

**Udvalget for forskning,
innovation og uddannelse**

Til brug for udvalget for Forskning, Innovation og Uddannelses budgetdrøftelse til budgetlægningen for 2022-2025

Budget/finansieringsinitiativer:
5.1 Styrket forskning i Psykiatrien
Fremsat af: Socialdemokraterne
Formål og indhold: Trods et stigende antal borgere rammes af psykisk sygdom, særligt børn og unge ved vi fortsat forholdsvis lidt om psykisk sygdom, behandling af psykisk sygdom og forskellige faktoreres indvirkning på psykisk sygdom. Vi ønsker dels en form for forskningsbank oprettet, så forskere kan se hvad der forskes i, eller er behov for at få forsket i, i psykiatrien. Det kan være en lokal database, som ideer og projekter kan oplistes i, og som er let tilgængelig for interesserede aktører. Hvad vil en sådan database koste at oprette og vedligeholde? Vi vil også gerne oplyses om Regionens må/har mulighed for at fremme forskningen inden for særlige udvalgte områder gennem incitamenter og særlige begunstigelser. Det kunne fx være forskning inden for Psykiatrien i psykiatrisk sygdom og misbrug? Altså områder, hvor vi gerne vil have mere evidensbaseret viden, som kan hjælpe os til at sikre mere sundhed for borgerne. Hvis ja, hvordan kunne dette organiseres? Og hvad ville et økonomisk estimat være?
<u>Administrationens bemærkninger:</u> En sådan "forskningsbank" findes i regionens forskningsregistreringssystem Pure, når afdelingerne/forskerne opretter beskrivelser af deres forskningsprojekter. I Regions Hovedstadens Psykiatri (RHP) er der for nyligt gennemført en proces, hvor alle igangværende forskningsprojekter blev registreret i Pure. Forskning er højt prioriteret i RHP og der arbejdes kontinuerligt på at fremme forskningen. Der arbejdes aktuelt på at formulere en ny forskningsplan for RHP, som vil gælde fra 2022. For at styrke forskningen er der både behov for tilførsel af ekstra midler til ansættelse af en eller flere forskningsledere (fx professorer), et antal postdoc- og ph.d.-studerende samt behov for dedikerede midler til konkrete forskningsprojekter der sikrer en øget kobling mellem klinik, forskning og uddannelse. De dedikerede midler kan sikres via tilførsel af en ekstra central pulje til psykiatrisk forskning. Puljemidlerne kan uden væsentlige ekstra administrative ressourcer administreres via regionens brug af ansøgningssystemet efond. Sundhedsforskning og Innovation (SFI) foreslår et beløb på 5 mio. kr. årligt for at sikre den nødvendige indvirkning, men beløbet er skalerbart. Det skal bemærkes, at der i regionens handlingsplan for sundhedsforskning 2020-2021 netop er beskrevet et initiativ, der skal følge op på Danske Regioners 13 anbefalinger for at styrke forskning i psykisk sygdom. Desværre er initiativet blevet forsinket i forhold til tidsplanen pga. COVID-19, så initiativet påbegyndes planmæssigt i april/maj 2021. Initiativet skal på nuværende tidspunkt gennemføres indenfor de eksisterende budgetter.

Nærværende forslag er også i overensstemmelse med Danske Regioners 13 anbefalinger, hvor der blandt andet foreslås, at der skal afsættes nye ressourcer og oprettes flere delestillinger, der kombinerer klinisk arbejde med forskning. Ligeledes skal forskning i implementering fremmes, så væsentlige forskningsresultater hurtigt kommer alle patienter til gavn og at der skal skabes et tæt samspil mellem forskning, klinisk praksis og politik med henblik på at mindske ”the knowing-doing gap”.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Tabellen nedenfor er udfyldt med det foreslåede beløb på 5 mio. kr. som samlet udgift og ikke fordelt på løn og øvrig drift, hvor det nøjagtige beløb til en pulje til at løfte psykiatrisk forskning er skalerbart.

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk. Se også bemærkning om puljebrug				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	5,0	5,0	5,0	5,0

Evt. uddybende beskrivelse:

Vejledede oversigt lønninger til dedikeret forskningspersonale

Professorer: 1,7 mio. om året (overlægeløn og professorhonorar - inkl. en halv tap)

Postdoc over 3 år: 2,4 mio.

Ph.d. over 3 år: 2,3 mio.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

For at sikre mere sundhed og trivsel for psykisk syge og deres pårørende og dermed også sikre mindre ulighed i sundhed, afsættes i alt 5 mio. kr. til en dedikeret forskningspulje til psykiatrisk forskning. Samtidigt sikrer forslaget vedligeholdelse af en informationsbank over de samlede psykiatriske forskningsprojekter i regionen. Puljen skal medvirke til at sikre evidensbaseret viden om psykisk sygdom og behandling til gavn for psykisk syge og deres pårørende inden for fx dobbeltdiagnose, personlig medicin og forebyggelse af tvang og andre områder, der vil mindske uligheden i sundhed og sikre mere sundhed for udsatte grupper.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget bidrager især til verdensmål 3 (sundhed og trivsel) og 10 (mindre ulighed), da det vil sikre mere evidensbaseret viden om psykiatrisk sygdom og behandling til gavn for de psykisk syge og deres pårørende, så de psykisk syges generelle og mentale helbred forbedres, og så uligheden i sundhed kan nedsættes. På den måde kan de pårørendes trivsel ligeledes forbedres.

Skabelon til brug for udvalgets 2. og 3. budgetdrøftelse: Budgetlægningen 2022-2025 [max 2,5 side]

Budget/finansieringsforslag: 5.2 Kortere ekspeditionstider i Videncenter for dataanmeldelser
Fremsat af: Det Konservative Folkeparti
Formål og indhold: Der er utilfredsstillende lang ventetid på svar, når regionens forskere indmelder projekter til godkendelse hos Videnscenter for Dataanmeldelser. En øget lønsum til Videnscenter for Dataanmeldelser vil givetvis kunne reducere ekspeditionstiden, hvilket vil være en betydelig gevinst for regionens forskningsindsats <u>Administrationens bemærkninger:</u> <i>(feltet kan slettes, hvis der ikke er nogen)</i> Der er for lange sagsbehandlingstider i både Videnscenter for Dataanmeldelser (forskningsfortegnelser og databehandlertaftaler) og i Jura og kontrakter (samarbejdskontrakter ml regionens forskere og virksomheder mm.) i Sundhedsforskning og Innovation, hvor der aktuelt går 4-6 uger fra en sag modtages til sagsbehandlingen begynder. Årsagen skyldes en markant vækst i sagsmængden, der for begge områder er steget med 50-60 % over de sidste 3-4 år uden at der har været mulighed for tilsvarende opnormeringer. Og alt tyder på at væksten vil fortsætte de kommende år. I 2020 blev der behandlet omkring 1700 samarbejdskontrakter og 1400 forskningsfortegnelser. Forslaget er i god tråd med forskningsstrategien, herunder hensigterne om at styrke rammerne for forskning med god og hurtig sagsbehandling. Forslaget ligger i forlængelse af den netop publicerede nationale Life Science Strategi. Administrationen vurderer, at en tilførsel på årligt 3 mio. kr. kan nedbringe sagsbehandlingstiderne til 14 dage for de fleste sager og dermed løse de aktuelle udfordringer. Tilførslen på 3 mio. kr. vil fremtidssikre området, og selv med den forventede fortsatte vækst i antallet af sager vil sagsbehandlingstiderne forventeligt ikke overstige 28 dage i budgetperioden 2022-25. Beløbet kan skaleres. Forslaget skal ses i sammenhæng med budgetforslag 5.5. Nedbring sagsbehandlingstiderne i de videnskabetiske komiteer, idet der er behov for et løft af hele det juridiske område ift. forskningsansøgninger.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk	3	3	3	3
Øvrig drift	-	-	-	-
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	5-6	(5-6)	(5-6)	(5-6)
Samlet udgift	3,0	3,0	3,0	3,0

