

Udvalget for Forskning, Innovation og Uddannelse

Budgetlægning 2022-2025 – 2. og 3. drøftelse

Budget/finansieringsinitiativer:

5.1 Styrket forskning i psykiatrien, i patientovergange og det nære sundhedsvæsen samt i forebyggelse

- gennem udvidelse af regionens forskningsfond med puljer til forskning

Fremsat af: Socialdemokratiet, Radikale Venstre og Center for Regional Udvikling p.b.a. handlingsplan for FN's Verdensmål

Formål og indhold:

1. **Socialdemokratiet:** 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.
 - a) 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?
 - b) Vi vil også gerne oplyses om Regionen 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?
2. **Radikale Venstre:** 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.
3. **Center for Regional Udvikling pba 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".

Administrationens bemærkninger:

Midlerne til styrkelse af forskning indenfor alle tre områder kan sikres via tilførsel af ekstra puljemidler til regionens centrale forskningsfond til sundhedsforskning til forskningsprojekter og frikøb indenfor henholdsvis psykiatrien, forbedring af det samlede patientforløb (på tværs af

sektorer) samt forebyggelse, der virker – hvor der i alle tre puljer skal være et fokus på implementering, så væsentlige forskningsresultater hurtigt kommer alle patienter til gavn, sammen med et fokus på at skabe et tæt samspil mellem forskning, klinisk praksis og uddannelse med henblik på at mindske ”the knowing-doing gap.

Puljemidlerne skal blandt andet kunne bruges til frikøb af klinisk personale til forskning, oprettelse af delestillinger og som bevillinger til konkrete forskningsprojekter. Puljemidlerne kan uden væsentlige ekstra administrative ressourcer administreres via regionens brug af ansøgningssystemet efond.

Sundhedsforskning og Innovation foreslår samlet et beløb på 15 mio. kr. årligt til de tre foreslåede puljer for at sikre den nødvendige impact til alle tre områder, men beløbet er skalerbart. Det skal dog bemærkes, at hvis beløbet skaleres ned, så er der behov for en prioritering af emnerne for den/de ekstra vedtagne puljer, idet hvert område vil kræve et beløb på cirka 5 mio. kr. årligt for at sikre den ønskede impact

Ad 1. Styrkelse af psykiatrisk forskning

a) 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. I forbindelse med indsatsen for styrket psykiatrisk forskning sikres vedligeholdelse af informationsbanken over de samlede psykiatriske forskningsprojekter i regionen.

b) Forskning er højt prioriteret i RHP og der arbejdes kontinuerligt på at fremme forskningen. For at styrke forskning i psykiatrien 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 som sikrer en øget kobling mellem klinik, forskning og uddannelse.

Ad 2. Forskning i styrkede patientovergange

For at styrke forskning med tilhørende implementering i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen – 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 implementering og forbedring af patientovergange.

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 det netop publicerede udspil til den nationale Life Science Strategi og understøtter strategiens beskrevne fokuspunkter.

Ad 3. Styrkelse af forskning i forebyggelse, der virker

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 sektorfrige forebyggelseslaboratorium skal indfries til fulde, og når indsatsen i regionens forebyggelsesplan skal understøttes.

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

Tabellen nedenfor er udfyldt med det foreslåede beløb på 15 mio. kr. som samlet udgift og ikke fordelt på løn & øvrig drift, hvor det nøjagtige beløb til en pulje til at løfte psykiatrisk forskning, forskning i det nære og sammenhængende samt forskning i forebyggelse, der virker, er skalerbart med de forbehold, der er nævnt ovenfor ift. en nødvendig prioritering, hvis et lavere beløb til udvidelse af regionens forskningsfond til sundhedsforskning besluttet.

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	15 mio. kr.	15 mio. kr.	15 mio. kr.	15 mio. kr.

Evt. uddybende beskrivelse:***Vejledede oversigt over cirka lønninger til dedikeret forskningspersonale***

Professorer: 1,7 mio. om året (overlægeløn & 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):

Sundhedskassen	X
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen – afhænger af den samlede bevilling og eventuel prioritering:

For at sikre mindre ulighed i sundhed, sundere borgere, bedre patientovergange og trivsel for psykisk syge og deres pårørende samt til gavn for det samlede sundhedsvæsen afsættes i alt ekstra 15 mio. kr. til tre dedikerede forskningspuljer under regionens forskningsfond til sundhedsforskning til støtte for henholdsvis psykiatrisk forskning, forskning i styrkede patientovergange og forskning i forebyggelse, der virker– puljerne vil samtidigt sikre et kompetenceløft for sundhedspersonalet og et løft i den kliniske viden, der kan understøtte implementering af denne viden i klinisk praksis til gavn for patienter, pårørende, borgere og det samlede sundhedsvæsen.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget bidrager især til verdensmål 3 (sundhed og trivsel for alle) og 10 (mindre ulighed), da et større fokus på forskning og forbedring af rammebetingelserne for forskning og implementering af evidensbaseret viden hurtigere vil bidrage til bedre behandling for regionens borgere og patienter - samtidigt vil det sikre mere viden om psykiatrisk sygdom og behandling til gavn for de psykisk syge og deres pårørende, sikre forbedrede patientovergang til gavn for alle patienter, pårørende og det samlede sundhedsvæsen samt sikre implementering af viden indenfor forebyggelsen i det samlede sundhedsvæsen, så der gives mulighed for bedre sundhed for alle .

Udvidede bemærkninger fra Administrationen – delvist hentet fra de tidligere tre budgetforslag:

Ad 1. Styrkelse af psykiatrisk forskning

b) 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.

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 grundet Covid-19, så initiativet nu forventes påbegyndt her i april/maj 2021. Initiativet skal på nuværende tidspunkt gennemføres indenfor de eksisterende budgetter.

Nærværende forslag er også i overensstemmelse med de 13 anbefalinger, hvor der blandt andet foreslås, at der skal afsættes nye ressourcer og oprettes flere delestillinger, der kombinerer klinisk arbejde med forskning – så også den nødvendige forskning i implementering kan fremmes til sikring af hurtigere implementering af væsentlige forskningsresultater.

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.

Ad 2. Forskning i styrkede patientovergange

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.

Forskning er med til at udvikle innovative og forbedrede behandlinger til gavn for vores patienter.

Puljen oprettes 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.

Ad 3. Styrkelse af forskning i forebyggelse, der virker

Forslaget om en ekstra pulje til forskning i forebyggelse, der virker, 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 af den opnåede viden - også på tværs af sektorer.

Puljen vil samtidigt understøtte Region Hovedstadens arbejde med forebyggelse og sundhedsfremme (som en del af den politisk vedtagne handlingsplan for FN's Verdensmål)

2. og 3. budgetdrøftelse:

Budgetlægningen 2022-2025

Budget/finansieringsforslag:

5.2 Kortere ekspeditionstider/sagsbehandlingstider i de juridiske funktioner i SFI i forbindelse med forskningsprojekter

Fremsat af:

Det Konservative Folkeparti & Radikale Venstre

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

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.

Administrationens bemærkninger:

Der er for lange sagsbehandlingstider i både i sekretariatet for de videnskabsetiske komiteer (*videnskabsetisk godkendelse af forskningsprojekter*), Videnscenter for Dataanmeldelser (*forskningsfortegnelser og databehandlertaftaler*) og i Jura og kontrakter (*samarbejds-kontrakter ml regionens forskere og forskningsinstitutioner/virksomheder mm.*) i

Sundhedsforskning og Innovation, hvor der aktuelt går henholdsvis knap 4 måneder og 4-6 uger fra en sag modtages, til den juridiske sagsbehandling begynder.

For sekretariatet for de videnskabsetiske komiteer skal årsagen 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.

For de øvrige juridiske funktioner er årsagen en markant vækst i sagsmængden, hvor sagsmængden er steget med 50-60 % over de sidste 3-4 år uden 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.

Der er derfor et stort behov for et løft af hele det juridiske område i SFI ift. forsknings-ansøgninger.

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 de netop publicerede oplæg til national Life Science Strategi m.m. 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., idet protokollerne ifm. nye lægemiddelafrøvnings flyttes til centrale statslige medicinske komiteer (forventeligt ultimo 2021), 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 komiteer 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 – samtidigt er der fortsat et efterslæb på det videnskabetiske område i forhold til sagsmængden trods fjernelsen af lægemiddelafprøvningsprotokollerne, og på den baggrund vurderer administrationen stadig, at der er behov for et permanent løft af det samlede juridiske område

