

2. statusrapportering for udmøntning af det reservede beløb til budgetforligsdrøftelserne på 50 mio. kr. i forliget om Budget 2012



24. oktober 2012

Jan Ulrik Rasmussen

Den 20. september 2011 blev der indgået forlig om Budget 2012 for Region Midtjylland. I budgetforliget blev et reserveret beløb på 50 mio. kr. udmøntet indenfor 7 områder.

Dette notat er den 2. og afsluttende statusrapportering for hvert af områderne som blev prioriteret ved udmøntningen.

Nedenfor er der for hvert af områderne med *kursiv* gengivet teksten fra forliget. Herefter er for det enkelte område anført status ultimo oktober 2012.

Døgndækkende akutlægebiler i Horsens og Randers-områderne

Akutlægebilordningerne i Horsens og Randers udvides, således at ordningerne fra 1. januar 2012 bliver fast bemandet med en lægeassistent og en anæstesilæge døgnet rundt i alle ugens dage.

Der afsættes 15,7 mio. kr. til udvidelse af ordningerne.

Status:

I budgetforliget for 2012 blev der afsat et beløb på 15,7 mio. kr. til fuldt døgndækkende akutlægebiler i Horsens og Randers områderne. Udbud er tilendebragt i starten af året, kontrakter er indgået, og døgndækkende drift er iværksat. På grund af et gunstigt resultat af udbud af kørslen, er der et mindreforbrug på 3,7 mio. kr., som det i forbindelse med budgetforliget for 2013 er besluttet skal indgå i prioriteringen af konkrete formål i budgettet for 2013.

Respirationscenter Vest, Aarhus Universitetshospital

Respirationscenterets indsats retter sig mod de patienter, som er ramt af svær kronisk respirationsinsufficiens (vejrtrækningsproblemer) med henblik på at medvirke til, at videre behandling foregår i eget hjem og ikke alternativt som en permanent indlæggelse. Der har de seneste år været et stigende behov for respirationsbehandling.

Derfor godkendte regionsrådet den 23. marts 2011 en udvidelse af Respirationscenter Vest i 2011, svarende til en nettomerudgift på 2,7 mio. kr. Denne bevilling gøres permanent i budget 2012 og fremover.

Status:

På regionsrådsmøde den 23. marts 2011 blev der truffet beslutning om en bevilling på 2,6 mio. kr., svarende til den forventede merindtægt i forbindelse med udenregionale patienter. Derudover indgik sagen i budgetforliget for 2012, hvormed der blev bevilget yderligere 2,7 mio. kr. Udmøntningen af den samlede bevilling, herunder de sidstnævnte 2,7 mio. kr., er beskrevet i nedenstående.

1. Permanentgørelse af den eksisterende oplæringskapacitet

Udvidelsen er effektueret, idet der er en konstant bemanning af sengepladser, som er dedikeret til oplæringsforløb.

2. Udvidelse med 600 ekstra sengedage

Udvidelsen er effektueret, og antallet af sengedage i januar-juli 2012 er 48% højere end i samme periode 2011.

3. Etablering af et ekstra ambulatoriespor (2000 ambulante forløb)

Udvidelsen er effektueret, og antallet af ambulatoriebesøg (patienttype 2) i januar-juli 2012 er 56% højere end i samme periode 2011.

4. 2,6 mio. kr. fra andre regioner i forventet merindtægt:

På baggrund af simpel fremskrivning af indtægten i perioden januar-august 2012, sammenlignet med år 2011, fremgår det, at den forventede merindtægt på 2,6 mio. kr. vil blive realiseret.

OUH er i gang med at opbygge en lignende funktion (Respirationscenter Syd), som kan få afledte negative konsekvenser i forhold til den forventede merindtægt.

Evt. fremtidige initiativer

Der er indkøbt udstyr for 150.000 kr. til styrkelse af ambulatoriefunktionen.

Styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland

Regionerne spiller en væsentlig rolle i den sundhedsvidenskabelige forskning, idet størsteparten af den kliniske forskning foregår i regionernes sundhedsvæsen. Det meste af denne forskning foregår i dag på Universitetshospitalet, hvor der er en direkte sammenhæng mellem grundforskning, klinisk forskning og klinisk udvikling, men der er store perspektiver i at styrke forskningen i hele regionens sundhedsvæsen. Styrkelsen gavner også en hurtig spredning af den nyeste viden og dermed en bedre behandling af alle borgere i regionens sundhedsvæsen.

Den strategiske styrkelse af forskningsindsatsen deles op i:

- Særlige indsatsområder, fx akutområdet, svær overvægt, rehabilitering, sundhedstjenesteforskning og psykiatrisk forskning,
- Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker,
- Den højt specialiserede forskning og behandling på Universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering af forskningen.

