

Region Hovedstaden

Forslag til budget 2015 – 2018

Forslag til budget 2015 – 2018 -udvalgene

REGION

Region Hovedstaden

BUDGETFORSLAG 2015-2018
SUNDHEDSOMRÅDET

Budget 2015-2018

Nr.	Mio. kr.	Drift				Investeringer				Politisk målsætning
		2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	
SUNDHEDSOMRÅDET										
1.0 Sundhedsudvalget										
1.01	Fordanskning og bedre skiltning					16,0	16,0	16,0	16,0	Patientens situation styrer forløbet
1.02	Serviceadfærd	7,0	5,0							Patientens situation styrer forløbet
1.03	Løbende patienttilfredshedsundersøgelser	9,1	7,6	4,0	4,0					Patientens situation styrer forløbet
1.04	Regionalt videncentre for patientstøtte	1,8	1,8	1,8	1,8					Patientens situation styrer forløbet / Høj faglig kvalitet
1.05	Socialsygeplejersker (samme forslag som 3.08) hvorfor de økonomiske konsekvenser	3,0	3,0	3,0	3,0					Patientens situation styrer forløbet / Høj faglig kvalitet
1.06	Patientforløb - Ungdomsmedicinsk videncentre	0,7	0,7	0,7	0,7					Patientens situation styrer forløbet / Høj faglig kvalitet
1.07	Lighed i sundhed (samme forslag som 3.07) hvorfor de økonomiske konsekvenser kun	3,5	3,5							Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
1.08	De regionale kvalitetsindsatser	3,8	3,8	3,8						Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
1.09	Tidlig rehabilitering/genoptræning i hospitalsregi	0,7	0,7	0,7	0,7					Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
1.10	Mere sundhed gennem øget styring på kvalitet - Region Hovedstaden som	1,5	1,5	1,5						Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
1.11	Træning i Ikke-tekniske færdigheder	2,0	2,0	2,0	2,0					Høj faglig kvalitet
1.12	Medicinsk udstyr	0,9	0,9	0,5	0,5					Høj faglig kvalitet
1.13	Dialogsamtaler og klagesager på praksisområdet	1,0	1,0	1,0	1,0					Patientens situation styrer forløbet
1.14	Udvidelse af Krisepsykologisk enhed	2,0	2,0	2,0	2,0					Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
1.15	Efterfødselsamtaler tilsårbare fødende	0,5	3,0	3,0	3,0					Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
	Sundhedsudvalget i alt	37,5	36,5	24,0	18,7	16,0	16,0	16,0	16,0	
2.0 Psykiatriudvalget										
2.01	Initiativer til efterlevelse af udrednings- og behandlingsret i psykiatrien	17,9	17,9	17,9	17,9					Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
2.02	Forslag om initiativer til understøttelse af Region Hovedstadens visioner for fremtidens psykiatri	12,4	11,9	11,9	11,9					Patientens situation styrer forløbet
2.03	Etablering af et særligt afsnit til anbragte i surrogat	4,6	4,1	4,1	4,1					Patientens situation styrer forløbet
2.04A	Videreførsel af Projekt Gadeplansteam - hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper		7,5	7,5	7,5					Patientens situation styrer forløbet
2.04B	Videreførsel af Projekt integreret forløb for dobbeltdiagnose - hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper (overlap til 3.03)	4,0	4,0	4,0	4,0					Patientens situation styrer forløbet
2.04C	Videreførsel af Projekt tidlig opsporing - hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper	3,0	3,0	3,0	3,0					Patientens situation styrer forløbet
2.04D	Videreførsel af Projekt akut opspørgende team - hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper	3,9	3,9	3,9	3,9					Patientens situation styrer forløbet
2.04E	Videreførsel af Projekt samarbejdskonsulenter - hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper	2,2	2,2	2,2	2,2					Patientens situation styrer forløbet
2.05	Flere aktivitets- og motionstilbud til patienter under indlæggelse	31,5	31,5	31,5	31,5					Patientens situation styrer forløbet
	Psykiatriudvalget i alt	79,5	86,0	86,0	86,0					

Nr.	Mio. kr.	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	Politisk målsætning
3.0	Udvalg vedrørende tværsektorielt samarbejde									
3.01	Akutte overgange fra hospital til kommune	0,6								Patientens situation styrer forløbet
3.02	Opsætte og drive hjertestartere i yderområder	0,4	0,05	0,05	0,05					
3.03	Sikre behandling af borgere med dobbeltdiagnoser i sektorovergang (overlap ift. 2.04B)	8,0	8,0	8,0	8,0					Patientens situation styrer forløbet
3.04	Borgere med ikke-psykotiske lidelser, som ikke kan få tilbud i distriktspsykiatrien eller	4,2	3,6	3,6	3,6					Patientens situation styrer forløbet
3.05	Etablering af handicapråd	0,1	0,1	0,1	0,1					
3.06	Implementering af forløbsprogram for rehabilitering og palliation (samme forslag som 7.03) økonomiske konsekvenser kun anført her		1,3	4,4	4,4					Patientens situation styrer forløbet
3.07	Lighed i sundhed (samme forslag som 1.07) hvorfor de økonomiske konsekvenser kun er anført under 1.07	0,0	0,0	0,0	0,0					Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
3.08	Socialsygeplejersker (samme forslag som 1.05) hvorfor de økonomiske konsekvenser anført under 1.05	0,0	0,0	0,0	0,0					
	Udvalget ved. Tværsektorielt samarbejde i alt	13,25	13,05	16,15	16,15					
4.0	Erhvervs- og vækstudvalg									
4.01	BIObank, frysehus og BIG DATA (ønskes som et fokusområde derfor ingen budgetønsker)									Ekspansive vidensmiljøer
4.02	Tidlig fase kliniske forsøg i Danmark	2,5	2,5	2,5	2,5					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
4.03	Styrket samarbejde med KU, Det Sundhedsfaglige Fakultet	1,3	1,3	1,3	1,3					Ekspansive vidensmiljøer
4.04	Deltagelse i EU-satsning på Healthy Ageing (25% af forslaget finansieres af sundhedskassen)	0,2	0,2	0,2	0,2					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
4.05	Kliniknære innovationsmiljøer og OPI puljer	8,6	8,6	8,6	8,6					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
	Erhvervs- og vækstudvalget i alt	12,6	12,6	12,6	12,6					
5.0	Miljø- og trafikudvalget									
5.01	Klinisk risikoaffald	2,1	1,6							Grøn og innovativ metropol
5.02	Bæredygtighedspulje	6,0								Grøn og innovativ metropol
10.05	Genanvendelse af jord og byggematerialer 10.05 (25% af udgifterne finansieres af	1,3	0,9	0,8	0,8					Grøn og innovativ metropol
10.06	Styrket miljøbevidsthed (25% af udgifterne finansieres af sundhedskassen)	0,4								Grøn og innovativ metropol
	Miljø- og vækstudvalget i alt	9,8	2,5	0,8	0,8					
6.0	IT- og afbureaukratiseringsudvalget									
6.01	Implementering af mobility									Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
	scenarie a (er indarbejdet i budgetforslag 2015-18)	0,0	0,0	0,0	0,0					
	scenarie b	25,0	20,0	5,0	40,0					
	scenarie c	8,0	3,0	-8,0	88,0					
6.02	Driftshandlingsplan									Høj faglig kvalitet / Grøn og innovativ metropol

24. juni 2014

Nr.	Mio. kr.	2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	Politisk målsætning
	scenarie a (er indarbejdet i budgetforslag 2015-18)	0,0	0,0	0,0	0,0					
	scenarie b	0,0	10,0	5,0	-15,0					
	scenarie c	0,0	10,0	5,0	-15,0					
6.03	Telestrategi									Høj faglig kvalitet
	scenarie a (er indarbejdet i budgetforslag 2015-18)	0,0	0,0	0,0	0,0					
	scenarie b	0,0	10,0	15,0	5,0					
	scenarie c	15,0	10,0	15,0	-10,0					
	<i>Afbureaukratisering</i>									
6.04	Understøttelse og automatisering af uddata	2,0	2,0	2,0	2,0					Høj faglig kvalitet / Patientens situation styrer forløbet
6.05	Nedbringelse af dobbeltregistrering	0,5	0,5	0,5	0,0					Høj faglig kvalitet
6.06	Revision af regionens vejledninger	0,5	0,0	0,0	0,0					Høj faglig kvalitet
7.0	Kræftudvalget									
7.01	Sammenhængende forløb (ønskes som et fokusområde derfor ikke budget)									Patientens situation styrer forløbet / Høj faglig kvalitet
7.02	Tidlig opsporing	5,0	5,0	5,0	5,0					Patientens situation styrer forløbet / Høj faglig kvalitet
7.03	Implementering af forløbsprogram for rehabilitering af kræftpatienter (Samme som 3.06 hvorfor de økonomiske konsekvenser er anført der)		0,0	0,0	0,0					Patientens situation styrer forløbet
7.04	Øget målopfyldelse på kræftområdet (afvikling af flaskehalse)	30,0	30,0	30,0	30,0					Høj faglig kvalitet
	Kræftudvalget i alt	35,0	35,0	35,0	35,0					
8.0	Forretningsudvalget									
8.01	Permanent merbevilling på løn - CIMT (er indarbejdet i budgetforslag 2015-18)	0,0	0,0	0,0	0,0					Høj faglig kvalitet
8.02	Reinvesteringer til understøttelse af sundhedsplatformen									Høj faglig kvalitet / Grøn innovativ metropol
	scenarie a (er indarbejdet i budgetforslag 2015-18)	0,0	0,0	0,0	0,0					
	scenarie b	0,0	0,0	15,0	25,0					
	scenarie c	0,0	0,0	15,0	25,0					
8.03	Windows 7 (er indarbejdet i budgetforslag 2015-18)	0,0	0,0	0,0	0,0					Høj faglig kvalitet
8.04	Sikring af medarbejderressourcer	10,0	10,0	10,0						Høj faglig kvalitet / Ekspansive vidensmiljøer
8.05	Whistleblowerordning	2,0	1,0	1,0	1,0					
8.06	Supply Chain - trådløst netværk (Wifi)									Patientens situation styrer forløbet / Høj faglig kvalitet
	scenarie a (er indarbejdet i budgetforslag 2015-18)	0,0	0,0	0,0	0,0					
	scenarie b	20,0	15,0	15,0	0,0					
	scenarie c	35,0	35,0	30,0	0,0					
8.07	Supply Chain - Distribueret Antenne System									Høj faglig kvalitet
	scenarie a (er indarbejdet i budgetforslag 2015-18)	0,0	0,0	0,0	0,0					
	scenarie b	10,0	0,0	0,0	0,0					
	scenarie c	30,0	30,0	30,0	0,0					

BUDGETFORSLAG 2015-2018
SUNDHEDSUDVALGET

1.01 Fordanskning og bedre skiltning

Ventet og velkommen

Fremsat af:

Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Regionsrådet har vedtaget, at regionen frem til 2017 skal arbejde med det strategiske indsatsområde "ventet og velkommen". Formålet med arbejdet er at styrke vores service, så patienterne føler sig ventede og velkomne af hospitalet og personalet, og så de bliver mere tilfredse med deres ophold.

"Fordanskning og bedre skiltning" er et af sporerne, og indeholder:

1. Fordanskning af afdelingsnavne på alle regionens hospitaler
2. Mål for og inspiration til parkeringsløsninger (evt. udgifter dækkes af hospitalernes drift)
3. Af fordanskningen følgende nyskiltning af samtlige patientrettede skilte i regionen, som samtidig designes, så de tager bedre højde for patienter og pårørendes mulighed for at finde vej.

Det anførte beløb til indsatsen dækker indkøb af nye skilte. Nye skilte er en forudsætning for at de nye afdelingsnavne kan implementeres.

De indendørs skilte, der omtales i forslaget, er regionens vedtagne standardskilte. Budgettet på estimeret 90 mio. kr. fordelt over tre år tager afsæt i de prismæssige erfaringer, skilteprojektet har indhentet via skiltning på Gentofte Hospital og i dele af Psykiatrien. Til eksempel har Rigshospitalet ca. 5300 patientrettede skilte af fire forskellige typer, som skal ændres, hvilket alene i produktions- og monteringsomkostninger beløber sig til ca. 19 mio. kr. - beløbet dækker over mange små skilte, der fx koster 800 kr. stk., og så op til store oversigtsskilte i ankomsthallen til omkring 15.000 kr. stk.

Det er muligt at strække implementeringen over flere år, men det vil betyde at danske navne, et ensartet, visuelt RegionH-udtryk og ensartede vejfindingsprincipper på tværs af alle hospitaler i så fald er længere om at slå igennem, og at der i en længere periode er nogle hospitaler/specialer med danske navne og andre uden. Fem år vurderes at være den maksimalt acceptable implementeringsperiode. Vælges en fem-års-model, kan man vælge at undlade at udskifte skilte på hospitaler der i HOPP 2020 er besluttet lukket i takt med færdiggørelse af kvalitetsfundsbyggerierne. Herved kan spares ca. 10 mio. kr. Hermed ender budgettet for nyskiltningen på 80 mio. kr. fordelt på fem år = 16 mio. kr. årligt. Hertil kommer, at resultatet af udbuddet/konkurrenceudsættelsen, som forventes gennemført ultimo 2014, kan give lavere priser (op til 10%).

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Budgetforslaget understøtter den politiske målsætning om, at patientens situation styrer forløbet, idet forslaget tager udgangspunkt i, at patienter skal kunne finde vej på hospitalet.

Arbejdet med ventet og velkommen er et af de ni strategiske indsatsområder.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018	2019
Løn	-	-	-	-	
Øvrig drift	-	-	-	-	
Etableringsudgifter	16,0	16,0	16,0	16,0	16,0
Årsværk	-	-	-	-	

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

1.02 Serviceadfærd

Ventet og velkommen

Fremsat af:

Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Regionsrådet har vedtaget, at regionen frem til 2017 skal arbejde med det strategiske indsatsområde Ventet og velkommen. Formålet med arbejdet er at styrke vores service, så patienterne føler sig ventede og velkomne af hospitalet og personalet, og så de bliver mere tilfredse med deres ophold.

Serviceadfærd er spor 4 og indeholder:

1. Forbedret serviceadfærd bygges ind i lederudviklingsprogrammer. Udgift 0,5 mio. kr., samt et ressourcetræk på uddannelses- og kommunikationsafdelinger på hospitalerne.
2. Udvikling og udbud af kurser og kompetenceudviklingstiltag for medarbejdere og afdelinger. Udgift: 5,0 mio. kr./årligt i to år.
3. Der gennemføres en intern kampagne til forbedret serviceadfærd i 2015. Udgift: 1,5 mio. kr.
4. Der arbejdes på alle hospitaler med synlighed og kommunikation omkring kontaktpersonordningen, fx gennem patienttavler eller andre tiltag. Udgiftsneutral.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Budgetforslaget understøtter den politiske målsætning om, at patientens situation styrer forløbet. Arbejdet med ventet og velkommen er et af de ni strategiske indsatsområder.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	-	-	-	-
Øvrig drift (kursusaktivitet)	5,5	5,0	-	-
Etableringsudgifter - kampagne	1,5	-	-	-
Årsværk	-	-	-	-

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

x

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

1.03 Driftsmålingsstyring - løbende patienttilfredshedsmålinger

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Som et led i Region Hovedstadens strategiske fokus på patienternes oplevelser og implementering af driftsmålsstyring, ønsker regionen en fortløbende monitorering af patienternes tilfredshed med mulighed for månedlig afrapportering. Den løbende monitorering skal fungere som styringsredskab på afsnits-, afdelings-, virksomheds- og regionsniveau i forhold til at sikre, at patienternes tilfredshed udvikler sig positivt over tid. Fokus er her på de somatiske patienter, da Region Hovedstaden Psykiatri allerede er ved at implementere en tilsvarende løsning.

En ansvarlig på hvert hospital og hver hospitalsafdeling skal bidrage til implementeringen af de løbende målinger. Dataindsamlingen vil foregå på det enkelte afsnit. Patienterne skal svare på maksimalt fem spørgsmål vedrørende deres netop afsluttede ambulante besøg eller indlæggelse. Der er pt. ca. 500 afsnit i regionen indenfor det somatiske område. Det kliniske personale i hvert afsnit vil få en opgave med at motivere patienterne til at deltage og udlevere information om undersøgelsen. Ressourcer til dette er ikke indeholdt i budgettet. Ligeledes er ressourcer til den afdelingsansvarliges opgaver heller ikke indeholdt i budgettet. Sidstnævnte vil kræve en udvidelse af budgettet på ca. 1 mio. kr.

Der vil være tale om en fleksibel dataindsamlingsløsning, der kan tilgodese den enkelte afdelings behov og mulighed for at indhente feedback fra patienten. Samtidig skal løsningen muliggøre en løbende afrapportering af svardata fra patienterne, og en elektronisk platform til dataindsamlingen er derfor nødvendig. Der budgetteres med indkøb af elektroniske standere og tablets til indsamling af svar. Vi forventer implementeringen vil løbe i 2015 og 2016.

Dataindsamlingssystemet vil give afrapportering af patienternes svar på afsnitsniveau, mens afrapportering af patientsvar på aggregeret niveau (afdeling, virksomhed og region) skal håndteres i det fælles ledelsesinformationssystem FLIS.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

En løbende monitorering af patienttilfredsheden skal fungere som styringsværktøj til at sikre en positiv udvikling af, at patienterne oplever, at deres situation styrer forløbet, og at de føler sig ventet og velkommen ved ambulante besøg og/eller indlæggelser.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	3,6	4,6	3,2	3,2
Øvrig drift		0,8	0,8	0,8
Etableringsudgifter	5,5	2,2		
Årsværk	5,2	6,8	4,7	4,7

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskassen

1.04 Regionalt videncenter for patientstøtte

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Bevilling til den fortsatte drift af Tværfagligt Videncenter for Patientstøtte (regional enhed), hvis nuværende bevilling udløber med udgangen af 2014.

Formålet med bevillingen er at opretholde rammen for projekter og aktiviteter i videnscentret. Centret har 12 ansatte, som primært finansieres af eksterne fonde. De ansatte leder centrets projekter, der gennemføres på over 25 afdelinger på alle regionens hospitaler og involverer mere end 100 sundhedsprofessionelle over de næste 3 år. Centret har pt. følgende aktiviteter på regionalt niveau:

- Løbende oversigt over patientstøttetilbud på alle regionens hospitaler
- Drift af et patientpanel
- Gratis undervisning af sundhedspersonalet i psykosocial støtte af alvorligt syge patienter og deres pårørende. Alene i 2014 undervises over 400 sundhedsprofessionelle gennem traditionel undervisning og workshops.
- Udviklingsprojekter der 1) reducerer ulighed i sundhed gennem målrettet støtte til socialt udsatte familier, 2) kompetenceudvikler sundhedspersonalet i støtte af børn som pårørende, og 3) implementerer 'traumeinformeret praksis' (psykoedukation af traumeramte familier via sundhedspersonalet) på akutmodtagelser og børneafdelinger på alle regionens hospitaler.
- Udvikling af webside under regionh.dk målrettet børn som pårørende med viden, film og scrapbogsfunktion (i samarbejde med Center for Kommunikation)

Forslaget vedrører 1) centrets ledelse, 2) organisering og kommunikation af centrets aktiviteter, 3) undervisning af sundhedspersonalet på regionens hospitaler i psykisk og psykosocial patientstøtte til alvorligt syge patienter, samt undervisning i håndtering af egen trivsel i det svære arbejde med alvorligt syge patienter.

Centret arbejder videnskabeligt og orienterer sig internationalt efter nyeste viden og praksis. Alle centrets projekter har et direkte fokus på at gøre en forskel for patienter og personale. Der anvendes specialiserede evalueringsdesigns, der sikrer evidens af højeste kvalitet i alle centrets større indsatser

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter 'Patientens situation styrer forløbet', da centerets projekter eksplicit sigter efter at styrke patienternes evne til at håndtere deres sygdom. Forslaget understøtter derudover udvikling af høj faglig kvalitet, da centret uddanner og kompetenceudvikler sundhedspersonalet i patientstøtte.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	1,7	1,7	1,7	1,7
Øvrig drift	0,1	0,1	0,1	0,1
Etableringsudgifter				
Årsværk	3	3	3	3

Evt. uddybende beskrivelse: Lønmidler er til 1 centerleder (ledelse, organisering, samarbejde), 1 psykolog (undervisning og drift af netværk og patientpanel) og 1 kommunikationsmedarbejder.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen	<input checked="" type="checkbox"/>
Den regionale udviklingskasse	<input type="checkbox"/>
Det sociale område	<input type="checkbox"/>

1.05: Socialsygeplejersker

Fremsat af:

Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Formålet med indsatsen er at udvikle områder, hvor hospitalerne kan bidrage til øget lighed i sundhed. Der er i dag i alt 4 socialsygeplejersker i regionen. En afdækning af deres indsats viser, at det er vanskeligt for dem at dække flere matrikler, da målgruppen er kendetegnet ved at have et øjeblikkeligt behov, der skal ageres hurtigt på for at undgå, at behandlingen afbrydes.

I første omgang var fokus på stofmisbrugere, men der er behov for at udvide målgruppe til at inkludere socialt udsatte med tunge problemer såsom stofmisbrug, alkoholmisbrug, hjemløshed og prostitution. Derfor anbefales det at ansætte en socialsygeplejerske pr. matrikel i regionen. Endvidere har det vist sig, at Hvidovre Hospital har en meget større gruppe inden for målgruppe, hvorfor der anbefales at ansætte en ekstra socialsygeplejerske på denne matrikel, så der i alt er to.

