

Udmøntning af reservede midler på 56,3 mio. kr. samt opgaver vedr. anlæg og regionaludvikling i Aftale om budget 2014 for Region Midtjylland, 1. statusrapportering



Dato 25-04-2014

Martin Risgaard Christensen

Tel. +4578410407

Martin.Christensen@stab.rm.dk

1-21-78-1-13

Den 4. september 2013 vedtog regionsrådet *Aftale om Budget 2014 for Region Midtjylland*. Aftalen indeholder en række opgaver som kræver et videre arbejde i forhold til udmøntning/opfølgning. Det gælder opgaver indenfor følgende områder:

- A. Udmøntning af reservede midler på 56,3 mio. kr. på 16 initiativer.
- B. Anlæg
- C. Regional udvikling

Side 1

Dette notat indeholder den første statusrapportering for de 16 nye initiativer samt 4 opgaver indenfor anlæg og 2 opgaver indenfor regional udvikling.

For den enkelte opgave er med kursiv gengivet teksten fra budgetaftalen. Herefter er der for den enkelte opgave anført status primo april 2014.

A. Udmøntning af reservede midler på 56,3 mio. kr. på 16 nye initiativer

1. Ændring af sengeafsnit i Viborg (7 mio. kr.)

For at sikre, at en større andel af de retspsykiatriske patienter indlægges i specialiserede retspsykiatriske senge, og for at aflaste de almenpsykiatriske afdelinger i Holstebro, Herning, Horsens og Randers, omlægges et almenpsykiatrisk sengeafsnit på 11 senge til et retspsykiatrisk sengeafsnit. Sengene vil eventuelt også kunne anvendes til patienter med særlig kompleks eller udadreagerende adfærd. Der afsættes årligt 7 mio. kr. hertil. Omlægningen sker med virkning fra 1. september 2014. Etableringsomkostningerne afholdes indenfor den afsatte driftsramme i 2014.

Status

Implementeringen pågår. De bygningsmæssige ændringer påbegyndes og forventes afsluttet, således at sengene kan tages i brug 1. september 2014. Der er ikke planer om yderligere rapporteringer til regionsrådet udover de samlede afrapporteringer for opgaver i budgetforlig 2014 i maj og december.

2. Styrkelse af kapaciteten på det medicinske område (14 mio. kr.)

Der er et stort pres på kapaciteten på det medicinske område, hvilket yderligere udfordres af en høj andel akutte patienter, der gør det vanskeligt at planlægge patientindtaget.

Forligspartierne ønsker at styrke området med 14 mio. kr., som kan gå til en styrkelse af behandlingskapaciteten på det medicinske område. De fælles akutmodtagelser er et vigtigt omdrejningspunkt i understøttelsen af de akutte patientforløb og i aflastningen af de medicinske afdelinger, da de er med til at sikre hurtig og kvalificeret vurdering af patienterne.

Derudover vil forligspartierne have øje for de anbefalinger til initiativer på det medicinske område, som Dialogforum vedrørende overbelægning kommer med i september/oktober. I forbindelse med regionsrådets behandling af anbefalingerne udarbejdes forslag til fordelingsnøgle.

Endvidere ønsker forligspartierne at styrke behandlingskapaciteten gennem øget indsats for forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser. Indsatsen skal medvirke til at reducere presset på det medicinske område.

I aftale om regionernes økonomi for 2014 fremgår det derudover, at Danske Regioner og regeringen har nedsat en arbejdsgruppe, der skal se på en opgørelse af antallet af sengepladser og belægningsgraden.

Den konkrete udmøntning af midlerne foretages af forligspartierne.

Status

Midlerne er gået til en bred vifte af initiativer, som gavner de medicinske patienter på de medicinske afdelinger og akutafdelingerne i form af øget behandlingskapacitet og en bedre kvalitet. Blandt de konkrete initiativer kan nævnes en opnormering af personale, øget stuegang, fokus på hurtigere patientflow, flere senge, akutteam og en styrkelse af akutmodtagelserne, hvor hospitalerne tager imod de akutte medicinske patienter. En bevillingssag med fordelingsnøgle for de 14 mio. kr. mellem hospitalerne blev besluttet af regionsrådet den 13. december 2013. En orientering om hospitalernes anvendelse af midlerne blev forelagt regionsrådet den 19. marts 2014.