Forskningsfonden fremlægger forslag til særlige indsatsområder til godkendelse i regionsrådet.

Regionsrådet forelægges inden årets udgang en beskrivelse af de enkelte hospitalers forskningsprofiler.

Der afsættes 17 mio. kr. årligt til styrkelse af forskningsindsatsen.

Status:

Med Budget 2012 blev der afsat 17 mio. kr. årligt til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland. Midlerne er fordelt mellem følgende tre områder:

- Særlige indsatsområder
- Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på regionshospitalerne
- Den højt specialiserede forskning og behandling på Universitetshospitalet

Status for udmøntningen af midlerne for hvert af de tre områder beskrives i det følgende.

Ledelsesforum for Universitet-Regionssamarbejdet (LUR) har fordelt midlerne for en treårig periode. Fordelingen fremgår af tabellen nedenfor. Fra 2015 foretager LUR en genfordeling af midlerne. LUR er desuden ansvarlig for den fremadskridende proces på alle tre delområder.

Fordeling af puljen til styrkelse af sundhedsforskningen i Region Midtjylland (pr. år)	
Område	Beløb i 1.000 kr.
Særlige indsatsområder	
Akutområdet	3.000
Svær overvægt	1.500
Rehabilitering og sundhedstjenesteforskning	1.500
Psykiatrisk forskning	2.000
Opbygning/styrkelse af forskningsmiljøer på Regionshospitalerne, herunder etablering af universitetsklinikker	
Regionshospitalet Horsens	800
Regionshospitalet Randers	800
Hospitalsenheden Vest	1.500
Hospitalsenhed Midt	1.700
Præhospital	400
Paraplegiområdet (Hospitalsenhed Midt)	800
Højt specialiseret forskning og behandling på Universitetshospitalet, bl.a. gennem internationalisering af forskningen	
AUH	3.000
Total	17.000

Særlige indsatsområder

Forskningsprogrammerne for de særlige indsatsområder psykiatrisk forskning, rehabilitering & sundhedstjenesteforskning og svær overvægt er blevet godkendt. Forskningsprogrammerne er sat i gang, og der er ved at blive fundet personale til at udføre de konkrete opgaver. Det fjerde særlige indsatsområde, akutforskning, er et meget omfangsrigt og nyt forskningsfelt. Første fase i tilblivelsen af forskningsprogrammet har derfor været benyttet til, at den nyudnævnte professor i akutforskning har fået et bredt overblik over aktiviteter på alle hospitaler. Forskningsprogrammet har desuden været drøftet i LUR. Forskningsprogrammet for akutforskning forventes endeligt godkendt i slutningen af oktober 2012.

Opbygning /styrkelse af forskningsmiljøerne ved regionshospitalerne

Udmøntningen af midlerne til opbygning/styrkelse af forskningsmiljøerne på regionshospitalerne inkl. Præhospitalet hæftes op på en række milepæle. Som første milepæl har hospitalerne udarbejdet en plan for, hvordan forskningsmiljøet på hospitalet skal organiseres, og hvordan pengene skal anvendes. Planerne er blevet behandlet på møde i Koordinationsudvalget for hospitaler og universitet den 29. juni 2012. Herefter har regionshospitalerne inkl. Præhospitalet haft mulighed for at lave tilretninger i planerne inden de fremlægges for LUR den 31. oktober 2012. Regionshospitalerne fortsætter sideløbende deres igangværende arbejde med at styrke deres forskningsmiljøer.

Den højt specialiserede forskning og behandling på universitetshospitalet

Midlerne anvendes til at tilbyde internationale topforskere gæsteprofessorater ved Aarhus Universitetshospital. Status er, at godt halvdelen af årets midler forventes anvendt i 2012. Den tilbageværende del forventer Aarhus Universitetshospital at kunne overføre til 2013. Hospitalet har i samarbejde med Aarhus Universitet fået fastlagt bedømmelsesproceduren for de udenlandske forskere. Da proceduren nu er på plads, forventer Aarhus Universitetshospital i 2013 at kunne anvende alle midlerne for dette år samt det overførte beløb fra 2012.

