



Arbejdet med hensigtserklæringerne i budgetforliget for 2010

28. maj 2010

Jan Ulrik Rasmussen

Budgetforliget for 2010 indeholder en række hensigtserklæringer, hvoraf en del vedrører sundhedsområdet.

Side 1

I dette notat orienteres der om planen for arbejdet med hensigtserklæringerne i sundhedsområdet.

Budgetforligets formulering er anført med kursiv i begyndelsen af hvert afsnit.

Hensigtserklæringen: 1. Etablering af netportal

Der udarbejdes et forslag til udvikling af en netportal, hvor de ansatte kan indmelde ideer til forbedring af arbejdsgange, arbejdsmiljø og bespareelsesmuligheder.

Tidsplan

Der vil blive givet en statusorientering til regionsrådet ultimo 2010.

Bemærkninger

Der er 1. februar 2010 oprettet en funktion på regionens intranet, der hedder Innovationsservice. Funktionen inviterer alle medarbejdere og ledere til at henvende sig med ideer og initiativer til forbedringer. Innovationsservice sikrer, at alle henvendelser behandles og bringes videre til den afdeling i regionen, der har de bedste kompetencer til at hjælpe på det pågældende område.

Derudover har der i foråret 2010 været gennemført en "innovations-kampagne", hvor alle medarbejdere på regionens hospitaler er blevet opfordret til at afgive ideer og forslag til forenklinger og forbedringer på sundhedsområdet. De ca. 250 svar er pt. ved at blive gennemgået med henblik på videre behandling.

Der arbejdes i øjeblikket på at etablere en fremtidig fælles netportal til indsamling af ideer fra de ansatte, herunder også med særligt fo-

kus på de områder, der blev nævnt i hensigtserklæringen. Den nye netportal (som i øvrigt også vil omfatte forslag i relation til statens afbureaukratiseringsprojekt) forventes i drift efter sommerferien 2010.

Hensigtserklæringen: 2. Uddannelsespladser

Region Midtjylland vil øge antallet af uddannelsespladser i takt med, at den statslige medfinansiering øges.

Tidsplan

En beskrivelse af tidsplanen fremgår af bemærkningerne nedenfor.

Bemærkninger

Region Midtjylland øger i 2010 antallet af uddannelsespladser indenfor erhvervsuddannelserne med 70 pladser. Øgningen vil især ske på lægesekretær- og serviceassistent uddannelsen. Staten medfinansierer med op til kr. 50.000 pr. uddannelsesplads.

Indenfor social- og sundhedsområdet øger Region Midtjylland antallet af uddannelsespladser ifølge treparts aftalen fra forsommeren 2007 med ca. 10%. Øgningen sker over en årrække fra 2008 til og med 2015. Der er via treparts aftalen tilført midler til øgningen.

Indenfor professionsbachelor-uddannelserne er der sket en øgning i antallet af studiepladser, som medfører at der skal stilles flere kliniske undervisningspladser til rådighed. Det gælder især på sygeplejerske-, og bioanalytiker uddannelsen. På sidstnævnte uddannelse stilles et markant større pladser til rådighed grundet etablering af to nye undervisningssteder i henholdsvis Esbjerg og Odense. Den økonomiske kompensation i form af refusionstaksameter til de kliniske undervisningssteder er i skrivende stund uafklaret.

Hensigtserklæringen: 3. Kombinationsstillinger

I forbindelse med sundhedsplanerne undersøges mulighederne for at udvide antallet af kombinationsstillinger mellem kommunerne og Region Midtjylland.

Tidsplan

Regionalt Sundhedssamarbejde medbringer forslag om kombinationsstillinger til efterårets bilaterale forhandlinger med kommunerne om sundhedsaftalen.

Bemærkninger

DSI har i februar 2009 i rapporten "Forløbskoordinerende funktioner i kommunalt regi Erfaringer fra to udviklingsprojekter" evalueret bl.a. de kombinationsstillinger, der er etableret i Viborg-klyngen. Bl.a. på baggrund af denne evaluering søges det at udvide antallet af kombinationsstillinger.

Hensigtserklæringen: 4. Energikampagne

I forlængelse af Agenda 21 iværksættes på regionens hospitaler, institutioner og administrationen en energikampagne med henblik på at reducere energiforbruget mest mulig.