3. Udvidelse af sengekapaciteten på Vestdansk Center for Rygmarvsskade (2,7 mio. kr.)

Regionsrådet besluttede den 22. juni 2011 at udvide kapaciteten på Paraplegifunktionen i Viborg med 9 senge til 35 i alt. Og at den højt specialiserede landsdelsfunktion skiftede navn til Vestdansk Center for Rygmarvsskade. Byggeriet står klar 1. maj 2014.

Der er tale om netto driftsudgifter, idet der vil være indtægter fra andre regioner. For at sikre driften fra medio 2014 er der behov for netto 2,7 mio. kr. og fra 2015 og fremover 5 mio. kr.

Der iværksættes en analyse, som skal afdække behov og muligheder for etablering af NISA-senge ved intensiv-afsnittet på Regionshospitalet Viborg i tæt samarbejde med Vestdansk Center for Rygmarvsskade, så patienter kan overflyttes til Viborg tidligere i forløbet fra Neurokirurgisk Afdeling ved Aarhus Universitetshospital, og dermed påbegynde deres rehabiliteringsforløb hurtigere. Analysen forelægges regionsrådet i 1. kvartal af 2014.

Status

Hospitalsenhed Midt har åbnet 3 af de planlagte 9 ekstra senge til Vestdansk Center for Rygmarvsskadede den 17. februar 2014. Sengene er midlertidigt placeret i lokaler på Regionshospitalet Viborg. De resterende 6 senge er planlagt til at blive taget i brug den 26. maj 2014 i forbindelse med, at det nybyggede Vestdansk Center for Rygmarvsskade åbner.

Der er lagt op til, at udvidelsen af sengekapaciteten sker hurtigere, end det blev besluttet med budgetforliget for 2014. Fremrykningen af udvidelsen af sengekapaciteten sker som følge af en større stigning i antallet af henviste patienter til Vestdansk Center for Rygmarvsskade end forudset.

En bevillingssag, der indebærer ekstrabevilling fra puljen for uforudsete udgifter, forelægges regionsrådet til godkendelse den 30. april 2014.

4. Styrkelse af dataanvendelsen (3 mio. kr.)

Ledelsesinformation har hidtil været fokuseret på overordnede resultatmålinger og nøgletal. De data, der i dag stilles til rådighed, er ikke i tilstrækkeligt omfang handlingsorienteret for medarbejderne i klinikken.

Med indførelsen af MidtEPJ, hvor alle kliniske og patientrelaterede data registreres i ét fælles system, samt udvikling af en række andre it-systemer, øges mulighederne for at kunne levere dagsaktuelle data om kvalitet, kapacitetsudnyttelse og lignende til klinikken betydeligt. Den rette udnyttelse af de enorme datamængder vil kunne øge kvaliteten, sikre bedre kapacitetsudnyttelse, forbedre styringen og give et bedre grundlag for forskning. Hurtig og dagsaktuel adgang til data f.eks. via iPad eller smartphone vil i betydelig grad øge medarbejdernes muligheder for hurtig handling/opfølgning/planlægning.

Styrkelsen af dataarbejdet vil særligt kunne understøtte arbejdet med kvalitet og patientsikkerhed, herunder ikke mindst arbejdet med "Patientsikkert sygehus". Det vil være relevant at implementere flere "pakker" på alle sygehusene, og dataarbejdet forbundet hermed kan i betydelig grad lettes.

Der er behov for en øget professionalisering af arbejdet med dataanvendelse. Til udvikling af ledelsesinformationen og handlingsorienteret data, som stilles til rådighed for alle medarbejdere i regionen, afsættes årligt 3 mio. kr.

Status

Midlerne er anvendt til etablering af en ny BI-enhed der har til formål at styrke kompetencerne indenfor dataanvendelse, forretningsforståelse, analyse og IT. Der er tilført BI-enheden ekstra personaleressourcer.

