

# **REFERAT Forretningsudvalget 2011-2013 d. 28-01-2013**

**Mødedato** Mandag d. 28. januar 2013 kl. 09:30

**Mødested** Regionshuset, Rådssalen

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser og orientering.....	4
Orientering om udvalgenes arbejde i 2012.....	5
Orientering om kommunal medfinansiering.....	6
Orientering om proces for udbudsforretning i forbindelse med privat partnerskabsaftale.....	8
Orientering om det fælles medicinkort.....	10
Orientering om licitationsresultat og indstilling om meddelelse af anlægsbevilling til nyt psykiatrit	12
Vision for banetrafikken på Sjælland.....	14
Høringssvar til Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2012.....	16
Lukket: Omklassificering (lukket punkt).....	18
Lukket: Rammerne for arbejdet med etablering af en landsdækkende akutlægehelikopterordning (l	19
Lukket: Opkøb af del af Roskildevej 17A, 4330 Hvalsø (lukket punkt).....	20
Lukket: Salg af Frederiksborgvej 200, 4000 Roskilde (lukket punkt).....	21
Lukket: Salg af Nørre Allé 31, 4400 Kalundborg (lukket punkt).....	22

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

12-000360

## **sagsfremstilling**

### **1. Godkendelse af dagsorden**

Åbent

### **Forretningsudvalget Brevid: 1882913**

**Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 1**

Godkendt.

Michael Rex og Peter Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## **Punkt 2: Meddelelser og orientering**

12-000360

### **sagsfremstilling**

#### **2. Meddelelser og orientering**

Åbent

#### **Forretningsudvalget Brevid: 1882907**

##### Likviditetsoversigt

Til orientering er *vedlagt* likviditetsopgørelse pr. 31. december 2012 samt grafisk oversigt over udviklingen i likviditeten.

##### Parkeringskapacitet på sygehusene

Til orientering er *vedlagt* et notat om parkeringskapacitet på regionens sygehuse.

##### Notat om ambulanceudbud

På baggrund af spørgsmål fra Jens Stenbæk er *vedlagt* notat vedr. spørgsmål om ambulanceudbud.

##### Møde med folketingsmedlemmer

Regionen og KKR holder den 4. april 2013 møde med folketingsmedlemmerne valgt i regionen.

#### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 2**

Likviditetsoversigt: Orientering givet.

Parkeringskapacitet på sygehusene: Orientering givet. Sagen dagsordensættes igen på næste forretningsudvalgsmøde.

Notat om ambulanceudbud: Orientering givet.

Møde med folketingsmedlemmer: Orientering givet.

Behandlingskvaliteten i Region Sjælland: Orientering givet.

Brev fra FOA: Orientering givet. En redegørelse om opgaveglidning og social- og sundhedsassistenter udarbejdes.

Møde om Kattekatforbindelsen: Orientering givet.

Michael Rex og Peter Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Bilag**

Likviditetsopgørelse pr. 31. december 2012

Grafisk likviditetsoversigt pr. 31. december 2012

Parkeringskapacitet på sygehusene

Notat vedr. spørgsmål om ambulanceudbud (lukket bilag)

## **Punkt 3: Orientering om udvalgenes arbejde i 2012**

12-001693

### **sagsfremstilling**

**3**

#### **. Orientering om udvalgenes arbejde i 2012**

Åbent

#### **Forretningsudvalget Brevid: 1936958**

##### **Resume**

*I forbindelse med arbejdet i udvalgene i 2012 er der i hvert udvalg udarbejdet en status for årets arbejde. Formålet med statusrapporterne er at synliggøre udvalgenes arbejde samt at videreformidle udvalgets opsamlede viden og arbejde.*

##### **Sagsfremstilling**

De politiske udvalg har gennem 2012 arbejdet ud fra de kommissorier, der blev vedtaget i Regionsrådet.

Som en del af arbejdet er der udfærdiget en statusrapport for hvert udvalg, der opsummerer de temaer, der har været behandlet i udvalgene i løbet af året.

Udvalgenes statusrapporter er *vedlagt* som bilag.

##### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

##### **Indstilling**

Sagen førelægges til orientering.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

##### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 3**

Sagen forelagt.

