

1. statusrapportering for hensigtserklæringerne i forliget om Budget 2012

24. april 2012

Jan Ulrik Rasmussen

Side 1

Den 20. september 2011 blev der indgået forlig om Budget 2012 for Region Midtjylland. Budgetforliget indeholdt 13 hensigtserklæringer.

Dette notat er den 1. statusrapportering for hensigtserklæringerne i forliget om Budget 2012.

For den enkelte hensigtserklæring er med *kursiv* gengivet teksten fra forliget. Herefter er for den enkelte hensigtserklæring anført status primo april 2012.

1. Anlægsbudgettet for hospitalsbyggerier, der ikke er omfattet af kvalitetsfondsprojekterne

Regionen står overfor betydelige investeringer i nyt hospitalsbyggeri. Dette gælder de tre kvalitetsfondsbyggerier, ombygningen af hospitalerne i Randers og Horsens, samling af psykiatriske afsnit i Gødstrup, flytning af Risskov til DNU og udbygning af sundhedshuse. Det bør sikres, at disse byggerier gennemføres så hurtigt som muligt. Der opnås herved en højere faglig kvalitet, større patienttilfredshed og betydelige effektiviseringsgevinster på op til 6-8 % årligt.

Med reduktionen af den bloktilskudsfinansierede anlægsramme på 61 mio. kr. og etablering af en ny landsdækkende ansøgningspulje til lånefinansiering eller deponeringsfritagelse er det blevet vanskeligere at opstille en langsigtet finansieringsplan for det planlagte hospitalsbyggeri i Region Midtjylland. Låne- og deponeringsfritagelsespuljen er foreløbig kun oprettet i 1 år, og videreføres puljen efter 2012 er der usikkerhed om, hvor stor en andel Region Midtjylland kan opnå af puljen.

Med budgetforliget for 2012 skabes der sikkerhed for, at 1. etape på Regionshospitalet Randers og udbygning af akutfunktionen på Regionshospitalet Horsens kan gennemføres frem til 2014.

Der er imidlertid et betydeligt yderligere investeringsbehov i 2015 og fremover til Regionshospitalet Randers og Regionshospitalet Horsens

samt til Psykiatrien i Gødstrup. Det er væsentligt, at der snarest muligt skabes sikkerhed for i hvilket omfang og hvilket tempo, byggerierne kan gennemføres. Der er enighed om, at der i løbet af efteråret 2011 udarbejdes en revideret investeringsplan.

Der tilstræbes en afklaring inden årets udgang af muligheder for at lade en privat entreprenør overtage Aarhus Universitetshospital Risskovs nuværende bygninger mod at opføre nye bygninger ved DNU.

Som finansieringsbidrag kan indregnes forudsætninger om:

- At den statslige låne- og deponeringsfritagelsespulje på 300 mio. kr. videreføres, og Region Midtjylland kan opnå en årlig andel svarende til bloktilskuddet. Der er en vis usikkerhed om puljen efter 2012. En videreførelse af puljen forventes at indgå i de årlige forhandlinger om økonomiaftalerne. Herudover forventes det, at Indenrigs- og Sundhedsministeriet også fremover skal ansøges konkret om frigørelse af midler,
- At der fra og med 2013 kan overføres yderligere midler fra driftsbudgettet til anlægsbudgettet. Omprioriteringen fra drifts- til anlægsbudget kan først og fremmest ske ved, at en andel af den årlige realvækst i forbindelse med økonomiaftalerne flyttes til anlægsbudgettet. I det omfang, psykiatrien ikke omfattes af realvæksten i økonomiaftalerne, kan det forudsættes, at der overføres midler fra psykiatriens driftsbudget til anlægsbudgettet.

Status:

På mødet den 25. januar 2012 blev Regionsrådet forelagt en redegørelse for de udbudsmæssige muligheder og udfordringer med projektet "Flytning af Risskov til DNU" samt en vurdering af markedsinteressen for projektet. Regionsrådet besluttede på mødet at arbejde videre med projektet.