Afsluttet i forbindelse med regionsrådets 2. behandling af budget 2014.

5. Lederuddannelse og udvikling af medarbejdere (3,3 mio. kr.)

Ledere og medarbejdere stilles løbende overfor krav om effektiviseringer og organisatoriske ændringer. Der afsættes ekstra midler til en ekstra indsats til øget lederuddannelse og kompetenceudvikling af medarbejderne. I 2014 afsættes 3,3 mio. kr. og i 2015 og fremover afsættes 1 mio. kr.

Der afsættes derudover 3 mio. kr. årligt fra de eksisterende HR-puljer til formålet.

Status

Midler til en ekstra indsats til øget lederuddannelse og kompetenceudvikling af medarbejdere målrettes afklaring og opkvalificering i relation til ændret organisering og ledelse. Med særligt fokus på de udfordringer der er i forbindelse med fremtidens sundhedsvæsen, herunder de nye vilkår og rammer der opstår i forbindelse med nybyggerier på regions hospitaler.

Ekstraordinære indsatsområder

- **Det døgnåbne akuthospital:**
Til støtte for realisering af "akutplanen" etableres udviklingsaktiviteter indenfor organisations- og ledelsesudvikling, samt medarbejderudvikling, som har til formål at skabe optimale rammer for og omkring den akutte patient.
- **Hospitalsbyggerier i nye og "gamle rammer":**
Indsatsområdet har til hensigt at understøtte organisationsudvikling og indflytning i nye fysiske rammer. Der ydes blandt andet støtte til omlægning og omstilling af arbejdet i nye fysiske og organisationsstrukturelle rammer, herunder simulering af nye funktioner med henblik på identificering og udvikling af nye (ændrede) arbejdsgange.
- **Kompetenceudvikling for særlige målgrupper:**
Ledere og / eller medarbejdere der i særlig grad skal bidrage til og drive effektivisering og organisatoriske ændringer nu og i fremtiden vil have behov for målrettet kompetenceudvikling. Dette vil være i form af kompetenceudvikling for bestemte faggrupper monofagligt såvel som tværfagligt og tilsvarende for ledere som skal drive store omstillinger.

Strategisk HR Forum, har drøftet tiltag på møde den 3. marts 2014. Konkrete aktiviteter iværksættes i forhold til aftalte tiltag.

6. Etablering af tværfagligt smertecenter (2 mio. kr.)

Region Midtjylland modtager via satspuljen fra og med 2013 en permanent årlig bevilling på ca. 3,2 mio. kr. til at styrke indsatsen for mennesker med langvarige og kroniske smerter. Det sker med henblik på at sikre øremærket efteruddannelse af de praktiserende læger samt øget samarbejde mellem almen praksis og smertecentret. Resten af midlerne skal bruges til at øge behandlingsaktiviteten med mindst 25 % svarende til ca. 150 patienter ekstra årligt. Behandlingen af patienter med kroniske smerter foretages i dag flere steder i Region Midtjylland for afgrænsede patientgrupper. I modsætning til de øvrige regioner har Region Midtjylland dog ikke et tværfagligt smertecenter, ligesom der mangler et tilbud til nogle grupper. Satspuljens krav om en aktivitetsøgning ved et tværfagligt smertecenter aktualiserer derfor behovet for at få etableret et samlet tværfagligt smertecenter ved Aarhus Universitetshospital. Etableringen af det tværfaglige smertecenter kan ikke fuldt realiseres inden for de afsatte DUT-midler, og vil fra 2014 og frem kræve en tilførsel på yderligere 2 mio. kr. årligt.

Status

Aarhus Universitetshospital er ansvarlig for etableringen af centret og for at iværksætte den øgede aktivitet. Aarhus Universitetshospital og Nære Sundhedstilbud etablerer i samarbejde det uddannelsestilbud til almen praksis, som en del af DUT-midlerne er afsat til. Den tværfaglige smerteklinik ved AUH placeres i bygning 1, Nørrebrogade. Smerteklinikken er organiseret under Neurologisk Afdeling med en funktionsleder, som varetager ledelse af daglig drift, økonomi og personaleledelse af klinikkens personale ekskl. læger og psykologer. Der etableres en fælles faglig ledelse med repræsentanter fra Neurologisk Afdeling og Forskningsenheden for Funktionelle Lidelser. Der er udarbejdet udkast til visitations-retningslinjer i samarbejde med praksiskonsulent.