Michael Rex og Peter Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

##### **Bilag**

Status for Tværgående Udvalg for Forskning, Innovation og Uddannelses arbejde i 2012

Status for Udvalget for Fremtidens Sygehuses arbejde i 2012

Status for Udvalget for Internationale Relationers arbejde i 2012

Status for Psykiatri- og Socialudvalgets arbejde i 2012

Status for Sundhedsudvalgets arbejde i 2012

Status for Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalgets arbejde i 2012

## Punkt 4: Orientering om kommunal medfinansiering

12-002123

### sagsfremstilling

4

#### . Orientering om kommunal medfinansiering

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 1961269

##### Resume

*Der gives en kort orientering om den kommunale medfinansiering, herunder det centrale afregningssystem, samarbejdet med kommunerne om deling af data samt omlægningen af den kommunale medfinansiering i 2012.*

##### Sagsfremstilling

Efter anmodning fra Ole Drost gives en kort orientering om den kommunale medfinansiering på sundhedsområdet.

Siden 2007 har kommunerne medfinansieret sundhedsbehandling af egne borgeres sygehusbehandling opdelt på kommunal medfinansiering og finansiering.

Den kommunale medfinansiering (KMF) gælder for behandling på sygehusene og i praksissektoren. Den kommunale finansiering omfatter færdigbehandlede somatiske og psykiatriske patienter samt hospices og specialiseret ambulans genoptræning for kommunernes borgere.

Den kommunale medfinansiering og finansiering beregnes af Statens Serum Institut, der også forestår administrationen af den tilhørende opkrævning/betaling.

Ved indførelsen af den kommunale medfinansiering og finansiering den 1. januar 2007 trådte et centralt *afregningssystem* i funktion. I dette system sker beregning ud fra landsdækkende registre over aktiviteten på sundhedsområdet. Det drejer sig om *Landspatientregisteret*, som dækker somatisk og psykiatrisk sygehusbehandling, samt *Sygesikringsregisteret*.

Når månedens KMF er beregnet, igangsættes betaling i det *Offentlige Betalingssystem* (OBS), hvorefter kommunerne automatisk trækkes for (og regionerne tilskrives) de beregnede beløb.

Dokumentationen vedrørende betalingerne formidles til kommuner og regioner i Serum Institutets system *eSundhed*. Statens Serum Institut har forsynet eSundhed med flere selvstændige udtrækssystemer til belysning af KMF. Endvidere er der i eSundhed en særskilt betalingsmonitorering, hvor hver kommune/region kan se sine løbende betalinger.

I eSundhed kan hver kommune og hver region således udtrække detaljerede oplysninger om de bestanddele, KMF består af, måned for måned.

I regi af den administrative styregruppe for sundhedsaftaler er det aftalt, at Region Sjælland udarbejder en kvartalsprognose for kommunernes forventede samlede udgifter til kommunal medfinansiering og finansiering.

Som supplement til ovenstående udtræksmuligheder er der udarbejdet en statistik omkring "Resultatindikatorer for den kommunale medfinansiering". Denne statistik udvikles i regi af TRUØK, som er en arbejdsgruppe nedsat af den administrative styregruppe for sundhedsaftaler. Arbejdsgruppen har medlemmer fra kommunerne og regionen, og arbejder med fælles viden om sundhedsdata og økonomi. Den seneste udgave af rapporten er *vedlagt*.

I statistikken er der fokuseret på områder, hvor kommunerne selv og i samarbejde med sygehusene kan påvirke omfanget af den kommunale medfinansiering.

Der er tale om løbende opgørelse af udviklingen i udvalgte resultatindikatorer, som omhandler forebyggelige indlæggelser, O-dagsindlæggelser, genindlæggelser og færdigbehandlede indlagte.

## *Omlægning af den kommunale medfinansiering med virkning fra 1. januar 2012*

Pr. 1. januar 2012 trådte en ny finansieringsordning for den kommunale medfinansiering i kraft. Det bevirkede at der blev fastsat stigende medfinansieringsandele og lofter i 2012 i forhold til 2011. Ændringen er beskrevet i *vedlagte* bilag A. Samtidig hermed bortfaldt det kommunale grundbidrag. Grundbidraget udgjorde i 2011 kr. 1.214 pr. borger, svarende til en samlet udgift på 993,6 mio.kr. for regionens 17 kommuner i 2011.

I 2012 er der indført et loft for regionens indtægter for den kommunale medfinansiering. Loftet er på 2.873,6 mio.kr. i 2012. Hvis kommunernes samlede medfinansiering overstiger loftet, tilgår de resterende indtægter staten, som efterfølgende tilbagesender midlerne til kommunerne fordelt efter deres bloktilskudsandel.