Tidsplan

Arbejdet med energibesparelser foregår løbende. Energimærkningen forventes afsluttet primo 2011. Systemet til automatiseret registrering af energiforbrug forventes taget i brug lige efter sommerferie 2010.

Bemærkninger

Vedr. finansiering har staten ved ændring i april 2009 af regionernes låneadgang muliggjort, at der kan optages lån til energibesparende foranstaltninger hvorved forstås :

- Foranstaltninger, der følger af en energimærkning
- Udskiftning af lyskilder, reguleringsautomatik og elapparater mm til økonomiske typer

Herudover kan energibesparende foranstaltninger finansieres af regionens egen *Miljø – og energipulje*, der blev besluttet ved Budgetforlig 2009. Af puljen kan der ydes lån mod tilbagebetaling på op til 10 år til lovpligtig energimærkning og til energispareprojekter på hospitaler og sociale tilbud.

Der er meget fokus på energiforbruget på hospitalerne og institutionerne, og der udføres løbende et stort arbejde for større energieffektivitet.

Af særlige tiltag kan nævnes:

Der er iværksat et arbejde med den lovpligtige energimærkning af alle regionens bygninger. Når energimærkningen er gennemført (efter planen ved årsskiftet 2010 / 2011), har vi et godt grundlag for at træffe beslutninger om yderligere indsats på energiområdet, herunder evt. energikampanjer. Energimærkningen er også en forudsætning for at kunne optage de særlige lån til energiforbedringer.

Region Midtjylland er lige nu i færd med at implementere et system til automatiseret registrering af energiforbrug på hospitaler og institutioner. Systemet vil give overblik over forbruget af el, varme og vand på timebasis. Systemet forventes sat i drift lige efter sommerferien 2010.

Der er indgået Kurveknækkeraftaler for regionshusene og for Regionshospitalet Randers med Elsparefonden.

Elsparefonden er imidlertid blevet nedlagt og erstattet af Center for energibesparelser, der skal tage sig af energi i bred forstand, altså både el og varme.

Vi har endnu ikke set strategien for det nye Center for energibesparelser og ved derfor ikke endnu, hvordan man vil prioritere indsatsen fremadrettet. Region Midtjylland har foreslået, at et tema i det fremtidige arbejde bliver "energi på sygehusene, herunder medico-teknisk udstyr".

Hensigtserklæringen: 5. Medicinske afdelinger

Der har på flere medicinske afdelinger været en betydelig overbelægning. Der laves en nærmere udredning af behovet for kapacitet på området.

Tidsplan

Der arbejdes p.t. på fase 2 i udredningen (jf. som beskrevet i bemærkningerne neden for).

Bemærkninger

Benchmarking på det medicinske område

Administrationen og hospitalerne har løbende arbejdet med at kortlægge og analysere det medicinske område. Arbejdet er bl.a. forankret i regi af Strategisk Sundhedsledelsesforum, hvor alle hospitalsledelserne deltager.

Regionsrådet blev den 1. februar 2010 præsenteret for resultaterne af benchmarkinganalyse på det medicinske område med fokus på en demografisk analyse af aktiviteten med sammenligning mellem regionerne set i forhold til befolkningsunderlag. Der er i analysen sammenlignet forskellige nøgletal på tværs af regionerne i Danmark og kommunerne i Region Midtjylland på et overordnet niveau. Der er beskrevet hvilken betydning forskellige socioøkonomiske faktorer har for borgernes forbrug af hospitalsydelser. Hovedkonklusionerne er: Region Midtjylland ligger generelt godt i forhold til de øvrige regioner både når der ses på sygehus- og bopælsregioner.

Der er tilsyneladende størst forbedringspotentiale i forhold til omlægninger fra henholdsvis stationær til ambulant behandling og omlægning af lette ambulante besøg til praksissektoren. Der er muligvis også basis for at en større del af gråzonepatienterne behandles ambulant.

Der er et tydeligt mønster for flere af de beregnede indikatorer i forhold til hvilken af de tidligere amter kommunerne hører under.

Der er en sammenhæng mellem det gennemsnitlige antal ambulante besøg pr 1000 indbyggere i kommunerne, antal ambulante besøg for den enkelte patient (unikke cpr-nr.) og den gennemsnitlige DRG-værdi pr besøg. Jo flere ambulante besøg en kommunes borgere genererer, jo lavere DRG-værdi pr. besøg.