Ansættelse og bemanning af personale til den tværfaglige smerteklinik sker gradvist. Dels ved frikøb af eksisterende personale og dels ved nyansættelser. Centret skal i første omgang tage sig af patienter med smerter efter whiplash traume, patienter med idiopatiske smerter (patienter med smerter i muskler og knogler) og patienter med smerter efter helbredt kræft. Med udvidelsen forventes en øgning af aktiviteten, svarende til ca. 150 patienter pr. år. med fuld virkning fra 2015.

Den tværfaglige smerteklinik forventes at være fuldt bemannet og indplaceret i egne lokaler i april 2014. De første frikøb og ansættelser er i gang og vil forløbe frem til april 2014.

Den øgede bemanning og afledte behandlingskapacitet forventes at give en målbar stigning i antal behandlede patienter fra 1. januar 2014.

7. Kapacitetsudvidelse på Diagnostisk Center på Regionshospitalet Silkeborg (4 mio. kr.)

Pr. 14. august 2013 er der 1.106 borgere, som venter på reumatologisk udredning i Region Midtjylland. Udredningskapaciteten øges for at nedbringe ventelisten.

I forbindelse med implementeringen af det nye forløbsprogram på rygområdet skal Rygcentret på Regionshospitalet Silkeborg behandle patienter i de medicinske-reumatologiske rygforløb for hele regionen. Derfor er der behov for at udvide kapaciteten på området. Der afsættes i 2014 og 2015 4 mio. kr. årligt til afvikling af ventelisten, hvorefter behovet drøftes i forbindelse med budget 2016.

Status

Bevillingen er tilført i forbindelse med regionsrådets 2. behandling af Budget 2014. Projektet indbefatter en ombygning af de fysiske rammer på Diagnostisk Center på RH Silkeborg, samt rekruttering af personale. Der er aftalt en kapacitetsudvidelse svarende til 1.400 patienter på årligt basis.

De 4. mio. kr. til Diagnostisk Center er udmøntet til løn, primært til læger, fysioterapeuter, sekretærer og en radiograf. Forventningen er, at Diagnostisk Center når op på den forventede kapacitet på 1.400 ekstra patientforløb.

Aktivitetsøgningen er i gang, men slår først helt igennem sidst på foråret, når de sidste læger starter i Diagnostisk Center.

Sundhedsplanlægning følger op på den aftalte aktivitet medio 2014 i forbindelse med opfølgningen på årets meraktivitetsprojekter.

8. Ny sundhedsplan "Fælles ansvar for sundhed" med fokus på patientinvolvering og lighed i sundhed (6 mio. kr.)

Regionsrådet vil politisk færdigbehandle Sundhedsplanen i løbet af efteråret. I sundhedsplanen fremhæves patientperspektivet med aktiv inddragelse af sundhedspædagogik på en ny og banebrydende måde, ligesom det vægtes højt at skabe mere lighed i sundhed via en differentieret indsats. Der afsættes i alt 6 mio. kr. årligt til arbejdet med de to temaer i den nye sundhedsplan.

Med henblik på at skabe øget lighed i sundhed tilrettelægges følgende indsatser:

- *Helbredstjek af borgere med psykisk sygdom.*
- *Pilotprojekt med socialsygeplejersker med et særligt kendskab til de miljøer, hvor mennesker med store sociale problemer færdes.*

Status

Helbredstjek af borgere med psykisk sygdom:

Helbredstjek for borgere med psykisk sygdom vil i første omgang blive afprøvet som et pilotprojekt i Randersklyngen. Målgruppen er borgere, som er omfattet kommunale handleplaner efter Servicelovens § 141. Det samlede antal borgere i Randers, Norddjurs og Syddjurs kommuner skønnes at være 700-900. Konkret er der lagt op til, at helbredstjekket, som vil være årligt, kommer til at bestå af to besøg hos egen læge. Det sikres, at der efterfølgende stilles de nødvendige tilbud til rådighed. Der er igangsat dialog med kommunerne om dette.