Dette vil kræve en fast forøgelse af bevillingen på 3,0 mio. kr. til socialsygeplejerskeordningen, til ansættelse af seks yderligere socialsygeplejersker inklusiv kompetenceudvikling.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Socialsygeplejerskerne medvirker til en øget lighed i sundhed, fx ved at understøtte fremmøde til behandling og undersøgelse blandt udsatte grupper. Dette knytter an til de to politiske målsætninger om høj faglig kvalitet og patientens situation styrer forløbet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	2,9	2,9	2,9	2,9
Øvrig drift	0,1	0,1	0,1	0,1
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

- Sundhedskassen
- Den regionale udviklingskasse
- Det sociale område

1.06 Patientforløb – Ungdomsmedicinsk videntcenter

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Formålet med Ungdomsmedicinsk Videnscenter er, at skabe bedre forhold for unge patienter i hospitalsvæsenet og gøre de unge til aktive medspillere i deres behandling. Centeret blev etableret i 2008 med støtte fra bla. Egmontfonden og Rigshospitalet. Centeret drives frem til udgangen af 2014 med midler fra Rigshospitalet. Der er behov for varigt driftsbudget til videreførelse af centret.

Centeret består af et tværfagligt team, der udvikler tværfaglige ungdomsmedicinske arbejdsmetoder, tilbyder rådgivning, tværfaglige ungdomsmedicinske konferencer og undervisning til personalet på Rigshospitalet.

Ungdomsmedicinsk center arbejder med indlagte og ambulante unge, enten ved at de unge selv henvender sig i vores café, eller fordi de henvises af personalet.

Rådgivning og undervisning sker blandt andet gennem uddannelse af unge ambassdører. Hidtil har indsats været fokuseret mod Rigshospitalets eget personale, men vil fremadrettet tilbydes til alle regionens hospitaler.

Sundhedsudvalget indstiller at 1 mio. kr. til centrets drift bevilliges fra Børne- og unge puljen, mens det resterende beløb (0,7 mio. kr.) søges dækket med nærværende budgetnotat.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter Høj faglig kvalitet, da videntcenteret formidler viden om unges situation om medicin til sundhedsprofessionelle og om særlige forhold i overgangen fra barn til voksen. Således er centeret med til at skabe bedre sammenhæng i forløbet for de unge.

Centerets aktiviteter understøtter samtidig målsætningen Patientens situation styrer forløbet, ved at gøre personalet bedre i stand til at tage hensyn til de unges situation.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,7	0,7	0,7	0,7
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen	<input checked="" type="checkbox"/>
Den regionale udviklingskasse	<input type="checkbox"/>
Det sociale område	<input type="checkbox"/>

1.07: Lighed i sundhed

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Formålet med indsatsen er at udvikle områder, hvor hospitalerne kan bidrage til øget lighed i sundhed.

Sundhedsprofilerne tydeliggør at der er en højere forekomst af kronisk sygdom blandt mennesker i de lavere sociale grupper. Disse patienter behandles typisk i ambulante forløb. Erfaringer viser, at der kan være svært at fastholde denne gruppe i det ambulante forløb, hvor en stor gruppe afsluttes pga. manglende fremmøde. Der er behov for at finde løsninger der kan fastholde gruppen i deres ambulante forløb, så de opnår et forbedret behandlingsforløb og udviklingen i deres sygdom begrænses.

Udover indsatser overfor patienter fra de lave sociale grupper i ambulante forløb, kan der også være behov for indsatser forud for og under indlæggelse på sygehus. Ligesom der tilsvarende kan være behov for indsatser målrettet følgende patientgrupper:

1. Multisyge: Det kan være svært for patienten at have det nødvendige fokus på flere samtidige sygdomme
2. Etniske minoriteter
3. Patienter med dobbeltdiagnoser, dvs somatisk eller psykisk sygdom kombineret med misbrug

Der foreslås en bevilling på 3,5 mio. kr. i to år til arbejdet med udvikling af ovenstående indsatser overfor lighed i sundhed. Fx gennem spredning af gode erfaringer eller afprøvning af nye indsatser, koordineret i forhold til regionens strategiprojekt – som en af de strategiske indsatser.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Indsatser for øget lighed i sundhed, fx gennem øget fremmøde til behandling og undersøgelse blandt udsatte grupper, understøtter de to politiske målsætninger om høj faglig kvalitet og patientens situation styrer forløbet, idet den samlede kvalitet af regionens behandling stiger med øget compliance, ligesom der også med disse indsatser tages større udgangspunkt i patientens situation.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	3,5	3,5		
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen X
Den regionale udviklingskasse
Det sociale område

1.08 De regionale kvalitetsindsatser

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Formålet med indsatserne er at sikre en høj kvalitet i ydelserne på vores hospitaler og ikke mindst et sikker ophold for patienterne, så de ikke oplever forværringer på grund af fx tryksår eller blodforgiftning.

I regi af Danske Regioner samt økonomiaftalen med regeringen har regionen forpligtiget sig på nogle mål for kvalitetsindsatsen omkring tryksår, sikker kirurgi mm. Samtidig har vi selv udviklet en indsats for at opspore og sætte tidligt ind overfor udvikling af kritisk sygdom hos indlagte patienter.

Kvalitetsindsatserne i 2015 drejer sig således om:

- Arbejdet med tidlig opsporing af forværringer og kritisk sygdom hos indlagte patienter (fx tidlig opsporing af blodforgiftning) gennem brug af redskabet Early Warning Score (EWS).
- Antibiotikainsatsen.
- Hygiejneområdet, hvor der er behov for at uddanne flere hygiejnesygeplejersker for at fastholde og udbygge den igangværende indsats for at mindske antallet af infektioner.

Der er tale om midler til en forstærket indsats, da såvel hygiejneområdet og Taskforce for halvering af infektioner har driftsmidler allerede.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter Høj faglig kvalitet, da det blandt andet drejer sig om at forebygge forværringer i patientens sygdom under indlæggelsen. Desuden peger indsatserne på screening af patienter så der kan sættes ind med den korrekte behandling af den enkelte patient, hvorved der også er sammenhæng til Patientens situation styrer forløbet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	2,0	2,0	2,0	
Øvrig drift	1,8	1,8	1,8	
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen	<input checked="" type="checkbox"/>
Den regionale udviklingskasse	<input type="checkbox"/>
Det sociale område	<input type="checkbox"/>

1.09 Tidlig rehabilitering/genoptræning i hospitalsregi

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Der er stor fokus og forbedrede muligheder på rehabiliteringsområdet.

Den nye teknologiske udvikling med bl.a. robotter til genoptræning giver mulighed for at patienterne kan opnå et højere funktionsniveau end tidligere, men det er også omkostningstunge anskaffelser, da det kræver et betydeligt ressourcetræk på personalet at anvende robotterne.

Via legater har Afdeling for rygmarvsskader, Glostrup Hospital anskaffet hhv. en FES cykel, et exoskelet og en armrobot. FES-cykling forbedre lamme patienters muskelstyrke, hvorved der funktionsniveau sandsynligvis øges. Exoskellet et kropsbåret batteridrevet skelet, der giver patienter med nedsat funktion/lammelse i underkroppen mulighed for at stå og gå over gulv meget tidligt i rehabiliteringen. Armrobotten styrker også muskler og funktion – blot i armene.

Det kræver øgede personaleressourcer at øge anvendelsen af disse robotter, da træning ikke træder i stedet for eksisterende tilbud. Det har nemlig ikke tidligere har været muligt at træne tidligt i rehabilitering, hos patienter med meget lille muskelstyrke i ben og arme.

Med en øget ressourcetilførsel vil yderligere 29 patienter om året få gavn af hhv. cykel og exoskellet, og armrobotten kan bruges af 3 flere patienter om ugen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter både Høj faglig kvalitet og Patientens situation styrer forløbet, da det sikre at rehabiliteringen for flere af de relevante patienter bliver igangsat tidligere end tilfældet er i dag.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,6	0,6	0,6	0,6
Øvrig drift	0,1	0,1	0,1	0,1
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

1.10 Mere sundhed gennem øget styring på kvalitet – Region Hovedstaden som foregangsregion

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Det ønskes undersøgt, om der kan udvikles en ny styringsmodel for hospitalsområdet, der indebærer et øget fokus på kvalitet, forbedret sundhedstilstand og samtidig sikrer omkostningseffektivitet.

Udgangspunktet er, at der også skal fokuseres på styring efter *kvalitet* – fremfor udelukkende at styre efter *aktivitet*. Oplevelsen er, at en ensidig aktivitetsstyring i flere tilfælde kan være en modsætning til et integreret arbejde med kvalitet i behandlingen. Medarbejderne oplever, at fokus flyttes fra kvalitet i kerneydelser som behandling, pleje og patientforløb til en mekanisk fokusering på antal. Fx er der på nuværende tidspunkt ikke noget incitament for at arbejde for færre antal operationer/det rigtige antal operationer, da et øget antal af operationer resulterer i øget budget. Og tilsvarende findes der ikke incitament for at nedbringe antallet af genindlæggelser, for færre reoperationer, brug af fysioterapi/genoptræning eller for at øge andelen af patienter, der hurtigt kommer tilbage på arbejde.

Ved undersøgelsen af en ny styringsmodel, skal der tages udgangspunkt i regionens ønske om fokus på kvalitet i processer, overgange og slutmål. Modellen skal understøtte regionens politiske målsætninger og de kommende kongeindikatorer. Den skal udvikles i tæt samarbejde med lokale afdelinger, koncernøkonomi og patienter/patientforeninger skal følges op af forskningsprojekter.

Region Midt har allerede igangsat et projekt med det samme mål. Dette projekt inkluderer 10 afdelinger, som hver især har fået lov til at fastlægge egne kvalitetsmål, som de skal styres efter i en testperiode. Hvis Region Hovedstaden også igangsætter en undersøgelse af området, vil det kunne supplere resultaterne fra Regions Midt, ved at anvende et andet perspektiv for undersøgelsen. Dette kunne fx være, at afdelingerne skal arbejde efter ensrettede kvalitetsmål frem for individuelle.

På sigt kan erfaringerne indgå i en model for samarbejdet med almen praksis og kommunerne.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter 'Høj faglig kvalitet' og 'Patientens situation styrer forløbet', da en anderledes økonomisk styring kan medvirke til flere incitamenter i forhold til at prioritere sammenhængende patientforløb og øget kvalitet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	1,5	1,5	1,5	
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt)

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

1.11 Træning i Ikke-tekniske færdigheder

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

International evidens og koncepter peger på, at man også i sundhedsvæsenet skal satse på udvikling og forbedring af ”de menneskelige faktorer”, for at kunne tage de næste store skridt i forbedring af kvalitet og patientsikkerhed.

De menneskelige faktorer er samlet og konkretiseret i det nu veldefinerede begreb ”Ikke-tekniske færdigheder” (ITF). Ikke-tekniske færdigheder er de kognitive og sociale færdigheder hos og blandt medarbejderne i forhold til situationsbevidsthed, beslutningstagning, samarbejde og opgavestyring. De danner grundlaget for at de tekniske og specifikke fagligt-teoretiske færdigheder kan komme til deres fulde udfoldelse.

Forskning og udvikling i ITF har ført til udviklingen af redskaber til observation og kvalificering af enkelt personer og team performance. Træning i ITF i regionen har hidtil været begrænset. Vi ønsker at udvikle og kvalificere en række metoder til undervisning i og implementering af ITF, som skal foregå tværfagligt, klinik-nært, i nøje samarbejde og involvering af lokalt personale, og med inddragelse og koordinering af eksisterende videnpersoner.

Der afsættes midler til både udvikling og implementering, samt i begrænset omfang til drift.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter Høj faglig kvalitet, ved at øge evnen til samarbejde og opgavestyring, og ikke mindst styrkelse af team-tankegangen på tværs af fag og organisations-grænser.

Forslaget understøtter derved samtidigt patienternes ønsker om at opleve sammenhæng i hele behandlingsforløbet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	2,0	2,0	2,0	2,0
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

1.12 Patientsikkerhed i udbud og indkøb af medicinsk udstyr

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Målet med indsatsen er at udstyr, som erfaringsmæssigt udgør en særlig patientsikkerhedsmæssig udfordring, bliver identificeret og forud for udbud bliver vurderet og implementeret i en systematisk proces.

Medicinsk udstyr er et omfattende og komplekst område set ud fra et patientsikkerheds-perspektiv – og der er behov for fokus og udvikling på området. Udstyret omfatter mange forskellige produkter, lige fra plastre til proteser (fx hofteproteser) og pacemakere, der indopereres og skal sidde permanent i kroppen. Der er ikke samme kontrol med brug af medicinsk udstyr, som fx implantater, som der er med medicin.

Hvis medicinsk udstyr skal indkøbes og implementeres mere sikkert i regionen, kræver det en systematisk og velovervejet, teknisk og sundhedsfaglig vurdering inden indkøb forud for udbud af *risikabelt* udstyr. Det samme gælder for det udstyr, hvor afprøvning er påkrævet. Det kan ske ved at understøtte udvikling af en fælles sikkerhedskultur mellem stabsfunktioner og hospitaler, samt ved at udvikle og kvalificere en let anvendelig model til – før udbud af *højrisiko* udstyr – at sikre systematik i form af krav til dokumentation, produkt eller i form af afprøvning.

De erfaringer vi opnår, kan spredes til de andre regioner og indgå i det nationale samarbejde omkring medicinsk udstyr.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter høj faglig kvalitet ved at patientsikkerhedsmæssige udfordringer ved medicinsk udstyr håndteres proaktivt og systematisk mhp. øget sikkerhed for patienterne.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,9	0,9	0,5	0,5
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

1.13 Dialogsamtaler og klagesager på praksisområdet

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Center for Sundhed varetager sekretariatsbetjeningen af de overenskomstmæssige klager (serviceklager) vedrørende yderne i praksissektoren. Samtlige sager skal forelægges de respektive samarbejdsudvalg (SU) til endelig afgørelse.

Klagersagerne bliver varetaget af et dialogteam, der samtidig varetager dialogsamtaler. Teamet består pt. af to fuldtidsjurister og én deltids – 15 timer ugentlig. Dialogteamet har oplevet en øget tilgang af overenskomstmæssige klager over ydere i praksissektoren. Det har fået den konsekvens, at sagsbehandlingstiden for klager til samarbejdsudvalget er stigende og den vil i 2014 være på 1 – 1½ år. Dette på trods af, at Dialogteamet i 2013 har behandlet 10 % flere sager end i 2012. Der er således behov for en kapacitetsudvidelse.

Dialogteamet varetager også dialogsamtaler. Dialogsamtalen skal være afsluttet inden 4 uger fra regionens modtagelse af klagen. Udgiften for regionsrådet er kr. 10.850 (2011-takst) per sag, som overskrider fristen på de fire uger.

Der er et behov for udvikling af dialogområdet, så flere samtaler medfører, at patienten trækker sin klage tilbage. Det vil være en stor besparelse for regionen. Da lægerne meget ofte ikke føler sig klædt på til at tage dialogsamtalerne, vil det være en fordel i flere af disse sager, hvis en jurist fra regionen deltager i samtalen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter, at Patientens situation styrer forløbet, da der er fokus på bedre forhold omkring opfølgningen på de klager der kommer fra patienterne på praksisområdet. Området er desuden driftsmæssigt udfordret og har behov for en kapacitetsudvidelse.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	1,0	1,0	1,0	1,0
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk	2	2	2	2

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen	<input checked="" type="checkbox"/>
Den regionale udviklingskasse	<input type="checkbox"/>
Det sociale område	<input type="checkbox"/>

1.14 Udvidelse af Krisepsykologisk enhed

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Krisepsykologisk Enhed yder krisepsykologi til indlagte patienter på Rigshospitalet i forbindelse med akutte sygdomsforløb. Enheden står også til rådighed med katastrofe beredskab ved større ulykker eller katastrofer. Samtidigt behandler Enheden en række akutte krisereaktioner og PTSD (post traumatic stress disorder).

Krisepsykologisk enhed søges *udbygget* ad fire dimensioner:

- 1) delestilling mellem Region Hovedstaden og Københavns Universitet,
- 2) etablering af ambulansfunktion til behandling af PTSD,
- 3) samarbejde med og undervisning af Den Præhospitale Virksomhed og
- 4) indførelse af en formaliseret vagtordning.

Der aktuelt er psykologer ansat svarende til 3,5 årsværk samt sekretærbistand svarende til 0,85 årsværk. Ved en budgettilførsel på 2 mio. kr. vil der blive udvidet med psykologer svarende til 1,5 årsværk, en traumesygeplejerske samt sekretærbistand 5 t/uge. I alt 1,5 mio. kr. Herudover planlægges der med 0,5 mio. kr. til et vagtberedskab. En tilførsel på 2 mio. kr. vil medvirke til en regional udbredelse af enhedens tilbud til personalet.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter både Høj faglig kvalitet og Patientens situation styrer forløbet, da det fx drejer sig om at gøre det akutte system bedre til at behandle/tage hånd om personer i akut krise, samt vil medføre en styrkelse af regionens beredskab på området aften og weekend.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	2,0	2,0	2,0	2,0
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

- Sundhedskassen
- Den regionale udviklingskasse
- Det sociale område

1.15 Efterfødselssamtaler til sårbare fødende

Fremsat af: Sundhedsudvalget

Formål og indhold

Rigshospitalet har gennemført et projekt (finansieret af den såkaldte 50 mio. kr. puljen) med efterfødselssamtaler til særligt sårbare fødende. Projektet har vist gode resultater og man ønsker at videreføre det i daglig drift og der kan evt. være tale om en regional udbredelse.

Særligt sårbare fødende (inddelt i Sundhedsstyrelsens gruppe 3 og 4) har stor gavn af, at få drøftet og opklaret spørgsmål om deres graviditets- og fødselsforløb inden for den første måned efter fødslen. Et tilbud på hospitalerne til efterfødselssamtale for denne gruppe udnyttes ikke, fordi kvinderne ikke har overskud til at tage til hospitalet igen. Derfor har Rigshospitalet i projektperioden tilbudt barselkvinder fra gruppe tre og fire en efterfødselssamtale i hjemmet senest en måned efter fødslen. Dette er sket i samarbejde med kommunens sundhedsplejersker og har været med til at styrke samarbejdet med dem.

Der søges om midler til at fortsætte indsatsen på Rigshospitalet i 2015 samt fra 2016 at udvide tilbuddet til at gælde alle regionens fødeafdelinger, hvor det estimeres at indsatsen vil være rettet mod ca. 2050 fødende.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter både Høj faglig kvalitet, og Patientens situation styrer forløbet. Det kan endvidere relateres til indsatsområdet Særlig støtte til sårbare familier i Børne og ungepolitikken. Endelig er indsatsen med til at etablere større sammenhæng i patientforløbet for de sårbare fødende.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,5	3,0	3,0	3,0
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

BUDGETFORSLAG 2015-2018
PSYKIATRIUDVALGET

2.01 Initiativer til efterlevelse af udrednings- og behandlingsret i psykiatrien

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold

Den 1. september 2014 indføres der udrednings- og behandlingsret i psykiatrien, og patienterne skal udredes indenfor to måneder. Aktuelt er der ca. 700 børn, unge og voksne, som har ventet i over to måneder. Det er forventningen, at efterspørgslen øges som følge af den kortere ventetid, hvorfor der kan være behov for at udvide kapaciteten

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Fokus på hurtig udredning og behandling understøtter den politiske målsætning om høj faglig kvalitet i regionens behandlingstilbud, og at det er patientens situation, der styrer forløbet. Lighed i sundhed er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Såfremt efterspørgslen i Region Hovedstaden stiger til samme niveau som i Region Syddanmark, hvor udrednings- og behandlingsretten er implementeret, vil antallet af behandlede patienter stige med godt 4700 om året i voksenpsykiatrien og med 3700 om året i børne- og ungdomspsykiatrien. Dette vil medføre en samlet årlig merudgift på 57,1 mio. kr.

Region Hovedstaden har imidlertid en større privat praksissektor end Region Syddanmark. Derfor forudsættes det i denne beregning at være en mere realistisk antagelse, at væksten i Region Hovedstaden vil udgøre ca. en fjerdedel af det behandlingspres, som vil være konsekvensen af at komme på samme efterspørgselsniveau som i Region Syddanmark. Dette vil medføre et årligt budgetbehov på 17,9 mio. kr. – svarende til at der skal behandles 2110 flere patienter på årsbasis.

Antallet af besøg pr. ekstra ambulant patient er fastsat til at udgøre det samme som det faktisk registrerede på henholdsvis voksen- og børne- og ungeområdet.

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	16,1	16,1	16,1	16,1
Øvrig drift	1,8	1,8	1,8	1,8
Etableringsudgifter	-	-	-	-
Årsværk	28	28	28	28

Der udestår afklaring af budgetforslagets omfang.

Det kan overvejes at lade en del af udvidelsen ske i øget åbningstid – fx sen eftermiddag/tidlig aften eller lørdag – for at øge tilgængeligheden. Aftenåbent har fokus på patienter med ikke-psykotiske lidelser, der tilbydes ambulant behandling.