Administrationen vurderer, at en tilførsel på årligt minimum 3,5 mio. kr. kan sikre, at det nuværende efterslæb kan indhentes, og dermed nedbringe den samlede sagsbehandlingstid for de fleste sager til et rimeligt niveau, hvor lovmæssige krav om tidsfrister kan overholdes – og at man samtidigt kan sikre den nødvendige løbende kompetenceudvikling af medarbejderne. En tilførsel på 3,5 mio. kr. årligt forventes på denne måde at kunne nedsætte den samlede sagsbehandlingstid i budgetperioden i de fleste sager i det videnskabetiske komitesystem, således at kravet om behandling i løbet af 60 dage kan overholdes, og at sagsbehandlingstiderne i fx Videnscenter for Dataanmeldelser forventeligt ikke overstiger 28 dage. Hvis tilførslen af midler skal sikre en robust opbygning, der er modstandsdygtigt overfor opsigelser og længevarende fravær – der også kan sikre permanent korte sagsbehandlingstider (kortere end de lovmæssige krav af hensyn til forskningsprojekternes samlede processer) og samtidigt kunne fastholde de juridiske kompetencer i enheden, kræves der en tilførsel på i alt 4,8 mio. kr. årligt.

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

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

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

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis tilførslen af midler skal sikre korte sagsbehandlingstider, der er korte af hensyn til forskningsprojekternes samlede tidsforløb og ikke alene skal opfylde de lovmæssige krav, samtidigt med at man ønsker at kunne fastholde juridiske kompetencer i enheden, kræves der en tilførsel på i alt 4,8 mio. kr. årligt.

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 3,5 mio. kr. til udbygning af den samlede juridiske administration ifm. forskningsprojekter inkl. sekretariatet for de videnskabetiske komitéer, Videncenter for Dataanmeldelser og de øvrige juridiske funktioner i Sundhedsforskning og Innovation.

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.

Budget/finansieringsinitiativer:

5.3 Klinisk undervisning af sygeplejestuderende

Fremsat af:

Enhedslisten / ændret af administrationen efter drøftelse i FIU ved 2. budgetdrøftelse

Formål og indhold:

Der er mangel på sygeplejersker i Region Hovedstaden. Rekruttering af sygeplejersker begynder med de studerendes oplevelser i praktik under uddannelsen. Gode praktikforløb kan bidrage til at fastholde de studerende i uddannelsen og til at sikre, at de nyuddannede sygeplejersker er godt rustede til at træde ud i praksis – og dermed til at løse rekrutterings- og fastholdelsesudfordringerne på sygeplejerskeområdet.

Mens optaget på uddannelsen er øget af flere omgange siden 2015, er ressourcerne til den kliniske vejledning ikke fulgt med den øgede uddannelsesopgave. Det øger presset på de kliniske uddannelsessteder og presser kvaliteten af praktikken og dermed den kliniske uddannelse af de kommende sygeplejersker. Samtidig er der et pres for, at region og kommuner skal levere flere praktikpladser for at imødekomme ønsket om at uddanne flere. Det betyder, at man må forvente flere snarere end færre studerende på afdelingerne de kommende år.

Region Hovedstadens hospitaler varetager årligt ca. 4.500 uddannelsesforløb for sygeplejestuderende på forskellige semestre. 43% af uddannelsen foregår i klinisk praktik. Der er behov for at styrke uddannelsesindsatsen, så de studerende kan opnå de rette kliniske kompetencer til at træde ud i arbejdslivet som nyuddannede. Det kræver patientnær klinisk undervisning, veluddannede kliniske undervisere og muligheden for systematisk at træne relevante kliniske færdigheder i trygge rammer.

I dag er der ca. 575 kliniske vejledere ansat i Region H til at varetage klinisk vejledning af sygeplejestuderende tæt på patienterne. De kliniske vejledere har med et øget antal studerende de senere år fået ansvaret for flere studerendes praktikforløb. Antallet af uddannede kliniske vejledere spiller en central men ikke den eneste rolle, når der skal sikres høj kvalitet i de studerende praktik. Mulighederne for at prioritere uddannelsesopgaven, de kliniske vejlederes kompetencer og 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.

Forslaget skal styrke den kliniske undervisning og understøtte de kliniske afdelinger i uddannelsesopgaven, så de sygeplejestuderende får mulighed for at blive så dygtige som muligt, inden de forhåbentligt søger job i Region Hovedstaden. Forslaget rummer nedenstående to elementer.

1. Styrkelse af muligheden for at træne kliniske færdigheder i simulationsmiljøer -etablering af trænings- og simulationsafsnit på Amager Hospital

For medicinstuderende har de kliniske ophold i mange år været suppleret af systematisk klinisk simulation og træning, og samtlige medicinstuderende gennemgår de samme simulationsbaserede læringsforløb. For sygeplejestuderende foregår supplerende simulationsbaseret træning ikke systematisk. Omfang og indhold af simulationsbaseret undervisning afhænger i

dag af praktikstedet, og en del praktiksteder har ikke mulighed for at tilbyde simulationsbaseret træning.