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

For at sikre effektiv sagsbehandling af forskningsansøgninger og nedsætte den samlede sagsbehandlingstid ifm. forskningsprojekter afsættes i alt 3,0 mio. kr. til udbygning af den samlede juridiske administration ifm. forskningsprojekter inkl. Videncenter for Dataanmeldelser.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Initiativet bidrager til verdensmål 3 "Sundhed og Trivsel for alle", da et større fokus på forskning og forbedring af rammebetingelserne for forskning vil bidrage hurtigere til bedre behandling for regionens borgere og patienter.

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:
5.3 Flere kliniske vejledere (til uddannelsen af sygeplejestuderende)
Fremsat af: Enhedslisten
Formål og indhold: Der er fortsat mangel på sygeplejersker, og mens optaget på uddannelsen er øget af flere omgange siden 2015, er antallet af kliniske vejledere og tiden afsat til klinisk vejledning ikke fulgt med den øgede uddannelsesopgave på praktikstederne. Det presser kvaliteten af praktiken og dermed den kliniske uddannelse af de kommende sygeplejersker. Problemstillingen er velkendt, hvorfor regeringens task force for flere social- og sundhedsmedarbejdere i afrapporteringen fra maj 2020 anbefaler et ”skærpet fokus på at sikre praktikforløb og praktikvejledning af høj kvalitet”. Formålet med at uddanne og ansætte flere kliniske vejledere er derfor: (1) At sikre kvaliteten af den kliniske undervisning, så de sygeplejestuderende får omsat teori til praksis og bliver så dygtige som muligt. (2) At styrke læringsmiljøet på praktikstederne til gavn for patientsikkerheden, studerende og de faste medarbejdere. (3) At understøtte at flere sygeplejestuderende gennemfører uddannelsen og bliver i faget. Forslaget bidrager således også til regionens fokus på at rekruttere og fastholde sundhedsfaglige medarbejdere med de rette kompetencer. <u>Administrationens bemærkninger:</u> <i>(feltet kan slettes, hvis der ikke er nogen)</i> Forudsætninger: I 2020 undersøgte administrationen, hvor mange sygeplejersker der på det tidspunkt var ansat med funktion som kliniske vejledere på Region Hovedstadens somatiske hospitaler. Det blev anslået, at tallet var 418. En øgning af kliniske vejledere med 17% vil derfor svare til, at der skal ansættes yderligere 71 kliniske vejledere. Med en anslået gennemsnitlig lønomkostning på 525.000 kr. svarer det til samlede øgede lønomkostninger på 37,3 millioner kr. Uddannelsesomkostningerne inkl. fravær i de 6 uger, som vejlederuddannelsen tager, antages at være ca. 80.000 kr. pr. vejleder, svarende til 5,7 millioner kr. for 71 kliniske vejledere. Administrationen vurderede i besvarelse af budgetspørgsmål nr. 011, 26. august 2021 stillet af Annie Hagel (Ø), at den bedste indikator for udviklingen i antallet af studerende i klinisk undervisning er antallet af indskrevne sygeplejestuderende idet sygeplejestuderende på alle semestre har periode i klinisk praktik undtagen på det 7. semester. I perioden 2018-2020 (perioden efter fusionen mellem det tidligere UCC og Metropol) steg antallet af indskrevne studerende på Københavns Professionshøjskole med 2,7 % og en tilsvarende øgning af antallet af kliniske vejledere kunne anslås til 11,3 ekstra kliniske vejleder med afsæt i, at ca. 418 sygeplejersker var ansat med funktion som kliniske vejleder på Region Hovedstadens somatiske hospitaler.

Supplerende bemærkninger

Administrationen oplyser, at en optælling i forbindelse med en igangværende kortlægning af organiseringen af den kliniske undervisning i Region Hovedstaden viser, antallet af vejledere for de somatiske hospitaler nu anslås til at være 435 vejledere. Dertil skal lægges 158 vejledere i Region Hovedstadens Psykiatri. Tallene kan ikke umiddelbart sammenlignes, da de afspejler en forskellig organisering, herunder også i forhold til den rolle som de kliniske vejledere varetager.

Administrationen oplyser derudover, at der som opfølgning på budgetaftalen 2021 iværksættes tre indsatser under overskriften ”Bedre rammer om klinisk undervisning”. I den forbindelse gennemføres en afdækning af organiseringen af den kliniske vejledning (hvor ovenstående tal stammer fra), og hvordan opgaven med det store og øgede antal sygeplejestuderende håndteres og udfordrer klinisk praksis. Afdækningen viser blandt andet, at antal af uddannede kliniske vejledere er en central men ikke den eneste udfordring, når der skal sikres høj kvalitet i de studerendes praktik. Organiseringen af den kliniske praktik spiller også ind. Der er fx grænser for, hvor mange studerende, der rent fysisk er plads til på en afdeling. Her kan simulationsbaseret undervisning bidrage som supplement til kliniske læring tæt på patienterne, hvor de studerende kan få mulighed for at øve tekniske og ikke-tekniske færdigheder.

Formålet med indsatserne er at skabe øge kvaliteten af uddannelsesopgaven og samtidig optimere ressource-anvendelsen til klinisk vejledning på sygeplejerskeuddannelsen. Indsatserne forelægges til drøftelse i Udvalget for Forskning, Innovation og Uddannelse på udvalgsmødet den 27. april til politisk drøftelse.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift				

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Forslaget er skalerbart

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:*Bedre praktikforløb skal styrke sygeplejen*

Antallet af uddannede kliniske vejledere øges med 17 procent svarende til stigningen i antal studerende, så der bliver tid til vejledning og undervisning af de sygeplejestuderende i de kliniske færdigheder.

Siden 2015 er optaget på sygeplejerskeuddannelsen øget med ca. 200 studerende, men der er ikke fulgt tilsvarende ressourcer med til den øgede uddannelsesopgave på hospitalsafdelingerne og i psykiatrien. Det presser kvaliteten af den kliniske uddannelse af de kommende sygeplejersker, da 43 procent af uddannelsen foregår i praktik.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Budgetforslaget understøtter verdensmål 4 om kvalitetsuddannelse. Uddannelse af høj kvalitet kan være med til at gøre uddannelse til en kraftfuld motor for en bæredygtig udvikling til gavn for patienterne og trivslen på arbejdspladsen.