Lørdagsåbent vurderes at blive en logistisk udfordring, da patienter i gruppebehandling modtager behandling hver uge. Det vil indebære, at behandlere, som har lørdagsbehandling, af hensyn til kontinuitet i behandlingen skal arbejde hver lørdag, og ikke kan tilbydes fri hver anden lørdag, som det ellers er praksis. Udvidelse af arbejdstiden til fx kl. 19 nogle dage vurderes at være en mere realistisk løsning, der vil have samme positive effekt mht. tilgængelighed. Det skal dog nævnes, at patienter, som visiteres til behandling i sygehusregi, ofte er så syge, at de er sygemeldte eller uden arbejde.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen X
Den regionale udviklingskasse
Det sociale område

2.02 Forslag om initiativer til understøttelse af Region Hovedstadens visioner for fremtidens psykiatri

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold

I budget 2013 og 2014 blev der afsat midler særligt til recovery, men der er behov for at fastholde og udvikle arbejdet med:

- etablering af en recovery-skole til fælles kompetenceudvikling af medarbejdere, patienter og pårørende
- sikre fortsat finansiering af de eksisterende medarbejdere med brugerbaggrund (mentorer) og udvide antallet, således at alle de psykiatriske centre er dækket.
- etablering af en tovholderfunktion for mentorer til uddannelse og supervision.

Forslaget indebærer, at der fortsat kan arbejdes med at implementere de politiske visioner for fremtidens psykiatri, herunder at fastholde og udvikle arbejdet med recovery.

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Der er sammenhæng til den politiske målsætning ”Patientens situation styrer forløbet”. Med recovery-metoden tages udgangspunkt i det enkelte menneske, og behandlingen tager udgangspunkt i patientens situation, forudsætninger, ressourcer og motivation. Sammenhængende patientforløb er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	11,1	11,1	11,1	11,1
Øvrig drift	0,8	0,8	0,8	0,8
Etableringsudgifter	0,5	-	-	-
Årsværk	27,0	27,0	27,0	27,0

Ovenstående angiver forslagernes samlede budgetbehov. Enkeltvis lyder budgetbehovet på:

- **Etablering af Recovery-skole:** 4,22 mio. kr. inkl. 0,45 mio. kr. til etableringsudgifter det første år.
- **Udvidelse af antallet af medarbejdere med brugerbaggrund:** 7,50 mio. kr.
- **Tovholderfunktion:** 0,60 mio. kr.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen Xx

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

2.03 Etablering af et særligt afsnit til anbragte i surrogat

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold

Surrogatanbragte (varetægtsfængslede der indlægges på psykiatrisk afdeling og strafafsonere i fængslerne, der bliver psykisk syge) udgør en stor udfordring. Disse patienter kræver ekstra ressourcer, og der bør derfor etableres et afsnit, som er tilpasset målgruppen. Afsnittet foreslås etableret ved at omdanne et eksisterende lukket sengeafsnit til målgruppen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Der er sammenhæng til den politiske målsætning "Patientens situation styrer forløbet". Behandlingen i et afsnit målrettet gruppen tager udgangspunkt i patientens situation, forudsætninger, ressourcer og motivation. Sammenhængende patientforløb er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	3,6	3,6	3,6	3,6
Øvrig drift	0,5	0,5	0,5	0,5
Etableringsudgifter	0,5	0	0	0
Årsværk	6,0	6,0	6,0	6,0

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

2.04A

Videreførsel af Projekt Gadeplansteam – hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold:

Regionsrådet har under puljen til samarbejde med kommunerne om svage gruppe (50 mio. kr.) givet midler til at igangsætte en række projekter i psykiatrien herunder dette. Finansieringen udløber i løbet af de kommende 2 år. Hvis dette projekt skal fortsætte efter 2015 er der behov for ny finansiering.

For at styrke samarbejdet om hjemløse med psykisk sygdom er der etableret et psykiatrisk gadeplansteam, der sikrer en direkte og fleksibel adgang til psykiatrisk udredning og opstart af behandling for kommunens Hjemløseenhed, når der er opsporet en hjemløs, hvor der er mistanke om psykisk sygdom.

Med baggrund i de gode erfaringer som gadeplansteamet allerede nu har opnået, ønskes tilbuddet gjort permanent. Gadeplansteamet har i høj grad fået fat om en ellers svært tilgængelig målgruppe, og samarbejdet med de københavnske hjemløseinstitutioner fungerer upåklageligt. For administrationen har dette projekt sammen med projekt om integreret forløb for dobbeltdiagnose (2.04B) højest prioritet.

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Den politiske målsætning ”Patientens situation styrer forløbet” understøttes via projekter, der tager udgangspunkt patienternes situation og forudsætninger. Sammenhængende patientforløb er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Bemærk projektet har finansiering i 2015.

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	-	6,5	6,5	6,5
Øvrig drift	-	1,0	1,0	1,0
Etableringsudgifter	-	-	-	-
Årsværk	-	11,5	11,5	11,5

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

- Sundhedskassen X
- Den regionale udviklingskasse
- Det sociale område

2.04B

Videreførsel af Pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper – hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold:

Regionsrådet har under puljen til samarbejde med kommunerne om svage gruppe (50 mio. kr.) givet midler til at igangsætte en række projekter i psykiatrien herunder dette. Finansieringen udløber i løbet af de kommende 2 år. Hvis dette projekt skal fortsætte efter 2014 er der behov for ny finansiering.

Der er etableret et integreret udrednings- og behandlingstilbud til patienter med ikke-psykotiske lidelser og misbrug, for at minimere risikoen for, at patienter med ikke-psykotiske lidelser hverken modtager behandling for den psykiske lidelse eller misbruget.

Der sker i et samarbejde mellem Psykiatrisk Center Glostrup og kommunerne i centrets optageområde, KABS under Glostrup Kommune (kommunens misbrugscenter), relevante alkoholbehandlingstilbud samt regionens kompetencecenter for dobbeltdiagnoser. Formålet er at sikre samtidig og kvalificeret behandling af misbruget og den psykiatriske lidelse.

Projektet der er rettet med en særlig udsat målgruppe ønskes videreført som permanent tilbud. Der er tale om et integreret behandlings- og udredningstilbud, som ligger i tråd med den kommende Sundhedsaftale.

Der er overløb til budgetforslag 3.3 Sikre behandling af borgere med dobbeltdiagnoser i sektorovergang. For administrationen har dette projekt sammen med projekt om gadeplansteam (2.04A) højest prioritet.

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Den politiske målsætning "Patientens situation styrer forløbet" understøttes via projektet der tager udgangspunkt patienternes situation og forudsætninger. Sammenhængende patientforløb er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	3,5	3,5	3,5	3,5
Øvrig drift	0,5	0,5	0,5	0,5
Etableringsudgifter	-	-	-	-
Årsværk	6,7	6,7	6,7	6,7

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen X
Den regionale udviklingskasse
Det sociale område

2.04C

Videreførsel af Projekt tidlig opsporing - hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold

Regionsrådet har under puljen til samarbejde med kommunerne om svage gruppe (50 mio. kr.) givet midler til at igangsætte en række projekter i psykiatrien herunder dette. Finansieringen udløber i løbet af de kommende 2 år. Hvis dette projekt skal fortsætte efter 2014 er der behov for ny finansiering.

For at styrke den tidlige opsporing og igangsætning af relevant behandling er der etableret et samarbejdsprojekt mellem Københavns Kommunes og Ballerup Kommunes jobcentre og Psykoterapeutisk Center Stolpegård, som skal fokusere på at bibringe medarbejdere i jobcentre viden om kendetegn til identifikation af mulig psykisk lidelse, samt på hvordan der kan motiveres til behandling. Der er tale om en forebyggende indsats, som via et screeningsprogram skal hjælpe kommunerne med at spotte psykisk sygdom.

Dette arbejde ønskes fortsat som en permanent indsats. Arbejdet ligger i tråd med regeringens handleplan for psykiatrien med fokus på tidlig opsporing og tværsektorielt samarbejde.

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Den politiske målsætning "Patientens situation styrer forløbet" understøttes via projektet, der tager udgangspunkt patienternes situation og forudsætninger. Sammenhængende patientforløb er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	2,4	2,4	2,4	2,4
Øvrig drift	0,6	0,6	0,6	0,6
Etableringsudgifter	-	-	-	-
Årsværk	4,31	4,31	4,31	4,31

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

- Sundhedskassen X
- Den regionale udviklingskasse
- Det sociale område

2.04 D

Videreførsel af Projekt akut opsøgende team - hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold:

Regionsrådet har under puljen til samarbejde med kommunerne om svage gruppe (50 mio. kr.) givet midler til at igangsætte en række projekter i psykiatrien herunder dette. Finansieringen udløber i løbet af de kommende 2 år. Hvis dette projekt skal fortsætte efter 2014 er der behov for ny finansiering.

Projektet er et tværsektorielt samarbejde om udsatte grupper om akutte indlæggelser og udskrivninger i børne- ungdomspsykiatrien.

Projektet er forankret i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center Glostrups akutmodtagelse og akutafsnit, og bliver en del af det akutte behandlingstilbud for børn og unge i alderen 10 – 17 år for hele Region Hovedstaden. Akutteamet samarbejder med alle børne- og ungdomspsykiatriske afdelinger i regionen samt forvaltningerne i alle regionens kommuner.

Der er et tiltag, som hjælper familier, skoler og institutioner med at motivere børn og unge til behandling. Tiltaget ligger i tråd med regeringens initiativ om styrkelse af de nære tilbud ved udbredelse af tværfaglige udgående team i børne- og ungdomspsykiatrien. Projektet ønskes videreført som et permanent tilbud på børne- og ungdomsområdet.

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Den politiske målsætning "Patientens situation styrer forløbet" understøttes via projektet der tager udgangspunkt patienternes situation og forudsætninger. Sammenhængende patientforløb er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	3,2	3,2	3,2	3,2
Øvrig drift	0,7	0,7	0,7	0,7
Etableringsudgifter	-	-	-	-
Årsværk	6,0	6,0	6,0	6,0

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen X

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

2.04E

Videreførsel af Projekt samarbejdskonsulenter - hidtil finansieret af pulje til samarbejde med kommuner om svage grupper

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold:

Regionsrådet har under puljen til samarbejde med kommunerne om svage gruppe (50 mio. kr.) givet midler til at igangsætte en række projekter i psykiatrien herunder dette. Finansieringen udløber i løbet af de kommende 2 år. Hvis dette projekt skal fortsætte efter 2014 er der behov for ny finansiering.

Regionsrådet har fra puljen i en treårig periode afsat midler for at styrke det tværsektorielle samarbejde om udsatte grupper ved ansættelse af en samordningskonsulent i hvert af de fire planområder.

Samordningskonsulenterne skal i samarbejde med de ledende socialrådgivere og centerledelsen på de psykiatriske centre i Region Hovedstadens Psykiatri:

- Identificere områder, hvor der er behov for en særlig indsats i forhold til implementering af anvendelse af samarbejdsaftaler, indgået mellem de psykiatriske centre og kommunerne som led i sundhedsaftalen
- Indgå i eksisterende udviklingsprojekter
- Forestå nye projekter der understøtter udvikling af den tværsektorielle praksis
- Indgå i både lokale projekter og i fælles projekter med øvrige centre i Region Hovedstadens Psykiatri
- Gennemføre audits
- Udarbejde statusrapporter undervejs i projektet.

Projektet har formået at dedikere kræfter udelukkende til tværsektorielt samarbejde og det ønskes videreført som permanent ordning. Projektet ligger i tråd med flere af de centrale initiativer i regeringens handleplan for psykiatrien.

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Den politiske målsætning "Patientens situation styrer forløbet" understøttes via projektet, der tager udgangspunkt patienternes situation og forudsætninger. Sammenhængende patientforløb er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	1,9	1,9	1,9	1,9
Øvrig drift	0,3	0,3	0,3	0,3
Etableringsudgifter	-	-	-	-
Årsværk	4,0	4,0	4,0	4,0

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

- Sundhedskassen X
- Den regionale udviklingskasse
- Det sociale område

2.05 Flere aktivitets- og motionstilbud til patienter under indlæggelse

Fremsat af:

Psykiatriudvalget

Formål og indhold

Patienterne efterspørger flere tilbud om aktiviteter af social og fysisk karakter under indlæggelse. Det gælder særligt ved længerevarende indlæggelser og især i eftermiddags- og aften timerne og i weekends, hvor bemanningen typisk er lille.

En mulighed for at give flere og mere varierede aktivitetstilbud til patienter indlagt på lukkede almenpsykiatriske afsnit kunne være at øge bemanningen i eftermiddags- og aften timerne. Aktiviteterne kunne eksempelvis være i form af motionstilbud, der på den ene side inddrager fokus på KRAM-faktorerne i behandlingen og på den anden side kan være med til at reducere konfliktniveauet på de lukkede afsnit. Det foreslås derfor, at den nuværende bemanning suppleres med en aktivitetsmedarbejder i eftermiddags- og aften timerne alle ugens syv dage hele året.

Sammenhæng til de politiske målsætninger/strategisk indsatsområde

Der er sammenhæng til den politiske målsætning "Patientens situation styrer forløbet". Hvor behandlingen tager udgangspunkt i patientens situation, forudsætninger, ressourcer og motivation. Sammenhængende patientforløb er det strategiske indsatsområde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Udgiften til den øgede bemanning skønnes at være ca. 1,25 mio. kr. pr. sengeafsnit. Da der aktuelt er 24 lukkede afsnit (excl. specialafsnit for ældre og retspsykiatriske afsnit), vil den samlede årlige merudgift være ca. 31,5 mio. kr. hvis disse afsnit skal være omfattet af tilbuddet.

Mio. kr.	2015	2016	2017	2018
Løn	30,0	30,0	30,0	30,0
Øvrig drift	1,5	1,5	1,5	1,5
Etableringsudgifter	-	-	-	-
Årsværk	60,0	60,0	60,0	60,0

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

BUDGETFORSLAG 2015-2018

**UDVALGET VEDR. TVÆR-
SEKTORIELT SAMARBEJDE**

3.01 Akutte overgange fra hospital til kommune

Fremsat af:

Udvalg vedr. tværsektorielt samarbejde

Formål og indhold

Når ældre borgere er indlagt, skal hospital og kommune i fællesskab aftale gode udskrivningsforløb, der i videst muligt omfang sikrer, at borgere ikke ligger på hospitalet efter, at de er færdigbehandlede, men kan komme hurtigt og trygt hjem med mulighed for den rette opfølgning i kommunen. Et godt og sammenhængende udskrivningsforløb vil bidrage til at forebygge, at den ældre borger bliver genindlagt. I regi af sundhedsaftalen 2011-2014 er der indgået en kommunikationsaftale mellem region og kommuner vedr. rettidig kommunikation omkring et indlæggelses- og udskrivningsforløb, hvor begge parter er forpligtet til at informere hinanden om relevante forhold i relation til indlæggelse og udskrivning.

Der er imidlertid forskel på andelen af udskrivinger i løbet af en uge (KL, 2012). Der udskrives flest patienter på en fredag, da mange patienter selv ønsker at komme hjem i weekenden. Bemandingen på hospitalerne er også nedsat i weekenden, hvor flere sengeafdelinger lukker ned. For flere kommuner kan det være en udfordring for den kommunale pleje, som skal tage sig af flere nyligt udskrevne borgere ofte med stort plejebehov i en weekend.

Det foreslås, at der i budget 2015 afsættes 0,6 mio. kr. til et modningsprojekt for udskrivningsforløbet, som kan klarlægge, hvordan regionen kan understøtte kommunerne i weekenden i forhold til denne patientgruppe, eksempelvis gennem øget supervision eller udgående teams fra hospitalet

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget vil kunne understøtte målsætningen om, at *patientens forløb styrer forløbet*

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,6			
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Evt. uddybende beskrivelse:

Midlerne skal finansiere et modningsprojekt og vil fortrinsvis dække omkostninger til løn til projektledelse.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

3.02 Opsætte og drive hjertestartere

Fremsat af:
Udvalg vedr. tværsektorielt samarbejde

Formål og indhold
Der rejses forslag om at opsætte og drive hjertestartere i regionen, dér hvor der er behov for det, da hurtig og let adgang til en hjertestarter kan være livreddende ved hjertestop. Det anbefales, at en hjertestarter monteres udendørs og i et varmeskab, således den er driftssikker og tilgængelig året rundt.
Skal regionen finansiere og vedligeholde hjertestartere, skal der laves en aftale om hvem, der sikrer vedligehold og udskiftning af pads efter brug. Alle hjertestartere bør tilknyttes en fadder, dvs. en person som med ansvar for løbende at sikre, at hjertestarteren fungerer. Fadder-opgaven kan varetages af alle, der kontinuerligt ser hjertestarteren, fx en pedel eller lignende. Dertil kommer, at hjertestarteren skal sendes med taxa til aflæsning på en vagcentral efter brug.

Regionen finansierer i dag udskiftning af pads og transport til privatindkøbte hjertestartere, der har været i brug, såfremt det er vagcentralen, der har henvist til hjertestarteren.

Hjertestartere bør opsættes på lokaliteter med høj risiko for hjertestop og hvor der ikke aktuelt er en hjertestarter. Hjertestartere bør placeres velkendte steder såsom bytorve, hæveautomater, postkasser og lignende.
Estimat: Prisen per hjertestarter inkl. skab og vedligehold koster 19.500 kr. Dertil kommer løbende udgifter til udskiftning af pads samt batteri (3.000 kr. per hjertestarter hvert 5. år) og transport til aflæsning, når hjertestarteren har været i brug. Endelig er der udgifter til fadderordninger.

Sammenhæng til de politiske målsætninger
Ingen sammenhæng

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	50.000	50.000	50.000	50.000
Etableringsudgifter	300.000			
Årsværk				

Evt. uddybende beskrivelse:
Budgetoverslaget er baseret på etablering af 15 hjertestartere. Opsætning bør endeligt kvalificeres ved at afdække, hvor det er relevant at opsætte hjertestartere ift. aktuelle hjertestartere og frekvensen af registrerede hjertestop. Dertil kommer at det skal afsøges, hvordan der kan laves aftale om drift (fadder til den enkelte hjertestarter).

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

3.03 Sikre behandling af borgere med dobbeltdiagnoser i sektorovergang

Fremsat af:

Udvalg vedr. tværsektorielt samarbejde

Formål og indhold

Borgere med både psykiske lidelser og misbrug er en udsat gruppe, som har brug for en relevant og helhedsorienteret behandling med tæt samarbejde på tværs af sektorer.

Når en borger med psykisk lidelse og samtidigt misbrug er indlagt varetages både den psykiske lidelse og misbruget i psykiatrien. Når der er tale om ambulante behandling, er det som udgangspunkt psykiatrien, der har ansvaret for at behandle både psykisk sygdom og misbrug, hvis der er tale om alvorlig psykisk sygdom og misbrug. Omvendt er det kommunen, der har ansvaret for behandlingen af misbruget, hvis der er tale om massivt misbrug og lettere psykisk sygdom. Ved tvivl om, hvem der har ansvaret skal samarbejdet aftales i den konkrete sag.

Der er behov for tiltag, der sikrer, at udredning og behandling af borgere med samtidig psykisk lidelse og misbrug sker i et tæt samarbejde mellem regionen og kommunerne.

Behandling af borgere med ikke-psykotisk lidelse og misbrug.

Der er etableret et integreret udrednings- og behandlingstilbud til patienter med ikke-psykotiske lidelser og misbrug. Formålet med tilbuddet er at minimere risikoen for, at patienter med ikke-psykotiske lidelser hverken modtager behandling for den psykiske lidelse eller misbruget.

Tilbuddet er forankret i et samarbejde mellem Psykiatrisk Center Glostrup (PC Glostrup) og kommunerne i centrets optageområde, KABS under Glostrup Kommune (kommunens misbrugscenter), relevante alkoholbehandlingstilbud samt regionens kompetencecenter for dobbeltdiagnoser med henblik på at sikre samtidig og kvalificeret behandling af misbruget. Der er tale om et projekt, som er finansieret af 50 mio. kr. puljen og projektet afsluttes i 2014.

Der søges midler til at permanentgøre og udbrede det igangværende projekt om tværsektorielt samarbejde om indsatsen overfor mennesker med ikke-psykotisk sindslidelse og misbrug ved PC Glostrup. Det forslås, at tilbuddet i Glostrup fortsættes, og at der samtidig etableres et lignende udrednings- og behandlingsteam forankret på ét af regionens øvrige psykiatriske centre. De årlige udgifter skønnes at beløbe sig til ca. 4 mio. kr. årligt pr. team, dvs. i alt 8 mio. kr. årligt.

Det skal bemærkes, at forslaget også delvist er rejst i Psykiatriudvalget i forslag 2.4.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

En styrket indsats for denne målgruppe vil understøtte regionens målsætning om, at patientens situation styrer forløbet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	8,0	8,0	8,0	8,0
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

3.04 Borgere med ikke-psykotiske lidelser, som ikke kan få tilbud i distriktspsykiatrien eller i socialpsykiatrien.

Fremsat af:

Udvalg vedr. tværsektorielt samarbejde

Formål og indhold

Der rejses forslag om at undersøge om, der er behov for at understøtte overgangen fra indlæggelse til eget hjem for borgere med ikke-psykotiske lidelser, fx svær depression eller angst.

Der er gode erfaringer i Region Hovedstadens Psykiatri med to større psykiatriske ambulatorier ved henholdsvis PC Ballerup og PC København, hvor patienter med lidelser af ikke-psykotisk art tilbydes behandling efter udskrivelse fra et sengeafsnit.

Tilbuddet består i en korterevarende opfølgning på en døgnindlæggelse, indtil tilstanden enten har nået et niveau, hvor behandling kan varetages i praksissektoren, eller der er etableret et ambulans pakkeforløb i hospitalspsykiatrien.

Formålet er, foruden at undgå genindlæggelser, at yde korterevarende intensiv behandling i overgangsfasen.

Behandlingen er tværfaglig og varetages af læger, psykologer, sygeplejersker, ergoterapeuter og socialrådgivere og består i medikamentel behandling, social rehabilitering og psykoterapi. Psykoterapien foregår primært i grupper og kun i mindre grad som individuel behandling.