Forbruget af sygehusydelser er bestemt af et komplekst samspil mellem behov/efterspørgsel efter sundhedsydelser og udbuddet af disse ydelser, herunder en række institutionelle faktorer som geografisk tilgængelighed, behandlingsrepertoire, henvisningspraksis m.m.

Det blev besluttet at der arbejdes videre med området i fase 2 af Den generelle benchmarking, hvor der bl.a. planlægges analyser af det reumatologiske område og kredsløbsområdet. Resultatet af disse analyser forventes færdiggjort i løbet af efteråret 2010.

Overbelægning på medicinske senge

Regionsrådet modtog 13. januar 2010 et notat om overbelægningssituationen på de medicinske afdelinger.

Resumeet viste, at på Regionshospitalet Silkeborg og Regionshospitalet Viborg, Skive var der tale om normal sæsonbelastning, kendt fra tidligere år, og at overbelægningen primært skyldes sygdomme i luftvejene. Regionshospitalet Horsens oplyste, at situationen ikke var så slem som i 2009, men at kapaciteten på hele hospitalet var fuldt udnyttet. Derudover redegjorde notatet for de forskellige tiltag som de enkelte hospitaler tog i brug for at løse situationen.

Hensigtserklæringen: 6. Patienters mulighed for egen behandling

Patienternes mulighed for at få større ansvar for selv at tage del i egen behandling skal fremmes. Der skal fremlægges konkret forslag til, hvordan man sikrer, at patienter selv kan stå for antikoagulationsbehandlingen.

Tidsplan

Der arbejdes på en politisk sag i efteråret 2010.

Bemærkninger

Der er igangsat et omfattende analysearbejde med involvering af relevante afdelinger og hospitaler i Region Midtjylland.

Der arbejdes efter, at der kan foreligges Regionsrådet en sag i efteråret 2010 med særlig fokus på antikoagulationsbehandling.

Hensigtserklæring: 7. Den geriatriske indsats

Der udarbejdes en redegørelse om den geriatriske indsats i Region Midtjylland med henblik på en styrket indsats til gavn for den ældre patient.

Tidsplan

Redegørelsen foreslås udskudt til 2011.

Bemærkninger

Administrationen har af ressourcemæssige årsager ikke haft mulighed for at igangsætte denne udredning. Det skyldes primært udarbejdelse af Akutplan for Nordvest, udarbejdelse af sparekatalog samt det stigende antal politiske forespørgsler om udredninger og redegørelser.

Hensigtserklæring: 8. Den palliative indsats

Med henblik på forberedelse af budget 2011 udarbejdes en beskrivelse af den palliative indsats med henblik på styrkelse af indsatsen i form af f.eks. udadgående funktioner fra palliative teams således, at indsatsen overfor alvorligt syge og døende i eget hjem kan styrkes.

Tidsplan

Administrationen forelægger den 26. maj 2010 Regionsrådet et forslag om at udsætte revisionen af den foreliggende Palliationsplan til 2011.

Bemærkninger

Baggrunden for den foreslåede udsættelse er, at regeringen har bebudet at lancere Kræftplan III i sommeren 2010. Palliation forventes at blive et fokusområde i den nye kræftplan. Sundhedsstyrelsen anbefaler i et oplæg til Kræftplan III, at Styrelsen udarbejder nye nationale, faglige retningslinjer for den palliative indsats. Mulighederne for at realisere anbefalingerne i Kræftplan III forventes drøftet i forbindelse med økonomiforhandlingerne mellem regeringen og Danske Regioner i sommeren 2010. Administrationen foreslår at revidere Palliationsplanen, når Kræftplan III og udfaldet af sommerens økonomiforhandlinger er kendt, og at et forslag til revideret Palliationsplan forelægges for Regionsrådet i 2011.

Hensigtserklæring: 9. Professions-bacheloruddannelserne inden for sundheds- og socialområdet

Der etableres et forpligtende samarbejde med VIA University College om det fremtidige indhold af professionsbacheloruddannelserne inden for sundheds- og socialområdet, så det sikres,

at de nyuddannede har de kompetencer, som vil blive efterspurgt i de kommende år. Dette skal ses i sammenhæng med, at der skal indgås en partnerskabsaftale.