I 2012 forventes den kommunale medfinansiering at udgøre ca. 2.908 mio.kr.

Indtægterne fra kommunal medfinansiering indgår ikke i de enkelte sygehuses budgetter, men på centrale poster i regionens regnskab.

I *vedlagte* statistik ”Kommunale medfinansiering i løbende priser” er der på baggrund af de foreløbige tal for 2012 udarbejdet tal for udviklingen i den kommunale medfinansiering fra 2007 til og med 2012. På grund af omlægningen af den kommunale medfinansiering er det vanskeligt at sammenligne 2012 med de forudgående år.

Heraf fremgår det, at f.eks. Slagelse Kommune for 2012 ligger på et foreløbigt indeks 104 i forhold til et regionalt gennemsnit på 100. Der er dog en stor spredning fra 89 til 110,1. Når den kommunale medfinansiering pr. borger sættes i forhold til gennemsnitsalderen i kommunen (der er spredt fra næsten 40 år i Ringsted Kommune til ca. 46 år i Lolland Kommune), så ses en tendens til stigende udgifter til kommunal medfinansiering pr. borger, når gennemsnitsalderen stiger.

Når regnskabstallene for 2012 er endelige, vil tallene blive køns- og aldersstandardiseret for bedre at kunne identificere, hvor der er forskelle i udgifterne til kommunal medfinansiering pr. borger, som ikke kan forklares ved alders- og kønsforskelle.

Kommunerne efterspørger oplysninger om den kommunale medfinansiering på CPR-niveau. Staten arbejder på via KØS at stille nogle af de efterspurte oplysninger til rådighed for kommunerne. Regionen må ikke udlevere oplysninger om borgernes sygehusforbrug m.m. opgjort på cpr.niveau til kommunerne.

Når kommunerne har behov for sundhedsdata til specifikke analyser og udredninger, som ikke er til rådighed i det statslige system, så indgår regionen både i arbejdet med analyserne og leverer de efterspurte data.

### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

### **Indstilling**

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 4**

Sagen forelagt.

Michael Rex og Peter Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Bilag**

Resultatindikatorer for kommunal medfinansiering

Bilag A

Kommunal Medfinansiering (KMF) i løbende priser

# **Punkt 5: Orientering om proces for udbudsforretning i forbindelse med privat partnerskabsaftale**

12-000378

## **sagsfremstilling**

### **5. Orientering om proces for udbudsforretning i forbindelse med privat partnerskabsaftale**

Åbent

#### **Forretningsudvalget Brevid: 1953517**

##### **Resume**

*Som ét blandt mange initiativer for at styrke kapaciteten og kvaliteten i Region Sjællands sygehusvæsen og i henhold til Budgetaftalen for 2013, arbejdes der på at indgå en strategisk partnerskabsaftale med en privat leverandør.*

*Aftalen skal dække bredt og retter sig derfor både mod sygehusbehandling og mod løsning af opgaver i praksissektoren.*

*Udbudsprocessen starter med annoncering den 17. januar 2013 og der sigtes mod kontraktindgåelse ultimo april 2013.*

##### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet besluttede i foråret 2012 at fremskynde arbejdet med at styrke kapacitet og kvalitet i Region Sjællands sygehusvæsen med særligt fokus på at opbygge og udvide de specialiserede funktioner.

Med Budgetaftalen for 2013 er det endvidere vedtaget at gennemføre en række yderligere initiativer, som underbygger målene.

Et af initiativerne er muligheden for at indgå et strategisk samarbejde med en privat leverandør som led i løsningen af regionens kapacitetsproblemer.

Administrationen har i løbet af efteråret 2012 med ekstern rådgivning fra Lett advokaterne forberedt den kommende udbudsforretning samt fået fastlagt og konkretiseret rammerne for den strategiske samarbejdsaftale.

Da en aftale af ovennævnte karakter ikke tidligere har været gennemført i Danmark, har der været behov for en lovteknisk afklaring i forhold til, hvordan en bred aftale med forskelligartet portefølje kan udmøntes som optioner i et samlet udbud.

Samtidig er der i forløbet med tilrettelæggelse af udbudsforretningen sket en ændring af Tilbudsloven med virkning fra 1. januar 2013, der betyder, at regionen ikke længere er forpligtet til at annoncere udbud af sundhedsydelser.

Dermed har regionen fået vide rammer for fastsættelse af udbudsprocessen, når blot udbuddet holdes inden for rammerne af de EU udbudsretlige principper.