Der rejses forslag om at udvide denne type ambulatorier til i første omgang til endnu ét psykiatrisk center i regionen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

En styrket indsats for denne målgruppe vil understøtte regionens målsætning om, at patientens situation styrer forløbet

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Forslaget indebærer etablering af særlige ambulatorier med fokus på overgangen fra døgnindlæggelse til behandling i praksissektoren. Sådanne ambulatorier vil kunne tilbyde pakkeforløb på fx 7 ugers varighed for gruppen af ikke-psykotiske patienter ved, udskrivelse. Et team vil typisk kunne bestå af 1 reservelæge, 4 sygeplejersker samt 1 psykolog.

Den årlige udgift udgør ca. 3,5 mio. kr. pr. team. En udbredelse til hele Region Hovedstadens Psykiatri vil koste ca. 21 mio. kr. (6 teams). Her foreslås alene tilført midler til yderligere ét psykiatrisk center.

	2015	2016	2017	2018
Løn	3,5	3,5	3,5	3,5
Øvrig drift	0,12	0,12	0,12	0,12
Etableringsudgifter	0,6			
Årsværk	6	6	6	6

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

3.05 Etablering af Regionshandicapråd

Fremsat af:

Udvalg vedr. tværsektorielt samarbejde

Formål og indhold:

Der rejses forslag om at etablere et regionshandicapråd.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Der er ingen sammenhæng.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,1	0,1	0,1	0,1
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Evt. uddybende beskrivelse:

Det er forudsat at rådet skal holde ca. fire møder årligt.

Udvalget foreslår at rådet består af repræsentanter fra de kommunale handicapråd.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

3.06 Implementering af forløbsprogram for rehabilitering og palliation ifm. kræft

Fremsat af:

Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde

Det anslås, at ca. 70.000 borgere i Region Hovedstaden lever med eller efter en kræftsygdom. Det er derfor vigtigt, at denne gruppe borgere opnår eller vedligeholder den bedst mulige funktionsevne i kræftforløbet for at kunne opretholde familie- og arbejdsliv på trods af de forandringer en kræftsygdom og behandling medfører. Sundhedsstyrelsen udgav i januar 2012 et forløbsprogram, der skal sikre indsatser for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft.

Forløbsprogrammet fastslår blandt andet, at alle kræftpatienter skal tilbydes en samtale om behov for en rehabiliterende eller palliativ indsats flere gange i løbet af et kræftforløb. Formålet er at sikre, at alle borgere får den relevante hjælp undervejs og efter kræftforløbet. Der er som led i regionens implementeringsarbejde udviklet et samtaleredskab, som sundhedsfagligt personale skal anvende sammen med patient og evt. pårørende til at identificere behov. Samtaleredskabet skal anvendes både på hospitalerne og i kommunerne og være en integreret del af den samlede kræftbehandling for at sikre, at patienter og pårørende aktivt inddrages i beslutninger i forløbet.

Ansvar for rehabilitering af borgerne ligger hovedsageligt i kommunerne, men hospitalerne har ansvaret for eventuelle sundhedsfaglige rehabiliteringsindsatser, under indlæggelse. Behovsvurdering er et vigtigt middel til at sikre, at borgeren får tilbudt den relevante indsats, i den rette sektor.

I almen praksis handler indsatserne om at sikre, at den praktiserende læge bevarer kontakten til patienten i kræftforløbet samt at der for patienter i den sene palliative fase bliver mulighed for at afholde et koordinationsmøde mellem den praktiserende læge og kommunen.

Implementering af forløbsprogrammet er forankret i Sundhedskoordinationsudvalget. Implementeringsplanen var i oktober 2013 i høring på hospitaler, i kommuner og i almen praksis, hvor der var bred opbakning til indsatserne.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forløbsprogrammer er med til at understøtte det sammenhængende patientforløb på tværs af sektorovergange og under hensyntagen til borgerens behov. Dermed vil forslaget om at understøtte implementeringen af forløbsprogrammer bidrage til målsætningen om *at patientens situation styrer forløbet*.

Det strategiske indsatsområde *Sammenhængende patientforløb* skal sikre, at patientens behov og situation er styrende for patientforløbet. Implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation ifm. kræft er afgørende for, at tilrettelæggelsen af det samlede patientforløb for kræftpatienter tager afsæt i den enkeltes behov i et koordineret samarbejde på tværs af sektorer, hospitaler og afdelinger. Arbejdet med det strategiske indsatsområde *sammenhængende patientforløb* starter ud med at beskrive forløb for tarmkræft og i den forbindelse inddrages bl.a. forløbsprogrammet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Fra udmøntningsplanen for Kræftplan III er der siden 2012 afsat midler til at understøtte indsatserne i forløbsprogrammet i kommuner og i regioner. Region Hovedstaden tildeles årligt 2,5 mio. kr. Imidlertid er det ikke muligt at gennemføre implementeringen af forløbsprogrammets indsatser på hospitaler og i almen praksis inden for denne ramme.

Udgifterne til indsatserne forventes at være 6,9 mio. kr. årligt heraf 3 mio. kr. på hospitalerne og 3,9 mio. kr. i almen praksis.

Implementering af forløbsprogrammet skulle ifølge Kræftplan III have været påbegyndt med udgangen af 2012, men er forsinket bl.a. på grund af behovet for at udarbejde en regional implementeringsplan. Det betyder, at der er overførte uforbrugte midler for i alt 4,4 mio. kr. der kan anvendes. Derudover kan indsatserne i almen praksis i 2014 og delvist i 2015 finansieres af praksisbudgettet.

Det betyder at implementeringsplanens indsatser vil kunne dækkes på følgende måde:

- I 2014 og 2015 vil udgifterne kunne afholdes af uforbrugte overførte midler, praksisbudgettet og

Kræftplan III midler.

- I 2016 vil finansiering af udgifterne kræve en budgetbevilling på 1,25 mio. kr. Den resterende del vil kunne afholdes af uforbrugte midler og Kræftplan III.
- Fra 2017 og frem vil implementeringen forudsætte et varigt løft på 4,4 mio. kr.

	2015	2016	2017	2018
Løn		1,25	4,4	4,4
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

3.07: Lighed i sundhed

Fremsat af: Udvalget vedr. Tværsektorielt samarbejde

Formål og indhold

Formålet med indsatsen er at udvikle områder, hvor hospitalerne kan bidrage til øget lighed i sundhed.

Sundhedsprofilerne tydeliggør at der er en højere forekomst af kronisk sygdom blandt mennesker i de lavere sociale grupper. Disse patienter behandles typisk i ambulante forløb. Erfaringer viser, at der kan være svært at fastholde denne gruppe i det ambulante forløb, hvor en stor gruppe afsluttes pga. manglende fremmøde. Der er behov for at finde løsninger der kan fastholde gruppen i deres ambulante forløb, så de opnår et forbedret behandlingsforløb og udviklingen i deres sygdom begrænses.

Udover indsatser overfor patienter fra de lave sociale grupper i ambulante forløb, kan der også være behov for indsatser forud for og under indlæggelse på sygehus. Ligesom der tilsvarende kan være behov for indsatser målrettet følgende patientgrupper:

1. Unge, særlige udfordringer ift. compliance
2. Sårbare gravide
3. Multisyge: Det kan være svært for patienten at have det nødvendige fokus på flere samtidige sygdomme
4. Etniske minoriteter
5. Patienter med dobbeltdiagnoser, dvs somatisk eller psykisk sygdom kombineret med misbrug

Der foreslås en bevilling på 3,5 mio. kr. i to år til arbejdet med udvikling af ovenstående indsatser overfor lighed i sundhed. Fx gennem spredning af gode erfaringer eller afprøvning af nye indsatser, koordineret i forhold til regionens strategiprojekt – som en af de strategiske indsatser.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Indsatser for øget lighed i sundhed, fx gennem øget fremmøde til behandling og undersøgelse blandt udsatte grupper, understøtter de to politiske målsætninger om høj faglig kvalitet og patientens situation styrer forløbet, idet den samlede kvalitet af regionens behandling stiger med øget compliance, ligesom der også med disse indsatser tages større udgangspunkt i patientens situation.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	3,5	3,5		
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen X
Den regionale udviklingskasse
Det sociale område

3.08: Socialsygeplejersker

Fremsat af:

Udvalget vedr. tværsektorielt samarbejde

Formål og indhold

Formålet med indsatsen er at udvikle områder, hvor hospitalerne kan bidrage til øget lighed i sundhed. Der er i dag i alt 4 socialsygeplejersker i regionen. En afdækning af deres indsats viser, at det er vanskeligt for dem at dække flere matrikler, da målgruppen er kendetegnet ved at have et øjeblikkeligt behov, der skal ageres hurtigt på for at undgå, at behandlingen afbrydes.

I første omgang var fokus på stofmisbrugere, men der er behov for at udvide målgruppe til at inkludere socialt udsatte med tunge problemer såsom stofmisbrug, alkoholmisbrug, hjemløshed og prostitution. Derfor anbefales det at ansætte en socialsygeplejerske pr. matrikel i regionen. Endvidere har det vist sig, at Hvidovre Hospital har en meget større gruppe inden for målgruppe, hvorfor der anbefales at ansætte en ekstra socialsygeplejerske på denne matrikel, så der i alt er to.

Dette vil kræve en fast forøgelse af bevillingen på 3,0 mio. kr. til socialsygeplejerskeordningen, til ansættelse af seks yderligere socialsygeplejersker inklusiv kompetenceudvikling.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Socialsygeplejerskerne medvirker til en øget lighed i sundhed, fx ved at understøtte fremmøde til behandling og undersøgelse blandt udsatte grupper. Dette knytter an til de to politiske målsætninger om høj faglig kvalitet og patientens situation styrer forløbet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	2,9	2,9	2,9	2,9
Øvrig drift	0,1	0,1	0,1	0,1
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen X
Den regionale udviklingskasse
Det sociale område

BUDGETFORSLAG 2015-2018

**ERHVERVS- OG
VÆKSTUDVALGET**

4.01 BIObank og frysehus

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

En styrkelse af infrastruktur kan sikre den kliniske kræftforskning i regionen – herunder en udvikling af en fælles og sammenhængende struktur for regionens BIObanker. Der er allerede afsat knapt 5 mio. kr. til en analyse og udredning omkring etablering af BIObank og fælles frysehus. I forlængelse heraf ligger strategiarbejde med big data.

Der skal udarbejdes et forprojekt med analyse, planlægning og forberedelse af etablering af BIObank og frysehus med forskellige løsningsforslag. Herunder skal det undersøges, hvorledes det kan etableres som OPP-projekt.

- Indledningsvis afdækning af allerede eksisterende lokale samlinger af biologisk materiale – herunder primært vævs-materiale.
- Efterfølgende afdækning af behov for fælles frysehus, kobling til big data, herunder forslag til lokation og udformning
- Udarbejdelse af udbudsmateriale
- Opførelse af fælles frysehus
- Overvejelse af regional BIObank-struktur, evt. med kobling til big data

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter den politiske målsætning om Ekspansive vidensmiljøer og er et delprojekt under det strategiske indsatsområde Forskning og samarbejde. Initiativet vil styrke vilkår og rammer for den regionale forskning og have fokus på nye innovative tilgange.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

De økonomiske konsekvenser af etablering og drift af initiativet vil først være kunne vurderes i forlængelse af forprojektet. Derfor foreslås det, at der ikke afsættes midler i Budget 2015-18, men at initiativet medbringes i Budget 2015 som et fokusområde med henblik på at det i foråret 2015 tilvejebringes et konkret beslutningsgrundlag med de økonomiske, miljømæssige og forskningsmæssige konsekvenser.

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Evt. uddybende beskrivelse:

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

4.02 Tidlig fase kliniske forsøg i Danmark

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Danmarks Innovationsfond (INNO +) udmønter midler til samfundspartnerskaber om innovation, teknologiudvikling og forskning. Folketinget har besluttet, at Innovationsfonden i 2014 kan give bevilling til fem partnerskaber herunder ét partnerskab inden for INNO+ området "Danmark som foretrukket land for tidlig klinisk afprøvning af ny medicin". Der udbydes 30-50 mio. kr. til et samfundspartnerskab bestående af offentlige og private aktører. Ansøgningsprocessen kører medio 2014. Region Hovedstaden koordinerer en national ansøgning.

- Formålet med satsningen er at øge den nationale konkurrenceevne ift. tiltrækning af tidlig-fase forsøg frem for nu, hvor hovedfokus overvejende er på Fase 3-4
- Region Hovedstaden står med sine to Fase 1-2 faciliteter stærkt i denne konkurrence, men der er potentiale til mere - ikke mindst med afsæt i de meget stærke kliniske miljøer, som vi har i regionen
- Skulle bevillingen blive imødekommet, ville det betyde en styrket platform for videreudvikling - ikke bare af de eksisterende enheder i regionen - men derudover danne grundlag for dannelsen af endnu mindst en enhed, der kan udføre tidlig-fase forsøg.
- Konsekvensen ville være bedre eksperimentel behandling for regionens borgere, øget styrkelse af de kliniske miljøer og i sidste instans flere arbejdspladser.
- Der er et element af medfinansiering tilknyttet ansøgningen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter den politiske målsætning om Ekspansive vidensmiljøer og Grøn og innovativ metropol. Initiativet skal styrke regionens internationale position på forskningsområdet og etablere et nyt vækstområde inden for kliniske forsøg. Initiativet er et delprojekt under det strategiske indsatsområde Forskning og samarbejde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,7	0,7	0,7	0,7
Øvrig drift	1,8	1,8	1,8	1,8
Etableringsudgifter				
Årsværk	1	1	1	1

Evt. uddybende beskrivelse:

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

4.03 Budgetforslag: Styrket samarbejde med Københavns Universitet, Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Formålet er at styrke og underbygge samarbejdet med Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Københavns Universitet. Målet er styrke regionens position som attraktivt sted for både forskere og erhvervsliv og spiller direkte ind i Sund Vækst-dagsordenen ift. skabelse af flere arbejdspladser i regionen, tiltrækning af topforskere og samarbejde med industri.

- Mere samarbejde omkring forskningsledelse og forskeruddannelse.
- Arbejde med delestillinger
- Netværksdannelser mellem forskere
- Fokus på også MVU-forskningen
- Bedre koordinering af store internationale ansøgninger
- Bedre forskningsstøtte på tværs af hhv. universitet og hospitaler

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet vil understøtte den politiske målsætning om Ekspansive vidensmiljøer. Et stærkere samarbejde med Københavns Universitet har stor betydning i forhold til at skabe en attraktiv metropol, der kan tiltrække internationale forskere og facilitere et stærkt samarbejde med erhvervslivet. Initiativet er et delprojekt under det strategiske indsatsområde Forskning og samarbejde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	1,25	1,25	1,25	1,25
Etableringsudgifter				
Årsværk	0	0	0	0

Evt. uddybende beskrivelse:

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

4.04 Deltagelse i EU-satsning på Healthy Ageing

Fremsat af:

Erhvervs- og vækst udvikling

Formål og indhold

Regionen deltager sammen med Københavns Universitet, Københavns Kommune, DTU, Novo Nordisk og flere andre markante aktører i et europæisk konsortium, som planlægger at søge EU Kommissionen om et såkaldt Knowledge Innovation Community (KIC) inden for Healthy Ageing (Sund aldring).

Konsortiet, som har deltagelse fra bl.a. Sverige (Karolinska, KTH mv.), Belgien, Tyskland, UK, Spanien med flere, planlægger en ansøgning, som vil have fokus på innovative løsninger på sundhedsmæssige udfordringer, flere vækstiværksættere samt nye kompetencer til sundhedsprofessionelle medarbejdere og ledere i både offentlige og private virksomheder. Projektet vil derfor foregå i tæt samarbejde med førende europæiske virksomheder inden for biosundhed og medico-området.

I tilknytning til ovenstående projekt har Københavns Universitet formuleret et projekt rettet mod fremme af innovationskompetencer til ledere og medarbejdere inden for sundhedsområdet. Projektet, som har titlen Copenhagen School of Health Care Innovation, tænkes gennemført i et samarbejde mellem Københavns Universitet, DTU, CBS, RegionH, Københavns Kommune og førende virksomheder, mv. Målet er at skabe grundlag for mere nytænkning og innovation inden for sundhedsvæsenet og private virksomheder i regionen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter de politiske målsætninger om Ekspansive vidensmiljøer samt Grøn og innovativ metropol. Innovative løsninger i forhold til velfærdsområdet er centralt i forhold til regionens fremtidige udfordringer og kan bidrage til at sikre regionens virksomheder og vidensinstitutioner en stærk international position på området. Initiativet er et delprojekt under det strategiske indsatsområde: Forskning og samarbejde

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,6	0,6	0,6	0,6
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk	1	1	1	1

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen (25%)



Den regionale udviklingskasse



Det sociale område



4.05 Kliniknære innovationsmiljøer og OPI puljer

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Formålet er at understøtte brugerdriven innovation og kommercialisering af forskningsviden på hospitalerne i samspil med erhvervslivet. De mange udfordringer i sundhedsvæsenet fremover med færre hænder og færre midler skaber til stadighed et markant behov for innovative og implementerbare løsninger udviklet i tæt samarbejde med erhvervslivet i form af OPI-projekter.

- Udvikling og etablering af regionale inkubator- og innovationsmiljøer. Udvikling og etablering af virksomhedshotel, således at store virksomheders forsknings- og udviklingsarbejde også kan finde sted på hospitalerne tæt på det kliniske miljø.
- Pulje til OPI-projekter. Nye OPI-projekter skal understøtte Sund Vækst platformen og resultere i nye og brugbare løsninger som konkrete ordrer hos virksomheder og styrke vækst.
- Indsats til styrkelse af økosystemet for kommercialisering – herunder kompetenceudvikling af forskere i samarbejde med RegionH, kommercialiseringseksperter mv., så flere opfindelser bliver implementeret og kommer til gavn for borgerne og skaber erhvervsudvikling.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter de politiske målsætninger om Ekspansive vidensmiljøer og Grøn og innovativ metropol. Initiativet er et delprojekt under det strategiske indsatsområde Forskning og samarbejde. Initiativet skal bidrage til at sikre, at hospitalerne i fremtiden i højere grad kan indgå OPI-projekter og således bidrage til et tættere samspil med erhvervslivet til gavn for både hospitalernes drift og hele hovedstadsregionens vækst.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,6	0,6	0,6	0,6
Øvrig drift – etablering af lokale innovationsmiljøer	3,0	3,0	3,0	3,0
Øvrig drift – OPI-pulje	5,0	5,0	5,0	5,0
Etableringsudgifter				
Årsværk	1	1		

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

BUDGETFORSLAG 2015-2018
MILJØ- OG TRAFIKUDVALGET

5.01 Klinisk risikoaffald

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Region Hovedstaden skal være en internationalt førende ressourceeffektiv metropol og gå forrest ved at udvikle og demonstrere klimavenlige løsninger på vores hospitaler og derved skabe grøn og sund vækst.

Klinisk risikoaffald (KRA) er en økonomisk og miljømæssig tung post på regionens budget. Ved at udvikle og implementere en ny måde at håndtere KRA, bliver der mulighed for at genanvende dele af KRA, hvorved regionen kan gå foran i både danske og internationale sammenhænge.

Løsningerne skal findes sammen med genanvendelsesbranchen ved innovativ udvikling af grønne teknologiske affaldsløsninger. Projektet vil både få en positiv betydning for ressource- og driftsoptimering på hospitalerne og rykke leverandører af kliniske produkter i en mere grøn og innovativ retning.

Hovedaktiviteter:

1. Miljø- og totaløkonomisk vurdering af engangsartikler
2. Deltagelse i svensk projekt med fokus på at frasortere PVC plast
3. Innovere behandlingen af KRA affald
4. Udvikle ny egnet emballage
5. Implementere løsning på alle hospitaler

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet vil understøtte regionens målsætning om en Grøn og innovativ metropol gennem et fokus på nye grønne løsninger til håndtering af affald. Initiativet er del af det strategiske indsatsområde Miljørigtig drift og udvikling.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,6	0,6		
Øvrig drift	1,5	1,0		
Etableringsudgifter				
Årsværk	1	1		

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

5.02 Bæredygtighedspulje

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Hovedstadsregionen skal være en grøn og innovativ metropol med ressourceeffektive, sunde og klimavenlige løsninger.

For at muliggøre udvikling af nye grønne tiltag på regionens hospitaler og institutioner etableres en bæredygtighedspulje. Puljen skal anvendes til lokalt eller på tværs af hospitaler og institutioner at realisere initiativer inden for rammen af den strategiske indsats Miljørigtig drift og udvikling. Fx:

- Grønne effektiviseringer: fx udvikling af fælles IT-plattform til styring af el, klima og forsyning, opsætning af decentrale intelligente målere til driftsoptimering af energistrømme samt identificere og behovstyre produktion og brugerbehov mv.
- Grøn og sund: fx tiltag for at øge andelen af økologiske fødevarer i hospitalskøkkenerne, plan for omlægning af fødevarerindkøb til sunde og mindre miljøbelastende fødevarer mv.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet vil understøtte den politiske målsætning om Grøn og innovativ metropol. Puljen vil have den effekt, at hospitaler og institutioner vil få en mulighed for at søge midler til initiativer, som fx kan bidrage til at:

- Nedbringe CO2-udledningen, fx energieffektiviseringer eller vedvarende energi
- Reducere ressourceforbruget, fx genanvendelse af affald eller vand
- Nedbringe pesticidforbruget, fx mere økologisk kost
- Skabe samarbejder med virksomheder om nye grønne løsninger
- Reducere driftsomkostningerne

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	6			
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

BUDGETFORSLAG 2015-2018

IT- OG

AFBUREAUKRATISERINGS-

UDVALGET

6.01 Budgetforslag - overskrift: Implementering af mobility

Fremsat af: CIMT

Formål og indhold

Implementeringen af mobility skal sikre bedre og mere sammenhængende opgaveløsning gennem smidig koordination af det daglige arbejde og mobil adgang til væsentlig funktionalitet og data.