Der er indgået en aftale med PLO-M om årligt helbredstjek for borgere med psykisk sygdom i Randersklyngen. Det er dog en forudsætning for aftalens ikrafttræden, at kommunerne i Randersklyngen hver især kan stille den nødvendige opfølgning til rådighed for borgerne.

Under forudsætning af en endelig godkendelse af aftalen er det forventningen, at de første helbredssamtaler vil kunne finde sted i efteråret 2014. Efter planen vil der ske en tilpasning efter 3 og 6 måneder. Desuden skal der ske en opfølgning og evaluering.

Pilotprojekt med socialsygeplejersker:

Aarhus Universitetshospital har i marts 2014 igangsat pilotprojektet om socialsygeplejersker for borgere i Aarhus Kommune, hvor der vil blive ansat to socialsygeplejersker og tilknyttet en overlæge med medicinsk baggrund. Formålet med pilotprojektet er at sikre en ligeværdig og bedre behandling af socialt udsatte, når de kommer i kontakt med sundhedsvæsenet.

En orientering om pilotprojektet om socialsygeplejersker er forelagt regionsrådet den 30. april 2014. Der forventes en evaluering af projektet i løbet af sommeren 2015.

I sundhedsplanen indgår også emnet *på patientens præmisser*. Her arbejdes der for at sikre en samlet retning i regionen for at opnå en patientcentreret praksis igangsættes koncern-tværgående indsatser med det formål at understøtte hospitalernes og psykiatriens bestræbelser på området. Udmøntningen af opgaven sker gennem følgende to fælles hovedaktiviteter, hvorunder der aftales en række konkrete initiativer

1. *Kommunikation*: Fortællingen om kulturforandringen "på patientens præmisser"
2. *Instrumentelle tilgange*: Fælles beslutningstagen og brugerstyret behandling.

Initiativerne tager udgangspunkt i den ny sundhedsplans målsætning om, at den gældende kultur for patientinddragelse rykkes til et nyt og mere involverende niveau gældende for såvel sundhedsprofessionelle, patienter og pårørende.

9. Reducering af ventetid på Respirationscenter Vest (5 mio. kr.)

Der er for øjeblikket ventetid på ikke-akutte oplæringsforløb samt til diagnostik og behandling på RCV på Aarhus Universitetshospital. Der reserveres et beløb til reduktion af ventetiderne og afledte udgifter til f.eks. hjælpemidler. De nærmere forudsætninger for hel eller delvis udmøntning beskrives i en separat sagsfremstilling til regionsrådet. (Der er tale om nettobeløb, idet øgede indtægter fra andre regioner forudsættes anvendt til ekstra pladser).

Status

I budgetforliget for 2014 blev afsat en bevilling på 5,0 mio.kr. til reduktion af ventetider på Respirationscenter Vest. Bevillingen blev udmøntet i en sagsfremstilling, der blev vedtaget på regionsrådets møde d. 26.2.2014 (dagsordenens punkt 25). Med vedtagelsen udvides kapaciteten på RCV med 800 sengedage pr. år. Udvidelsen forudsætter nyindretning af lokaler på Aarhus Universitetshospital, Skejby, indkøb af monitoreringsudstyr m.m. og starter derfor 1. august 2014.

For at sikre, at udvidelsen også medfører kortere ventelister inden for området, er der indført ny kapacitetsstyring, hvor RCV løbende afrapporterer om udviklingen i patienttilgang, behandling og ventelister for indlagte patienter.

Afreporteringen sker for de tre indlagte patientkategorier på RCV: 1. Nyhenviste, 2. Kontrolforløb samt 3. Oplæringsforløb.