På anbefaling fra Lett advokaterne gennemføres en proces med annoncering efter potentielle leverandører og en efterfølgende udvælgelse gennem en såkaldt prækvalifikationsrunde. Udvælgelsen sker på baggrund af en række udvælgelseskriterier indeholdt i annoncen.

Den endelige udvælgelse af leverandør sker på baggrund af en egentlig forhandling baseret på et forhandlingsoplæg.

Udarbejdelse af kravspecifikation m.v. tilpasses de muligheder, der viser sig i prækvalifikationen, og den videre proces baserer sig dermed på dialog/forhandling med indkomne, kvalificerede interessenter.

Det tilgrundliggende forhandlingsoplæg bygger på den overordnede beskrivelse af indholdet til en partnerskabsaftale, der tidligere er godkendt af Regionsrådet, men skal tilpasses den eller de potentielle tilbudsgiveres konkrete tilkendegivelser i forhold til kapacitet, faglig formåen og erfaring inden for de udbudte ydelser.

Forretningsudvalget vil på mødet den 25. februar 2013 få forelagt valg af tilbudsgivere samt oplæg til forhandling/kravspecifikation.

Annoncering er offentliggjort den 17. januar 2013 på [www.udbud.dk](http://www.udbud.dk)

Annonceteksten er *vedlagt*.

Forhandlingsfasen er planlagt til april måned i år og der forventes kontraktafslutning ultimo april 2013.

### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

### **Indstilling**

Sagen forelægges til orientering.

Forretningsudvalget afgør sagen.

### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 5**

Sagen forelagt. SF anbefalede i overensstemmelse med tidligere aftaler, at annoncen burde have været behandlet i Forretningsudvalget. A, B, V og K vurderede, at processen foregik efter hensigten.

Michael Rex og Peter Jacobsen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Bilag**

Udbudsannonce- partnerskabsaftale -region sjælland (2)

## Punkt 6: Orientering om det fælles medicinkort

12-002639

### sagsfremstilling

#### 6

#### . Orientering om det fælles medicinkort

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 1958966

#### Resume

*På forretningsudvalgs mødet i december 2012 blev det aftalt, at der på forretningsudvalgs mødet i januar 2013 gives en generel status på det Fælles Medicin Kort.*

#### Sagsfremstilling

Det Fælles Medicinkort (FMK) benyttes ved sektorskift mellem sygehus og praktiserende læge. Projektets overordnede succeskriterier er derfor, at FMK benyttes i alle relevante situationer på henholdsvis regionens sygehuse og hos regionens privat praktiserende læger og speciallægepraksis.

#### Sygehuse og Psykiatri

På Region Sjællands sygehuse skal FMK benyttes og/eller opdateres, og der skal foretages og registreres medicinafstemning via FMK ved henholdsvis udskrivelse og ambulante besøg. Den fulde brug af FMK på regionens sygehuse sikres fremadrettet via driftsaftaler mellem sygehusene og Regionsrådet. Driftsaftalen indbefatter fuld FMK anvendelse fra 1. januar 2013 med driftsaftaleopfølgning ved hjælp af FMK monitoreringsdata pr. 31. marts 2013.

Monitoreringsdata vedrørende FMK viser målopfyldelse af medicinafstemning ved udskrivelse af patienterne. Data for denne gruppe patienter kan følges på henholdsvis sygehus- og afdelingsniveau. Den første offentliggørelse af monitoreringsdata foreligger medio februar 2013.

Yderligere planlægges der nu også med at monitorere på medicinafstemning via FMK ved ambulante besøg, i de tilfælde hvor der ændres på medicineringen.

#### Status i de øvrige regioner

Status for de øvrige regioner er følgende:

· Region Midtjylland:

osygehusene har teknisk implementeret FMK. Der er en ret lille grad af ibrugtagning (ca. 11 pct.)

· Region Syddanmark:

oKun Sygehus Lillebælt er i gang med FMK og dette sygehus er i pilotfase.

· Region Nordjylland:

oSygehusene har implementeret FMK på alle sygehuse og graden af ibrugtagning ligger på ca. 38 pct.

· Region Hovedstaden:

oSygehusene er ikke på FMK. Sygehusene kommer på i forskellige tempi i 2.halvår af 2013.

