eksterne parter. Hvis der som på det kommunale område skabes en regionalfuldmagt, vil regionen kunne varetage opgaver på tilgrænsende områder.

Det gælder ligeledes for det regionale udviklingsområde, hvor regionen fx kun må give igangsætningsstøtte til kulturtilbud.

Det foreslås at forretningsudvalget tager stilling til, hvorvidt der skal foreslås indførelse af en ”regionalfuldmagt”, svarende til kommunalfuldmagten.

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Forretningsudvalget.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

08.11.2011: Udsat til behandling på ekstraordinært forretningsudvalgsmøde den 15. november 2011 kl. 15.30.

Per Tærnbøl (C) og Henrik Thorup (O) deltog ikke i sagens behandling.

15.11.2011: Forretningsudvalget traf på baggrund af drøftelserne beslutning om følgende indstilling til ønsker til arbejdsmuligheder for Region Hovedstaden:

Regionernes styre og udvalgsstruktur

Den demokratiske indflydelse og mulighederne for inddragelse af alle 41 direkte folkevalgte medlemmer i arbejdet med at træffe beslutninger bør øges, så der skabes en bredere fælles ansvarlighed for de beslutninger, der træffes. Det er vigtigt, at der både fagligt og politisk sikres bedre muligheder for løbende opfølgning på implementeringen af de politisk besluttede mål.

Ud over forretningsudvalget, er det hensigtsmæssigt, at der lovgivningsmæssigt bliver mulighed for at etablere et antal udvalg med hver f.eks. 9 medlemmer i den kommende valgperiode, efter de samme principper som kendes fra det primærkommunale system, men således at der for at tage hensyn til forskellene i opgaveområder, forskellene mellem aktuelle behov, besluttet hvilke udvalg og hvilke arbejdsområder i hver valgperiode. Opgaverne skal løbende kunne uddybes og præciseres.

§ 17, stk. 4 svarende til vilkår i kommunerne, vil kunne give en yderligere aktuell fleksibilitet for opgaveløsning.

Regionalfuldmagt

I lighed med kommunerne bør regionerne have en regional-fuldmagt, så praktiske opgaver mere konkret kan løses.

Generelle betragtninger:

Tidens store udfordringer vedr. kvalitet, effektivitet og sammenhæng mellem diagnose og behandling i hospitalssystemet er for længst sat på dagsordenen, og der arbejdes med dette på alle hospitaler. Behovet for en sammenhængende integreret indsats mellem praksissektor, hospitaler og kommune trænger sig også på, hvis ønsket om det optimale udbytte af behandlingen skal opnås. Blandt andet telemedicin og kronikerindsats vil i fremtiden skabe nye grænseflader mellem sektorerne

Når der er lavet en arbejdsdeling mellem regioner og kommuner i opgaveløsningen omkring patientens behov, vil der altid være gråzoner, hvor patienterne er afhængige af, at der etableres et velfungerende samarbejde. Det er Region Hovedstadens opfattelse, at der skal være flere former for incitamenter, der understøtter dette samarbejde.

Ny finansieringsmodel

Den nuværende finansieringsmodel, med kommunalt bidrag til regionens finansiering på sygehusområdet, virker blokerende for udviklingen af et sådant samarbejde og bør derfor afskaffes. Der bør i stedet arbejdes med enklere incitamenter, der fremmer samarbejde på tværs af sektorerne og understøtter sammenhængen i forløbene for patienterne.

Det vil ikke fremme det nødvendige samarbejde at lave forslag til generelle ændringer i grænserne for opgavefordelingen mellem regioner og kommuner på sundheds- og psykiatriområdet.

Psykiatri- og sygehusområdet

Undtaget fra denne generelle betragtning er dog behandlingen af psykiatiske patienter med såkaldt dobbeltdiagnose, der på samme tid skal behandles for deres misbrug og deres sygdom. Misbrugerne bør så længe de er i psykiatrisk behandling, hjælpes for misbruget i sundhedssystemet så indsatsen kan fuldt integreres i denne svage periode i patientens liv.

Det specialiserede socialområde

Der bør løbende i årsberetninger foretages en evaluering af udviklingen, behov og løsninger af det højt specialiserede socialområde. Den højt specialiserede behandling kræver, at den faglige ekspertise kan udvikles og fastholdes. Behovene skal belyses, og der skal være planer for, hvordan man agter at løse udfordringerne, fordi der er behov for at sikre en fast kontinuerlig og målrettet indsats. Såvel regi-

oner som kommuner bør derfor være forpligtede på, at der udarbejdes en plan for hele området, således at udviklingen er gennemskuelig for alle. Afdækning af området kræver inddragelse af såvel brugere som pårørende. Endvidere bør der være en ankeinstans for borgerne på det specialiserede socialområde.

Den regionale udviklingsplan

Det er en regional opgave at udarbejde og få vedtaget en regional udviklingsplan (RUP).

Den regionale udviklingsplan skal skabes i et samspil med kommunerne og skal kunne vedtages sammen med kommunerne, men der bør ikke kunne blokeres for et fællesarbejde.

Der skal vedtages handlingsplaner med klare retningslinjer om forpligtende opfølgning.

I samarbejde mellem region, kommuner og de regionale aktører aftales planernes gennemførelse, så det står klart, hvem der er ansvarlige for de vedtagne beslutningers gennemførelse. Hvor der ikke er nogen opgavevaretager, må regionen have muligheder for at træde til.

Der er i de kommende år behov for, at der også tilvejebringes en sammenhængende plan for naturområder, deres beskyttelse og udvikling, herunder vand og rensning, vandløb og drikkevand, og at der kan skabes opfølgende beslutninger af mere forpligtende karakter herpå.