Tidsplan

Partnerskabsaftalen forventes færdig i løbet af sommeren 2010.

Bemærkninger

Partnerskabsaftalen er under udarbejdelse i et samarbejde mellem Region Midtjylland og VIA University College. Fra Region Midtjylland deltager repræsentanter fra Koncern HR, Sundhedssekretariatet og Sekretariatet for Regional Udvikling.

Partnerskabsaftalen omfatter indholdsmæssigt afsnit om professionsbacheloruddannelserne (indhold, dimensionering og rekruttering), efter- og videreuddannelse (organ for fælles drøftelser, samarbejde og merit-muligheder) samt videndeling og udvikling (kvalitet, udvikling/forskning og internationalt samarbejde).

Hensigtserklæring: 10. Psykiatrien: Forskning

Der skal udarbejdes en status på forskningsindsatsen i psykiatrien.

Tidsplan

Statusrapporten forelægges Regionsrådet på mødet i august.

Bemærkninger

Rapporten er under udarbejdelse.

Hensigtserklæring: 11. Psykiatrien: Fremme planer om en flytning af Århus Universitets-hospital, Risskov til Skejby

Der ønskes at fremme planerne om en flytning af Århus Universitetshospital, Risskov til Skejby mest muligt.

Tidsplan

Revideret ansøgning forelægges Regionsrådet den 26. maj 2010.

Bemærkninger

Der er udarbejdet en revideret ansøgning, som forelægges Regionsrådet den 26. maj med henblik på fremsendelse af en ny ansøgning til det rådgivende udvalg vedrørende sygehusbyggeri inden 1. juni 2010.

Hensigtserklæring: 12. Udvikling af økonomistyring primær sundhed

Udredningsarbejde omkring ressourceudnyttelse i praksissektoren, herunder ses på vurdering af de overenskomstmæssige muligheder, øget anvendelse af knækgrænser og omsætningsloft, mulighed for øget kapacitetsstyring, mulighed for bedre ressourceudnyttelse i forhold til de somatiske hospitaler, behandlingspsykiatrien og kronikerindsatsen.

Tidsplan

Knækgrænseaftaler er opsagt generelt i efteråret 2009. De overordnede benchmarkinganalyser m.m. er præsenteret på budgetseminarer, jf. nedenfor. Der udarbejdes yderligere materiale om analyser og øget samarbejde på tværs af sektorerne med henblik på forelæggelse i efteråret 2010.

Bemærkninger

Som opfølgning på budgetaftalen for 2010 er der iværksat en række analyser i forhold til forbrugsudviklingen i praksissektoren. Analyserne er præsenteret på henholdsvis Regionsrådets budgetseminar i januar måned som en del af den samlede benchmarkanalyse på sundhedsområdet, samt på Regionsrådets budgetseminar d. 25. maj 2010.

I forlængelse heraf vil der blive udarbejdet yderligere detaljerede analyser af udgiftsudviklingen på praksisområdet, blandt andet med henblik på dialog med kommuner, hospitaler og Praksisudvalg om mulighederne for at reducere udgifter i praksissektoren, herunder mulighederne for opgaveflytning til kommuner, egenomsorg, anvendelse af telemedicin m.m. I sammenhæng hermed er der iværksat udviklingsprojekt for behandling af kroniske patienter i almen praksis, som også forventes at give anledning til øget fokus på, om behandlingen af de enkelte patienter kan optimeres i forhold til sektorerne.

Vedr. knækgrænseaftaler for speciallægepraksis er alle hidtidige aftaler om fritagelse for knækgrænser opsagt med virkning fra 2010, jf. regionsrådsbeslutning i oktober 2009.

Særligt i forhold til speciallægepraksis udarbejdes modeller for øget integration med hospitalerne og psykiatrien med henblik på optimering af kapacitetsudnyttelse på tværs af sektorerne.

Endelig vil der blive udarbejdet nærmere beskrivelse af muligheder for øget anvendelse af kontrolstatistikker og økonomi- og kapacitetsstyring m.m. i praksissektoren.