Data anført for Region Nordjylland og Region Midtjylland stammer fra NSI og viser kun at FMK har været tilgængeligt i den angivne procentdel, men ikke om FMK bruges i forbindelse med medicinafstemning. Data usikkerheden skyldes at disse to regioner endnu ikke har monitoreringsdata for medicinafstemning via FMK.

### Almen praksis

Det er i overenskomsten med de praktiserende læger aftalt, at de skal benytte og opdatere FMK ved hver konsultation, som involverer lægemiddelordination(er) og eventuelle justeringer af disse. Den enkelte læge er ansvarlig for og forpligtet til at anvende FMK, jf. gældende overenskomst og lovgivning.

Regionen afholder 3 FMK informationsmøder i januar 2013 med det formål at øge FMK-tilmeldingen blandt de praktiserende læger og dermed øge FMK ibrugtagningen.

I budgetaftalen for 2013 er det aftalt, at der skal sikres fuld anvendelse af FMK i almen praksis via Samarbejdsudvalget senest 1. marts 2013. Med baggrund i budgetaftalen vil regionens understøttelse, ved informationsmøder mv., derfor ophøre i april 2013.

Den specifikke målgruppe for FMK informationsmøderne er almen praksis, som har et af følgende lægepraksissystemer, XMO, MedWin & Novax, og som endnu ikke har tilmeldt sig FMK.

Manglende monitoreringsdata for almen praksis betyder, at der endnu ikke er viden om, hvor mange praktiserende læger, der bruger FMK, samt hvor tit, og om det bruges i alle relevante situationer. Nationalt via MedCom arbejdes der på at lave ovenstående monitoreringsdata. Disse monitoreringsdata forventes klar ultimo 1. kvartal 2013. Der overvejes pt. hvilke yderligere tiltag, der kan iværksættes for at sikre fuld brug af FMK i almen praksis.

I Region Sjælland er 93 ydernumre af i alt 280 ydernumre tilmeldt FMK. Af de 186 ydernumre, som ikke er tilmeldt FMK, fordeler de 161 ydernumre sig over følgende lægepraksisleverandører:

- Novax (30 ydernumre, svarende til 16 pct. af de praksis, som mangler at implementere FMK)
- Medwin (82 ydernumre, svarende til 44 pct. af de praksis, som mangler at implementere FMK)
- XMO/Æskulap (49 ydernumre, svarende til 26 pct. af de praksis, som mangler at implementere FMK)

De resterende 25 ydernumre fordeler sig på 8 forskellige lægepraksis-leverandører.

### Andre muligheder

Et element i understøttelsen af indførelsen af FMK kan være at skabe brugerinvolvering/patientinvolvering og herunder at give patienterne mulighed for at være "forandringsagenter". Det kan blandt andet opnås ved at alle patienterne på sygehusene informeres mundtligt og skriftligt om FMK, herunder hvordan de selv kan se medicinstatus i FMK. Det kræver, at alle behandlende læger i tilknytning til den enkelte patients behandling benytter FMK. Sker dette, vil det øge sikkerheden for den enkelte patient ved indlæggelse og udskrivelse samt ved kontrol hos egen læge.

FMK er den sikreste måde at videregive medicinoplysninger på, hvorfor det bør erstatte medicinoplysninger på henvisninger til sygehus og på udskrivningsbreve. Det overvejes pt. hvornår Region Sjælland kan indføre en sådan praksis.

### **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

### **Indstilling**

Sagen forelægges til orientering.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 6**

Sagen forelagt.

Michael Rex, Peter Jacobsen og Kate Sørensen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## **Punkt 7: Orientering om licitationsresultat og indstilling om meddelelse af anlægsbevilling til nyt psykiatribyggeri i Slagelse (GAPS)**

12-001436

### **sagsfremstilling**

7

### **. Orientering om licitationsresultat og indstilling om meddelelse af anlægsbevilling til nyt psykiatribyggeri i Slagelse (GAPS)**

Åbent

### **Forretningsudvalget Brevid: 1955785**

#### **Resume**

*I overensstemmelse med Regionrådets beslutning er der gennemført udbudsforretning for 11 entrepriser af håndværkerydelserne ved det nye psykiatribyggeri i Slagelse.*

*Licitationsresultatet udviser at tilbuddene samlet ligger inden for det styrende budget.*

*Administrationen orienterer om licitationsresultatet og indstiller, at der meddeles anlægsbevilling til gennemførelse af byggeriet.*

#### **Sagsfremstilling**

##### Baggrund

I forbindelse med Kvalitetsfondsprojektet til gennemførelse af nyt psykiatribyggeri i Slagelse (GAPS) blev der i forsommeren 2012 afholdt prækvalifikation af 13 entrepriser til tilbudsgivningen af byggearbejder.