Tilsvarende gælder energi- og klimaområdet, hvor det foreslås, at der skal udarbejdes forpligtende handleplaner, der afspejler både de regionale og de statslige politiske udmeldinger. Her bør der endvidere være udvidede rammer for samarbejde om fx produktudvikling i samarbejde med virksomhederne.

Der bør ske en koordinering og sikres en sammenhæng på ungdomsuddannelsesområdet. Alle elever bør have en overskuelig og ensartet behandling, og hvor der mangler uddannelsesmuligheder, skal der være sikkerhed for at disse skabes.

Særlige hovedstadsområder

Øresundsregionen

Hovedstadsregionen har ansvaret for det øresundsregionale samarbejde fra dansk side. Øresundskomiteen bør have det som en forpligtigelse, at forelægge de to regeringer overvejelser om det grænseregionale samarbejde, f.eks. vedr. grænsehindre og trafiksammenhængene i Øresundsområdet samt den trafikale knudepunktsopgave i den europæiske sammenhæng.

Den Kollektive trafik

Regionen skal være forpligtiget til at udarbejde en samlet udviklingsplan, der skaber sammenhæng i den kollektive trafik. Samtidig foreslås det, at den kollektive

trafik i regionen samles i ét trafikselskab (letbane, metro, S-tog, busser og lokalbaner) Der bør være mulighed for regionen, ikke blot at pege på, men også medvirke til løsning af mangler og u hensigtsmæssigheder for at skabe et velfungerende sammenhængende kollektivt trafiksystem.

Vækst, udvikling og beskæftigelse

Hovedoverskriften i de kommende år er vækst med hensynet til miljøet. Hovedstadsregionen har brug for en udvikling, der bruger områdets styrkepositioner og tager hensyn til dets særlige problemer og forudsætninger, når det gælder indsatsen for beskæftigelse og fremtidige udviklings- og indtjeningsmuligheder. Regionen står overfor betydelige klima- og miljømæssige udfordringer. For at sikre en fælles målrettet satsning, er det nødvendigt med et enstrengt system. Derfor bør Vækstforum være regionsrådets rådgivnings- og dialogforum, ligesom Vækstforums medlemmer i højere grad bør afspejle hovedstadsregionens erhvervsstruktur. Wonderful Copenhagen og Copenhagen Capacity bør være regionsrådets udførende organer på den lagte erhvervspolitik. Endelig bør regionen, som et led i erhvervsudviklingen, kunne tage initiativ til etablering af kulturtilbud og kulturelle events, som en del af det udvidede samarbejde med kommunerne og samarbejdet i øresundsområdet.

Regionsrådenes formænd bør fremover hedde ”regionsborgmester”, i det dette indikerer ledelse af en demokratisk valgt forsamling

Forsøgsordning

Region Hovedstaden ønsker, at søge dispensation til her og nu at iværksætte forsøg, hvor tre af vores midlertidige udvalg gøres til ”almindelige stående udvalg”.

Regionsrådsformanden satte forretningsudvalgets indstilling under afstemning:

For stemte: A (2), B (2), C (1), F (3), O (1), V (2) og Karin Helweg-Larsen, i alt: 12.

Imod stemte: C (1).

Undlod at stemme: 0.

I alt: 13.

Forretningsudvalgets indstilling herefter tiltrådt.

Hans Toft (C) stemte imod indstillingen, idet han tilkendegav følgende:

1. At han er imod udvidelser af regionens opgaver og roller, som indstillingen lægger op til i ”Udkast til beslutninger FU mødet den 8. november 2011. sag nr. 1: Drøftelse af regeringsgrundlag og mulighederne for regionerne”, udsendt af regionen den 9. november 2011,
2. At han ikke vil behandle et nyt udkast, som først er forelagt og dermed bekendtgjort for forretningsudvalget på selve mødet den 15. november, kl. 15.30, hvilket han finder, er en helt uacceptabel sagsbehandling som grundlag for stillingtagen til eventuelle ændringer i kommunalreformen.

Leila Lindén (A) og Kenneth Kristensen Berth (O) deltog ikke i sagens behandling.

Sagsnr.: 11010051

SAG NR. 2

NAVN TIL SERVICETELEFON / SUNDHEDSTELEFON

ADMINISTRATIONENS INDSTILLING

at regionsrådet beslutter, at den nye servicetelefon til borgerne, der er vedtaget i forbindelse med Hospitals- og Psykiatriplan 2020, benævnes "Akuttelefonen".

RESUME

Det indstilles, at regionsrådet beslutter, at den nye servicetelefon til borgerne, der er vedtaget i forbindelse med Hospitals- og Psykiatriplan 2020, benævnes "Akuttelefonen".

SAGSFREMSTILLING

Det indgår i Hospitals- og Psykiatriplan 2020 (HOPP 2020) og aftale om akutbetjening af 21. juni 2011 ("akutaftalen"), at der etableres en servicetelefon, som kan tilbyde borgeren vejledning i almindelige forholdsregler ved akutsygdom og tilskadekomst samt om ventetider på regionens akutmodtagelser.

Det indstilles, at servicetelefonen benævnes "Akuttelefonen".

ØKONOMISKE KONSEKVENSER

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

SAGEN AFGØRES AF

Regionsrådet.

FORRETNINGSUDVALGETS BESLUTNING

Anbefales.

Leila Lindén (A) og Kenneth Kristensen Berth (O) deltog ikke i sagens behandling.

REGIONSRÅDETS BESLUTNING

Sagsnr: 11010726