Implementering af mobility er en forudsætning for fuld realisering af Sundhedsplatformens gevinster ved blandt andet at sikre:

- Infrastruktur (trådløs netværks dækning).
- Indkøb af enheder (Smartphones & Tablets).
- Support og administration.
- Sikkerhed (sikring af personfølsom data mv).

Desuden er mobility et væsentligt tiltag ift. Kvalitetsfondsbyggeriernes målsætninger om sporbarhed og mobilitet i de kliniske og logistiske arbejdsgange.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Dette budgetforslag understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om en høj faglig kvalitet, idet regionens udviklingsaktiviteter på it-området og fortsatte opretholdelse af serviceniveau på it-services er en grundlæggende forudsætning for fremadrettet tilstrækkelig it-understøttelse af alle brugeres daglige arbejdsopgaver. Ydermere understøtter implementering af mobility regionens politiske målsætning om at patientens situation styrer forløbet, idet øget mobilitet på tekniksiden giver hospitalerne større mulighed for at tilpasse sig patientens placering og situation.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Scenarie a

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	41,0	36,0	31,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Ovennævnte scenarie a er indarbejdet som en del af den tekniske korrektion på 200 mio. kr. "Forbedringer vedr. IT og medicoteknik" i budgetforslag 2015-18.

Nedenfor er skitseret forskellene mellem scenarie a og henholdsvis b og c, og er som sådan udtryk for ændringer hvis man ønsker at opnå niveauet i scenarie b og c, som tidligere forelagt i forbindelse med mødesagen om budget 2015 på FU den 3. juni 2014.

Scenarie b

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	25,0	20,0	5,0	40,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Scenarie c

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	8,0	3,0	-8,0	88,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

I ovenstående tal der er der ikke indregnet udgifter finansieret af anlægsmidler og de hospitalsfinansierede driftsmidler.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

6.02 Budgetforslag - overskrift: Driftshandlingsplan

Fremsat af: CIMT

Formål og indhold

Driftshandlingsplanen har til formål at konsolidere og modernisere regionens it-infrastruktur. Dette skal sikre en mere stabil it-drift i regionen og skabe bedre betingelser for den fremtidige udvikling af sundheds-it i Region Hovedstaden, herunder Sundhedsplatformen.

Driftsområdet var ved CIMT's etablering kendetegnet ved, at der gennem en årrække bl.a. var oparbejdet et større efterslæb i investeringerne i brugerudstyr og infrastruktur. Der er siden afsat ekstraordinære midler til driftshandleplanen med henblik på at gennemføre en tiltrængt modernisering af infrastrukturen, udskiftning af ældre pc'ere m.v. Der vil også i de kommende år være behov for ekstraordinære midler, indtil standarden har nået et tilstrækkeligt niveau. I takt med at Driftshandlingsplanen nedskaleres skal det - jf. budgetforslag om reinvesteringer - sikres, at der er tilstrækkelige reinvesteringsmidler til vedligeholdelse og udskiftning af udstyr til brugerne og i infrastrukturen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Dette budgetforslag understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om en høj faglig kvalitet, idet konsolidering og modernisering af it-infrastrukturen er en grundlæggende forudsætning for den fortsatte opretholdelse af serviceniveau på it-services og for en tilstrækkelig it-understøttelse af alle brugeres daglige arbejdsopgaver. Modernisering af it-infrastrukturen medfører væsentlige strømbesparelser, hvorfor dette budgetforslag endvidere understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om at være en grøn og innovativ metropol.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Scenarie a

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	60,0	50,0	40,0	30,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Ovennævnte scenarie a er indarbejdet som en del af den tekniske korrektion på 200 mio. kr. "Forbedringer vedr. IT og medicoteknik" i budgetforslag 2015-18.

Nedenfor er skitseret forskellene mellem scenarie a og henholdsvis b og c, og er som sådan udtryk for ændringer hvis man ønsker at opnå niveauet i scenarie b og c, som tidligere forelagt i forbindelse med mødesagen om budget 2015 på FU den 3. juni 2014.

Scenarie b

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	10,0	5,0	-15,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Scenarie c

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	10,0	5,0	-15,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

6.03 Budgetforslag - overskrift: Telestrategi

Fremsat af: CIMT

Formål og indhold

Telestrategien er en langsigtet plan på telefoniområdet i Region Hovedstaden. Der er flere grunde til det særlige behov for en sådan plan. (1) Flere steder i regionen er teknologien forældet, og teleområdet er under hastig teknologisk udvikling. (2) Kvalitetsfundsbyggerierne tydeliggør behovet for en fælles retning. (3) Der er potentiale for kvalitetsforbedringer og effektivisering af ressourcer gennem ensretning og konsolidering af løsninger.

Telestrategiens økonomiske konsekvenser kan ændre sig, idet der pt. foregår en større analyse på telefoniområdet, hvor udrulningsomkostninger på forskellige teleløsninger undersøges.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Dette budgetforslag understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om en høj faglig kvalitet, da en konsolidering og løbende opgradering af regionens telefoni-services er en grundlæggende forudsætning hvis regionen fremadrettet skal sikre tilstrækkelig telefoni-understøttelse af alle brugeres daglige arbejdsopgaver.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Scenarie a

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	10,0	10,0	10,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Ovennævnte scenarie a er indarbejdet som en del af den tekniske korrektion på 200 mio. kr. "Forbedringer vedr. IT og medicoteknik" i budgetforslag 2015-18.

Nedenfor er skitseret forskellene mellem scenarie a og henholdsvis b og c, og er som sådan udtryk for ændringer hvis man ønsker at opnå niveauet i scenarie b og c, som tidligere forelagt i forbindelse med mødesagen om budget 2015 på FU den 3. juni 2014.

Scenarie b

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	10,0	15,0	5,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Scenarie c

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	15,0	10,0	15,0	-10,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

6.04 Understøttelse og automatisering af uddata

Fremsat af: IT- og afbureaukratiseringsudvalget

Formål og indhold

Formålet med indsatsen er, at øge understøttelsen af arbejdet med at udtrække data fra IT-systemerne til brug for monitorering af kvalitetsindsatser, driftsmålstyring mv.

Der er en stigning i krav om indikatorer både på nationalt og regionalt niveau, som lægger en betydelig byrde på klinikerne i de tilfælde, hvor det ikke er muligt at udtrække data fra IT-systemerne, og hvor data derfor må opgøres manuelt, fx udtræk af EPM data til Somatikken. Dette skyldes ofte, at data ikke foreligger i en form, som er let tilgængelig for opgørelser. Der er endvidere et behov for at data i højere grad gøres tilgængelig for ledelserne både regionalt og lokalt f.eks. i Regionens fælles LIS system (FLIS).

Indsatsen vil fokusere på de områder, hvor understøttelse og automatisering vil give klinikerne den største aflastning.

Sammenhæng til de politiske målsætninger og strategiske indsatsområder

Initiativet om understøttelse og automatisering af uddata understøtter de politiske målsætninger Høj faglig kvalitet og patienten styrer forløbet, idet der frigives ressourcer til behandling og opnås data, som kan sikre mere målrettet behandling.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	1,7	1,7	1,7	1,7
Øvrig drift	0,3	0,3	0,3	0,3
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

6.05 Nedbringelse af dobbeltregistrering

Fremsat af: IT- og afbureaukratiseringsudvalget

Formål og indhold

Der er blandt ledere og sundhedspersonalet på hospitalerne et fortsat ønske om at nedsætte graden af dobbeltdokumentation og derved nedbringe registreringsbyrden.

Det foreslås derfor, at der igangsættes et initiativ, hvor allerede indsamlet materiale om dobbeltdokumentation i klinikken gennemgås sammenholdt med at enkelte hospitalers registrerings- og dokumentationspraksis gennemgås. Dette med henblik på at synliggøre omfanget af dobbeltregistrering og -dokumentation samt sikre, at der ikke sker unødvendig registrering og dobbeltdokumentation. Analysen skal gennemføres i tæt samspil med det standardiseringsarbejde, som i 2014-2015 pågår i forbindelse med implementeringen af Sundhedsplatformen. Dette skal ske for at sikre, at de forslag, der fremkommer af analysen tager højde for og indregner de muligheder som Sundhedsplatformens nye funktionalitet giver i forhold til optimering af arbejdsgange og nedbringelse af dobbeltregistrering.

Sammenhæng til de politiske målsætninger og strategiske indsatsområder

Initiativet om nedbringelse af dobbeltregistrering understøtter de politiske målsætninger Høj faglig kvalitet og patientens situation styrer forløbet, idet nedbringelse af dobbeltregistrering frigiver ressourcer til patientbehandlingen, og derved mulighed for at forbedre kvaliteten.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,5	0,5	0,5	
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

6.06 Revision af regionens vejledninger

Fremsat af: IT og afbureaukratiseringsudvalget

Formål og indhold

I forbindelse med regionsdannelsen blev der iværksat et arbejde, som bl.a. havde til formål at harmonisere de vejledninger, som amterne, HS og de enkelte sygehuse havde. Samtidig blev det besluttet at etablere et fælles dokumentationssystem (VIP), hvor regionale, hospitals- og afdelingsvejledninger/ instrukser kan tilgås. VIP anvendes i hele regionen og har derfor et meget stort antal brugere.

Vejledninger er fælles retningslinjer for hvordan man skal gøre tingene. De er med til at sikre ensartethed og dermed lighed i fx klinisk behandling, procedurer og processer. Det betyder, at hospitalerne og afdelingerne ikke selv skal bruge tid på at opfinde løsninger. I vejledningerne er beskrevet hvilke målgrupper og anvendelsesområde den enkelte vejledning adresserer. De indeholder ikke nødvendigvis et dokumentationskrav, men snarere en anvisning på hvorledes forskellige behandlinger og procedurer skal udføres. Personalet skal ikke kunne vejledningen udenad, men skal have kendskab til, hvor man kan hente viden og behøver derfor ikke dagligt at læse vejledninger. Vejledningerne er således en vigtig del af introduktion af nyt personale.

Vejledningerne er også et vigtigt ledelsesmæssigt redskab – der gennem standardisering forenkler og gør det fx nemmere for medarbejdere at flytte sig mellem afdelinger og hospitaler. Brugen af VIP bør således gøre anvendelse af vejledninger mere enkel i den kliniske hverdag og understøtter således ambitionen om fokus og forenkling.

Det foreslås at gennemføre en brugerundersøgelse af VIP med fokus på indhold og brugervenlighed i vejledningerne. Dette med henblik på at få inddraget brugernes syn til brug for revision af regionens vejledninger i forhold til brugervenlighed.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

En målretning af indhold og brugervenlighed i regionens vejledninger vil være med til at understøtte den politiske målsætning om høj faglig kvalitet, fordi det vil give både medarbejdere og ledere et bedre og mere oplyst grundlag for at udføre deres arbejde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,5			
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

BUDGETFORSLAG 2015-2018

KRÆFTUDVALGET

7.01 Sammenhængende forløb

Fremsat af:
Kræftudvalget

Formål og indhold

Der er særlige udfordringer med at sikre optimale forløb på tværs af sektorer, afdelinger og hospitaler. For at understøtte bedre overgange ønsker udvalget, at der iværksættes fælles initiativer, som skal understøtte, at patienterne ikke oplever informations tab og fejl i forbindelse med overgange.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Fokus på sammenhængende forløb understøtter den politiske målsætning om høj faglig kvalitet i regionens behandlingstilbud, og at det er patientens situation, der styrer forløbet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Der udestår en afklaring af budgetønskets omfang, herunder om det kan afholdes indenfor eksisterende rammer (fx praksisbudgettet) eller via omprioriteringer.

Kræftudvalget foreslår, at området indskrives som et fokusområde i Budget 2015-18, mhp. at det i 2015 konkretiseres yderligere, hvilke initiativer der kan implementeres for at understøtte sammenhængende forløb, og hvad de økonomiske konsekvenser er heraf.

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

7.02 Tidlig opsporing

Fremsat af:
Kræftudvalget

Formål og indhold

Tidlig opsporing kan være et blandt flere midler til at forbedre kræftprognosen i Danmark.

For at understøtte tidlig opsporing ønsker Kræftudvalget, at der afsættes midler til initiativer, der understøtter tidlig opsporing af kræftpatienter i regionen.

Udvalget ønsker, at der afsættes en pulje på 5 mio. kr., som eksempelvis kan udmøntes til initiativer, der understøtter almen praksis i hurtig og direkte adgang til visse veldefinerede undersøgelser og prøvesvar, til information og undervisning i symptomer på kræft eller til initiativer, der understøtter et øget samarbejde mellem de forskellige sektorer om tidlig opsporing.

Ved at sikre fokus på tidlig opsporing, kendskab til symptomer og de rette redskaber og samarbejdsrelationer til at opspore kræft og symptomer på kræft, sættes der også fokus på at forebygge og mindske ulighed.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Fokus på tidlig opsporing understøtter den politiske målsætning om høj faglig kvalitet i regionens behandlingstilbud, og at det er patientens situation, der styrer forløbet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Udvalget ønsker, at der i Budget 2015-18 afsættes en rammebevilling på 5. mio. kr., som kan udmøntes til initiativer, der understøtter tidlig opsporing.

	2015	2016	2017	2018
Løn	5 mio	5 mio	5 mio	5 mio
Øvrig drift	<i>Se løn</i>	<i>Se løn</i>	<i>Se løn</i>	<i>Se løn</i>
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

7.03 Implementering af forløbsprogram for rehabilitering og palliation ifm. kræft

Fremsat af:
Kræftudvalget

Det anslås, at ca. 70.000 borgere i Region Hovedstaden lever med eller efter en kræftsygdom. Det er derfor vigtigt, at denne gruppe borgere opnår eller vedligeholder den bedst mulige funktionsevne i kræftforløbet for at kunne opretholde familie- og arbejdsliv på trods af de forandringer en kræftsygdom og behandling medfører. Sundhedsstyrelsen udgav i januar 2012 et forløbsprogram, der skal sikre indsatser for rehabilitering og palliation i forbindelse med kræft.

Forløbsprogrammet fastslår blandt andet, at alle kræftpatienter skal tilbydes en samtale om behov for en rehabiliterende eller palliativ indsats flere gange i løbet af et kræftforløb. Formålet er at sikre, at alle borgere får den relevante hjælp undervejs og efter kræftforløbet. Der er som led i regionens implementeringsarbejde udviklet et samtaleredskab, som sundhedsfagligt personale skal anvende sammen med patient og evt. pårørende til at identificere behov. Samtaleredskabet skal anvendes både på hospitalerne og i kommunerne og være en integreret del af den samlede kræftbehandling for at sikre, at patienter og pårørende aktivt inddrages i beslutninger i forløbet.

Ansvar for rehabilitering af borgerne ligger hovedsageligt i kommunerne, men hospitalerne har ansvaret for eventuelle sundhedsfaglige rehabiliteringsindsatser, under indlæggelse. Behovsvurdering er et vigtigt middel til at sikre, at borgeren får tilbudt den relevante indsats, i den rette sektor.

I almen praksis handler indsatserne om at sikre, at den praktiserende læge bevarer kontakten til patienten i kræftforløbet samt at der for patienter i den sene palliative fase bliver mulighed for at afholde et koordinationsmøde mellem den praktiserende læge og kommunen.

Implementering af forløbsprogrammet er forankret i Sundhedskoordinationsudvalget. Implementeringsplanen var i oktober 2013 i høring på hospitaler, i kommuner og i almen praksis, hvor der var bred opbakning til indsatserne.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forløbsprogrammer er med til at understøtte det sammenhængende patientforløb på tværs af sektorovergange og under hensyntagen til borgerens behov. Dermed vil forslaget om at understøtte implementeringen af forløbsprogrammer bidrage til målsætningen om *at patientens situation styrer forløbet*.

Det strategiske indsatsområde *Sammenhængende patientforløb* skal sikre, at patientens behov og situation er styrende for patientforløbet. Implementering af forløbsprogrammet for rehabilitering og palliation ifm. kræft er afgørende for, at tilrettelæggelsen af det samlede patientforløb for kræftpatienter tager afsæt i den enkeltes behov i et koordineret samarbejde på tværs af sektorer, hospitaler og afdelinger.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Fra udmøntningsplanen for Kræftplan III er der siden 2012 afsat midler til at understøtte indsatserne i forløbsprogrammet i kommuner og i regioner. Region Hovedstaden tildeles årligt 2,5 mio. kr. Imidlertid er det ikke muligt at gennemføre implementeringen af forløbsprogrammets indsatser på hospitaler og i almen praksis inden for denne ramme.

Udgifterne til indsatserne forventes at være 6,9 mio. kr. årligt heraf 3 mio. kr. på hospitalerne og 3,9 mio. kr. i almen praksis.

Implementering af forløbsprogrammet skulle ifølge Kræftplan III have været påbegyndt med udgangen af 2012, men er forsinket bl.a. på grund af behovet for at udarbejde en regional implementeringsplan. Det betyder, at der er overførte uforbrugte midler for i alt 4,4 mio. kr. der kan anvendes. Derudover kan indsatserne i almen praksis i 2014 og delvist i 2015 finansieres af praksisbudgettet.

Det betyder at implementeringsplanens indsatser vil kunne dækkes på følgende måde:

- I 2014 og 2015 vil udgifterne kunne afholdes af uforbrugte overførte midler, praksisbudgettet og Kræftplan III midler.
- I 2016 vil finansiering af udgifterne kræve en budgetbevilling på 1,25 mio. kr. Den resterende del vil kunne afholdes af uforbrugte midler og Kræftplan III.

- Fra 2017 og frem vil implementeringen forudsætte et varigt løft på 4,4 mio. kr.

	2015	2016	2017	2018
Løn		1,3	4,4	4,4
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

7.04 Øget målopfyldelse på kræftområdet (herunder afvikling af flaskehalse).

Fremsat af:

Kræftudvalget

Formål og indhold

Der er i flere år arbejdet målrettet med at sikre, at kræftpatienter i regionen får tilbud udredning og behandling uden unødvendig ventetid. Fx har hospitalerne arbejdet med at optimere forløbene inden for den økonomiske ramme, de har til rådighed, og der er tilført yderligere ressourcer til kræftområdet i både 2012 og 2013, som har bidraget til at udvide kapaciteten og sikre hurtigere forløb uden unødvendig ventetid.

Den nationale monitorering af kræftområdet har dog vist, at der fortsat er områder, hvor regionen har en relativ lav målopfyldelse (hvor kræftpatienter ikke tilbydes et forløb i overensstemmelse med kræftpakkeforløbnes anbefalinger).

Det er vurderingen, at hvis kræftområdet tilføres eksempelvis 30 mio. kr. i varige driftsmidler, vil det give mulighed for at tilføre yderligere ressourcer til områder, således at der kan opnås en øget målopfyldelse, herunder afvikle flaskehalse.

Fokus for udmøntning af bevillingen er en efterlevelse af kræftudvalgets målsætning om, at 90 pct. af alle kræftpatienter skal behandles i overensstemmelse med kræftpakkernes anbefalede forløbstider.

Midlerne udmøntes til de indsatsområder, som adresseres i handleplanerne for forbedring af forløbstider for hoved-halskræft, brystkræft, prostatakræft, tyk- og endetarmskræft og lungekræft:

- Øget ambulatoriekapacitet
- Øget kapacitet på de parakliniske afdelinger
- Øget operationskapacitet
- Øget speciallæge kapacitet
- Øget onkologisk kapacitet
- Forbedret koordination mellem specialerne om et forløb

Midlerne bør kunne udmøntes til alle kræftområder efter konkret vurdering.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Øget målopfyldelse på kræftområdet understøtter den politiske målsætning om høj faglig kvalitet i regionens behandlingstilbud.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Kræftudvalget ønsker, at der i budget 2015-18 afsættes en rammebevilling på 30 mio. kr.

	2015	2016	2017	2018
Løn	30,0	30,0	30,0	30,0
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

BUDGETFORSLAG 2015-2018
FORRETNINGSUDVALGET

8.01 Permanent merbevilling på løn og kvalitetsfondsbyggerierne

Fremsat af: CIMT

Formål og indhold

På it-området er der behov for at øge personalekapaciteten permanent i forhold til at kunne sikre gennemførelse af planlagte aktiviteter og til samtidig at opretholde en sikker og stabil drift. Der er på regionsrådets møde i marts 2014 givet en tillægsbevilling på 51 mio. kr. til udvidelse af bemanningen i 2014, men der er alene taget stilling til 2014. Det vurderes, at denne bevilling bør videreføres permanent.

Desuden indeholder dette budgetforslag 3 mio. kr. i øvrige driftsudgifter, der anvendes til CIMT's understøttelse og betjening af kvalitetsfondsbyggerierne.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Dette budgetforslag understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om en høj faglig kvalitet, idet gennemførelsen af de planlagte udviklingsaktiviteter på it-området er en forudsætning for at der kan opretholdes et højt serviceniveau på it-services, således at det sikres, at der fremadrettet er den tilstrækkelige it-understøttelse af alle brugeres daglige arbejdsopgaver.