Som supplement til den patientnære kliniske undervisning og eventuelle lokale simulationsfaciliteter er der således potentiale i at styrke kvaliteten i sygeplejerskeuddannelsen ved at skabe rammer og ens muligheder for, at studerende kan træne og øve kliniske færdigheder og kompetencer i simulationsmiljøer på tværs af hospitaler, fagligheder og sektorer. Et sådan fælles trænings- og simulationsafsnit vil samtidig aflaste afdelingerne for en del af uddannelsesopgaven.

Der foreslås på den baggrund at afsætte midler til at etablere et trænings- og simulationsafsnit for studerende i et eksisterende fraflyttet sengeafsnit på Amager Hospital. Afsnittet indrettes med autentiske træningsmiljøer i sengestuer, medicinrum, kontorer og nødvendige lavteknologiske simulationsfaciliteter, således, at der kan trænes konkrete kliniske færdigheder. Der indgås leje- og serviceaftaler med relevante parter i Region Hovedstaden. Der afsættes ressourcer til løn til daglig drift og undervisning i afsnittet.

2. Styrkelse af den patientnære kliniske vejledning: Fastholdelse og kompetenceudvikling af kliniske vejledere

Et højt fagligt niveau og gode rammer om klinisk undervisning bidrager til, at sygeplejестuderende oplever sig kompetente og trives i det kliniske miljø. Det bidrager derudover til, at de ønsker at blive ansat på regionens hospitaler efter endt uddannelse, og til at afdelingerne kan rekruttere dygtige og kompetente nyuddannede sygeplejersker.

De kliniske vejledere har forskellige vilkår og forudsætninger for at løfte uddannelsesopgaven, og kliniske vejledere vil ofte skulle tilsidesætte planlagte uddannelsesopgaver, hvis der er sygdom blandt de øvrige sygeplejersker på afdelingen for at træde ind i patientplejen. Forhold der nogle steder gør det vanskeligt at rekruttere og fastholde kliniske vejledere i funktionen. Ved at styrke de kliniske vejlederes forudsætninger for at løfte uddannelsesopgaverne er erfaringen, at man fastholder kliniske vejledere og dermed også dygtige kliniske sygeplejersker i afdelingerne.

De fleste kliniske vejledere har 1/6 diplomuddannelse med fokus på pædagogik, læreprocesser, vejledning og bedømmelse som supplement til deres sygeplejeuddannelse. Der er derudover ikke ensartede eller systematiske tiltag for at sikre kliniske vejlederes kompetencer - og dermed ikke sikkerhed for, at de er fagligt og pædagogisk opdaterede i forhold til sygeplejerskeuddannelsen og deres vejledningsopgave. En systematisk tilgang til kompetenceudvikling af kliniske vejledere vil bidrage til et mere ensartet højt fagligt niveau og fokus i de studerendes praktik på tværs i regionen.

Det foreslås på den baggrund at iværksætte og gennemføre et kompetenceudviklingsprogram for kliniske vejledere for at sikre, at de udvikler og vedligeholder de rette kompetencer som led dels i at sikre bedre rammer og vilkår for klinisk undervisning af flere studerende og dels for at øge fastholdelsen af kliniske vejledere.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)**Etablering og drift af trænings- og simulationsafsnit på Amager Hospital**

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til nye årsværk	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
Øvrig drift	900.000	900.000	900.000	900.000
Etableringsudgifter	1.400.000			
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	4.300.000	2.900.000	2.900.000	2.900.000

Kompetenceudvikling for kliniske vejledere

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	1.000.000	1.000.000	1.000.000	1.000.000

Samlet

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til nye årsværk	2.000.000	2.000.000	2.000.000	2.000.000
Øvrig drift	1.900.000	1.900.000	1.900.000	1.900.000
Etableringsudgifter	1.400.000			
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	5.300.000	3.900.000	3.900.000	3.900.000

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

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:

Der er mangel på sygeplejersker i Region Hovedstaden. Derfor er det godt, at optaget på sygeplejerskeuddannelsen er øget de senere år. Gode praktikforløb kan bidrage til at fastholde de studerende i uddannelsen, og til at de nyuddannede sygeplejersker er godt rustede til at træde ud i arbejdslivet. Gode praktikforløb kan på den måde også bidrage til at løse rekruttering- og fastholdelsesudfordringerne.