Skabelon til brug for udvalgets budgetdrøftelse:

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

[max 2,5 side]

Budget/finansieringsinitiativer: 5.4 Kompetenceudvikling af sundhedspersonalet
Fremsat af: Enhedslisten
Formål og indhold: Vi er enige med faglige organisationer i, at de ansatte har været meget presset under stigende antal opgaver, herunder COVID-smitten, nye opgaver, herunder ny specialopgaver og it-kompetencer. Så presset, at der ikke i tilstrækkelig grad har været ressourcer til at uddanne og udvikle de rette kompetencer til personalet. Det skal det kommende budget rettet op på. Hvordan foreslår I, at problemet løses Uddrag af henvendelse fra FOS ”Den manglende prioritering af individuel faglig udvikling har ikke alene betydning for den kvalitet, som patienterne oplever. Men også for medarbejdernes trivsel og arbejdsmiljø, fordi det er fagligt utilfredsstillende ikke at have opdaterede kompetencer i forhold til opgaverne”. ”Digitalisering i fremtidens sundhedsvæsen stiller både krav til faciliteter, udstyr og kompetencer – både ift. mødeafholdelse og kontakt med patienter og pårørende, så man kan overholde GDPR-regler og en fortrolighed og uforstyrrelighed i de personlige samtaler. Digitalisering i de nye sygehusbyggerier stiller også krav til, at medarbejderne er klædt på til at håndtere det nye udstyr og arbejdsgange i hverdagen”. En række større byggerier kræver også sociale og faglige tilpasninger hos medarbejderne. <u>Administrationens bemærkninger:</u> <i>(feltet kan slettes, hvis der ikke er nogen)</i> COVID-19 satte i foråret 2020 en hel del af de sædvanlige kompetenceudviklingsaktiviteter i bero samtidig med at der blev sat massivt ind ift. at kompetenceudvikle medarbejderne til at håndtere COVID-19-patienter mv. Dette skete af hensyn til bemandingssituationen på hospitalerne. Alle obligatoriske og bekendtgørelsesbelagte kurser og uddannelser, som vurderedes nødvendige for at kunne udføre bestemte funktioner, blev ikke sat i bero. Regionens kriseledelse har i foråret 2021 besluttet, at større ikke-obligatoriske postgraduate kompetenceudviklingsaktiviteter, som hovedregel, udskydes til efter sommerferien, hvor alle danskere forventes af være vaccinerede. Al obligatorisk/lovpligtig uddannelse afvikles fortsat, og hospitaler, virksomheder og centre kan derudover prioritere afholdelse/deltagelse i kurser og uddannelse efter en konkret ledelsesmæssig vurdering. COVID-19 har aktualiseret regionens behov for at omlægge og udbyde flere fysiske møder og tilstedeværelseskurser til professionelle digitale møder og undervisningsaktiviteter. Administrationen har derfor siden maj 2020 løbende samlet erfaringer og arbejdet på løsningsforslag, der kan fremme brugen af digitalt understøttet undervisning og mødeaktiviteter. Det drejer sig om alt fra licenser, mødeoprettelse, mødeplanlægning,

undervisningsomlægning og mødefacilitering. Dette fokus vil blive fastholdes efter COVID-19.

At uddanne og udvikle de rette kompetencer hos personalet kræver både økonomiske ressourcer til fravær (lønkompensation), samt driftsmidler til udvikling og afvikling af konkrete aktiviteter.

På grund af forslagets brede karakter er det ikke muligt at estimere et konkret budget.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift				

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Budgettet skal sikre midler til tilstrækkelige udbud af kurser, efteruddannelse og 'oplæring' til personalet på regionens hospitaler. Indhold og omfang fastlægges efter drøftelser med regionens MED-udvalg.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Budgetforslaget understøtter verdensmål 4 om kvalitetsuddannelse. Uddannelse af høj kvalitet kan være med til at gøre uddannelse til en kraftfuld motor for en bæredygtig udvikling til gavn for patienterne og trivslen på arbejdspladsen

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:
5.5 Nedbring sagsbehandlingstiderne i de videnskabsetiske komiteer
Fremsat af: Radikale Venstre
Formål og indhold: Sikring af rammer og vilkår for lægers forskning og arbejde med innovation er afgørende for at kunne skabe fremskridt i at forebygge udviklingen af sygdomme, diagnosticere og behandle fremtidens patienter. Derfor foreslår vi at afsætte de nødvendige ressourcer til at få bragt sagsbehandlingstiden i det videnskabsetiske komitesystem ned hurtigst muligt. Sørg for at der bliver fulgt tæt op på, om de nødvendige forbedringer realiseres.
<u>Administrationens bemærkninger:</u> Der er for lange sagsbehandlingstider i de videnskabsetiske komiteer i Sundhedsforskning og Innovation, hvor der aktuelt går knap 4 måneder fra en sag modtages, til den juridiske sagsbehandling begynder. Årsagen skal findes i de seneste års meget store udskiftning af personalet i sekretariatet for de videnskabsetiske komiteer med tilhørende krav om tid til kompetenceudvikling for alle og særligt for de nye medarbejdere – sammenholdt med et særligt pres pga. Covid19 i 2020. Administrationen vurderer, at en tilførsel på årligt 1,8 mio. kr. kan sikre, at efterslæbet indhentes, og dermed nedbringe den samlede sagsbehandlingstid for de fleste sager, således at kravet om, at ansøgninger er behandlet i løbet af 60 dage, kan overholdes – og at man samtidigt kan sikre den nødvendige løbende kompetenceudvikling af medarbejderne. Tilførslen på 1,8 mio. kr. vil dermed fremtidssikre området. Forslaget er i god tråd med forskningsstrategien, herunder hensigterne om at styrke rammerne for forskning med god og hurtig sagsbehandling. Forslaget ligger i forlængelse af den netop publicerede nationale Life Science Strategi. Der er i Life Science Strategien afsat et mindre beløb i 2021 til strategiens initiativ 6 Understøttelse af effektiv sagsbehandling af ansøgninger om kliniske forsøg med lægemidler mv. hvor der afsættes ”midler til at sikre en rettidig og smidig omstillingsproces for implementeringen af det nye regulatoriske setup samt sikre en mere effektiv sagsbehandling hos de videnskabsetiske komitéer for Region Hovedstaden frem mod overgangen til det nye setup. Initiativet igangsættes med det samme med henblik på hurtigst muligt at nedbringe sagsbehandlingstiden.” Det er således uklart hvor mange midler, der vil være til rådighed for Region Hovedstaden til en midlertidig indsats i 2021 – på den baggrund vurderer administrationen stadig, at der er behov for et permanent løft af det samlede juridiske område og herunder af det videnskabsetiske komitésystem. Forslaget skal ses i sammenhæng med budgetforslag 5.2 Kortere ekspeditionstider i Videncenter for dataanmeldelser, idet der er behov for et løft af hele det juridiske område ift. forskningsansøgninger.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk	1,8 mio.	1,8 mio.	1,8 mio.	1,8 mio.
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	3	3	3	3
Samlet udgift	1,8 mio.	1,8 mio.	1,8 mio.	1,8 mio.