Projektet blev ligeledes behandlet på regionsrådsmødet den 21. marts 2012, hvor Regionsrådet vedtog en overordnet tidsplan for den kommende udbudsproces og en bevilling på 5 mio. kr. til projektorganisation og udgifter til eksterne rådgivere.

Der fremlægges investeringsoversigten for anlæg og kvalitetsfondsprojekter i perioden 2013-2020 på Regionsrådets budgetseminar d. 23. maj 2012.

2. Hensigtserklæring: Renteudgifter

Der er budgetteret med en rente på variable lån i 2012 på 3,6 %, hvilket er ca. 2 % over det nuværende renteniveau.

Hvis den variable rente bliver mindre end det forudsatte, hensættes provenuet til finansiering af renteudgifter til midlertidig låneoptag til kvalitetsfondsbyggerierne fra 2013 og frem til og med 2016, samt til yderligere anlægsinvesteringer i 2015 og fremover.

Status:

Der er på nuværende tidspunkt en forventning om, at regionens nettorenteudgifter bliver ca. 30 mio. kr. lavere end forudsat i budgettet for 2012.

Den variable rente er i april 2012 mere end 2 procentpoint under den budgetterede rente for 2012. Forbliver den variable rente på det nuværende lave niveau og performer gældsplejeaftalen samt formueplejeaftalen uden negative overraskelser, så kan provenuet på rentekontoen blive på 50 mio. kr. i 2012.

Men hensyn til den variable rente, så er der en forventning om, at den variable rente vil forblive på et lavt niveau i resten af 2012 men med en del udsving i de kommende måneder.

3. Hensigtserklæring: Fokus på kvalitet

Regionerne har sat en ny kvalitetsdagsorden. Målet er at vise økonomisk og faglig ansvarlighed. Der ligger betydelige udfordringer i at implementere kvalitetsdagsordenen. I forbindelse med implementeringen af kvalitetsdagsordenen er det vigtigt, at kvalitetsdagsordenen er kendt blandt fagfolk, embedsværket, politikere, journalister og borgerne. Der er behov for, at der tages en række konkrete initiativer, og at initiativerne bliver kendte.

Der tilrettelægges 2-3 åbne temamøder for regionsrådet og pressen i 2012, som sætter fokus på kvalitetsdagsordenen.

Status:

Der tilrettelægges 2-3 åbne temamøder for regionsrådet og pressen i 2012-13, som sætter fokus på kvalitetsdagsordenen.

Der påtænkes inddraget oplægsholdere fra både egne hospitaler og de øvrige regioner, der har erfaring med kvalitetsindsatser relateret til den ny kvalitetsdagsorden.

Derudover påtænkes inviteret sundhedsøkonomisk og anden relevant ekspertise.

I den politiske budgetvejledning for 2013, som regionsrådet behandlede på mødet den 22. februar 2012, er det ligeledes beskrevet hvordan de kommende års budgetlægning i højere grad tilrettelægges således at udviklingsmål for kvalitet og service indgår som et væsentligt styringsinstrument.

Tidsplan for udførelse af hensigtserklæringen

1. I forbindelse med budgetseminaret den 23. maj 2012 gives en bred introduktion til kvalitetsdagsordenen samt Region Midtjyllands arbejde med denne.
Som et af Region Midtjyllands initiativer i relation til kvalitetsdagsordenen stilles forslag til udviklingsmål i budget 2013, hvor kvalitet og økonomi kobles. På budgetseminaret den 23. maj 2012 præsenteres forslagene til udviklingsmål mhp. drøftelse.