Styrkelse af den faglige kvalitet på svangreområdet

Der afsættes 3 mio. kr. til at give et kvalitetsløft for svangreomsorgen i Region Midtjylland, så alle nyfødte og deres familier får den forberedelse og de barselsbesøg, der gør, at amningen hurtigt kan etableres, og man undgår genindlæggelser af nyfødte. Dette sker for det første ved, at alle regionens fødesteder fremover tilbyder målrettet fødselsforberedelse til alle førstegangsfødende. Herved sikres et godt første forløb for alle gravide i regionen, hvilket også vil bidrage til at øge trygheden ved efterfølgende graviditeter. Der afsættes samtidig midler til at sikre, at alle nybagte forældre fremover får besøg derhjemme af en jordemoder kort efter, de er udskrevet fra hospitalet.

Den nærmere udmøntning forelægges regionsrådet primo 2012 i forbindelse med forelæggelse af en ny plan for fødsler.

Status:

Fra 1. oktober er der indført et fælles regionalt fødsels- og forældreforberedende program for alle førstegangsfødende og deres partner i Region Midtjylland. Kurset foregår 23 steder i regionen og undervisningen foregår på hold á 10 par, med 4 standardiserede moduler, som hedder:

1. Barn og forældre på vej
2. Fødslen
3. Det nyfødte barn
4. At blive en familie

Derudover har alle fødeafdelingerne i perioden september til oktober indført efterfødselspakken, bortset fra fødeafdelingen på Aarhus Universitetshospital, som forventer at implementere pakken snarest.

Efterfødselspakken indeholder følgende tiltag:

- **Opfølgende hjemmebesøg** af en jordemoder dagen efter fødslen samt opfølgende besøg 48-72 timer efter fødslen til førstegangsfødende der føder ambulant.
- **Et struktureret opfølgningsforløb** med planlagte kontakter mellem fødestedet og sundhedsplejen i løbet af de første 10 dage efter fødslen.
- **En individuel plan** for perioden efter fødslen. Forløbet aftales med parret allerede under graviditeten.
- **Familien kan komme i kontakt med fødestedet** 24 timer i døgnet den første uge efter fødslen – eller indtil der er etableret kontakt til sundhedsplejen.
- **En "Efterfødselspakke"** som samler screeningsundersøgelser: PKU, hørescreening og vejning med undersøgelser af mor og barn til ét besøg på hospitalet 2-5 dage efter fødslen.
- **Alle førstegangsfødende tilbydes en samtale** om fødsels forløb, så oplevelsen kan bearbejdes i det omfang, der er behov for.
- **Flergangsfødende tilbydes efterfødsels-samtale** efter behov.

Styrkelse af uddannelse

Der afsættes 4 mio. kr. til styrkelse af uddannelsesområdet. Midlerne afsættes til rotationsordninger og særlige kurser på SOSU-området, øge produktiviteten i lægernes kliniske videreuddannelse samt generelle kurser om kvalitet og det gode patientforløb.

I forbindelse med Kvalitetsreformen og Treparts-forhandlingerne blev der for en 3-årig periode afsat midler til forskellige lovpligtige personalepolitiske initiativer, herunder til seniorordninger og kompetenceudvikling. De lovmæssige bindinger for et beløb på 10,3 mio. kr. udløber ved udgangen af 2011.

De ledige trepartsmidler er en del af budgetrammen 2012 til fælles formål på sundhedsområdet. Forligspartierne er enige om at prioritere midlerne til forskellige uddannelsesmæssige aktiviteter. Midlerne prioriteres anvendt til lederuddannelse og generel kompetenceudvikling af personalet med fokus på sammenhængende patientforløb og løbende kvalitetsudvikling.

Regionsrådet forelægges inden udgangen af 2013 en evaluering af uddannelsesindsatsen.

Status:

Ved indgåelse af budgetforliget var forligspartierne samtidig enige om, at ledige trepartsmidler på 10,3 mio. kr. skulle prioriteres til forskellige uddannelsesmæssige aktiviteter. Midlerne skulle prioriteres anvendt til lederuddannelse og generel kompetenceudvikling af personalet med fokus på sammenhængende patientforløb og løbende kvalitetsudvikling.

Administrationen har valgt at se de 4. mio. kr. til uddannelse i sammenhæng med disse 10,3 mio.kr.

Direktionen definerede i januar 2012 seks fokus-områder for tildeling af de i alt 14,3 mio. kr. med vejledende eksempler, idet det blev vægtet særligt højt, at fokusområderne skulle kunne medvirke til at styrke:

- kvaliteten i ydelsen
- sikkerheden for patienterne og
- kommunikationen mellem borgere og sundhedsprofessionelle.

Beskrivelsen af fokus-områderne blev efterfølgende taget til efterretning af først Forretningsudvalget 17. januar 2012 og derefter Regionsrådet 25. januar 2012.