I forbindelse med prækvalifikationen kunne 2 af de 13 entrepriser ikke godkendes. Disse to entrepriser blev annulleret og nyt nationalt udbud vil finde sted i løbet af sommeren 2013.

Ved alle udbud indgår krav om social klausul.

##### Udbud og tilbudsindhentning

Entrepriserne er udbudt i EU-udbud med tildelingskriteriet ”økonomisk mest fordelagtige bud”.

##### Tilbud

Den 28. december 2012 blev der afholdt licitation på 11 entrepriser med forudgående prækvalifikation.

Det vurderes at alle evaluerede tilbud har været konditionsmæssige og har opfyldt afleveringskravene beskrevet i udbudsbetingelserne. Styregruppen for byggeriet har derfor godkendt licitationsresultatet.

I forbindelser med udførelsen vil der deltage entreprenører fra regionens område.

##### Hovedtidsplan

Der er opstillet følgende overordnede tidsplan for byggeriet:

- Egentlig byggestart med 1. spadestik 6. marts 2013
- Aflevering 31. oktober 2014

- Idriftsættelse 3. november 2014
- Indflytning 31. december 2014

## Økonomi

### Anlægsoverslag

Samlet set indeholder projektet nybygning af ca. 44.000 m2 inden for en samlet byggesum på 1.176.721 kr. (2013 p/l).

Nedenstående tabel viser den aktuelle betalingsplan for projektet.

Betalingsplan		før				
Priser i 1.000 kr.		2013	2014	2015	sum	
Priser er ekskl. moms		2013*				
PL-index	2013	156.500	308.440	647.407	64.374	1.176.721
PL-index	2009	150.635	290.041	608.790	60.534	1.110.000

\* Forventet forbrug 2009-2012

Der er tidligere meddelt anlægsbevilling på 187,5 mio. kr. Administrationen indstiller at der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevilling for den resterende periode på 989,2 mio. kr., hvorefter den samlede anlægsbevilling udgør 1.176,7 mio.kr., samt at der frigives rådighedsbeløb i 2013 på 308,4 mio. kr. i henhold til aftale med Finansministeriet, som med baggrund i budgetloven har ændret betalingsplanen for alle kvalitetsfondsbyggerierne.

Den ændrede betalingsplan indarbejdes i en opdatering af investeringsoversigten for budget 2013.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at der meddeles tillægsbevilling til anlægsbevillingen på 989,2 mio. kr. samt frigivelse af rådighedsbeløb i 2013 på 308,4 mio. kr. til projektets gennemførelse.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 7**

Anbefales.

Michael Rex, Peter Jacobsen og Kate Sørensen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Bilag**

Bilag 1 - orientering om udbud af forberedende arbejder samt entreprise 1-13 (lukke bilag)

# Punkt 8: Vision for banetrafikken på Sjælland

12-002379

## sagsfremstilling

### 8

#### . Vision for banetrafikken på Sjælland

Åbent

#### Forretningsudvalget Brevid: 1958866

#### Resume

*Region Sjælland og kommunerne udarbejder i fællesskab en vision for banetrafikken i Region Sjælland. Vision forelægges for Kommune Kontakt Udvalget til godkendelse den 5. februar 2013. Væsentlige elementer i visionen er direkte forbindelser til Hovedstaden blandt andet via lokalbanestrækninger og halvtimes drift på alle statslige strækninger.*

#### Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede på møde den 16. august 2012, at der i samarbejde med kommunerne via Kommune Kontakt Udvalget (KKU) skal udarbejdes en samlet vision for jernbanetrafikken på Sjælland, og at ansvaret for Region Sjællands arbejde med visionen forankres i Miljø-, Energ- og Udviklingsudvalget.

Udkast til Vision for banetrafikken i Region Sjælland *vedlægges*.

Visionen forelægges Kommune Kontakt Udvalget den 5. februar 2013 med henblik på godkendelse.

Visionen har senest været behandlet i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget på møde den 15. november 2012. Udvalget ønskede i den forbindelse, at visionen i højere grad bør afspejle behovet for koordinering mellem de forskellige selskaber, der arbejder med kollektiv trafik. Der er derfor, som sidste afsnit i visionen, indarbejdet et afsnit med dette.