2. Der afholdes temamøde for regionsrådet i efteråret 2012 torsdag den 8. november (foreløbigt aftalt med Regionssekretariatet), hvor der sættes fokus på Region Midtjyllands arbejde med de tre fælles, nationale kvalitetsindsatser:

- Forebyggelse af tryksår
- Reduktion af dødeligheden af sepsis (blodforgiftning)
- Reduktion af hjerte-kar relaterede hændelser ifbm. kirurgiske indgreb, postoperative infektioner og postoperative 30-dages dødelighed

For disse tre indsatser gælder det, at en højere kvalitet med stor sandsynlighed vil medføre reducerede omkostninger.

Der vil på temamødet være en kort gennemgang af de tre initiativer, herunder de opsatte mål for proces og resultater. Derudover vil der være oplæg fra hospitalerne, hvor foreløbige erfaringer og resultater vil blive fremlagt.

3. Der planlægges desuden at afholde en kvalitetskonference primo 2013 (uge 9). Målgruppen vil være såvel politikere som fagfolk og borgere. Formålet er at give en bred præsentation af, hvad og hvordan der arbejdes med Region Midtjyllands Kvalitetsstrategi, herunder den nye kvalitetsdagsorden, samt at give indspark til arbejdet med den kommende kvalitetsstrategi. Der vil blive inviteret en international "key-note speaker", og lokale oplæg vil belyse centrale områder af den nuværende Kvalitetsstrategi såsom brugerinvolvering, akkreditering, datamonitorering og omkostningseffektivitet i et kvalitetsperspektiv.

4. Hensigtserklæring: Hospice i Sydøstjylland

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har i forbindelse med Kræftplan III afsat midler til etablering af 42 nye hospicepladser, hvoraf de 9 pladser skal etableres i Region Midtjylland. Dermed får Region Midtjylland i alt 59 pladser. Regionsrådet bliver i foråret 2012 forelagt en ny palliationsplan. Der vil herunder være forslag til udvidelse af antallet af hospicepladser. Det giver Region Midtjylland mulighed for at ansøge om etableringstilskud inden udløb af ansøgningsfristen pr. 1. august 2012.

Forligspartierne er enige om, at der bør sikres en geografisk jævn fordeling af pladserne, og at det bør tilsigtes, at der etableres flere pladser i Sydøstjylland, således at der sikres dækning til borgerne i området.

Status:

Regionsrådet får i juni måned 2012 forelagt forslag til Palliationsplan II for Region Midtjylland. Dette forslag vil blandt andet indeholde overvejelser om den mest hensigtsmæssige placering af de 9 nye hospicepladser, som Region Midtjylland er forpligtet til at etablere inden udgangen af 2014.

5. Hensigtserklæring: Skive Sundhedshus

Etableringen af Skive Sundhedshus er faseopdelt. Første fase rummer genhusning af hospitalsfunktioner og etablering af lægeklinikker til almen praksis. Der er givet anlægsbevilling hertil. Fase 2 består af to lægeklinikker (almen praksis), fælles kantine og mødelokale. Forventet beløb til ombygningen er 13,5 mio. kr.

Statens har oprettet en særlig lånepulje til etablering af lægehuse/sundhedshuse og akuthuse på 100 mio. kr. Der er ansøgningsfrist den 1. december 2011. Der ansøges om ekstra lånefinansiering til etablering af fase 2.

Status:

Region Midtjylland har ansøgt statens særlige lånepulje til etablering af lægehuse/sundhedshuse med henblik på finansiering af fase 2. Region Midtjylland modtog den 21. marts 2012 svar på ansøgning fra Økonomi- og Indenrigsministeriet om lånedispensation for 2012 fra den særlige lånepulje vedr. lægehuse/sundheds- og akuthuse. Region Midtjylland fik afslag på ansøgningen om lånemidler til Skive Sundhedshus fase 2.

6. Hensigtserklæring: Ventetid i psykiatrien

Forligspartierne konstaterer, at der på det seneste har været en meget positiv udvikling i ventetiden på udredning og behandling i psykiatrien. Der er i budget 2012 prioriteret 25 mio. kr. til yderligere nedbringelse af ventetiden i både børne- og ungepsykiatrien og voksenpsykiatrien. Der er endvidere stillet skærpet krav til produktivitetsudviklingen, således at psykiatrien opnår en produktivitetsstigning på 2 % i 2012.