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

For at sikre effektiv sagsbehandling af forskningsansøgninger og nedsætte den samlede sagsbehandlingstid ifm. forskningsprojekter afsættes i alt 1,8 mio. kr. til udbygning af den samlede juridiske administration ifm. forskningsprojekter inkl. det videnskabetiske komitesystem.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Initiativet bidrager til verdensmål 3 "Sundhed og Trivsel for alle", da et større fokus på forskning og forbedring af rammebetingelserne for forskning vil bidrage hurtigere til bedre behandling for regionens borgere og patienter.

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:

5.6 Øget fokus på forskning giver bedre behandlinger til gavn for patienter

Fremsat af:

Radikale Venstre

Formål og indhold:

Forskning er med til at sikre innovative og forbedrede behandlinger til gavn for vores patienter. Derfor foreslår vi at nedsætte en pulje med midler til klinisk og tværsektoriel forskning med formål at styrke patientovergange og det nære sundhedsvæsen, herunder delvis frikøb af klinisk arbejdende personale, så løsninger kan blive identificeret og testet af dem, som arbejder med patienterne og patientovergange.

Administrationens bemærkninger:

For at styrke forskning med tilhørende implementering – også på tværs af sektorer - er der både behov for tilførsel af midler til frikøb af klinikere/oprettelse af flere delestillinger og behov for dedikerede midler til konkrete forskningsprojekter, der sikrer en øget kobling mellem klinik, forskning og uddannelse samt sikrer en implementering i og forbedring af patientovergange.

Midlerne kan sikres via tilførsel af puljemidler (til regionens centrale pulje og/eller til Tværspuljen) til forskningsprojekter, der forbedrer det samlede patientforløb – også på tværs af sektorer. Puljemidlerne skal blandt andet kunne bruges til frikøb af klinisk personale og oprettelse af delestillinger. Puljemidlerne kan uden væsentlige ekstra administrative ressourcer administreres via regionens brug af ansøgningssystemet efond. Sundhedsforskning og Innovation foreslår et beløb på 5 mio. kr. årligt for at sikre den nødvendige impact, men beløbet er skalerbart.

Forslaget er i god tråd med forskningsstrategien, herunder hensigterne om at styrke klinisk forskning, forskning i forebyggelse og sundhedstjenesteforskning – samt understøtte en incitamentsstruktur, der sikrer koblingen mellem klinik, forskning og uddannelse, og som sikrer implementering på tværs af sektorer.

Forslaget ligger derudover i klar forlængelse af den netop publicerede nationale Life Science Strategi og understøtter strategiens beskrevne fokuspunkter.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Tabellen nedenfor er udfyldt med det foreslåede beløb som samlet udgift og ikke fordelt på løn & øvrig drift, idet fordelingen vil afhænge af den konkrete brug af puljemidlerne og af de enkelte projekter.

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	5 mio.	5 mio.	5 mio.	5 mio.

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Forskning er med til at udvikle innovative og forbedrede behandlinger til gavn for vores patienter. Derfor afsættes 5 mio. kr. til en pulje til støtte for klinisk og tværsektoriel forskning med formål at styrke patientovergange og det nære sundhedsvæsen, herunder delvis frikøb af klinisk arbejdende personale. Dermed sikres forbedrede samlede patientovergange og det nære sundhedsvæsen – på tværs af sektorer.

Initiativet bidrager til verdensmål 3 "Sundhed og Trivsel for alle", da et større fokus på forskning og forbedring af rammebetingelserne for forskning og patientovergangene vil bidrage hurtigere til bedre behandling for regionens borgere og patienter.

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:

5.7 Øget fokus på forskning skal give mere værdi for afsatte ressourcer og bedre behandlingsmetoder til gavn for patienter

Fremsat af:

Radikale Venstre

Formål og indhold:

I et videnstungt sundhedsvæsen med et krav om at levere produktivitetsforbedringer hvert år, er tid og rum til forskning essentielt. Vi ønsker derfor at dedikere forskningsmidler i klinikken og udarbejde rammerne for etablering af forskningsbudgetter ude på de enkelte afdelinger.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen foreslår dedikerede forskningsmidler bevilget til de enkelte hospitaler – med en størrelse på i alt cirka 20 mio. kr. – fordelt efter en fordelingsnøgle beregnet på deres samlede budgetter, hvor de enkelte hospitaler skal bruge midlerne til at understøtte klinisk/patientnær forskning på områder, der har behov for en opgradering af forskningen.

Samtlige større enheder indenfor alle specialer forventes i dag at deltage i forskning – enten ved at stå for udvikling og gennemførelse af forskningsprojekter eller ved sikre patienters deltagelse i projekterne.

I dag udarbejdes der allerede på afdelingsniveau forskningsbudgetter for hver af de modtagne eksterne bevillinger. Kravet om forskningsbudgetter på bevillingsniveau har allerede medført kommentarer fra forskerne om stigende administrative opgaver forbundet med sundhedsforskning. Hvis afdelingerne derudover skal samle og ændre et samlet afdelingsbudget til forskning ved ændringer/forsinkelser i de enkelte underliggende forskningsprojekter, kan man frygte, at den samlede administrationsbelastning vil blive øget mere end den forventede positive effekt på forskningens omfang og implementering.

Forslaget om at sikre forskningsmidler til klinisk forskning er i overensstemmelse med Region Hovedstadens Forskningsstrategi for Sundhedsforskning 2018-2022, hvor klinisk forskning er et af fire prioriterede forskningsområder. Forslaget om at dedikere og sikre midler til klinisk forskning ligger derudover i klar forlængelse af den netop publicerede nationale Life Science Strategi og understøtter strategiens beskrevne fokuspunkter.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Tabellen nedenfor er udfyldt med det foreslåede beløb som samlet udgift og ikke fordelt på løn & øvrig drift, idet fordelingen vil afhænge af den konkrete brug af puljemidlerne og af de enkelte projekter.

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	20 mio.	20 mio.	20 mio.	20 mio.

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Forskning er sammen med klinik og uddannelse regionens tre kerneopgaver i sundhedsvæsenet. Der afsættes derfor i alt 20 mio. kr. til fordeling på de enkelte hospitaler til styrkelse af de kliniske/patientnære forskning, der skal understøtte udviklingen af nutidens og fremtidens sundhedsvæsen – til gavn for patienter, borgere og samfund.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Initiativet bidrager til verdensmål 3 "Sundhed og Trivsel for alle", da et større fokus på forskning og forbedring af rammebetingelserne for forskning og implementering af forskning vil bidrage hurtigere til bedre behandling for regionens borgere og patienter.