Der afholdes den 29. januar 2013 et politisk dialogmøde om den fremtidige jernbanetrafik i Region Sjælland. Her vil blandt andre transportminister Henrik Dam Kristensen og formanden for Trængselskommissionen Leo Larsen deltage.

Banedanmark har sendt forslag til Lov om elektrificering af jernbanen i høring. Loven omhandler dels allerede vedtagne projekter omkring elektrificering, men også forhold omkring undersøgelse og projektering af elektrificering af andre statslige jernbanestrækninger. Region Sjælland afgiver et kort administrativt høringssvar. Heri anbefales, at det bør overvejes, om ikke loven skal gøres så bred, at den også dækker mulighederne for, at nogle lokalbanestrækninger med fordel kunne elektrificeres og ses i sammenhæng med de statslige banestrækninger. Dette støtter op om udmøntningen af den fremlagte vision.

#### Indhold

Visionen er ikke opbygget som en forpligtende fysisk plan, men som en vision om mulige forbedringer af jernbanetrafikken i Region Sjælland. Visionen vil kunne danne udgangspunkt for en dialog med staten. Det igangværende arbejde med visionen lå således til grund for Region Sjællands høringssvar til den statslige trafikplan for jernbanetrafikken.

Visionen består af en række overordnede visioner for banetrafikken i Region Sjælland med udgangspunkt i, at Østdanmark er ét pendlingsområde, og at pendlingsafstandene hele tiden stiger. Fokus skal derfor være på en sammenhængende jernbanetrafik i Region Sjælland på tværs af organisatoriske grænser. De overordnede visioner er:

- Højt og ensartet betjeningsniveau i hele Region Sjælland.
- Sammenhængen mellem de statslige og regionale baner skal udnyttes.
- Sammenhængende kollektiv trafik i Region Sjælland – ingen kunstige barrierer.

- Direkte og hurtige forbindelser til hovedstaden fra hele Region Sjælland – maksimalt 1 time er målet.
- Høj frekvens i lokal- og regionaltrafikken - minimum ½ times drift er målet.
- Hurtige og attraktive nationale og internationale forbindelser.
- Moderne og attraktiv befordring.
- Transporttiden skal udnyttes og tilbyde ekstra værdi for de rejsende.
- Tilgængeligheden og mulighederne for at skifte til andre transportmidler på stationerne skal optimeres.
- Stationerne og de stationsnære områder skal udnyttes som et aktiv i byudviklingen.

Det nyeste er visionen om at se de regionale baner i sammenhæng med de statslige baner. Tankegangen er slået igennem i flere sammenhænge, blandt andet i udkastet til den statslige trafikplan. Det er ligeledes aftalt at igangsætte et fælles udrædningsarbejde med transportministeren.

Visionen påpeger en række konkrete og oplagte muligheder til umiddelbare forbedringer:

- Betjeningen af Østbanen mellem Fakse Ladeplads/Rødvig og Køge føres videre til Roskilde eller måske videre ind i Hovedstadsområdet via den nuværende statslige "Lille Syd" bane.
- Direkte forbindelser fra Nykøbing Sjælland og Nakskov til Hovedstadsområdet.

Herudover er visionen om høj frekvens i lokal- og regionaltrafikken med minimum halvtimes drift også markant i forhold til dele af det statslige banenet. Inspirationen er her de gode erfaringer med det regionale R-net. Der er i dag ikke R-net frekvens på Nordvestbanen mod Kalundborg og på Sydbanen mod Nykøbing Falster.

Visionen er udarbejdet i et administrativt samarbejde med kommunerne i en fælles styregruppe og arbejdsgruppe, lige som alle kommunerne har kunnet kommentere udkastene.

## **Økonomi**

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at udkast til vision for banetrafikken i Region Sjælland godkendes med henblik på videre behandling i Kommune Kontakt Udvalget.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

## **Behandling i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget onsdag den 16. januar 2013, pkt. 6**

Anbefalet.

Torben Haack deltog ikke i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalgets behandling af sagen.

## **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 8**

Godkendt.