Folketingets forligspartier bag satspuljerne har indstillet, at der i finansloven for 2012 afsættes 150 mio. kr. til psykiatrien.

Der er enighed om, at der i 2012, herunder så vidt muligt i forhold til regionens andel af satspuljen, skal prioriteres en målrettet nedbringelse af ventetiden i psykiatrien, således at ventetiden i både børne- og ungepsykiatrien samt i voksenpsykiatrien kommer under 2 måneder.

Der rapporteres om udviklingen i forbindelse med kvartalsrapporterne i 2012.

Status:

Den første kvartalsrapport i 2012 behandles af regionsrådet den 30. maj 2012. Anden kvartalsrapport behandles den 26. september og den tredje kvartalsrapport behandles den 21. november 2012.

Kvartalsrapporteringerne vil indeholde status og helårsprognose for økonomi og aktivitet samt en ventelistestatus opdelt på henholdsvis børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri. Sta-

tusrapporteringen vil endvidere indeholde korte bemærkninger i forhold til graden af målopfyldelse.

Som en del af at øge tilgængeligheden samt nedbringe ventetiden i psykiatrien er der afsendt ansøgning til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse indenfor følgende projekter i satspuljen 2012-2015:

- Styrkelse af den nære psykiatri
- Hurtigere hjælp til børn og unge med psykiske sygdomme
- Flere sengepladser i psykiatrien
- Styrket psykiatrisk indsats for dobbeltdiagnosticerede
- Styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis (shared care)

For både børne- og ungdomspsykiatrien og voksenpsykiatrien vil Region Midtjylland forsøge at få en aftale med praktiserende speciallæger om bedst mulig udnyttelse af råderum på 20 % af speciallægernes kapacitet. Der er arbejde i gang med at forberede, hvordan processen skal forgå med henblik på at komme i dialog med speciallæger i henholdsvis børne- og ungdomspsykiatri og psykiatri.

Vedrørende fokus på produktivitet og produktivitetsstigning, behandlede regionsrådet i januar 2012 forslag vedrørende metode til måling af produktivitet. Administrationen arbejder på baggrund heraf på en fortsat udvikling/præcisering af metoden.

Der arbejdes på en status vedrørende produktivitetsudviklingen i behandlingspsykiatrien fra 2010 til 2011. Denne forventes at blive forelagt regionsrådet medio 2012.

7. Hensigtserklæring: Region Midtjylland – en region med stærke produktionskompetencer

Industriproduktion spiller en stor rolle for beskæftigelse, eksport og værdiskabelse i Region Midtjylland – også som kunde for serviceerhvervene.

I de kommende år vil det kræve høj produktivitet, nytænkning og en dygtig arbejdsstyrke for at skabe merværdi, øget konkurrenceevne og eksport. Regionsrådet for Region Midtjylland opfordrer Vækstforum til fortsat at fokusere på:

- *Et internationalt orienteret uddannelsessystem, som sikrer en uddannelse til alle unge i Region Midtjylland,*
- *Et effektivt offentligt innovations- og erhvervsfremmesystem, hvor alle virksomheder har adgang til den rette rådgivning – i hele regionen.*

Vi skal i Region Midtjylland også turde satse på nye, innovative løsninger og gøre dagens samfundsudfordringer til morgendagens nye forretningsområder – det er ved at være de første med nye løsninger, vi sikrer nye forretningsmuligheder og vækst – også på et globalt marked.

Regionsrådet og Vækstforum skal fortsat satse på vore regionale styrkepositioner inden for energi, klimatilpasning, velfærdsinnovation, fødevarer og turisme.