De mange studerende kan presse afdelingerne og kvaliteten af den kliniske uddannelse. Vi vil derfor følge de regionale indsatser, som har til formål at øge kvaliteten af uddannelsesopgaven, herunder udviklingen i antallet af kliniske vejledere.

Vi ønsker at sætte yderligere fokus på den store uddannelsesopgave ved at etablere et trænings- og simulationsafsnit i et eksisterende tomt sengeafsnit på Amager Hospital,

hvor sygeplejestuderende fra alle hospitaler kan træne kliniske færdigheder som supplement til den patientnære træning og kliniske undervisning. De fælles træningsfaciliteter skal øge kvaliteten af sygeplejerskeuddannelsen, understøtte patientsikkerhed gennem styrkede kompetencer hos de nyuddannede og bidrage til fastholdelse i faget. Faciliteterne skal derudover bidrage til at aflaste praktikstederne i forhold til det stigende antal studerende.

Vi afsætter 4,3 mio. kr. i 2022 og 2,9 mio. kr. hvert år i 2023-2025.

Vi vil derudover understøtte en systematisk tilgang til kompetenceudvikling af regionens kliniske vejledere. Kompetenceudviklingen skal bidrage til at sikre, at de kliniske vejledere er fagligt og pædagogisk opdaterede og dermed styrke vejledernes forudsætninger for at løse uddannelsesopgaven.

Vi afsætter 1 mio. kr. årligt i 2022-2025.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Budgetforslaget understøtter verdensmål 4 om kvalitetsuddannelse.

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:

5.7 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 skales 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 Lægemedielindustrien, der over en lang årrække netop har finansieret lægers efteruddannelse. Målet var at tilgode 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 efteruddannelses tilbud. 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 efteruddannelses tilbud 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:

Konkret forslag til tekst til budgetaftale indsættes først i forslaget til udvalgets 3. drøftelse af budgetinitiativer.

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.

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:

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.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen bemærker at etableringen af en pulje til ”Den næste Generation” er en god mulighed for at fremhæve værdierne om det gode sunde liv og etablering af fremtidens gode rammer som er centrale i den Regionale Udviklingsstrategi.

Samtidig er puljen til ”Den næste Generation” også en mulighed for at skabe opmærksomhed hos regionens unge om de problemstillinger såsom klimatilpasning, mobilitet og sundhed som Region Hovedstaden arbejder med.

Der er i dag i Region Hovedstaden endnu ikke en pulje, der er specifikt målrettet ungefællesskaber og ungeindsatser, og puljen til ”Den næste Generation” vil derfor komplementere og være en fortsættelse af den eksisterende pulje til Kulturfremme, der uddeler 4 mil. 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 fortsættelse af puljen til kulturfremme.

Med en pulje på 2 millioner kroner i 2022 vil Region Hovedstaden kunne støtte lokale ungeindsatser og fællesskaber, der bidrager til at understøtte den Regionale Udviklingsstrategi og styrke rammerne for det gode liv i regionen for den næste generation.

Det er administrationens vurdering, at en pulje på 2 millioner kroner vil kunne skabe effekter i lokale ungeindsatser og fællesskaber. Puljen kan skaleres op og ned efter ønske.

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 skaleres op og 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	
Den regionale udviklingskasse	x
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Konkret forslag til tekst til budgetaftale indsættes først i forslaget til udvalgets 3. drøftelse af budgetinitiativer.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Projektet understøtter verdensmålene: Sundhed og trivsel (mål 3), Mindre ulighed (mål 10), Bæredygtige byer og lokalsamfund (mål 11), klimainsats (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, på nuværende tidspunkt, ved at udarbejde et udspil til et lignende projekt, om udsatte unge, til RUS-puljen på 1,5 mio. kroner. RUS-projektet skal ses som et pilotprojekt, der skal lede op til et Socialfondsprojekt, blandt andet med inspiration fra projektet: ”Unge med kant”. Endvidere arbejder regionen 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			
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	1,5*			

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 op, således at der inkluderes flere uddannelsesinstitutioner på et senere tidspunkt.

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:

Konkret forslag til tekst til budgetaftale indsættes først i forslaget til udvalgets 3. drøftelse af budgetinitiativer.

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 gennem partnerskaber

Fremsat af:

Socialdemokratiet

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. I sammenligning er tallene i Region Nordjylland 39% (STX) og 62% (HF).