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:

5.8 Fremtidssikring af et sundhedsvæsen i verdensklasse via øget fokus på efteruddannelse for speciallæger

Fremsat af:

Radikale Venstre

Formål og indhold:

Ved sidste budgetaftale ("En region for fremtiden") investerede Regionsrådet 5 mio. kr. om året i 4 år til speciallægers efteruddannelse. Hensigten var at sikre at speciallægenes efteruddannelse skulle gøres uafhængig af midler fra Lægemiddelindustrien, der over en lang årrække netop har finansieret lægers efteruddannelse. Målet var at tilgodese mellem 300 og 450 speciallæger årligt.

Den rivende udvikling inden for lægevidenskaben gør efteruddannelse essentiel, hvis regionens speciallæger fort skal kunne levere ydelser af den højeste faglige standard. Efteruddannelse sikrer, at regionens speciallæger fortsat besidder- og løbende nyerhverver sig den indsigt og de kundskaber, færdigheder og erfaringer, der er nødvendige for at kunne give patienterne behandling af international standard.

Regionen bør derfor stræbe efter at nå i mål med at sikre alle speciallæger i regionen et uafhængigt efteruddannelsestilbud. Efteruddannelse kan f.eks. opnås via kurser, fokuseret oplæring i egen afdeling, udvekslingsophold på relevante afdelinger i egen eller andre regioner samt national og internationale symposier og kongresser.

Derfor foreslår Radikale Venstre at afsætte flere midler til efteruddannelse via årlig opskalering, som set nedenfor:

	2022	2023	2024	2025
Økonomiske investeringer i efteruddannelse	8 mio. kr.	10 mio. kr.	12 mio. kr.	14 mio. kr.
Midler til alle speciallæger pr. speciallæge (3400)	2.353 kr.	2.941 kr.	3529 kr.	4118 kr.

Administrationens bemærkninger:

I forbindelse med budgetforliget for 2019 afsatte Regionsrådet 5 mio. kr. årligt i en fireårig periode til efteruddannelse af speciallæger.

De 0,8 mio. kr. supplerer en eksisterende bevilling på 1,4 mio. kr. til at sikre habile medlemmer til Medicinrådets fagudvalg, altså i alt 2,2 millioner kr. Der tilføres midler til de medarbejdere, der deltager i et fagudvalg under Medicinrådet. I 2021 svarer det til, at der kan afsættes 16.541 kr. pr. medarbejder i fagudvalg.

De resterende 4,2 mio. kr. skal sikre uafhængige efteruddannelsestilbud for øvrige speciallæger i forlængelse af aftalen med lægemiddelindustrien – og som supplement til kompetenceudviklingsmidler afsat på hospital/afdeling.

I 2019 og 2020 blev efteruddannelsesmidlerne tilført de specialer, der havde den laveste andel af uddannelsesaktiviteter i det respektive år.

I 2021 fordeles midlerne direkte til hospitalerne i forhold til antallet af speciallæger på de respektive hospitaler. Herefter er det op til det enkelte hospital at træffe beslutning om, hvordan midlerne mest hensigtsmæssigt fordeles.

Der var pr. 1 januar 2021 3.396 speciallæger ansat på regionens hospitaler. Med den nuværende bevilling på 4.2 millioner kr. årligt svarer det til et gennemsnitsbeløb på 1.237 kr. pr. speciallæge, men som nævnt ovenfor, er det det enkelte hospital der kan træffe beslutning om, hvordan midlerne mest hensigtsmæssigt fordeles lokalt. Midlerne skal anvendes til efteruddannelse i form af kurser, kongresser, webinarer, e-læring, litteratur mv. for speciallæger.

Ved overenskomstfornyelsen pr. 1. april 2021 er der sket en skærpelse i bestemmelserne for både overlæger og afdelingslæger vedr. efteruddannelse. I begge overenskomster er det nu anført, at der både er en ret og en pligt til minimum 10 dages efteruddannelse årligt. Det er samtidig aftalt, at der indgås en gensidig forpligtigende efteruddannelsesplan i forbindelse med den årlige LUS/MUS samt, at der følges op på denne plan årligt. Budgetinitiativet kan bidrage til at dække denne pligtige efteruddannelse.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk	0	0	0	0
Øvrig drift	8	10	12	14
Etableringsudgifter	0	0	0	0
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal	0	0	0	0
Samlet udgift	8	10	12	14

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Der er behov for, at regionens speciallæger løbende kan erhverve sig indsigt, færdigheder og erfaringer, der er nødvendige for at kunne give patienterne behandling af international standard. Samtidig ønsker regionen at sikre efteruddannelsestilbud til regionens speciallæger, som er uafhængige af lægemiddelindustrien. Derfor afsættes der i 2022 8 millioner kr. stigende med yderligere 2 millioner kr. årligt til 14 millioner kr. i 2025 til speciallægernes efteruddannelse. Hermed udbygges mulighederne for, at alle regionens knap 4.000 speciallæger fortsat kan levere ydelser af højeste kvalitet. Speciallægerne vil kunne tilbydes

efteruddannelse i form af kurser, kongresser, webinarer, e-læring, litteratur, ophold på relevante afdelinger både inden for og uden for Region Hovedstaden mv. til gavn for borgerne.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Initiativet bidrager til verdensmål 3 "Sundhed og Trivsel for alle", da det kan antages at et større fokus på forskning vil bidrage til bedre behandling for regionens borgere.

Initiativet understøtter derudover verdensmål 4 "Kvalitetsuddannelse", da uddannelse af høj kvalitet kan være med til at gøre uddannelse til en kraftfuld motor for en bæredygtig udvikling til gavn for patienterne og trivslen på arbejdspladsen.