Set i et internationalt perspektiv kan der være særlige muligheder for, at midtjyske virksomheder kan øge eksporten inden for grøn energi og energispareløsninger. Behovet for nye initiativer undersøges.

Regionsrådet opfordrer Vækstforum til at sætte fokus på industriproduktionens rammevilkår i den kommende partnerskabsaftale med Regeringen.

Status:

Region Midtjylland deltager, sammen med de øvrige danske regioner - med undtagelse af Region Hovedstaden - samt en række kommuner, Forsknings- og Innovationsstyrelsen og Erhvervs- og Vækstministeriet i en fokusanalyse af Fremtidens produktion i Danmark. Analysen tager bl.a. afsæt i Danmarks Vækstråds analyse af Danmark som produktionsland. Målet med analysen er at komme med anbefalinger til hvad der kan gøres for at styrke de lokale og regionale rammer for industriel produktion i Danmark. Analysen omfatter en kortlægning af produktionsindustriens præstationer, herunder udviklingen i industriens betydning for indkomst, beskæftigelse, eksport og værdiskabelse; samt en analyse af industriel omstilling. Analysen skal munde ud i anbefalinger til en ny industripolitik i Danmark.

Desuden er en industrireddegørelse for Region Midtjylland, som skal beskrive status for og udviklingen i de midtjyske produktionserhverv, samt pege på udfordringer for produktions- og eksporterhvervenes udvikling frem mod 2020, under udarbejdelse.

Vækstforum har foreslået Regeringen, at "Danmark som produktionsland" bliver den overordnede overskrift for den aftale om et regionalt vækstpartnerskab mellem Regeringen og Vækstforum for Region Midtjylland, der skal forhandles færdig den 24. maj 2012. Vækstforum har i sit indspil til aftalen lagt særlig vægt på følgende fyrtårnsinitiativer af betydning for de erhvervs- og vækstmæssige udfordringer og muligheder for Region Midtjylland som produktionsregion:

- Et sammenhængende, effektivt offentligt innovations- og erhvervsfremmesystem.
- En øget indsats m.h.p. på at skæb erhvervsmæssig vækst inden for sundheds- og velfærdsområdet.
- En fokuseret indsats på erhvervsmæssig vækst relateret til energi, miljø, og klimatilpasningsområdet.
- En fokuseret indsats på erhvervsmæssig vækst inden for fødevarerhvervet.
- En fokuseret indsats for uddannelse til fremtidens arbejdsmarked.

8. Hensigtserklæringen: Fleksjob

Forligspartierne er enige om, at Region Midtjylland skal være en attraktiv arbejdsplads, der tager et socialt ansvar. Det er væsentligt at være opmærksomme på, at besparelser og omstillinger ikke får konsekvenser for denne målsætning. Der skal fortsat være fokus på, at ansatte, der får en ændret eller nedsat arbejdsevne, i videst muligt omfang fastholdes på arbejdspladsen. Fastholdelsen skal ske på så normale vilkår som muligt. Ledelsen og andre ansatte skal bidrage til så fleksible løsninger i forhold til arbejdstilrettelæggelsen som muligt under hensyntagen til opgavevaretagelsen.

Der udarbejdes i samarbejde med kommunerne en strategi for etablering af beskæftigelsesmuligheder for psykisk handicappede.

Status:

Den hidtidige vellykkede indsats for at fastholde medarbejdere med såvel psykiske handicap/psykiske sygdomme som andre former for nedsatte/ændrede arbejdsevner opretholdes med afsæt i Det Sociale Kapitel.

For at få et samlet overblik over kampagner og aktiviteter med henblik på fastholdelse af personer med psykiske handicap/psykiske sygdomme er der 1. kvartal 2012 udarbejdet et katalog over allerede iværksatte og gennemførte kampagner og aktiviteter samt de kampagner og aktiviteter, som tænkes gennemført i den kommende periode. Der er ligeledes udarbejdet et notat, som beskriver de igangværende kampagner og aktiviteter. Dette notat skal sendes til orientering og inspiration til HR- og personalechefer i Region Midtjylland, brugerorganisationer og relevante arbejdsmarkedsaktører, herunder udvalgte jobcentre og kommuner i regionen.