Af de 14.3 mio. kr. blev i første omgang udmøntet 11.115.000 kr. i marts 2012 til i alt 18 konkrete projekter fordelt over hele Midtjylland. De resterende midler blev efter en ansøgningsrunde i foråret 2012 udmøntet i løbet af sommeren 2012 ved i alt 6 projekter.

Nogle projekter er lokale, andre tværlokale og atter andre regionale.

Samlet er blevet udmøntet 4.048.000 kr. fra Puljen Styrkelse af uddannelse og 10.300.000 kr. som ledige trepartsmidler.

Midlerne er overført fra Koncern HR, Sundhedsuddannelser til enheder/afdelinger i september 2012.

Fokusområde	kr.
1: Bedre og mere sammenhængende forløb - bl.a. for den ældre patient	
Uddannelses- og beskæftigelsesmæssigt initiativ for social- og sundhedsassistenter (rotation). Aarhus Universitetshospital	1.000.000
Uddannelses- og jobbytteprojekt for sygeplejersker på tværs af sektorer i sundhedsvæsenet (rotation). Aarhus Universitetshospital	1.575.000
Akut sygeplejeuddannelse (rotation). Regionshospitalet Randers	300.000
Fælles spor – tværsektoriel kompetenceudvikling i det sammenhængende patientforløb på kroniker-området. Regionalt projekt	450.000
Uddannelsesprojekter afledt af neurologi-plan. Regionale projekter	1.000.000
2: Borgeren som partner - bedre kommunikation mellem patient og sundheds-personale	
Fra Patient til Borger - og fremtidens sygepleje. Regionshospitalet Horsens	1.200.000
Borgere som partner. Tværlokalt projekt i vestlige del af regionen	150.000
Kompetenceudvikling for sygeplejersker. Rotation. Hospitalsenhederne Vest og Midt	1.118.000
3: Dygtigere personale - med bedre praktiske færdigheder	
Analyse af færdigheds- og simulationstræningen i Region Midtjylland. Regionalt projekt	500.000
Kommunikation med den udadreagerende akutte patient. Regionalt projekt	300.000
Kommunikationsværksted. Psykiatri og Social	400.000
Færdighedscenter. Hospitalsenheden Midt	350.000
Sundhedsteknikeruddannelsen. Aarhus Universitetshospital	400.000
Efteruddannelse af sygeplejersker (rotation). Psykiatri og Social	250.000
Interprofessionel team kommunikation. SkejSim	500.000

Effektivitet i menneskelige relationer. Præhospitalet	215.000
Efteruddannelse af sygeplejersker. Tillægsansøgning, Psykiatri og Social	650.000
4: Dygtigere yngre læger - højere kvalitet i videreuddannelsen	
Projekt Ludo, Kvalitet i lægelig videreuddannelse: Evaluering og monitorering af, uddannelseskultur i hospitalsafdelinger. Aarhus Universitetshospital	305.000
Klinisk kommunikationstræning i den lægelige videreuddannelse, Center for Medicinsk Uddannelse, Aarhus Universitet og Børneafdelingen, Regionshospitalet Randers	183.082
Revision af spørgerammen i 360 graders feedback i den lægelige videreuddannelse, Aarhus Universitetshospital	114.000
Accellereret uddannelse i anæstesi, Aarhus Universitetshospital	250.000
Tværfaglig simulationstræning på børneafdelingen, Hospitalsenheden Vest	165.800
Implementering af årlige simulationsbaserede temadage som led i den lægelige videreuddannelse, Regionshospitalet Vest	25.500
5: Dygtigere studerende - i den kliniske praksis	
Uddannelse af praktikvejledere på akademisk niveau	200.000
Uddannelse af kliniske vejledere på diplomniveau	200.000
Social- og sundhedsassistenter lærer grundlæggende sygepleje	190.000
6. Dygtigere ledere - inden for kvalitet, innovation og økonomi	
Strategisk Kompetenceløft inden for Sundhedsøkonomi, kvalitetsledelse og innovation	2.000.000
Kompetenceudviklingsforløb målrettet nøglepersoner med uformelt ledelsesansvar	200.000
Eksperimenter med faciliteringsbistand (sammenhængende patientforløb)	200.000
Prioriterede midler, i alt	14.391.382

Konsolidering af sundhedshusene i Ringkøbing, Grenå og Skive

Som led i omstillingsplanen er regionshospitalerne i Ringkøbing, Grenå og Skive under om-lægning til sundhedshuse. Formålet med sundhedshusene er bl.a. at sikre, at befolkningen i nærområdet fortsat vil kunne modtage behandling og sundhedsfaglig støtte på højt fagligt niveau.