Ligeledes er CIMT's understøttelse og betjening af kvalitetsfondsbyggerierne med til at sikre at de nye byggerier har den optimale it til at understøtte den faglige kvalitet.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	51,0	51,0	51,0	51,0
Øvrig drift	3,0	3,0	3,0	3,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Ovennævnte scenarie er indarbejdet som en del af den tekniske korrektion på 200 mio. kr. "Forbedringer vedr. IT og medicoteknik" i budgetforslag 2015-18.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen	<input checked="" type="checkbox"/>
Den regionale udviklingskasse	<input type="checkbox"/>
Det sociale område	<input type="checkbox"/>

8.02 Budgetforslag - overskrift: Reinvesteringer til understøttelse af Sundhedsplatformen

Fremsat af: CIMT

Formål og indhold

Der skal de kommende år reinvesteres i regionens it-infrastruktur for at sikre fortsat optimal understøttelse af Sundhedsplatformen øvrige udviklingsaktiviteter, samt den øvrige drift.

Sideløbende med de aktiviteter der foregår i regi af Driftshandlingsplanen skal disse reinvesteringer sikre, at der også efter Driftshandlingsplanens udløb fortsat er fokus på reinvesteringer til vedligehold og modernisering af regionens it-infrastruktur, således at en sikker og stabil drift sikres fremadrettet. Derfor opskaleres disse reinvesteringer i takt med at Driftshandlingsplanen nedskaleres i perioden 2015 - 2018.

Eksempler på reinvesteringer er:

- vedligehold og modernisering af datacentre
- vedligehold og modernisering af netværk
- indkøb af servere
- systemhærdning
- øvrige driftsprojekter m.v.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Dette budgetforslag understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om en høj faglig kvalitet, idet initiativet er med til at understøtte implementering af Sundhedsplatformen, som vil give klinikerne en markant forbedring i den it-understøttelse, der er med til at sikre høj faglig kvalitet.

Modernisering af it-infrastrukturen medfører væsentlige strømbesparelser, hvorfor dette budgetforslag endvidere understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om at være en grøn og innovativ metropol.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Scenarie a

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	30,0	45,0	60,0	75,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Ovennævnte scenarie a er indarbejdet som en del af den tekniske korrektion på 200 mio. kr. "Forbedringer vedr. IT og medicoteknik" i budgetforslag 2015-18.

Nedenfor er skitseret forskellene mellem scenarie a og henholdsvis b og c, og er som sådan udtryk for ændringer hvis man ønsker at opnå niveauet i scenarie b og c, som tidligere forelagt i forbindelse med mødesagen om budget 2015 på FU den 3. juni 2014.

Scenarie b

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	0,0	15,0	25,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Scenarie c

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	0,0	15,0	25,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

8.03 Windows 7

Fremsat af: CIMT

Formål og indhold

Windows XP, der i dag anvendes som styresystem på langt den overvejende del af regionens pc'ere skal opgraderes til Windows 7 for at regionens øvrige systemer kan fungere. Denne opgradering er uomgængelig, da Microsoft medio april 2014 stopper med at supportere og sikkerhedsopdatere m.v. på Windows XP. Opgaven er ganske krævende, da op mod 1000 applikationer skal testes og gøres klar til at kunne afvikles sikkert og forsvarligt på Windows 7. Migreringen til Windows 7 er desuden en forudsætning for, at Sundhedsplatformen kan implementeres i Region Hovedstaden.

I forlængelse af Regionrådets godkendelse af midlerne til Windows 7 i 2014 fremlægges hermed budgetforslag om godkendelse af de resterende midler, som anvendes til aktiviteten i 2015.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Dette budgetforslag understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om en høj faglig kvalitet, idet opgradering til Windows 7 og den medfølgende systemkonsolidering er med til at sikre den fortsatte opretholdelse af serviceniveau på it-services, som er en grundlæggende forudsætning for fremadrettet tilstrækkelig it-understøttelse af alle brugeres daglige arbejdsopgaver.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Alle scenarier

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	56,0	0,0	0,0	0,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Ovennævnte scenarie a er indarbejdet som en del af den tekniske korrektion på 200 mio. kr. "Forbedringer vedr. IT og medicoteknik" i budgetforslag 2015-18.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

8.04

Sikring af medarbejderressourcer – strategispor under den regionale strategi ”fokus og forenkling”

Fremsat af:

Forretningsudvalget

Formål og indhold

”Sikring af medarbejderressourcer” understøtter de 9 andre strategispor. Der fokuseres på

- Data og vidensgrundlag
- Systematisk evaluering og effekt
- Fremsynes rekruttering og medarbejderudvikling
- Fokuseret organisations- og ledelsesudvikling i relation til Sundhedsplatformen
- Ledelse af patientforløb
- Professionelt uddannelsessted
- Implementering af viden og uddannelsesinitiativer
- Fleksibel arbejdsstyrke og mobilitet

Sammenhæng til de politiske målsætninger

”Høj faglig kvalitet” og ”Ekspressive vidensmiljøer” forudsætter højt kvalificerede medarbejdere på alle niveauer og inden for alle faggrupper. Opgaveløsningen fordrer en stærk forståelse for patientforløb og overgange såvel inden for regionen som fra regionen til andre instanser. Sikring af medarbejderressourcer fokuserer på hele medarbejderlivscyklussen – fra rekruttering over kompetenceudvikling og læringsansvar til systematisk organisationsudvikling, digital ledelse og datadrevne uddannelsesinitiativer, der optimerer såvel medarbejdertrivsel som patienttilfredshed.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	2	1	1	
Øvrig drift	4	8	8	
Etableringsudgifter	4	1	1	
Årsværk				

Evt. uddybende beskrivelse:

Der udarbejdes detaljerede projektbeskrivelser, som vil kvalificere økonomien i sikring af medarbejderressourcer.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

8.05 Whistleblowerordning

Fremsat af:

Forretningsudvalget

Formål og indhold

Etablering af en whistleblowerordning, som skal sikre ansatte anonymitet i forbindelse med muligheden for på en tryk måde, at påpege eventuelle kritisable forhold.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

I forbindelse med konstitueringsaftalen efter regionsrådsvalget indgår, at der skal etableres en whistleblowerordning i Region Hovedstaden inspireret af modellen i Københavns Kommune. Det handler om beskyttelse af den enkelte medarbejder - herunder mulighed for at sikre anonymitet - hvis medarbejderen ønsker at gøre opmærksom på uregelmæssigheder.

Inspirationen kommer fra Københavns Kommune, hvor der er etableret en whistleblowerordning under borgerrådgivningsfunktionen - der i øvrigt har et eksternt sigte i forhold til borgernes oplevelse af og behandling i kommunalt regi.

I det videre arbejde med beskrivelse af grundlaget for regionens whistleblowerordning skal der indgå en nærmere vurdering af behovet for et bredere borgerperspektiv og behovet herfor i lyset af de allerede eksisterende uafhængige instanser på sundhedsområdet herunder patientvejlederfunktionen (regionens patientkontor) og Patientombuddet m.v.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,5	0,25	0,25	0,25
Øvrig drift	0,75	0,75	0,75	0,75
Etableringsudgifter	0,75			
Årsværk	2	2	2	2

Evt. uddybende beskrivelse:

Der udarbejdes i øjeblikket detaljerede beskrivelse af forslagets indhold og dermed en kvalificering af økonomien. Ovenstående må således betragtes som bedste skøn hvoraf mest usikkerhed relaterer sig til borgerrådgivningsperspektiverne, som afhænger af ambitionsniveaet for en sådan funktion.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

8.06 Supply chain: Trådløst netværk (Wifi)

Fremsat af: CIMT

Formål og indhold

Investeringer i det trådløse netværk i regi af supply chain skal sikre grundlaget for via positionering at kunne forbedre arbejdsgange på regionens hospitaler. Endvidere vil udbygget Wifi kunne facilitere såkaldt "voice over wifi" (telfoni via fx mobiltelefon over det trådløse netværk i stedet for det normale mobilnet), som kan erstatte hospitalernes nuværende DECT-telefoni. Dette kræver konkret, at der på samtlige hospitaler opsættes yderligere acces-punkter og udvidelse af krydsfelter til forbedring af det trådløse netværk. Dette budgetforslag indeholder tre scenarier, hvor scenarie a er et 0-scenarie, hvor der ingen investeringer foretages.

Scenarie b indeholder investeringer for 50 mio. kr. ud i årene, som vil kunne dække en forberedelse til den fulde wifi-løsning, således at hvis det på et senere tidspunkt ønskes at opsætte de nødvendige accespunkter mv, er der lavet de nødvendige stik og trukket de nødvendige kabler.

Scenarie c udgør den fulde løsning, hvor der vil kunne skabes fuld trådløs dækning og dermed muliggøre positionering og "voice over wifi" på alle hospitaler i regionen.

I regi af implementering af mobility (der udbygger mobiliteten i regionen, således at klinikere kan tilgå systemer via tablets og bærbare pc'ere) er man allerede i gang med at udbygge infrastrukturen på det trådløse netværk. Derfor vil det også være billigere at foretage de infrastrukturelle ændringer i regionens wifi på nuværende tidspunkt parallelt med mobility. Venter man fx to år med at foretage ændringen vil den fulde wifi-løsning blive dyrere end de 100 mio. kr.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Dette budgetforslag understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om en høj faglig kvalitet, idet regionens udviklingsaktiviteter på it-området og fortsatte opretholdelse af serviceniveau på it-services er en grundlæggende forudsætning for fremadrettet tilstrækkelig it-understøttelse af alle brugeres daglige arbejdsopgaver. Ydermere understøtter dette forslag regionens politiske målsætning om at patientens situation styrer forløbet, idet en øget positionering giver hospitalerne større mulighed for at tilpasse sig patientens placering og situation.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Scenarie a

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	0,0	0,0	0,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Ovennævnte scenarie a er indarbejdet som en del af den tekniske korrektion på 200 mio. kr. "Forbedringer vedr. IT og medicoteknik" i budgetforslag 2015-18.

Nedenfor er skitseret forskellene mellem scenarie a og henholdsvis b og c, og er som sådan udtryk for ændringer hvis man ønsker at opnå niveauet i scenarie b og c, som tidligere forelagt i forbindelse med mødesagen om budget 2015 på FU den 3. juni 2014.

Scenarie b

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	20,0	15,0	15,0	0,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Scenarie c

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	35,0	35,0	30,0	0,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

8.07 Supply chain: Distribueret Antenne System (DAS)

Fremsat af: CIMT

Formål og indhold

DAS-anlæg medfører mobil dækning fra alle teleoperatører på hospitalerne, i modsætning til i dag, hvor der på grund af bygningskonstruktioner mv. er meget dårlig og nogen steder ingen mobildækning.

Dette budgetforslag indeholder tre scenarier. Scenarie a udgør 0-scenariet, hvor der ikke foretages investeringer i DAS.

Scenarie b udgør en udgift på i alt 10 mio. kr. Denne udgift dækker en udrulning af DAS på de områder, hvor det i dag ikke er tilladt at bruge mobiltelefoner, som fx traumecenter, i nærheden af traumestuer, intensivafdelinger mv. således at det kan tillades at anvende mobiltelefoner disse steder.

Scenarie c er det scenarie som CIMT anbefaler og vil medføre en DAS dækning på de eksisterende hospitaler i Region Hovedstaden – dækningsgraden bliver på ca. 60 % af de eksisterende m2, hvilket er det areal, der vurderes at have behov for DAS anlæg, og de resterende m2 har ikke behovet for DAS dækning.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Dette budgetforslag understøtter Region Hovedstadens politiske målsætning om en høj faglig kvalitet, idet regionens udviklingsaktiviteter på it-området og fortsatte opretholdelse af serviceniveau på it-services er en grundlæggende forudsætning for fremadrettet tilstrækkelig it-understøttelse af alle brugeres daglige arbejdsopgaver.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

Scenarie a

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,0	0,0	0,0	0,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Ovennævnte scenarie a er indarbejdet som en del af den tekniske korrektion på 200 mio. kr. "Forbedringer vedr. IT og medicoteknik" i budgetforslag 2015-18.

Nedenfor er skitseret forskellene mellem scenarie a og henholdsvis b og c, og er som sådan udtryk for ændringer hvis man ønsker at opnå niveauet i scenarie b og c, som tidligere forelagt i forbindelse med mødesagen om budget 2015 på FU den 3. juni 2014.

Scenarie b

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	10,0	0,0	0,0	0,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Scenarie c

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	30,0	30,	30,0	0,0
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

Region Hovedstaden

Forslag til budget 2015 – 2018

Forslag til budget 2015 – 2018 -udvalgene

REGION

Region Hovedstaden

BUDGETFORSLAG 2015-2018
REGIONAL UDVIKLING

24. juni 2014

Budget 2015-2018

Nr.	Mio. kr.	Drift								Politisk målsætning
		2015	2016	2017	2018	2015	2016	2017	2018	
REGIONAL UDVIKLING										
9.0 Erhvervs- og vækstudvalget										
9.01	Grønne erhvervsuddannelser	5,0								Grøn og innovativ metropol
9.02	Region Hovedstaden skaffer praktikpladser til alle unge	6,3	6,4	6,3	6,4					Grøn og innovativ metropol
9.03	Flere grønne jobs og iværksætteri	4,0								Grøn og innovativ metropol
9.04	Medfinansiering af erhvervsprojekter	35,0	40,0	40,0	40,0					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
9.05	Mere viden og kapital til smv'er	6,0								Grøn og innovativ metropol
9.06	By- og erhvervsudvikling i Ring 3	15,0								Grøn og innovativ metropol
9.07	Fælles regionalt og kommunalt EU-kontor	4,7	4,7	0,6	0,6					Grøn og innovativ metropol
9.08	Kick start af ReVus	20,0	50,0	50,0	50,0					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
9.09	ESS MAX IV - styrket indsats	15,0	5,0	5,0						Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
9.10	Fokuseret Vækstdagsorden	3,0	3,0	3,0						Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
9.11	Udvikling af Øresundssamarbejdet - Nøgleorganisationer	7,1	7,1	7,1	7,1					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
9.12	Erhvervsrettede partnerskab på fjerne vækstmarkeder - Jiangsu Provins	11,0	13,5	16,5	16,5					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
9.13	Sund vækst Klynge	5,0	5,0							Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
4.04	Deltagelse i EU-satsning på Healthy Ageing (25% af forslaget finansieres af sundhedskassen)	0,4	0,4	0,4	0,4					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
Erhvervs- og vækstudvalget i alt		137,5	135,1	128,9	121,0					
10.0 Miljø og trafikudvalget										
10.01	Innovation på jordforureningsområdet	4,0	4,0	4,0	4,0					Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
10.02	Kortlægning af jordforurening i Dragør og Tårnby Kommuner	10,6	10,6	10,6	10,6					Grøn og innovativ metropol
10.03	Øget oprensningsindsats overfor jordforurening	29,2	49,2	76,2	76,2					Grøn og innovativ metropol
10.04	Effektiv og innovativ klimasikring	3,5	3,5	1,5						Grøn og innovativ metropol
10.05	Genanvendelse af jord og byggematerialer (25% finansieres af sundhedskassen)	3,8	2,8	2,5	2,5					Grøn og innovativ metropol
10.06	Styrket miljøbevidsthed (25% finansieres af sundhedskassen)	1,1								Grøn og innovativ metropol
10.07	Mobility Management	1,0	2,0	2,0	1,0					Grøn og innovativ metropol
10.08	Grøn kollektiv trafik i verdensklasse	2,0	1,0							Grøn og innovativ metropol
10.09	Grønne indkøb	3,6	3,6	3,6						Grøn og innovativ metropol
10.10	Grøn innovativ metropol	5,0								Grøn og innovativ metropol
10.11	Øget antal indledende grundvandsundersøgelser på Vestegnen	6,3	6,3	6,3						Grøn og innovativ metropol
10.12	Øget oprensningsindsats i forbindelse med statens værditabsordning	0,5	0,5	0,5	0,5					Grøn og innovativ metropol
10.13	Omlægning af lokalbanens spor	2,5								
10.14	Igangsættelse af yderligere forsøg med nye metoder til jordoprensning af Collstropgrunden	2,0								Ekspansive vidensmiljøer / Grøn og innovativ metropol
10.15	Undersøgelse af anvendelse af klimavenlig beton til kvalitetsfundsbyggerierne	0,5								Grøn og innovativ metropol
Miljø- og trafikudvalget i alt		75,6	83,5	107,2	94,8					

BUDGETFORSLAG 2015-2018

**ERHVERVS- OG
VÆKSTUDVALGET**

9.01 Grønne erhvervsuddannelser

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Formålet er at bruge erhvervsuddannelserne som løftestang for en grøn omstilling ved at skabe et uddannelsesfokus på, hvordan en grøn omstilling af produktion og forretningsmodeller både kan give en ressourcebesparelse og et bedre miljø. Aktuelt står erhvervsskolerne over for implementeringen af erhvervsuddannelsesreformen. Det vurderes at være en god anledning for skolerne til at sætte fokus på det grønne og bæredygtige.

- På første del af erhvervsuddannelsen fokuseres bredt på fx udarbejdelsen af grønne regnskaber og på gevinsterne ved procesoptimeringer.
- Relevante virksomheder inddrages i planlægningen af undervisningen med henblik på fx at få eleverne som medudviklere, skabe konkurrencer mellem eleverne om de bedste løsninger mv.
- Fokus i undervisningen rettes i alle fag mod det grønne – fx grønne arbejdspladser, produktudvikling af nye, grønne løsninger, ressourcegenanvendelse, grøn rådgivning af kunder – med fastholdelsen af fokus på fordele for kunder og virksomheder.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Region Hovedstaden har som mål at blive en grøn og innovativ metropol. Det kræver, at fremtidens faglærte har de nødvendige kompetencer til at understøtte bæredygtig omstilling og innovation i virksomhederne. Der vil ifm. den politiske behandling blive opstillet ambitiøse målsætninger for antallet af elever, der får styrket deres ”grønne kompetencer”, for antallet af deltagende virksomheder og for udbredelsen og forankringen af det grønne fokus på de deltagende skoler.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	5			
Etableringsudgifter				
Årsværk				
Regionale udviklingsmidler				

Kan tilsagnsbudgetteres. Dvs. at det samlede tilskud bogføres i 2015, selvom projektet forløber over flere år.

Evt. uddybende beskrivelse:

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.02 Region Hovedstaden skaffer praktikpladser til regionens unge

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Formålet er, at Region Hovedstaden går foran og bidrager til, at regionens unge kan få en erhvervsuddannelse og sikre faglært arbejdskraft til regionens virksomheder

- Initiativet skal fra 2015 årligt skaffe 1200 praktikpladser gennem fortsat opsøgende arbejde i virksomheder og brancher, som ikke udnytter deres potentiale for at uddanne elever/lærlinge. I øjeblikket mangler der mellem 1800-2400 praktikpladser i regionen om året. Det behov vil sandsynligvis stige i forbindelse med erhvervsskolereformen, hvor flere skal motiveres til at tage en erhvervsuddannelse
- Videreudvikling af Den regionale praktikpladsenhed med henblik på en permanent forankring og formaliseret samarbejde med kommuner, erhvervsskoler og arbejdsmarkedsparter.
- Den regionale praktikpladsenhed skal i samarbejde med Center for HR hjælpe hospitalerne med at etablere ekstra praktikpladser inden for de tekniske og merkantile uddannelser.

Den regionale praktikpladsenhed skal sikre elevårsværk til regionens kommende bygge- og anlægsprojekter gennem de sociale klausuler.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativer understøtter målsætning om Grøn og innovativ metropol. Stærke erhvervsuddannelser er en central forudsætning for vækst i regionen. Praktikpladser vil derfor indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	4,8	4,9	5	5,1
Øvrig drift	1,5	1,3	1,3	1,3
Etableringsudgifter				
Årsværk	7	7	7	7

Evt. uddybende beskrivelse:

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.03 Flere grønne jobs og iværksætterier

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Formålet er at støtte flere virksomheder i en grøn omstilling og sikre flere grønne jobs. Initiativet bygger videre på erfaringer med et igangværende acceleratorprogram. Ved at understøtte virksomhederne i at udvikle grønne forretningsmodeller og grønne produkter kan regionen være med til på én gang at styrke virksomhedernes position på markedet, skabe flere grønne jobs og bidrage til en grønnere region.

- Regionen støtter virksomhederne gennem et acceleratorforløb, som kan tilbyde kompetenceudvikling, hjælp til udvikling af nye forretningsmodeller og brug af testfaciliteter til nye grønne produkter – især for iværksættere.
- Indsatsen knytter sig til eksisterende tilbud i regionen (fx Væksthus, Det grønne iværksætterhus, Scion DTU) og tilbyder virksomheder muligheden for at kvalificere og afprøve grønne forretningsmodeller og produkter yderligere.
- Virksomheder i programmet vil kunne få støtte til at indkøbe rådgivning omkring forretningsmodeller, produktudvikling og udvikling af business cases. Som et led i programmet kan virksomheder også rådgives omkring finansieringsmuligheder (fx med henblik på forskellige fonde).

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Projektet fremmer den politiske målsætning om en Grøn og innovative metropol samt det strategiske indsatsområde ReVUS. Det forventes, at projektet hjælper flere virksomheder med at blive både mere innovative, mere konkurrencedygtige og grønnere. Dermed skabes arbejdspladser, samt regionens grønne dagsorden fremmes.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	4			
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Kan tilsagnsbudgetteres. Dvs. at det samlede tilskud bogføres i 2015, selvom projektet forløber over flere år.