Der forventes nedsat en arbejdsgruppe i 2. kvartal 2012 i regi af Koncern HR, som i samarbejde med kommuner/jobcentre og brugerorganisationer vil komme med forslag til beskæftigelsesfremmende initiativer for personer med psykiske handicap/psykiske sygdomme og andre former for nedsat/ændret arbejdsevne.

Der planlægges ligeledes en række møder med relevante aktører som kommuner/jobcentre og brugerorganisationer som f.eks. SIND og Danske Handicaporganisationer samt Center for Aktiv Beskæftigelsesindsats og virksomhedsnetværket VINSÅ. Møderne skal være med til at give inspiration til beskæftigelsesfremmende initiativer for personer med psykiske handicap/ psykiske sygdomme og andre former for nedsat/ændret arbejdsevne.

Der arbejdes endvidere på at beskrive en række konkrete cases, som viser, at målgruppen enten er fastholdt i beskæftigelse eller er hjulpet ind på arbejdsmarkedet gennem de kendte arbejdsmarkedsordninger og støtte fra f.eks. Det Sociale Kapitel. Konkrete eksempler herpå er brugerstyrede aktiviteter på Aarhus Universitetshospital, Risskov, og ansættelse af medarbejdere med brugererfaring (kaldet MB).

9. Hensigtserklæring: Ansøgning om tilskud til forbedring af ambulanceberedskabet i yderområderne

Staten har afsat en akutpulje på 600 mio. kr. Der er heraf, som del af regeringens aftale af den 26. maj 2011 om sundhed med Dansk Folkeparti og Pia Christmas-Møller, afsat en ansøgningspulje på 50 mio. kr. til finansiering af driftsudgifter til døgnbemandede akut-/lægebiler i takt med etableringen af de nye sygehuse. Puljen er målrettet de geografiske områder, hvor særlige forhold som store afstande eller lignende gør sig gældende, fx i det sydlige Sjælland og Nordvestjylland.

Forligspartierne er enige om, at der ansøges om midler til forbedring af ambulanceberedskabet i yderområderne, herunder til en forlængelse af det ekstra beredskab med paramedicinere, der midlertidigt er etableret i Struer (udløber sommeren 2013).

Ved kommende udbud undersøges mulighederne for omkostningseffektivt at bemande ambulanceberedskaberne med paramedicinere.

Status:

Af regeringsgrundlaget for den nuværende regering fremgår det, at regeringen vil afdække behovet for flere lægeambulancer og akut/lægebiler til udkantsområderne samt bedre elektroniske journaler, der kan forbedre modtagelsen ved sygehusene akutafdelinger.

Jf. Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse har ministeren anmodet regeringens akutudvalg om at tage den afdækning af behovet for flere akut/lægebiler m.v., som fremgår af regeringsgrundlaget, med i deres arbejde med henblik på, at resultaterne kan foreligge foråret 2012. Det er p.t. ukendt, hvornår Akutudvalget de facto fremlægger resultater.

Der kan derfor næppe forventes indkaldt ansøgninger om andel i puljemidler før end tidligst i efteråret 2012.

Mulighederne for omkostningseffektivt at bemande ambulanceberedskaberne med paramedicinere vil blive inddraget ved udarbejdelsen af udbudskriterier for næste udbud af ambulance-tjenesten.

10. Hensigtserklæring: Museum Ovartaci

Forligspartierne tager til efterretning, at der arbejdes med at finde en løsning for etablering af museet i et egentligt museumsmiljø. Forligspartierne ønsker, indtil dette er endeligt afklaret, ikke at ændre på museets nuværende driftsmæssige situation.

Forligspartierne forventer at få forelagt resultatet af administrationens undersøgelse i første halvår 2012.