Baseret på en forudsætning om uændrede gennemsnitlige liggetider og samme patienttilgang til centret som i 2013 er det beregnet, at ventelisterne på Respirationscenter Vest vil være væk i starten af 2016. I ovennævnte sagsfremstilling er det derfor vedtaget, at forretningsudvalget i 1. halvår 2016 vil blive præsenteret for en fornyet vurdering af kapacitetsbehovet på Respirationscenter Vest.

10. Styrkelse af samarbejdet med praksisforskningen (1,5 mio. kr.)

For at styrke samarbejdet om at omsætte forsknings- og udviklingsprojekter til kvalitetsudvikling på praksisområdet forøges Praksisforskningsfondens midler. Strategiprogrammet for praksisforskningsfonden skal revideres i løbet af det kommende år.

Status

Afsluttet i forbindelse med regionsrådets godkendelse af Praksisforskningsfondens forskningsprogram 2014-2016 på regionsrådsmødet d. 26. februar 2014.

11. Kompetenceudvikling af serviceassistenter (1 mio. kr.)

Med henblik på at mindske antallet af infektionstilfælde mv. afsættes midler til kompetenceudvikling på hygiejneområdet, herunder kompetenceudvikling af serviceassistenter. Midlerne udmøntes i samarbejde med den eksisterende hygiejneorganisation i Region Midtjylland.

Der tilføres 1 mio. kr., og samtidig omprioriteres 2 mio. kr. til hygiejneområdet af de allerede afsatte HR-midler.

Status

Efter aftale med formanden for regionens hygiejneorganisation (ledende overlæge Svend Ellermann-Eriksen, AUH, klinisk mikrobiologisk afdeling), nedsættes en arbejdsgruppe med kliniske repræsentanter fra hospitalsenhederne, Koncern HR Sundhedsuddannelser og Fysisk arbejdsmiljø og Center for Kompetenceudvikling. Arbejdsgruppen skal udarbejde definition, afgrænsning og beskrivelse af indhold i kompetenceudviklingen.

Hygiejneorganisationen i regionen er ved møde den 8. april 2014 orienteret om tiltaget via ledende overlæge Svend Ellermann-Eriksen, AUH, klinisk mikrobiologisk afdeling.

Der er udarbejdet et kommissorium for opgaven.

Der er opmærksomhed på en specifik problemstilling hos AUH, hvor rengøringsopgaven er udliciteret til private leverandører.

Det forventes at Center for Kompetenceudvikling skal gennemføre selve kompetenceudviklingstiltaget.

12. Sundhedsinnovation (1,3 mio. kr.)

Der afsættes en pulje på 1,3 mio. kr. til sundhedsinnovation.

Status

Arbejdet med sundhedsinnovation er i gang på to områder. For det første er der nu udstationeret MedTech Innovation Center (MTIC) medarbejdere på alle somatiske hospitaler. MTIC medarbejderne er brobyggere i innovationsarbejdet mellem klinikken og de private virksomheder. For det andet er vi ved at etablere en større ejerkreds omkring MTIC. Det sker i et samarbejde med Aarhus Universitet, hospitalerne og kommunerne.

Arbejdet forventes afsluttet i andet kvartal 2014, således at resultatet kan forelægges Vækstforum 19.8 og derefter Regionsrådet 24.9.

13. Styrket indsats for børn med lungesygdomme (3 mio. kr.)

Forligspartierne ønsker at styrke indsatsen over for lungesyge børn med astma samt børn med sjældne kroniske lungesygdomme.

Midlerne skal anvendes til henholdsvis:

Faglig styrkelse af den højt specialiserede funktion i børne- lungesygdomme med henblik på at nedbringe ventelisterne

En styrkelse af den brede almene indsats for børn med astma via et samarbejde med de regionale børneastmaambulatorier og samtlige praktiserende læger i Region Midtjylland, som udmøntes i det etablerede "shared care" børneastma patientforløbsprogram.

Status

Midlerne bliver i henhold til budgetforligsteksten anvendt til følgende:

På det højt specialiserede område vil Børneafdelingen på Aarhus Universitetshospital anvende 2 mio. kr. til at øge kapaciteten i deres Børnelungecenter, således at 200 nye børn kan blive

tilknyttet centret, derudover vil aktiviteten stige med 1.000 ekstra kontrolbesøg om året. Kapacitetsudvidelsen af den højtspecialiserede funktion har til hensigt at nedbringe ventetiderne.