Evt. uddybende beskrivelse: Det forventes, at forslaget kan medfinansieres af strukturfondsmidler.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.04 Medfinansiering af erhvervsprojekter

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Formålet er at styrke vækst i regionen ved at afsætte midler til regional medfinansiering af strategiske og prioriterede projekter i den kommende ReVUS. De regionale bidrag øger tilskudsprocenten og gør det mere attraktivt for aktørerne at igangsætte projekter, som regionen prioriterer i den kommende handlingsplan. Aktører i regionen kan søge EU strukturfonde og Interreg om medfinansiering af projekter, og der forventes udmøntet 50-70 mio. kr. årligt i EU-tilskud.

I strukturfondsperioden 2014-2020 har fondene følgende fokus:

EU regionalfond: 1) Styrket innovation i SMV'ere, 2) Forbedret konkurrenceevne i SMV'ere og 3) Mere energi- og ressourceeffektive SMV'ere

EU Socialfond: 1) Iværksætteri og jobskabelse, 2) Inklusion via uddannelse og beskæftigelse og 3) Flere gennemfører erhvervsuddannelser og videregående uddannelser

Interreg Øresund 5A: Styrket Øresundssamarbejde om bl.a. forskning og innovation, reduktion af CO₂-udledningen samt øge bæredygtig transport, beskæftigelse og arbejdskraftens mobilitet.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Understøtter regionens målsætning om en Grøn og innovativ metropol samt Ekspansive vidensmiljøer. Strukturfondene har i særlig grad fokus på innovation, vækst og jobskabelse og er dermed et vigtigt middel til at igangsætte projekter, der kan udvikle hele hovedstadsregionen. Erhvervsprojekter vil indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	35	40	40	40
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Kan tilsagnsbudgetteres.

Evt. uddybende beskrivelse:

Der forventes udmøntet 50-70 mio. kr. i årlige EU tilskud. EU-tilskud udgør typisk 50 % af finansieringen. Til strategiske projekter kan det regionale tilskud typisk udgøre 25 %, hvilket tilsiger en pulje på 30-35 mio. kr. Dertil 4 mio. kr. til medfinansiering af Interreg-projekter.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.05 Mere viden og kapital til smv'er

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Formålet er at styrke vidensniveauet i små og mellemstore virksomheder (smv'er) gennem ansættelse af flere højtuddannede, brug af studerende og ved samlet set at skabe stordriftsfordele, som de enkelte virksomheder ikke har alene.

- Forløb, hvor studerende bidrager til innovation i smv'er eller som hjælper smv'erne ud på internationale markeder. Det kan konkret handle om, at studerende i tværfaglige teams fra forskellige uddannelser konkurrerer om at løse virksomheders udfordringer.
- Øge smv'ers fokus på vigtigheden af strategiarbejde og evne til at tilpasse virksomheden til nye markedsbetingelser og kundebehov
- Københavns Kommune har gennem de sidste 3 år haft en indsats kaldet Vækstakademiker, hvor erhvervskonsulenter har foretaget virksomhedsbesøg for at afdække virksomhedens udviklingspotentiale. Videreudvikling af dette evt. i samarbejde med AC og/eller Danmarks Innovationsfond (videnpilotordningen).
- Pulje til smv'ernes vanskeligheder, så de i højere grad kan trække på knowhow og ressourcer/kapital. En udfordring for vækst i mange smv'er er, at virksomhederne ikke har adgang til de stordriftsfordele inden for f.eks. logistik, administration, lager og andre back-office funktioner, som større virksomheder har, ligesom det er vanskeligt for smv'er at gå ud på internationale markeder alene. 90 % af de kreative virksomheder har fx under 10 ansatte.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Der er sammenhæng til regionens vision om en grøn og innovativ metropol. Indsatsen kan indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Effekten af initiativet vil være, at 20 SMV'er får arbejdet med forretningsudvikling med vækst til følge, og der skabes 100 nye jobs for højtuddannede i SMV'er årligt.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	6			
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Forslaget kan tilsagnsbudgetteres.

Evt. uddybende beskrivelse:

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.06 By- og erhvervsudvikling i Ring 3

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalg

Formål og indhold

Formålet er at skabe bæredygtig og dynamisk by- og erhvervsudvikling omkring letbanen i Ring 3, der kan blive et internationalt demonstrationsprojekt. Samtidig med at understøtte og stimulere by- og erhvervsudviklingen skal projektet medvirke til passagerfremgang ved at fokusere på de fysiske rammer, fx gode adgangs- og skifteforhold omkring letbanen og trafikknudepunkterne.

- Udvikling af modelprogrammer, som kobler etableringen af letbanen i Ring 3 sammen med bæredygtig og dynamisk by- og erhvervsudvikling i kommunerne langs Ring 3.
- Yde økonomisk støtte til at gennemføre projekter og arkitektkonkurrencer, hvor modelprogrammer anvendes og afprøves i praksis i kommunerne.
- Iværksætte kommunikationsprogrammer i samarbejde med kommunerne til udbredelse af grønne løsninger på by- og erhvervsområdet og det kollektive transportområde.

Projektet kunne evt. etableres i et projektsamarbejde med fonden Realdania, Ring 3 Letbane I/S, Metroselskabet I/S og Ringby – Letbanesamarbejdets kommuner.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Understøtter målsætninger om Grøn og innovativ metropol samt del af strategisk indsatsområde ReVUS.

Passagerprognoserne for letbanen antyder, at næsten halvdelen af letbanens passagerer skifter på rejsen. Derfor skal letbanen og trafikknudepunkter indrettes, så de bedst mulige omstigningsforhold etableres og gangafstande minimeres mellem letbane, S-tog, regional- og fjerntog samt bus. Målet er at sikre at letbanen får så mange passagerer som muligt. Forventningen er, at letbanen årligt vil have 13-14 millioner passagerer.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	15			
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Beløbet kan tilsagnsbudgetteres.

Evt. uddybende beskrivelse:

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.07 Fælles regionalt og kommunalt EU-kontor

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Region Hovedstaden har sammen med de 29 kommuner besluttet at oprette et fælles EU-kontor i Bruxelles, der kan styrke erhvervsudvikling i hele regionen. EU-kontoret vil være et helt centralt værktøj til at øge EU-finansieringen af indsatser, der vokser ud af ReVUS såvel som de kommunale erhvervsplaner. Det er besluttet, at kontoret starter i 2014, og at det udvikles i 2015-2016 med et markant højere budget.

Kontorets hovedaktiviteter:

- Fremme af smv'ers involvering i EU-projekter
- International matchmaking og netværksaktiviteter
- Øget synlighed, fx omkring regionens erhvervsmæssige styrkepositioner
- Interessevaretagelse inden for udvalgte områder
- Specialiseret viden og rådgivning om finansiering fra EU-programmer

Sammenhæng til de politiske målsætninger

EU kontoret skal yde støtte til at udfolde og udmønte den kommende ReVUS såvel som målsætningen om, at vi får skabt en grøn og innovativ metropol. Dette skal fx ske ved at bidrage til Grøn vækst og Sund vækst projekter. Med EU kontoret opnås bedre mulighed for, at regionen kan:

- udnytte den møde- og markedsplads EU/Bruxelles er i dag bl.a. vis-a-vis videndeling, branding eller promovning af regionens styrkepositioner.
- sikre øget medfinansiering til de regionale vækst- og udviklingssatninger.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn (EU-kontor)	2,65	2,65		
Løn (Regionale hjemmeapparat)	0,6	0,6	0,6	0,6
Øvrig drift (Kun EU-kontor)	1,35	1,35		
Etableringsudgifter				
Årsværk (hele EU-kontoret)	7-8	7-8		
Årsværk (Regionale hjemmeapparat)	1	1	1	1

Evt. yderligere beskrivelse: Den samlede udgift til EU-kontors drift er større. Tallene dækker alene Region H's andel. Herudover medfinansierer kommunerne årligt EU-kontoret med 4 mio. kr.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.08 Kickstart af ReVUS

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

ReVUS understøtter udmøntningen af den koncernfælles strategi, især de politiske målsætninger omkring ekspansive vidensmiljøer og grøn og innovativ metropol. ReVUS udgør rammen for det strategiske arbejde omkring den regionale udvikling og er samtidig et af de strategiske indsatsområder i den koncernfælles strategi Fokus og forenkling. ReVUS udarbejdes i dialog med en bred vifte af aktører i 2014 og første halvår 2015, og herefter vil der være behov for at kunne følge op på momentum af dialogen med aktører, så snart ReVUS er vedtaget af Regionsrådet og Vækstforum.

Formålet med budgetindspillet er dermed at sikre, at der er midler i 2015 til at igangsætte initiativer fra ReVUS så snart strategien er vedtaget. ReVUS kan bl.a. komme til at indeholde temaer som:

- Vækst og erhvervsudvikling
- Uddannelse, kultur
- Øresund, internationalt samarbejde
- Øvrige temaer af særlig regional betydning

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Den Regionale vækst- og udviklingsstrategi skal understøtte regionens politiske målsætninger omkring en Grøn og innovativ metropol samt Ekspansive vidensmiljøer. ReVUS vil som strategiske indsatsområde udgøre en væsentlig platform til at sikre et strategiske samarbejde med alle aktører i Region Hovedstaden omkring udvikling af vækst.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	20	50	50	50
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Nogle projekter vil kunne tilsagnsbudgetteres.

Evt. uddybende beskrivelse:

Der er sat 20 mio. kr. i 2015, fordi ReVUS forventes vedtaget i sommeren 2015. I de efterfølgende år afsættes en pulje på 50 mio. kr. til projekter, som er specifikt rettet mod udmøntning af ReVUS inden for fx tværgående områder.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

- Sundhedskassen
- Den regionale udviklingskasse
- Det sociale område

9.09 ESS MAX IV– styrket indsats

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Det kommende forskningsanlæg ESS MAX IV i Lund vil have en afgørende betydning for udvikling af hovedstadsregionen. En styrket indsats skal udbygge volumen og synlighed i forhold til projektet og sikre, at regionens forskningsmiljøer og erhvervsliv får de optimale vilkår i forhold til udnyttelse af etablering af ESS MAX IV.

- Industriportaler på DTU og KU, som kan synliggøre ESS MAX IV og udvide samarbejde til flere virksomheder
- Opsøgende indsats i forhold til erhvervslivet og forskningsmiljøer (i DK og internationalt).
- Indsats for at sikre at flere virksomheder i hovedstadsregionen får ordrer direkte tilknyttet til etablering af ESS.
- Særlig indsats for at tiltrække store internationale virksomheders F&U-afdelinger til hovedstadsregionen med ESS som trækplaster
- Hospitaler – ESS og MAX IV kan bidrage til at løfte forskningen på hospitalerne i hovedstadsregionen. Der bør derfor igangsættes konkrete indsatser for at koble relevante forskningsmiljøer på hospitalerne med ESS og MAX IV.
- Medfinansiering af dansk beamline på MAX IV

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter regionens målsætninger om Ekspansive vidensmiljøer samt Grøn og innovativ metropol. Initiativet vil bidrage til at styrke vækst og udvikling i hovedstadsregionen og cementere regionens internationale forskningsstatus. Initiativet er et delprojekt under det strategiske indsatsområde Forskning og samarbejde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn		1,2	1,2	
Øvrig drift	15	3,8	3,8	
Etableringsudgifter				
Årsværk		2	2	

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.10 Fokuseret Vækstdagsorden

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Formålet med Fokuseret Vækstdagsorden (FVD) er at samle Østdanmark og Skåne under brandet Copenhagen som et internationalt knudepunkt for investeringer og viden, således at vi kan øge den økonomiske vækst og beskæftigelse til et niveau, der kan måle sig med de mest succesfulde metropoler i Europa.

Fokuseret Vækstdagsorden ventes at arbejde på tre ben:

- Aktiviteter rettet mod internationale aktører, som skal forstå metropolregionen Copenhagen som én region, der byder på fx viden, imødekommenhed og stabilitet
- Aktiviteter rettet mod integrationen af Øresundsregionen – fx med fokus på nedbrydning af toldbarrierer og større integration af uddannelse og arbejdsmarked.
- Aktiviteter rettet mod udviklingen af et ensrettet erhvervsfremmesystem – fx et enstrengt system hvor alle erhvervsoperatører er koordineret og evt. ledet ét sted fra.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Fokuseret Vækstdagsorden understøtter de politiske målsætninger om Grøn og innovativ metropol samt Ekspansive vidensmiljøer. Et styrket samarbejde mellem de centrale regionale aktører om en fokuseret vækststrategi er afgørende for etablering af en international og konkurrencedygtig metropol. Initiativet vil indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	3	3	3	
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.11 Udvikling af Øresundssamarbejdet - nøgleorganisationer

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Region Hovedstaden har på dansk side ansvaret for Øresundssamarbejdet. Til at løfte den strategiske udvikling, styrke integration og nedbringe grænsehindringer og det politiske samarbejde om Øresund deltager alle de centrale parter i Øresundskomiteen.

For at understøtte det grænseoverskridende samarbejde har EU i mange år haft Interreg-programmer. Det nye EU-Interreg-program for Øresund-Kattegat-Skagerak 2014-2020 starter i slutningen af 2014.

Endvidere har regionen i en årrække være den dominerende bidragsyder til den digitale informationstjeneste Øresunddirekt, som yder information og vejledning til borgere, studerende og virksomheder, der ønsker at etablere sig og virke på tværs af Øresund. Den nuværende 3-årige aftale (2012-2014) om Øresunddirekt's finansiering udløber med udgangen af 2014.

Endelig deltager regionen i STRING-samarbejdet som omfatter regionerne i Femern-korridoren. Parterne i samarbejdet medfinansierer et mindre sekretariat beliggende i Sorø i tilknytning til Region Sjælland.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Hovedstadsregionen er i europæisk sammenhæng en lille region. Ved at fokusere på den samlede Øresundsregion får man den kritiske masse, som for alvor gør det muligt at realisere regionens vision om at blive en grøn og innovativ metropol. Ligeledes kan man skabe ekspansive vidensmiljøer med større international gennemslagskraft ved at samle kræfterne over Øresund – som det bl.a. sker med ESS-forskningsanlægget.

Initiativet er del af det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Øvrig drift: Øresundskomiteen	4,5	4,5	4,5	4,5
Øvrig drift: Teknisk assistance Interreg-program	2	2	2	2
Øvrig drift: STRING	0,6	0,6	0,6	0,6

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.12 Erhvervsrettede partnerskaber på fjerne vækstmarkeder – afsæt i den kinesiske Jiangsu Provins

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

Regionsrådet indgik maj 2013 en samarbejdsaftale med den kinesiske Jiangsu Provins for at styrke det hovedstadsregionale erhvervsliv. Indsatsen koncentrerer sig om Sund Vækst og Grøn Vækst, hvor Jiangsu står over for store udfordringer, der matcher godt med Region Hovedstadens allerstærkeste kompetencer - både som geografi og som organisation.

Indsatsen består derfor for det første af Region Hovedstadens medfinansiering af *eksterne, regionale partners initiativer* for bedre Kina-rammer og -tilbud rettet mod virksomheder, forskningsmiljøer og uddannelsessteder samt aktiviteter, der tiltrækker udenlandske virksomheder, talenter mv.

Indsatsen består for det andet af aktiviteter, der primært løftes i *Region Hovedstadens egen organisation* på områder, hvor Regionen i dag har internationalt anerkendte kompetencer og løsninger.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter de politiske målsætninger om Grøn og innovativ metropol samt Ekspansive vidensmiljøer:

Jiangsu-metodikken kan være afsæt for en bredere international tilgang, som er et centralt spor i ReVUS. Særligt kan Jiangsu-casen være en mulighed for at skabe bro mellem erhverv og sundhed.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	1	1,5	1,5	1,5
Øvrig drift	10	12	15	15
Etableringsudgifter				
Årsværk	2	3	3	3

Nogle af initiativerne vil kunne tilsagnsbudgetteres.

Evt. uddybende beskrivelse: Midler under øvrig drift er en pulje, der kan medfinansiere regionale initiativer.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

9.13 Sund Vækst Klynge

Fremsat af:

Erhvervs- og vækstudvalget

Formål og indhold

For at styrke sund vækst i hovedstadsregionen har Region Hovedstaden sammen med Københavns Kommune og Copenhagen Capacity igangsat et samarbejde, som skal danne grundlag og sætte rammerne for en styrket og højprofileret Sund Vækst Klynge – Copenhagen Health-Tech Cluster (CHC). Klyngeorganisationen skal samle aktørerne og aktiviteterne inden for det sundhedsteknologiske område, så der i højere grad opnås fokus, retning, innovationssamarbejder og branding af området over for udlandet.

- Videreudvikling af det igangværende samarbejde mellem RegionH og Københavns Kommune samt på sigt andre kommuner om offentlig efterspørgsel af løsninger til borgere med type 2 diabetes til at omfatte andre behandlingsområder ift. kronikere, som udgør fremtidens store udfordringer. Dette kan fx være KOL.

Formidlings- og markedsføringsindsats på internationalt plan, bl.a. i form af en stor, international event i hovedstadsregionen, der er med til at brande CHC internationalt og vise "live" show-cases fra klyngen til internationale aktører, tiltrække konkrete investeringer og placeringer af int. virksomheder i hovedstadsregionen, bidrage til fokus på internationale investorer til healthtech spin-outs i hovedstadsregionen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter de politiske målsætninger om Ekspansive vidensmiljøer og Grøn og innovativ metropol. En stærk Sund Vækst Klynge kan bidrage til udvikling af regionen og tiltrække internationale virksomheder og investeringer. Initiativet er del af det strategisk indsatsområde Forskning og samarbejde.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	1	1		
Øvrig drift	4	4		
Etableringsudgifter				
Årsværk	1,5	1,5		

Evt. uddybende beskrivelse:

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

BUDGETFORSLAG 2015-2018
MILJØ- OG TRAFIKUDVALGET

10.01 Budgetforslag: Innovation på jordforureningsområdet

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Regionerne skal beskytte grundvand og mennesker mod negativ påvirkning fra jordforurening. Efterhånden som regionens indsats over for jordforurening nærmer sig København og Frederiksberg Kommuner med mange kilder til forurening, forventes store udfordringer på indeklimaområdet. Derfor er der et helt konkret behov for innovation af nye metoder for at kunne håndtere udfordringerne på dette område. Målet er, at regionen kan effektivisere sin opgaveløsning i forbindelse kortlægning, undersøgelser og oprensning. Det kræver en udviklings- og innovationsindsats i samspil med bl.a. Copenhagen Cleantech Cluster, virksomheder og vidensinstitutioner. Et øget samarbejde vil desuden bidrage til vækst og eksport af mere effektive miljøløsninger.

- Udvikling af nye metoder til kortlægning, undersøgelse og oprensning af jordforurening både i forhold til grundvand og indeklima.
- Styrket samarbejde med virksomheder og erhvervsliv om udvikling af innovative metoder med det formål også at styrke virksomhedernes og regionens internationale konkurrenceevne på området.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter regionens målsætninger om Grøn og innovativ metropol samt Ekspansive vidensmiljøer. Jordforurening vil indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Metodeudvikling inden for regionens jordforureningsopgave i samarbejde med forskningsinstitutioner og erhvervsliv kan styrke hele regionens grundlag for vækst, øget beskæftigelse og øgede eksportmuligheder.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	4	4	4	4
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Evt. uddybende beskrivelse: Projekterne forventes at kunne medfinansieres af eksterne fonds- og forskningsmidler.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.02 Kortlægning af jordforurening i Dragør og Tårnby Kommuner

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Drikkevandsforsyningen i Dragør og Tårnby Kommuner er vigtig i forhold til at sikre rent vand til borgere i regionen. I dag er drikkeforsyningen i de to kommuner udfordret både på kvalitet og mængde, og hvis drikkeforsyningen ikke kan bevares, vil det i sidste ende betyde et stort pres på de øvrige drikkeforsyninger i regionen. Derfor er der behov for at igangsætte en kortlægning, der kan lede til oprensning. Kortlægningen af de to kommuner skal skabe overblik over de væsentligste trusler mod vandforsyningen og menneskers sundhed. Samtidig skabes overblik over jordforureninger, der skal håndteres i forbindelse med byudvikling på Amager.

- Regionen skaber over en 4-årig periode (2015-2018) overblik over de væsentlige kilder til jordforurening. I den sammenhæng tager regionen stilling til, om der kan være en potentiel risiko for grundvand, mennesker, overfladevand og naturbeskyttelsesområder.
- Efter indledende screening vurderes ca.100 lokaliteter at skulle undersøges for at afdække, om de truer drikkevandsressourcen. Endvidere forventes yderligere ca.100 lokaliteter at skulle undersøges på baggrund af boligejers krav om undersøgelse.
- Kortlægningsindsatsen udføres i samarbejde med kommunerne, som skal udarbejde indsatsplaner på grundvandsområdet.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter politiske målsætning om Grøn og innovative metropol. Overblikket over jordforureninger betyder noget i forhold til at tiltrække virksomheder og kvalificeret arbejdskraft. Det er vigtigt for virksomhederne, at de på forhånd kan tage højde for forureninger, så fx byggeri ikke stoppes, hvis der pludselig findes forurening. Jordforurening vil indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	1	1	1	1
Øvrig drift	9,6	9,6	9,6	9,6
Etableringsudgifter				
Årsværk	2	2	2	2

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.03 Øget oprensningsindsats overfor jordforurening

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Formålet er at sætte turbo på regionens jordforureningsindsats. Med de nuværende ressourcer forventes en oprensning af regionens miljø- og sundhedstruende jordforureninger at tage 50 år. Den lange tidshorisont betyder bl.a., at der er risiko for, at dele af drikkevandsressourcen bliver forurenede, før vi har håndteret alle forureningerne. På denne baggrund foreslås det at accelerere indsatsen overfor jordforurening ved over en 4-årig periode, at:

- Gennemføre 100 ekstra videregående forureningsundersøgelser. På baggrund af de nuværende erfaringstal forventes disse undersøgelser at vise, at der er behov for oprensning af forurening på ca. 1/3 af de undersøgte lokaliteter.
- Oprense ca. 30 ekstra lokaliteter over en 4-årig periode.