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer: 5.9 Personlig Medicin
Fremsat af: Administrationen/Center for Regional Udvikling
Formål og indhold: Personlig medicin er afgørende for udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen. I dag er der desværre mange patienter, der ikke får gavn af den medicin eller behandling de får. Med personlig medicin kan behandlingen skræddersys den enkelte patient ved at inddrage viden om gener og sundhedsdata i behandlingen. Formålet med indsatsen er at sikre endnu bedre patientbehandling ved at implementere personlig medicin som del af rutinebehandlingen - i takt med at de forskellige behandlingsområder bliver modnet hertil. For at sikre, at personlig medicin kommer flest mulige patienter inden for forskellige specialer til gavn, er der behov for en indsats, der sikrer denne bredde. Det er nødvendigt for at sikre udbredelse af personlig medicin i alle klinikker og faglige miljøer, at der er et stærkt samarbejde mellem fagspecialister og bl.a. Genomisk Medicin, der udfører de genetiske analyser. Således sikres det, at den sygdomsspecifikke viden inddrages i tolkningen af analyserne, og dermed kan bruges til at give den bedst mulige behandling. Dette arbejde kan styrkes gennem gode vilkår for samarbejde på tværs og en bred opkvalificering, da personlig medicin kommer til at berøre mange af regionens fagområder. Derudover er der et stort behov for at styrke dataområdet i regionen, så både forskning og klinik kan samle relevante data fra flere kilder uden besvær. Administrationen anbefaler på baggrund af indspil fra de faglige centre i det østdanske samarbejde for personlig medicin tre konkrete initiativer: 1. Etablering af delestillinger mellem f.eks. Genomisk Medicin og rekvirerende afdelinger. Samarbejdet mellem Genomisk Medicin og rekvirerende afdelinger kan styrkes gennem en udbredt etablering af delestillinger. Her vil fagpersoner fra klinikken deltage i tolkningen af genetiske analyser, så den faglige ekspertise kobles med den genetiske viden. Der er i januar 2021 afsat midler til en pilotafprøvning af delestillingsmodellen for specialerne hæmatologi (blod og blodsygdomme) og kræftområdet, da de er blandt de første patientgrupper udvalgt til sekventering hos Nationalt Genom Center. De kommende delestillinger kan knyttes op på patientgrupperne udvalgt af Nationalt Genom Center. 2. Etablering af en pulje til efter- og videreuddannelse i personlig medicin. Der er et stort behov for at styrke den både tekniske og generelle viden om personlig medicin blandt regionens frontpersonale. Det er nødvendigt for på den ene side at kunne stille tilbuddene om personlig medicin til rådighed for borgerne og samtidig kunne have en informeret samtale med patienten om genetisk risiko, risikoen for sekundære (utilsigtede) fund ved genetiske analyser og andet, der adskiller personlig medicin fra generelle behandlingstilbud. En pulje til efter- og videreuddannelse i personlig medicin skal bidrage til at sikre viden om personlig medicin blandt regionens klinikere mv. Det kan eksempelvis være muligt at søge midler til at tage kurser på den nye masteruddannelse i personlig medicin, øvrige eksterne kurser eller ved at udvikle kurser, som kan stilles til rådighed for en større gruppe af regionens ansatte. 3. Understøttelse af samarbejde på tværs af regionen såvel som med Region Sjælland. Region Hovedstaden samarbejder tæt med Region Sjælland i samarbejdet Personlig Medicin i Østdanmark, hvor fokus er på at opbygge de rette infrastrukturer til at kunne implementere personlig medicin i patientbehandlingen.

Generelt er der behov for at sikre bedre rammer for samarbejde, samkøring af it-systemer og dataudveksling både internt i Region Hovedstaden og mellem de to østdanske regioner. Konkret er der udfordringer med udveksling på biobankområdet mellem de to regioner, da regionerne på nuværende tidspunkt anvender forskellige it-systemer, hvilket kunne løses ved at sikre anvendelse af samme system. Ved generelt at skabe en bedre tilgængelighed af prøverne på tværs af regionerne, kommer data fra prøverne flest mulige forskningsprojekter til gavn, og der kan dermed skabes ny viden, der kan gavne patientbehandlingen.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	3 mio.	3 mio.	3 mio.	3 mio.

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Tabellen ovenfor er udfyldt med det foreslåede beløb som samlet udgift og ikke fordelt på løn & øvrig drift, idet fordelingen vil afhænge af den konkrete brug af puljemidlerne og af de enkelte projekter. Projektets omfang kan skaleres både op og ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Personlig medicin er afgørende for udviklingen af fremtidens sundhedsvæsen og rummer store potentialer for en bedre patientbehandling og en bedre udnyttelse af ressourcerne i sundhedsvæsenet. Der afsættes derfor 3 mio. kr. til at sikre opkvalificering og styrke samarbejdet på tværs af regioner og specialer både ved at styrke samarbejdsstrukturer og systemer til understøttelse af samarbejdet.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Initiativet bidrager til verdensmål 3 "Sundhed og Trivsel for alle", hvor et delmål i Region Hovedstadens handlingsplan for FN's verdensmål er at implementere personlig medicin i rutinebehandlingen i perioden 2020 til 2025.

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:

5.10 Forskning i forebyggelse, der virker

Fremsat af:

Center for Regional Udvikling på baggrund af den vedtagne handlingsplan for FN's Verdensmål, idet forslaget er et delmål i den politisk vedtagne handlingsplan.

Formål og indhold – fra Handlingsplan for FN's Verdensmål:

Danskerne lever i gennemsnit kortere end i de lande, vi normalt sammenligner os med, og forskellen i sundhed og levetid er stor på tværs af socialgrupper. Det er helt afgørende, at Region Hovedstaden har et stærkere fokus på at forebygge sygdomme. Det skal ske for at sikre flere sunde leveår og for at mindske både sygdomsbyrden og behandlingsbehovet i sundhedsvæsenet.

Formålet med indsatsen er at styrke og opprioritere den eksisterende indsats om forebyggelse og sundhedsfremme gennem forskning med styrket implementering af forskningsresultater, så forskningsresultater hurtigere bliver implementeret i klinikken, og i daglig praksis til gavn for patienter og borgere. Dvs. at styrke *forskning i forebyggelse, der virker*. Dertil er formålet at skabe mindre ulighed i sundhed. Indsatsen er vedtaget i forbindelse med arbejdet med FN's verdensmål og "Region Hovedstaden Strategi for Sundhedsforskning 2018-2022".

Konkret anbefales det at etablere en pulje på 5 mio. kr. pr. år (til 3-5 forsknings-/implementeringsprojekter om året), som regionens forskningsmiljøer mfl. kan søge til forskning i forebyggelse og sundhedsfremme samt til implementering af forskning i både klinik og daglig praksis. Beløbet kan eventuelt skaleres.

Administrationens uddybende bemærkninger:

Indsatsen fik desværre ikke bevilget midler i de tidligere budgetprocesser - hverken i 2020-2023 eller i 2021-2024 budgetterne. Administrationen vurderer, at der stadig er et stort behov for at styrke indsatsen, specielt med tanke på det stigende pres på sundhedsvæsenet og på det politiske fokus på sundhedsforskning og forebyggelse.

Administrationen har i 2019 indenfor det gældende budget understøttet indsatsen via oprettelse af et 5-årigt eksternt professorat inden for forebyggelse og sundhedsfremme. Professoratet vil styrke forskning i forebyggelse, der virker, men er ikke nok alene. Der er dermed fortsat et stort yderligere behov for at styrke denne indsats - også når potentialerne fra indsatsen i Det sektorfrie forebyggelseslaboratorium skal indfries til fulde, og når indsatsen i regionens forebyggelsesplan skal understøttes. Den foreslåede pulje på 5 mio. kr. administreres i regi af regionens forskningsfond til sundhedsforskning og kræver derfor ikke afledte udgifter til administration.

Forslaget er i god tråd med forskningsstrategien, idet forskning i forebyggelse og sundhedsfremme er et af fire prioriterede forskningsområder i den gældende strategi – hvor strategien samtidig har fokus på at sikre implementering - også på tværs af sektorer.

Forslagets konsekvenser - økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Tabellen nedenfor er udfyldt med det foreslåede beløb som samlet udgift og ikke fordelt på løn & øvrig drift, idet fordelingen vil afhænge af den konkrete brug af puljemidlerne og af de enkelte projekter.