Hensigtserklæring: 13. Præhospitale område

Der foretages en evaluering af det præhospitale område umiddelbart efter 1. kvartal 2010. Herefter tages der stilling til det konkrete tidspunkt for igangsættelse af akutbiler med læger døgndækket i Horsens og Randers.

Tidsplan

I tilknytning til Regionsrådets behandling af status for ambulancedriften siden 1. december 2009 på møder i maj 2010 er det besluttet, at der vil ske en evaluering af det samlede præhospitale område i efteråret 2010, jf. Forretningsudvalgets møde den 18. maj 2010 og Regionsrådets møde den 26. maj 2010.

Bemærkninger

Det vil åbnes op for inddragelse af andre væsentlige forhold i drøftelsen af evalueringens betydning for den fremtidige tilrettelæggelse af den samlede præhospitale indsats i Region Midtjylland. Herunder budgetforslaget/budgettet for 2011, Plan for Akutberedskabet i Nordvestjylland, første afrapporteringer fra det nationale udvalg vedrørende akutberedskabet, mere omfattende evalueringsmateriale vedrørende AMK-vagtcentralen, m.m.

Evalueringen vil bl.a. omfatte ambulanceberedskabet, akutbilerne – herunder lægebilerne, anvendelse af ambulancereddernes kompetencer, særlige præhospitale ordninger, m.m.

Harmonisering

Der henvises i øvrigt til Regionsrådets godkendelse af Betænkning fra Det Midlertidige Udvalg vedrørende implementering af Sundhedsberedskabs- og Præhospitalplanen, jf. Regionsrådets møde den 21. oktober 2009. I henhold til Betænkningens anbefalinger skal der "ske en revision, harmonisering og tilpasning af den samlede planlægning på området jf. målsætning m.v. i perioden 2011-2013".

Evalueringen og ikke mindst de beslutninger, der træffes på baggrund heraf, vil således kunne være retningsgivende og styrende for denne anbefalings udmøntning i de kommende år.

Hensigtserklæring: 14. Turismeområdet

For at højne badesikkerheden og fremme turismeerhvervet igangsættes i et samarbejde med kommunerne målrettet oplysning og skiltning om lokale strand- og badeforhold og oprettelse af bemandede livredderstationer på strategisk vigtige steder i Region Midtjylland, herunder særligt langs Vestkysten. Tryk-fonden inddrages. Det henstilles til Vækstforum at vurdere mulighederne for at styrke indsatsen for markedsføring af turisme.

Tidsplan

Der foreligger ikke en konkret tidsplan. Møde i projektgruppen vedr. badesikkerhed ved Vestkysten onsdag den 2. juni 2010. På mødet skal rapporten vedrørende anbefalingerne drøftes

Bemærkninger

Region Midtjylland har deltaget i projektgruppe sammen med Midt- og Vestjyllands politikreds og 4 kystkommuner, Ringkøbing/Skjern, Lemvig, Holstebro og Thisted, med henblik på at nedbringe antallet af druknede i forbindelse med badeulykker.

Projektgruppen har afholdt temamøde med alle relevante partner, og udarbejdet rapport om "Badesikkerhed ved Vestkysten", og rapportens konklusioner er blevet anbefalet over for Kredsrådet.

Anbefalingerne er følgende:

1. At der allerede fra indeværende badesæson sikres ensartethed på hele strækningen langs vestkysten i politikredsens 4 kommuner med hensyn til
 - afmærkning- og redningsmateriel
 - oplysnings- og kommunikationsstrategi
2. At der laves et fælles forsøgsprojekt med indhegning af bade område ved molen i Thorsminde. Hvor der ved hjælp af flydetov/net skabes et stort "badebassin"
3. At der laves forsøg med indretning af såkaldte "Superstrande" med ny/bedre oplysning og information, afmærkning, redningsposter, livreddere samt kiosker mv., med henblik på at tiltrække badegæsterne til disse strande.

Kredsrådet tager stilling til anbefalingerne på møde i slutning af maj 2010.

Region Midtjylland vil fortsætte arbejdet i projektgruppen med henblik på gennemførelse af ovenstående anbefalinger. I forbindelse med udvikling af erhvervsudviklingsstrategi og handleplan for Region Midtjylland, vil mulighederne for opstilling af andre forslag, som både styrker badesikkerheden og støtter den kommende vækstplan på turismeområdet, blive belyst.