Med gennemførelse af 100 ekstra videregående undersøgelser og 30 ekstra oprensninger vil der være tale om i størrelsesordenen en fordobling af den nuværende indsats. Effekten vil være, at der kan sætte turbo på sikringen af en række væsentlige drikkevandsoplande i den nærmeste 4 års periode.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Ren jord og rent drikkevand er en væsentlig forudsætning for bæredygtig vækst, bl.a. fordi et sundt og uforurenede miljø er en af de faktorer, som har stor betydning i forhold til at tiltrække virksomheder og kvalificeret arbejdskraft.

Endvidere vil en stærk øget undersøgelses- og oprensningsindsats bidrage vækst og øget beskæftigelse i regionens miljøteknologiske virksomheder. Jordforurening vil indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	4,2	4,2	4,2	4,2
Øvrig drift	25	45	72	72
Etableringsudgifter				
Årsværk	8	8	8	8

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.04 Effektiv og innovativ klimasikring

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Hovedstadsregionen skal være en rekreativ og klimatilpasset metropol med høj livskvalitet.

Klimaændringerne medfører mange udfordringer som mere regn, mere vind og højere vandstand ved kysterne. Der er brug for, at region, kommuner og forsyningsselskaber kan kontrollere vandet og udnytte vandet som en ressource. Med en fælles tværgående indsats kan hele hovedstadsregionen blive parate til at håndtere de øgende vandmængder og samtidig skabe flere grønne jobs via de markante investeringer, der er behov for de kommende år.

Hovedaktiviteter:

- Gennemføre nye klimatilpasningsløsninger på tværs af udvalgte vandoplande og udnytte de stigende vandmængder som en rekreativ ressource.
- Gennemføre innovationsforløb på udvalgte hospitaler for at udvikle og afprøve nye vandteknologiske løsninger herunder spildevandsrensning.
- Regional Task Force for klimatilpasning, der tilbyder vejledning til hospitaler, kommuner og forsyningsselskaber ifht at løse klimatilpasningsudfordringer både lokalt og regionalt.
- Samarbejde om kystsikring langs Roskilde Fjord og på nordkysten.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet er medvirkende til at bevare det regionale overblik og vise regionens styrke som facilitator af de tværgående klimaudfordringer, og der kan skabes nye former for vækst og innovation mellem offentlige og private virksomheder, samtidigt med at vi tager hånd om klimaet og tilpasser os. Initiativet understøtter hermed den politiske målsætning om en Grøn og innovativ metropol. Initiativet indgår i det strategiske indsatsområde ReVUS. Hospitalerne kan i en vis udstrækning udnyttes som case-områder/'inkubatorer' – således at initiativet også understøtter det strategiske indsatsområde omkring miljømæssigt drift og udvikling.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017
Løn	1,5	1,5	1,5
Øvrig drift	2	2	
Etableringsudgifter			
Årsværk	3	3	3

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.05 Genanvendelse af jord og byggematerialer

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Hovedstadsregionen skal være en internationalt førende ressourceeffektiv metropol og gå forrest ved at udvikle og demonstrere klimavenlige løsninger på vores hospitaler og derved skabe grøn og sund vækst.

En indledende kortlægning af hospitalsprojekterne viser, at der produceres ca. 164.000 tons nedrivningsmaterialer, hvoraf op imod 90 % forventes at kunne oparbejdes og genanvendes i hospitalsprojekterne som erstatning for naturlige sand, grus og stenmaterialer. Derved opnås besparelser ift. både affaldsdeponering (mindst 15 mio. kr.) og indkøb af sand/ grus/sten (mindst 20 mio. kr.).

Der foreligger endnu ikke en fuldstændig opgørelse over de jordmængder, som skal bortskaffes fra hospitalsprojekterne. Et forsigtigt skøn ligger i størrelsesordenen 100.000- 200.000 tons jord, hvor alene deponeringsomkostninger vil beløbe sig til mindst 5-10 mio. kr.

Forslaget kan demonstrere, hvordan der kan skabes vækst med et mindre ressourceforbrug via øget genbrug af regionens eget byggeaffald/jord som erstatning for primære råstoffer, samt miljø- og energioptimering.

- Styre affaldsstrømme + overskudsjord i hospitalsprojekterne med sigte på optimering af miljø og økonomi.
- Undersøge potentiale for og iværksætte bearbejdning af eget affald (evt. OPP).
- Demonstrere, hvorledes et resourcecenter kan understøtte genbrug på regionalt plan.
- Indsats på Hillerød Ny Hospital med udvikling af et eget resourcecenter og demonstrationsprojekter og udviklingsforsøg.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Projektet understøtter den politiske målsætning om en Grøn og Innovativ metropol og ligger under det strategiske indsatsområde for Miljørigtig drift og udvikling. Med projektet vil regionen, med afsæt i egne hospitaler, vise nye veje til øget genbrug, til klimatilpasning og til fremme af sundhed. Erfaringerne vil være relevante for den regionale udvikling ligesom, der vil generes viden med eksportpotentiale.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

(mio. kr.)	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	5	3,7	3,3	3,3
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen (25 %)

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.06 Styrket miljøbevidsthed

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Region Hovedstaden skal være en internationalt førende ressourceeffektiv metropol og gå forrest ved at skabe grøn og sund vækst på hospitalerne.

En styrket miljøbevidsthed er grundlaget for grønnere adfærd – i vores hverdagsliv, i det offentlige rum og i rollen som medarbejdere. Regionen vil styrke miljøbevidstheden hos både borgere og medarbejdere.

Hovedaktiviteter:

- **Grøn adfærd på hospitaler og institutioner:** Regionens medarbejdere efteruddannes i klima- og miljøhensyn. Fx kan det tekniske personale uddannes i at anvende nye grønne teknologier, og øvrigt personale kan uddannes i bl.a. affaldssortering og behovsstyret brug af fx ventilation, belysning og IT. Alle personalegrupper kan uddannes i at integrere grønne vaner i de vante arbejdsgange.
- **Grøn adfærd i hverdagen:** Udvikling af et udstillingskoncept, der sætter fokus på borgernes handlemuligheder i grøn omstilling – lige fra energirenovering af egen bolig og klimavenlig madlavning til affaldshåndtering, regnvandshåndtering og grøn transport m.v. Det fysiske koncept samt to grønne vejledere tilbydes til region, kommuner, virksomheder og uddannelsesinstitutioner. De eksterne parter kan købe konceptet til kostpris, mens regionen kan anvende det til større regionale arrangementer som Folkemøde m.v.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Forslaget understøtter udmøntning af temaet Grøn adfærd under regionens strategiske indsatsområde Miljørigtig drift og udvikling. Initiativerne vil gøre regionens medarbejdere dygtige til at tænke grønt i hverdagen og vil afføde energibesparelser, reducerede affaldsmængder, reducerede CO₂-udledninger, grønnere transportvaner m.v.

Forslaget understøtter den politiske målsætning om Grøn og innovativ metropol.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017
Løn			
Øvrig drift	1,5		
Etableringsudgifter			
Årsværk			

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen (25 %)

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.07 Mobility Management (mobilitetsplanlægning)

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Hovedstadsregionen skal være en grøn og innovativ metropol med klimavenlige transportløsninger og ren luft til alle.

Formålet er fremme mobilitetstiltag i erhvervsområder og på store arbejdspladser. Med mobility management gør vi det nemt for regionsborgerne at træffe et fleksibelt, sundt og grønt valg af transportmiddel. Mobility management er et billigt og effektivt virkemiddel med fokus på at udnytte kapaciteten af den nuværende infrastruktur og de eksisterende transporttilbud bedre.

- En task-force som hjælper hospitaler og øvrige regionale institutioner samt kommuner og virksomheder med at implementere mobility management.
- Udarbejdelse af transportplaner og transportpolitikker for private og offentlige virksomheder og erhvervsnetværk.
- Konkrete tiltag rettet mod borgere/ansatte - f.eks. delebiler, mobilt cykelværksted og cykelbibliotek, samkørsel, rejseplanlægning og virtuelle møder.
- Understøtte Movia i at udvikle mobility management til et forretningsområde.
- Skabe videndeling og samarbejde på tværs af myndigheder og virksomheder omkring udvikling af mobilitetstiltag.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Projektet skaber de rette rammer for, at borgerne kan træffe et fleksibelt, sundt og grønt transportvalg. Det er dokumenteret, at mobility management virker i praksis. Kommunale arbejdspladser, hospitaler og erhvervsområder i Formel M har på kort tid ændret medarbejdernes pendlervaner og reduceret CO2-udledningen med op til 10 %. Det er en succes, som Region Hovedstaden med fordel kan bygge videre på. Der er opbakning i erhvervslivet og hos trafikskaberne til mobility management. Initiativet understøtter derfor den politiske målsætning om en Grøn og innovativ metropol og indgår i det strategiske indsatsområde Miljørigtig drift og udvikling.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	1	2	2	1
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.08 Grøn kollektiv trafik

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Hovedstadsregionen skal være en grøn og innovativ metropol med klimavenlige transportløsninger og ren luft til alle.

Formålet er at udvikle et beslutningsgrundlag for, hvordan regionen bliver bannerfører for grøn kollektiv trafik, som øger attraktiviteten af den kollektive trafik og sikrer borgerne en hurtigere daglig transport. En række elementer kan indgå i en samlet handlingsplan:

- Introduktion af eldrevne busser (ingen udledning af partikler i bymiljøet og mindre støj).
- Udvikling af bussernes fremkommelighed gennem anvendelse af intelligente teknologier og "big data" (får busserne hurtigere frem, som mindsker udledning af partikler og gør bussen mere attraktiv i forhold til bilen) og anlæg af særlige busspor på trafikerede strækninger.
- Udvikling af incitamentsmodel for at få kommunerne til også at bidrage til strategiens målsætninger.
- Fokus på implementering af løsninger, der understøtter erhvervslivet (gennem teknologiudvikling mv.).

De konkrete elementer understøtter regionens rolle som en væsentligt stærkere trafikfører fra 1. januar 2016, hvor regionen skal drive flere busser i et samlet, regionalt busnet og kan ligeledes bidrage til styrket samarbejde med kommunerne om udvikling af den kollektive trafik og tiltrækning af statslige- og EU-investeringer til regionen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Transport udgør en væsentlig faktor i forhold til regionens udledning af CO₂. Initiativet skal styrke brugen af klimavenlige transport. Initiativet understøtter hermed målsætningen om en Grøn og innovativ metropol. Initiativet vil indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	2,0	1,0		
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.09 Budgetforslag: Grønne indkøb

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Region Hovedstaden skal være en internationalt førende ressourceeffektiv metropol og gå forrest ved at udvikle og demonstrere klimavenlige løsninger på vores hospitaler og derved skabe grøn og sund vækst.

Grønne indkøb kan på én gang fremme grøn omstilling og skabe grøn innovation og arbejdspladser i hovedstadsregionen. De offentlige indkøb er et stærkt kort; stat, regioner og kommuner køber årligt ind for 290 milliarder kroner. 80 % af CO2-udledningerne på globalt plan kan føres tilbage til indkøb af varer og ydelser. Her kan regionen virkelig rykke noget. Eksempler på indhold:

- **Rejsehold for grønne indkøb:** Et rejsehold kan stå for en opsøgende indsats over for kommunerne i hovedstadsregionen; levere uvildig rådgivning og udbrede metoder, værktøjer, cases og best practices, der kan fremme grønne offentlige indkøb. En række kommuner er blevet inddraget i udviklingen af denne idé og efterspørger et sådant rejsehold. Miljøstyrelsen vil gerne samarbejde om rejseholdet.
- **Prioriteringsværktøj til regionens indkøbere:** Region Hovedstadens indkøb dækker over 100.000 varenumre, og der udvikles derfor et værktøj, der kan hjælpe regionens indkøbs- og udbudskonsulenter med at prioritere indsatsen for grønnere indkøb.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Grønne indkøb – via indkøb fra regionen såvel som fra kommuner, borgere og erhvervsliv – øger markedet for grønne løsninger, og fremmer derved grøn innovation i regionen. Forslaget understøtter initiativet Bæredygtige og totaløkonomiske indkøb under regionens strategiske indsatsområde Miljørigtig drift og udvikling.

Resultater af indsatsen vil være, at en større andel af den samlede indkøbsvolumen i hovedstadsregionen bliver grøn. Dette fører til gevinster som lavere CO2-udledning, mindre forbrug og udledning af miljø- og sundhedsskadelige stoffer, flere grønne jobs i regionen samt udvikling af flere grønne løsninger med eksportpotentiale.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,6	0,6	0,6	
Øvrig drift	3	3	3	
Etableringsudgifter				
Årsværk	1	1	1	

Evt. uddybende beskrivelse: Det forventes, at administrationen kan tiltrække eksternt medfinansiering til konkrete indsatser – fx fra Miljøstyrelsen, Markedsmodningsfonden, EU's Horizon 2020-program samt diverse projektpartnere).

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

- Sundhedskassen
- Den regionale udviklingskasse
- Det sociale område

10.10 Grøn og innovativ metropol – hvad skal der til?

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Hovedstadsregionen skal være en grøn og innovativ metropol med ressourceeffektive, sunde og klimavenlige løsninger.

Formålet er at kunne lave en langsigtet budgetplanlægning, som udvikler regionen som en grøn og innovativ metropol, med en lav CO₂-udledning.

- Analyser af CO₂-udledningen i hovedstadsregionen.
- Analyser af virkemidler og effekter (hvor får vi mest for pengene?)
- Et virkemiddelkatalog og beslutningsoplæg.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet skal styrke regionens beslutningsgrundlag for fremtidige investeringer, så regionen nedbringer CO₂-udledningen. Initiativet understøtter dermed målsætningen om en Grøn og innovativ metropol og er del af de strategiske indsatsområder Miljørigtig drift og udvikling & ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	5			
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.11 Øget antal indledende grundvandsundersøgelser på Vestegnen

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Kortlægningsindsatsen på Vestegnen og øvrige kommuner uden for Frederiksberg og København er programsat til at foregå i perioden 2013 til og med 2017. Indsatsen er betydningsfuld for at skabe overblik over de væsentligste trusler mod drikkevandforsyningen og menneskers sundhed. Den foreløbige indsats har vist, at der er et betydeligt antal grunde med tidligere aktiviteter (fx metalindustri), som kan true drikkevandsressourcen. Antallet af sådanne grunde har vist sig større end først antaget. Derfor øges antallet af indledende undersøgelser på grunde med tidligere aktiviteter, som erfaringsmæssigt kan true drikkevandet.

- Regionen øger over en 3-årig periode (2015-2017) antallet af indledende grundvandsundersøgelser for hermed at skabe overblik over de væsentlige grundvandskritiske forureninger. I den sammenhæng tager regionen stilling til, om der også kan være en potentiel risiko for mennesker, overfladevand og naturbeskyttelsesområder.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Gennemførelse af indledende grundvandsundersøgelser er med til at skabe overblik over forurenede grunde, der kan true drikkevandsressourcen, og indsatsen er derfor med til at sikre rent vand, som understøtter den grønne og innovative metropol med høj vækst. Grundvandsundersøgelserne er også betydningsfulde for at kunne sikre miljørigtig drift og bevare drikkevandforsyningen på Vestegnen. Hvis drikkevandforsyningen ødelægges af forurening, skal drikkevandet hentes andre steder i regionen, hvilket der er begrænsede muligheder for i regionen. Initiativet er del af det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,5	0,5	0,5	
Øvrig drift	5,8	5,8	5,8	
Etableringsudgifter				
Årsværk	1	1	1	

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.12 Øget oprensningsindsats i forbindelse med statens værditabsordning

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Formålet med budgetforslaget er at sikre, at et forventet øget antal grunde, der skal renses op under statens Værditabsordning, herunder en ny etableret låneordning, kan gennemføres, uden at regionen skal overføre personaleressourcer fra den højt miljøprioriterede indsats med at rense forurenede grunde op i Region Hovedstaden.

Værditabsordningen finansieres af Staten via en særskilt bevilling på Finansloven pt. 25 mio. kr. pr. år til såvel undersøgelse som indsats. Bevillingens størrelse bevirker, at der er en lang venteliste, pt. tager det ca. 10-12 år, før grundejer kan få sin grund oprenset. Cirka. 400 grundejere står i kø på landsplan. Der er i alt 57 grundejere på venteliste i Region Hovedstaden.

Staten finansierer, som beskrevet, undersøgelses- og oprensningssomkostningerne under værditabsordningen, men ikke regionernes omkostninger til personale, der skal gennemføre og styre undersøgelserne og oprensningerne.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Ren jord er en væsentlig forudsætning for bæredygtigt vækst, bl.a. fordi et sundt og uforurenat miljø er en af de faktorer, som har stor betydning i forhold til at tiltrække virksomheder og kvalificeret arbejdskraft. Initiativet vil indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn	0,53	0,53	0,53	0,53
Øvrig drift	0	0	0	0
Etableringsudgifter				
Årsværk	1	1	1	1

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.13 Omlægning af Lokalbanens spor

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

Formålet er at undersøge muligheden for og de økonomiske konsekvenser ved at omlægge Lokalbanens spor på strækningen mellem Hillerød og Tisvildeleje, så de i stedet for den nuværende linjeføring gennem Gribskovskov føres udenom skoven.

Der skal gennemføres en analyse, som fokuserer på konsekvenserne af en sådan omlægning. Analysen skal således forholde sig til bl.a. økonomiske, driftsmæssige og miljømæssige konsekvenser af en omlægning.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Ingen sammenhæng til de politiske målsætninger eller strategiske indsatsområder.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	2,5			
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.14 Igangsættelse af yderligere forsøg med nye metoder til jordoprensning af tungmetaller på Collstropgrunden jordforureningsområdet

Fremsat af:

Miljø- og trafikudvalget

Formål og indhold

I forbindelse med Region Hovedstadens udbud og indhentning af ideforslag til udvikling af mere effektive og bæredygtige oprensningsløsninger for tungmetalforurenede jord indkom seks projektforslag. De tre mest lovende og innovative forslag er udvalgt, og projekterne er igangsat på Collstropgrunden, der er velegnet som testlokalitet for oprensning af tungmetalforurenede jord. Det drejer sig to forsøg med oprensning af jordens indhold af højtforurenede fine partikler, henholdsvis elektrodialytisk oprensning i pilotskala (DTU i samarbejde med firmaet Orbicon) og en forsøg med kemisk rensning (Københavns Universitet). Endvidere er igangsat et forsøg med planteoprensning af øverste jordlag med bregner (GEO).

Når de 3 igangsatte projekter på Collstropgrunden er gennemført ultimo 2014-primus 2015, vil der være tilvejebragt ny viden om oprensningsmulighederne. På basis heraf kan det være relevant at formulere nye projekter med det formål at optimere rensningemetoderne eller belyse nye aspekter.

Såfremt der er politisk ønske om gennemførelse af yderligere projekter, er det en mulighed at teste de forslag til udvikling af filtre til oprensning af tungmetalforurenede grundvand, som indkom som delelementer i 2 af de øvrige indkomne ideforslag.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter regionens målsætninger om Grøn og innovativ metropol samt Ekspansive vidensmiljøer. Jordforurening vil indgå i det strategiske indsatsområde ReVUS.

Metodeudvikling inden for regionens jordforureningsopgave i samarbejde med forskningsinstitutioner og erhvervsliv kan styrke hele regionens grundlag for vækst, øget beskæftigelse og øgede eksportmuligheder.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	2			
Etableringsudgifter				

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

Sundhedskassen

Den regionale udviklingskasse

Det sociale område

10.15 Undersøgelse af anvendelse af klimavenlig beton til kvalitetsfundsbyggerierne

Fremsat af:

Miljø og Trafikudvalget

Formål og indhold

Der nedsættes en arbejdsgruppe med henblik på undersøgelse af anvendelse af klimavenlig beton til kvalitetsfundsbyggerierne.

- Hvilke teknologier findes der?
- Hvilket potentiale rummer teknologierne økonomisk og miljømæssigt?
- Kan teknologierne implementeres i kvalitetsfundsbyggerierne?

Arbejdsgruppen skal arbejde med et regionalt perspektiv på klimavenlig beton og komme med anbefalinger, der kan have betydning for grønt byggeri i hele hovedstadsregionen.

Sammenhæng til de politiske målsætninger

Initiativet understøtter den politiske målsætning omkring grøn og innovativ metropol samt det strategiske indsatsområde Miljømæssig drift og udvikling.

Krav til kvalitet i kvalitetsfundsbyggerierne er fastlagt i ”Det politiske grundlag for byggeri i Region Hovedstaden”, som blev vedtaget på regionsrådets møde den 24. maj 2011 som sag nr. 6.

Hvis den klimavenlige beton er energibesparende for den færdige bygning, understøtter materialet regionsrådets strategi om at spare energi ved nybyggeri og renovering, og hvis den klimavenlige beton er energibesparende at producere i forhold til traditionel beton, understøtter materialet regionsrådets strategi om bæredygtigt indkøb.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid

	2015	2016	2017	2018
Løn				
Øvrig drift	0,5			
Etableringsudgifter				
Årsværk				

Evt. uddybende beskrivelse:

Der regnes med nedsættelse af en administrativ arbejdsgruppe, der i samarbejde med en ekstern rådgivende ingeniør skal gennemføre analysen og besvare spørgsmålene.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt):

- Sundhedskassen
- Den regionale udviklingskasse
- Det sociale område