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

Helt konkret foreslår vi at etablere et partnerskab bestående af flere centrale aktører: Gymnasiale uddannelsesinstitutioner, udvalgte hospitaler i regionen, videregående uddannelsesinstitutioner, kommuner mv. Partnerskabet skal bidrage til at gøre undervisningen mere praksisnær gennem eksempelvis undervisning på hospitalerne, forsøg med mini-praktik eller forsøg med mere praksisnære studieretninger, med henblik på skabe mere interesse for at vælge en velfærdsuddannelse for unge i Region Hovedstaden.

Administrationens bemærkninger:

Administrationen vurderer at ovenstående forslag vil blive vel modtaget blandt regionens samarbejdspartnere, der har efterspurgt en regional indsats på velfærdsområdet. Desuden blev det påpeget i høringsprocessen af den Regionale Udviklingsstrategi, at regionens fokus snævert på STEM og EUD, burde udvides til også at omfatte velfærdsområdet.

Den del der omhandler velfærdsrettede erhvervsuddannelser løftes gennem regionens Rammeprogram "Fremtidens Faglærte". Dette budgetforslag understøtter rekrutteringen til regionens videregående velfærdsuddannelser.

Administrationen har tidligere i budgetprocessen stillet forslag om en indsats rettet mod at flere skal vælge de videregående 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 mio	0,6 mio		
Øvrig drift				
Etableringsudgifter	2 mio	2 mio		
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	2,6 mio	2,6 mio		

Evt. uddybende beskrivelse:

Dette budgetforslag kan tilsagnsbudgetteres gennem en "velfærdspulje", og kan skaleres op og ned i forhold til politisk prioritering og ambitionsniveau.

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 verdensmålene: Sundhed og trivsel (mål 3), kvalitetsuddannelser (mål 4) og Partnerskab for handling (mål 17).

Budget/finansieringsforslag – [overskrift]:**7.4 Øget kommunal medfinansiering til Greater Copenhagen samarbejdet****Fremsat af:**

Enhedslisten

Formål og indhold

Økonomien på den regionale udviklingsområdet er udfordret. Samtidigt er Greater Copenhagen samarbejdet udsprunget med et erhvervsfokus, og efter erhvervsreformen er det ikke længere et regionalt kerneområde. Derfor mener vi kommunernes finansiering skal øges, så det ikke påhviler regionen at dække udgifterne.

Hvordan foreslår I, at problemet løses? (Fx kræver det nyansættelser/anlægsmidler/mv?)

Vi foreslår, at den kommunale medfinansiering øges med 50.000-75.000 for hvert kommunalt medlem (46 stk)

Administrationens bemærkninger: (feltet kan slettes, hvis der ikke er nogen)

Region Hovedstaden er medlem af Greater sammen med de 29 kommuner i regionen samt de 3 regioner Sjælland, Skåne og Halland samt de i alt 65 kommuner i de 3 regioner. De 4 regioner betaler kontingent til Greater Copenhagen. De danske regioner betaler halvdelen, mens de svenske regioner betaler den anden halvdel. Kommunerne betaler ikke kontingent til Greater Copenhagen i dag.

I flg. vedtægterne § 10 stk. 4 er der mulighed for at aftale en videre fordeling mellem parterne. Denne bestemmelse er så vidt vides ikke brugt indtil nu. Såfremt kommunerne skal betale kontingent til Greater Copenhagen vil det derfor formentlig kræve en ændring af vedtægterne. Vedtægterne kan jf. § 14 ske med et flertal på $\frac{3}{4}$ af samtlige bestyrelsesmedlemmer på to på hinanden følgende møder. Der afholdes 4 bestyrelsesmøder årligt, men der kan indkaldes til ekstraordinære bestyrelsesmøder. Når kontingentet er fastsat er medlemmerne forpligtet til at betale det pågældende år.

Formålet med Greater Copenhagen er at øge bæredygtig vækst og beskæftigelse i regionerne. Der arbejdes konkret indenfor 4 områder trafik, klima, arbejdsmarked og digitalisering. Region Hovedstaden er særlig aktiv på trafikområdet, hvor vi lead på arbejdet og Sophie Hæstorp Andersen er talsperson.

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

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

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

Evt. uddybende beskrivelse:

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:

Konkret forslag til tekst til budgetaftale indsættes først i forslaget til udvalgets 3. drøftelse af budgetinitiativer.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Administrationen udfylder dette afsnit når udvalget er færdig med de tre udvalgsbehandlinger.