Michael Rex, Peter Jacobsen og Kate Sørensen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

## **Bilag**

Vision for banetrafikken i Region Sjælland UDKAST

# Punkt 9: Høringssvar til Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2012

12-003124

## sagsfremstilling

9

### . Høringssvar til Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2012

Åbent

### Forretningsudvalget Brevid: 1958869

#### Resume

*Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2012 er i offentlig høring. Det indstilles, at der godkendes et høringssvar, der opfordrer Region Hovedstaden til også fremadrettet at intensivere arbejdet med udlægning af grave- og interesseområder. Region Hovedstaden opfordres også til at indarbejde bemærkninger om samarbejdet med Region Sjælland.*

#### Sagsfremstilling

Region Hovedstadens forslag til Råstofplan 2012 er i 2. offentlige høring. Forslaget kan ses på internettet:

<http://www.regionh.dk/menu/Miljoe/Rastoffer/Raastofplan/>

Regionsrådet har tidligere, den 3. februar 2011, behandlet høringssvar i forbindelse med den 1. offentlige høring. Region Sjælland skrev dengang til Region Hovedstaden, at der er behov for at udlægge nye grave- og interesseområder i Region Hovedstaden for at forbedre selvforsyningsgraden.

Region Hovedstaden lægger nu i forslag til Råstofplan 2012 op til, at der som noget nyt udlægges interesseområder, og med udlægget af nye graveområder er råstofressourcen godt 7 % større end i Råstofplan 2007. Graveområdernes samlede areal er dog mindsket. Graveområderne i Region Hovedstaden er reduceret fra 1616 ha til 1478 ha, svarende til en reduktion på ca. 8,5 %.

Det fremgår af forslaget, at graveområderne udgør omkring 0,8 % af arealet i både Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Region Hovedstadens forslag omfatter råstoffer til en periode på 14 år, når det opgøres mængdemæssigt uden hensyn til kvaliteten. Der er dog reelt et underskud i den faktiske indvinding af sand, sten og grus i Region Hovedstaden på ca. 3 mio. m<sup>3</sup> pr. år. Underskuddet skyldes bl.a. forholdsvis dårlige råstofkvaliteter og opvejes af import fra bl.a. Region Sjælland. Region Sjælland vurderer, at ca. 50 % af sand- og grusindvindingen i regionen eksporteres til Region Hovedstaden.

Region Sjælland har i sin netop vedtagne Råstofplan 2012-2023 udlagt graveområder for sand, sten og grus til en periode på 19 år. Det er inklusiv den forventede eksport til Region Hovedstaden.

Det fremgår af *vedlagte* udkast til høringssvar, at Region Hovedstaden også fremadrettet bør intensivere arbejdet med udlægning af grave- og interesseområder frem mod næste råstofplan med fokus på kortlægning af gode råstofkvaliteter, der kan aflaste indvindingen i Region Sjælland.

Det fremgår endvidere, at Region Hovedstaden opfordres til at indarbejde bemærkninger om det fremadrettede samarbejde med Region Sjælland i den endelige Råstofplan.

#### Økonomi

Ingen driftsøkonomiske konsekvenser.

#### Indstilling

Administrationen indstiller, at udkastet til høringssvar godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

#### **Behandling i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalget onsdag den 16. januar 2013, pkt. 7**

Anbefalet, idet 6. afsnit i udkast til høringssvar ændres til: " Region Sjælland vil derfor på det kraftigste opfordre Region Hovedstaden til at intensivere arbejdet med udlægning af grave- og interesseområder frem mod næste råstofplan, idet fokus lægges på kortlægning af gode råstofkvaliteter, der kan medvirke til en betydelig større selvforsyningsgrad og dermed en langt mindre import fra Region Sjælland".

Torben Haack deltog ikke i Miljø-, Energi- og Udviklingsudvalgets behandling af sagen.

#### **Beslutning i Forretningsudvalget mandag den 28. januar 2013, pkt. 9**

Anbefales.

Michael Rex, Peter Jacobsen og Kate Sørensen deltog ikke i Forretningsudvalgets behandling af sagen.

### **Bilag**

Udkast til høringssvar

**Punkt 10: Lukket: Omklassificering (lukket punkt)**

13-000127

**Punkt 11: Lukket: Rammerne for arbejdet med etablering af en landsdækkende akutlægehelikopterordning (lukket punkt)**

13-000126

**Punkt 12: Lukket: Opkøb af del af Roskildevej 17A, 4330 Hvalsø (lukket punkt)**

12-002087

**Punkt 13: Lukket: Salg af Frederiksborgvej 200, 4000 Roskilde (lukket punkt)**

12-002210

**Punkt 14: Lukket: Salg af Nørre Allé 31, 4400 Kalundborg (lukket punkt)**

12-002254