	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift	5,0	5,0	5,0	5,0
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	5 mio. kr.	5 mio. kr.	5 mio. kr.	5 mio. kr.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

For at understøtte Region Hovedstadens arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme (som en del af indsatsen for at opfylde FN's Verdensmål) bevilges der 5 mio. kr. til en særlig forskningspulje til forskning i forebyggelse og sundhedsfremme og til implementering af forskning i både klinik og daglig praksis.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Initiativet bidrager til verdensmål 3 "Sundhed og Trivsel for alle", da et større fokus på forskning i forebyggelse, der virker, vil bidrage til bedre sundhed for både borgere og patienter – og samtidigt medvirke til at nedsætte ulighed i sundhed. Indsatsen er et delmål i regionens vedtagne handlingsplan for FN's Verdensmål

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:
5.11 Ekstra uddannelsespladser til specialuddannelsen i anæstesiologisk sygepleje
Fremsat af: Administrationen
Formål og indhold: Der er behov for at uddanne flere specialsygeplejersker inden for anæstesiologisk sygepleje. Regionens hospitaler oplever, at der ikke er anæstesisygeplejersker nok til at besætte de ledige stillinger på området. Anæstesisygeplejersker varetager opgaver i forbindelse med kirurgisk behandling af patienter, hvor der er behov for bedøvelse. Tilstrækkeligt med anæstesisygeplejersker er derfor afgørende for, at regionen kan efterleve patientrettighederne på det kirurgiske område. Manglen på anæstesisygeplejersker har været tydelig i forbindelse med håndteringen af COVID-19. Anæstesisygeplejerskerne har haft en vigtig rolle med at bistå intensivsygeplejersker i behandlingen af de ekstra mange intensivpatienter, som har været indlagt på regionens hospitaler. Det har betydet, at planlagt kirurgisk behandling af andre patienter er blevet udskudt. Hospitalerne arbejder nu målrettet på at indhente den udskudte aktivitet, men anæstesisygeplejersker er en flaskehals i forhold til at tilvejebringe den nødvendige kirurgiske kapacitet. Sundhedsfagligt Råd Anæstesiologi har vurderet, at det er muligt at opjustere med fire uddannelsespladser til i alt 28 uddannede anæstesisygeplejersker om året. At det ikke er muligt at opjustere yderligere skyldes, at der er udfordringer ift. operationslejekapaciteten, hvor både anæstesisygeplejersker og anæstesilæger skal uddannes. Administrationen vil se på, om det er muligt at optimere uddannelseskapaciteten ved operationslejerne, så der kan uddannes flere. Det koster ca. 600.000 kr. at uddanne en specialsygeplejerske i anæstesiologisk sygepleje. Hovedparten går til en fuldtidslønudgift, og resten til teoretisk uddannelse, simulationsundervisning, uddannelse af vejledere mv. Udgiften til de fire ekstra uddannelsespladser vil således beløbe sig til 2,4 millioner kr. årligt. Hvis det på sigt er muligt at øge uddannelseskapaciteten, kan der vise sig behov for at øge beløbet tilsvarende. Samtidig med at der uddannes flere arbejdes der med rekruttering og fastholdelse til specialet, så det kan sikres, at de færdiguddannede specialsygeplejersker har lyst til at blive på regionens hospitaler. <u>Administrationens bemærkninger:</u> Alle anæstesisygeplejersker skal ifølge bekendtgørelsen have en specialuddannelse. Anæstesisygeplejersken yder sygepleje til patienter præ-, per- og postanæstetisk og skal bl.a. administrere anæstesi ud fra anæstesilægens ordination og/eller anæstesiafdelingens retningslinjer og handle relevant ved forandringer i patientens tilstand.

Uddannelsen løber over 2 år, og kursisterne er lønnede gennem deres ansættelse i en blokuddannelsesstilling på tværs af hospitalerne. Uddannelsen er underlagt national bekendtgørelse og uddannelsesordning og udbydes i Region Hovedstaden af Center for HR og Uddannelse. Region Hovedstadens uddannelse har akkreditering på højest mulige niveau hos Den Internationale Sammenslutning af Anæstesisygeplejersker (IFNA). Uddannelsen udbydes også til Region Sjælland, hvorfra der årligt deltager mellem 6 og 12 kursister.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk	2,0	2,0	2,0	2,0
Øvrig drift	0,4	0,4	0,4	0,4
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	2,4	2,4	2,4	2,4

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Hospitalerne arbejder målrettet på at indhente den udskudte aktivitet efter COVID-19, og anæstesisygeplejersker er en flaskehals i forhold til at tilvejebringe den nødvendige kirurgiske kapacitet. Desværre oplever regionens hospitaler, at der ikke er anæstesisygeplejersker nok til at besætte de ledige stillinger på området. Der er derfor behov for at uddanne flere specialsygeplejersker inden for anæstesiologisk sygepleje. Der afsættes 2,4 millioner kr., så antallet af uddannelsespladser kan øges med fire til i alt 28 årligt.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Budgetforslaget understøtter verdensmål 4 om kvalitetsuddannelse. Uddannelse af høj kvalitet kan være med til at gøre uddannelse til en kraftfuld motor for en bæredygtig udvikling til gavn for patienterne og trivslen på arbejdspladsen.

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer: 7.1 Pulje til ”Den næste generation”
Fremsat af: Socialdemokratiet
Formål og indhold: Puljen har til formål at styrke lokale ungeindsatser og projekter, der kan styrke fællesskaber blandt unge der skaber engagement og ”en region for den næste generation”. Sammenhængskraften og lige muligheder for unge skal styrkes i Region Hovedstaden. Flere unge søger mod de største byer, både ift. uddannelsesvalg og bopælsvalg. Samtidig ser vi flere unge der ikke får taget en ungdomsuddannelse, mistrives eller står uden på fællesskabet på anden vis. Puljens midler kan f.eks. støtte projekter, der understøtter Den Regionale Udviklingsstrategi indenfor innovation, uddannelse, sundt liv og grøn omstilling. Der er tale om kulturindsats, hvorfor puljen til ”Den næste generation” kan træde i stedet for regionens pulje til kulturfremme der udløber i 2021. <u>Administrationens bemærkninger:</u> Administrationen vurderer, at etableringen af en pulje til den næste generation er en reel mulighed for at fokusere på værdierne om det gode sunde liv. Gode rammer for næste generation er centrale i den Regionale Udviklingsstrategi. Puljen til ”den næste generation” giver mulighed for at skabe opmærksomhed hos regionens unge om bl.a. om problemstillinger som klimatilpasning, mobilitet og sundhed. Aktuelt er der i Region Hovedstaden ikke en pulje, der specifikt er målrettet ungefællesskaber og ungeindsatser. Puljen til ”den næste generation” vil derfor komplementere og puljen til kulturfremme, der uddeler 4 mio. kr. til kulturbegivenheder i 2021, hvor formålet er støtte til kulturelle begivenheder, der styrker fællesskaber og mangfoldighed. Puljen til kulturfremme udløber i 2021, hvorfor nærværende forslag vil være en fornyelse af puljen til kulturfremme. Med en pulje på 2 mio. kr. i 2022 vil Region Hovedstaden kunne støtte lokale ungeindsatser og fællesskaber, der bidrager til at understøtte den Regionale Udviklingsstrategi der styrker rammerne for det gode liv i regionen for den næste generation. Det er administrationens vurdering, at en pulje på 2 mio. kr. vil kunne skabe mærkbare effekter i lokale unge-fællesskaber. Skalering af puljen muliggøres.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift	2,0			
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	2,0			