Akutklinikkerne er et vigtigt omdrejningspunkt i sundhedshusene. Det forventes, at der indgås aftale med de praktiserende læger med henblik på at opfylde omstillingsplanens intentioner om at tilknytte lægevagten til akutklinikkerne.

Der afsættes 3 mio. kr. til konsolidering af sundhedshusene i Ringkøbing, Grenå og Skive fordelt med 1 mio. kr. til hvert sundhedshus. Derudover afsættes der 0,1 mio. kr. til udvidelse af åbningstiden (fredag) for røntgenfunktionen i Tarm.

Status:

Vedr. sundhedshuset i Ringkøbing er midlerne er anvendt til konsolidering af varetagelsen af de ambulante hospitalsfunktioner, der omfatter såvel medicinske som ortopædkirurgiske ambulante funktioner med lægelig og sygeplejefaglig tilstedeværelse. Desuden er der pr. 9. marts 2012 indført udvidet åbningstid for røntgenfunktionen i Tarm.

Der er etableret en styregruppe for Sundhedshuset i Grenå. Denne har i efteråret igangsat afklaring af visioner og principper for fremtidige tilbud i samarbejde med bl.a. Norddjurs Kommune. Der afholdes bl.a. et åbent hus 8. november 2012 for sundhedsprofessionelle og 30. november 2012 for andre interesserede. Derudover vil styregruppen tage stilling til den fremtidige udvikling af Sundhedshuset.

Konsolideringsmidlerne er brugt til fast lægebemanding i akutklinikken, da den forudsatte lægedækning via vagtlæger trådte senere i kraft end forventet.

Skive Sundhedshus anvender konsolideringsmidlerne til ansættelse af en koordinatorfunktion og en udviklingsfunktion. Koordinatorfunktionen får en tovholder- og sekretariatsrolle, og skal sikre alle de praktiske ting. Samtidig ansættes en person med sundhedsfaglig baggrund i en udviklingsfunktion. Personen skal bl.a. bidrage med nye tanker i udviklingen af de kliniske funktioner. Skive kommune er inddraget i processen, men medarbejderne er regionalt ansat.

Derudover reserveres der midler på en projektkonto, så der hurtigt kan opstartes nye projekter.

Telemedicinsk center

Et lavt omkostningsniveau og høj faglig kvalitet er ikke hinandens modsætninger. Udviklingen af telemedicinske løsninger er et væsentligt bidrag til at øge produktiviteten og sikre den høje faglige kvalitet.

I aftalen om ændring af budget 2011 og forudsætningerne for budget 2012 blev der afsat en generel pulje på 10 mio. kr. til udvikling af nære sundhedstilbud, f.eks. til udvikling af telemedicinske løsninger. Disse midler tænkes udmøntet i nært samarbejde med kommunerne gennem etablering af en fælles task force.

Der ønskes yderligere fokus på udvikling af telemedicinske løsninger. Der afsættes 4,5 mio. kr. til etablering af et telemedicinsk center i Region Midtjylland.

Der er øremærket 50 mio. kr. i ABT-fonden (Anvendt Borgernær Teknologi) til telemedicinske løsninger. Der ansøges om midler fra ABT-fonden.

Status:

Regionsrådet har med budgettet for 2012 bevilget 4,5 mil. kr. årligt til et telemedicinsk center i Region Midtjylland. Centret er forankret i Afdeling for Sundhedsplanlægning og Cheflæge Jens Fris Bak fra Hospitalsenhed Vest er 'systemejer'.

Centret arbejder med fokus på at sikre en udvikling af telemedicinske løsninger, der kan medvirke til at højne den faglige kvalitet, øge effektiviteten, styrke det tværsektorielle og interregionale samarbejde, forebygge indlæggelser samt understøtte patienternes evne til at mestre deres sygdom.

Centret varetager bl.a. følgende arbejdsopgaver:

- Kortlægning af telemedicinske tiltag og projekter i Region Midtjylland
- Repræsenterer Region Midtjylland i "Vidensforum for IT-understøttet patient empowerment og Telemedicin", der er nedsat af Regionernes Sundheds-IT
- Udrulning af den "Nationale handleplan for udbredelse af telemedicin" i Region Midtjylland
- Deltager i relevante styregrupper for telemedicinske projekter
- Faciliterer igangsættelse af telemedicinske projekter i klinikken
- Deltager i udarbejdelse business case som baggrund for vurdering af eventuel opskalering af telemedicinske tilbud
- Udvikler metodekatalog til telemedicinske projekter

- Har i samarbejde med interessenter afholdt to konferencer om telemedicin: "Samarbejde bag fremdrift af telemedicin" og "Telemedicin – mellem bruger og system"