Budget/finansieringsinitiativer:

7. 5 Nedlæggelse af Greater Copenhagen EU Office og udmeldelse af STRING-samarbejdet

Fremsat af:

Enhedslisten Tormod Olsen

Formål og indhold:

9.4 Nedlæggelse af EU lobbykontoret.

Vi mener EU lobby kontoret skal nedlægges, og puljemidlerne i stedet skal hjemtages gennem den kommunale tilstedeværelse i EU. Der er rigeligt med danske lobbyister i Bruxelles, som vil kunne se gavne i at have regionen som projektpartner. Selv om puljemidlerne får basisfinansieringen til at se ud som en god investering, så mener vi at det konkrete presset på drikkevand og kollektivtransport må gå forud for diverse udviklingsprojekter. Vi har forstået at udgiften er 4 mio. årligt.

9.5 Udmeldelse af STRING- samarbejdet.

Vi mener ikke samarbejdets resultatet står mål med udgiften, og vi så heller midlerne anvendt til at imødegå konkrete udfordringer indenfor regionens opgaver. Vi har forstået at udgiften er 0,6 mio årligt.

Administrationens bemærkninger: (feltet kan slettes, hvis der ikke er nogen)

Ad. 9.4 . Greater Copenhagen EU Office

Region Hovedstadens interesser i Bruxelles varetages i væsentlig grad af Greater Copenhagen EU Office. Ejerkredsen bag Greater Copenhagen EU Office består af de to regioner, 46 kommuner og fire universiteter på Sjælland, som finansierer kontoret. Region Hovedstaden sidder i bestyrelsen (regionsrådsmedlem Martin Baden) og har permanent formandskabet i den administrative styregruppe.

EU-kontorets 12-15 medarbejdere bistår ejerkredsen med hjemtag af EU-projektmidler, positionering af medlemmerne i Bruxelles, netværksopbygning, interessevaretagelse overfor EU Kommissionen herunder de nye EU-programmer under fx Horizon Europe, Interreg, Life, Elena (2021-2027) og kompetenceudvikling af medlemsorganisationerne.

De fælles tematiske fokusområder i samarbejdet er klimatilpasning, miljø, cirkulær økonomi og energi, sundhed, udvikling og anvendelse af digitale teknologier, mobilitet og transport.

Finansiering

Region Hovedstadens medlemsbidrag udgør 6 mio. kr., hvoraf 4 mio. kr. finansieres af budgettet til regional udvikling, mens 2 mio. kr. finansieres af sundhedsbudgettet.

Det samlede budget til EU-kontoret udgør 16 mio. kr., og Region Hovedstaden er den største bidragsyder, både nominelt og relativt ift. indbyggertal. Region Sjælland (1,3 mio. kr.), 46 kommuner (5,9 mio. kr.), universiteter (3 mio. kr.)

Greater Copenhagen Office i et Region Hovedstaden perspektiv

Internationalisering er et af tre særligt prioriterede tværgående redskaber i den Regionale Udviklingsstrategi til at løfte fælles udfordringer og udnytte regionens særlige potentiale. Region Hovedstadens udvikling i Greater Copenhagen- og STRING-geografien er blandt andet afhængig af nye finansieringskilder, der kan trækkes hjem fra EU og stærke partnere. Samtidig er EU en vigtig platform til at skabe opmærksomhed omkring regionens dagsordener. Som eneste metropol i landet er hovedstadsområdet også afhængig af kunne hente inspiration internationalt.

Region Hovedstadens internationale aktiviteter er overvejende bundet op på EU-systemet og samarbejdet med EU-kontoret skaber rammerne for, at CRU henter mange forskningsmidler til ikke mindst hospitalerne men også på f.eks. klima, miljø og mobilitet. Region Hovedstadens bidrag til EU-kontoret skaber også værdi for kommuner, der ikke selv har ressourcer til at drive en indsats.

EU-kontoret har fra 2017-2020 hjemtaget EU-midler for ca. 428,3 mio. kr. til hele Greater Copenhagen EU-kontorets geografi til regioner, kommuner og virksomheder. Region Hovedstaden som organisation og deres kommuner samt virksomheder har hjemtaget for ca. 397,8 mio. kr., og i 2020 faciliterede EU-kontoret 20 ansøgninger på tværs af medlemskredsen.