Finansieringen af museets uændrede drift i 2012 afholdes indenfor psykiatriens driftsramme.

Status:

Regionsrådet vil på møde inden sommerferien få forelagt en status på administrationens afklaring af muligheden for at overdrage Museum Ovartaci.

11. Hensigtserklæring: Erhvervsudviklingsaktivitet på Regionshospitalet Horsens

Forligspartierne opfordrer Vækstforum til at fortsætte erhvervsudviklingsaktiviteten på Regionshospitalet Horsens (Innovationshospitalet). Hertil afsættes 1 mio. kr. årligt i tre år af erhvervsudviklingsmidlerne.

Status:

Initiativet er blevet evalueret af IRIS Group, og på baggrund af blandt andet denne meget positive evaluering blev det anbefalet at forlænge og udvide den hidtidige indsats.

Regionsrådet behandlede således på mødet den 21. marts 2012, at der af de regionale erhvervsfremmemidler bevilges 5,0 mio. kr. i 2012-2014 til MedTech Innovation Center til videreførelse og udvidelse af initiativet "Innovation og forretningsudvikling på hospitaler i Region Midtjylland", og at midlerne bruges til indlån af MedTech Innovation Center-personale på Regionshospitalet Horsens og forsøgsvis på andre hospitaler i Region Midtjylland.

MTIC akkumulerer budgettet til initiativet med 1,6 mio. kr. af deres nuværende bevilling, således at budgettet lyder på i alt 6,6 mio. kr..

Der er aftalt at der afholdes møder med hospitalledelserne i regionen inden sommer, hvorefter der udarbejdes en tidsplan for etablering af MTIC-ordningen ude i klinikken, med opstart den 1. august 2012. Tidsplanen skal indstilles af MTIC og direktionen for Region Midtjylland til MTIC's bestyrelse til endelig vedtagelse.

12. Hensigtserklæring: Indkøbspolitikken

Forligspartierne ønsker, at indkøbspolitikken revurderes med henblik på at sikre en mere miljømæssig bæredygtig forsyning af driftsenhederne.

Status:

Det er blevet aftalt, at Indkøb og Medicoteknik vil afrapportere på temaer og tidsplan for revideringen af indkøbspolitikken. Følgende 5 temaer er der vurderet et behov for at revidere.

1. Øget standardisering af udstyr, herunder mere miljørigtige valg og minimering af mængder.

2. Anderledes brugerinvolvering med fokus på øget faglighed
3. Organisering og kompetencefordeling for indkøb
4. Indkøbsstrategien i Region Midt
5. Miljø generelt, og herunder kobling til regionens andre politikker på området

Der er nedsat en styregruppe bestående af repræsentanter fra hhv. Indkøb og Medicoteknik og Koncernøkonomi. Styregruppen mødes ca. hver 2. måned frem til oktober, hvor et endeligt forslag forventes at være klar. Den reviderede indkøbspolitik vil foreligge Regionsrådet 21. november 2012.

13. Hensigtserklæring: Radiologi

I forbindelse med indførelse af fælles registreringspraksis i 2012 skal effektiviseringspotentialet nærmere vurderes med henblik på opnåelse af besparelse med delvis virkning i 2012 og fuld effekt i overslagsårene. Der forelægges en sag til beslutning i regionsrådet medio 2012.

Status:

Der er pr. 1. januar 2012 indført ny registreringsvejledning inden for radiologien. Der er imidlertid vurderingen, at den nye praksis først er helt udbredt i andet kvartal af 2012. Direktionen har derfor godkendt, at analysen gennemføres på data for 2.kvartal 2012.

Det betyder, at analysen først kan gennemføres i efteråret 2012. Sag vedrørende besparelse på det radiologiske område vil derfor blive forelagt til politisk godkendelse sidst på året. Dermed bliver den delvise virkning af besparelsen i 2012 af begrænset størrelse.