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Puljen kan tilsagnsbudgetteres og kan skaleres.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelene fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	x
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Sammenhængskraften og lige muligheder for unge skal styrkes i Region Hovedstaden. Flere unge søger mod de største byer, både ift. uddannelsesvalg og bopælsvalg. Samtidig ser vi flere unge der ikke får taget en ungdomsuddannelse, mistrives eller står uden på fællesskabet på anden vis. Derfor afsætter Region Hovedstaden 2 mio. kroner til en pulje for ”den næste generation”, der skal understøtte fællesskaber og sætte fokus på kultur og dannelse blandt regionens unge.

Budgetinitiativets understøttelse af FN’s verdensmål:

Projektet understøtter verdensmålene: Sundhed og trivsel (mål 3), mindre ulighed (mål 10), bæredygtige byer og lokalsamfund (mål 11), klimaindsats (mål 13), partnerskab for handling (mål 17).

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:

7.2 Projekt for unge uden uddannelse og job

Fremsat af:

Socialdemokratiet

Formål og indhold:

Vi har i Region Hovedstaden over 20.000 unge mellem 15 og 29 år, hvis højeste uddannelse er grundskolen, og som hverken er i job eller uddannelse. Med budgetforslaget ønsker vi at fokusere på at få den gruppe af unge i uddannelse, som ikke på anden måde bliver grebet af eksisterende tilbud. Det er unge, som af forskellige årsager ikke selv har drivet til at komme i gang med en uddannelse, eller som gang på gang dropper ud af en uddannelse. Disse unge kræver en særlig indsats for at komme videre i uddannelse, få kompetencer til fremtiden og de bedste muligheder for at skabe sig et godt liv.

Indsatsen bidrager til det indsatsområde i den regionale udviklingsstrategi, som sigter mod, at flere unge skal have adgang til en attraktiv uddannelse. Hvis vi skal sikre uddannelse til alle unge, så skal vi også sikre uddannelse til de unge, som ikke inkluderes i eksisterende tilbud.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen er aktuelt ved at udarbejde et udspil til et lignende projekt om udsatte unge, via Den Regionale Udviklingspulje på i alt 1,5 mio. kr. Projektet er et pilotprojekt, der skal lede til et Socialfondsprojekt, blandt andet med inspiration fra projektet: "Unge med kant". Region Hovedstaden arbejder ligeledes med målgruppen "udsatte unge" i rammeprogrammet for Fremtidens Faglærte og Copenhagen Skills.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter	1,5 mio. kr.			
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	1,5* mio. kr.			

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

* pengene vil kunne tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Indsatsen forventes at kunne skales, således at der på et senere tidspunkt kan inkluderes flere uddannelsesinstitutioner.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	x
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Vi har i Region Hovedstaden over 20.000 unge mellem 15 og 29 år, hvis højeste uddannelse er grundskolen, og som hverken er i job eller uddannelse. I Region Hovedstaden tror vi på at uddannelse er vejen til varig beskæftigelse. Det er godt for den enkelte og for samfundet. Derfor afsætter Region Hovedstaden 1,5 mio. kroner til at få flere unge i uddannelse og job.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Projektet understøtter verdensmålene: Kvalitetsuddannelse (mål 4), anstændige jobs og økonomisk vækst (mål 8), sundhed og trivsel (mål 3), mindre ulighed (mål 10), bæredygtige byer og lokalsamfund (mål 11), ligestilling mellem kønnene (mål 5).

Budgetlægningen 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:

7.3 Øge rekrutteringen til velfærdsuddannelserne

Fremsat af:

Administrationen

Formål og indhold:

Med udgangspunkt i en demografisk udvikling med flere børn (20.000 i 2030) og ældre (43.000 i 2030), er det nødvendigt at understøtte rekrutteringen til regionens videregående velfærdsuddannelser (lærer, pædagog og sygeplejerske). Ses der på overgangen til Region Hovedstadens professionsuddannelser fra STX og HF, så er det kun 27% (STX) og 42% (HF) der vælger at læse videre på professionsuddannelserne i Region Hovedstaden. Til sammenligning er tallene i Region Nordjylland 39% (STX) og 62% (HF).

Region Hovedstaden ønsker at igangsætte en indsats med relevante aktører, der skal understøtte en øget overgang fra regionens gymnasier til de videregående velfærdsuddannelser, med inspiration fra regionens indsats på STEM-området. Her har der har været gode erfaringer med projekter som eks. ”Girls Day In Science” og ”Engineering i Gymnasiet”.

Hvis budgetforslaget imødekommes politisk, vil ambitionen om at øge rekrutteringen til velfærdsuddannelserne blive løftet i Fremtidens Kompetenceråd, der nedsættes primo 2022 og samler kommuner, uddannelsesinstitutioner og arbejdsmarkedets parter.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen stiller dette budgetforslag efter dialog med en række aktører, der har efterspurgt en regional indsats på velfærdsområdet. Desuden blev det påpeget i høringsprocessen af den Regionale Udviklingsstrategi, at regionens snævre fokus på STEM og EUD, burde udvides til også at omfatte velfærdsområdet.

Den del der omhandler velfærdsrettede erhvervsuddannelser løftes gennem regionens rammeprogram ”Fremtidens Faglærte”. Budgetforslaget understøtter rekrutteringen til regionens velfærdsuddannelser.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk	0,6	0,6		
Øvrig drift				
Etableringsudgifter	2,0	2,0		
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	2,6	2,6		

Evt. uddybende beskrivelse:

Dette budgetforslag kan tilsagnsbudgetteres gennem en ”velfærdspulje”, og er skalerbart i forhold til politisk prioritering.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen	
Den regionale udviklingskasse	x
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Der vil i fremtiden blive født flere børn i hovedstaden, samtidigt får vi flere ældre borgere. Hvis de næste generationer skal have tilstrækkeligt med støtte og omsorg, samtidigt med at de ældre borgere de fortsat skal modtage anstændig behandling skal der ansættes flere lærere, pædagoger og sygeplejersker. Det kræver at flere vælger, gennemfører og ansættes i en velfærdsfunktion. For at skabe sammenhæng mellem realitet og behov, afsætter Region Hovedstaden 5,2 mio. kroner til at øge rekrutteringen på regionens velfærdsuddannelsestilbud.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Projektet understøtter følgende verdensmål: Sundhed og trivsel (mål 3), kvalitetsuddannelser (mål 4) og partnerskab for handling (mål 17).