EU-kontorets interessevaretagelse bidrager bl.a. til det understøttende arbejde i CRU's enhed for Forskning og Innovation, som støtter og rådgiver omkring de konkrete forskningsansøgninger, herunder:

- at der i 2019 blev hjemtaget for 54.736 mio. kr. til forskningsområdet
- at Region H er på forkant med kommende EU-indkaldelser og rådgivning til forskerne,
- at Region H's interesser varetages i relation til udarbejdelse af kommende indkaldelser (fx 'Cancer Missionen' under Horizon Europe)
- at der udvikles kurser til regionens 4000 forskere, adgang til netværk samt opsøgende indsats blandt regionens forskere med opfordring til at søge relevante EU-midler.

Vedr. udtrædelse og opløsning

I henhold til vedtægterne §10 sker udtrædelse ved skriftlig henvendelse til Greater Copenhagen EU-office med 6 måneders varsel til udgangen af et kalenderår. Et medlem, der udtræder af foreningen, har ingen krav på tilbagebetaling af kontingent eller på andel af foreningens formue. Vedr. opløsning §11 stk. 2 opløsning af foreningen kræver vedtagelse på en generalforsamling indkaldt og afholdt efter principperne i §4, og forudsætter enighed blandt mellem repræsentanterne fra regionerne, kommunekontaktrådene, Københavns Kommune og vidensinstitutionerne. Dog skal samtlige medlemmer af foreningen orienteres om forslaget om opløsning mindst 12 uger før generalforsamling.

Ad. 9.5. STRING-samarbejdet

Visionen i STRING er at skabe en grøn megaregion og en grøn transportkorridor fra Oslo til Hamborg. Omdrejningspunktet for STRING-samarbejdet har været og er fortsat Femern-forbindelsen, som vil binde hele regionen sammen, først og fremmest når transporttiden mindskes til 3 1/2 time fra Kbh. – Hamborg. STRING arbejder for at reducere transporttiden yderligere fra Oslo – Hamborg. I STRING er der netop blevet udarbejdet en OECD-rapport, der kommer med en lang række anbefalinger til, hvordan den samlede korridor bliver en grøn megaregion

Region Hovedstaden er via STRING med til at påvirke hele korridoren i en grøn retning: En analyse udarbejdet i STRING over transportflaskehalse viser, hvad der skal til for at skabe en sammenhængende og grøn transportkorridor fra Oslo til Hamborg, hvilke forbedringer på bane (og vej) er der behov for (dobbeltspor mm.), og hvordan korridoren bliver så grøn som mulig ved omlægning af gods fra vej til bane.

En sådan analyse ville være svær at få nationale regeringer at udarbejde, eftersom der oftest kun ses på egen national infrastruktur og ikke på tværs af grænser.

- Når Femern-forbindelsen kommer, forventes der at opstå kapacitetsproblemer på Øresundsbroen. I STRING arbejdes der med at belyse disse problemstillinger og hvilke tiltag der skal til for at undgå kapacitetsforbindelser (Helsingør-Helsingborg forbindelse og Øresundsmetro fx er nogle af svarene).
- Via STRING har Region Hovedstaden været aktiv part i et projekt (GREAT), hvor man etablerede el-ladestander i Greater Copenhagen samt det nordlige Tyskland.
- Et lignende projekt inden for brint med det formål at etablere påfyldningsstationer til (grøn) brint til tunge køretøjer er undervejs. Næste alle partnere i korridoren har valgt at bakke op om dette projekt.
- STRING er et vigtigt talerør over for EU ift. særligt at få transportmidler til denne nordlige del af den såkaldte Scan-Med-korridor (fra Nord-Scandinavien til Syd-Italien).

Finansiering

Den årlige udgift er 0,6 mio. kr. Udmelding kan ske den 31. marts 2022 med virkning fra 1. januar 2023.

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

Mio. kr.	2022	2023	2024	2025
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift	-6,6	- 6,6	- 6,6	- 6,6
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift	- 6.6	- 6,6	-6,6	-6,6

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	ca. 1/3
Den regionale udviklingskasse	ca. 2/3
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Beskriv forslag til tekst til budgetaftalen.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Igennem en helhedstænkende og koordinerende tilgang understøtter de internationale aktiviteter i STRING-samarbejdet og EU-kontoret regionens arbejde med FN's verdensmål, bl.a. 3. sundhed og trivsel, 3. rent vand og sanitet 9. industri, innovation og infrastruktur, 11. bæredygtige byer og lokalsamfund, 13. Klimaindsats og 17. partnerskaber for handling,