Den brede almene indsats for børn med astma tildeles 1 mio. kr., som deles ligeligt mellem de fire børneafdelinger i regionen. Børneafdelingerne vil udvide kapaciteten på det ambulante område, således at patienterne hurtigere kan blive afklaret og herefter overgå til kontrol hos egen læge. Derudover har børneafdelingerne også andre initiativer, som vil få gavn af midlerne. Det handler blandt andet om opgradering af eksisterende tilbud om "ind-fra-gaden" lungefunktionsundersøgelse og implementering af brug af nyanskaffet Bodyboks til måling af lungekapacitet hos de små børn.

En orientering om hospitalernes anvendelse af midlerne blev forelagt regionsrådet den 26. februar 2014.

14. Styrkelse af ambulanceberedskaber (1 mio. kr.)

Der afsættes 0,5 mio. kr. til styrkelse af ambulanceberedskabet i Ebeltoft med paramedicinerbemanding i forbindelse med indgåelse af de kommende ambulancekontrakter. Det ekstra Struer-beredskab permanentgøres. Der afsættes hertil 0,5 mio. kr. i 2014. Finansieringen fra 2015 tilvejebringes i forbindelse med indgåelse af de kommende ambulancekontrakter, idet en eventuel restfinansiering indarbejdes i budget 2015.

Status

Regionsrådet godkendte den 3. december 2013 indstilling om varetagelse af ambulancetjenesten fra 1. december 2014. Herunder indstilling om bevilling og finansiering af merudgift. Finansiering – herunder restfinansiering ift. Struerberedskabet indgår i budget 2015.

Ved udmøntning af beslutningen pr. 1. december 2014 realiseres de omhandlede opgaver jf. budgettet for 2014.

15. Udvidelse af 112-førstehjælperordningen (0,5 mio. kr.)

112 førstehjælperkorpse, der består af frivillige, som tilkaldes ved formodet hjertestop, er et godt supplement til den præhospitale indsats. Der er i dag 12 korps i regionen samt 8 under etablering. Korpse er placeret i områder, hvor responstiderne på ambulancekørsel er størst. Forligspartierne ønsker at udbygge den nuværende indsats med 0,5 mio. kr. Udmøntningsplan med forslag til placering af de nye korps fremlægges for regionsrådet primo 2014.

Status

Regionsrådet har i budgetforliget for 2014 besluttet, at der primo 2014 skal fremlægges en plan for udbygning af 112-førstehjælperordningen med nye korps. Da der er planlagt et udbud på området i foråret 2014, besluttede forretningsudvalget den 18. februar 2014, at planen først fremlægges for regionsrådet i juni måned 2014.

16. Indkøbsområdet (1 mio. kr.)

Til styrkelse af kompetencerne på indkøbsområdet afsættes 1,0 mio. kr.

Status

Midlerne er anvendt til styrkelse af indkøbsområdet, dels ved ansættelse af IT-medarbejder til udvikling og dels en projektkoordinator. Herudover er der i 2014 afsat ekstra ressourcer til at færdiggøre den konsolidering der er iværksat i 2013.

Afsluttet i forbindelse med regionsrådets 2. behandling af budget 2014

B. Anlæg

17. Partikelterapi i Aarhus

Partikelterapi er en højt specialiseret kræftbehandling med positive aspekter for behandlingen af især børn og personer med kræftsvulster på meget følsomme områder som f.eks. øjne og hjerne. I dag kan behandlingen alene tilbydes i udlandet.

Regeringen besluttede ultimo 2012, at et dansk anlæg til partikelterapi af kræftsygdomme skal placeres i Aarhus ved Det nye Universitetshospital. Regeringens beslutning blev truffet på baggrund af en indstilling fra Sundhedsstyrelsen baseret på anbefalinger fra et internationalt ekspertudvalg.

Regeringen besluttede samtidig, at der skulle udarbejdes en strategisk business case, der skulle belyse de strategiske, økonomiske, finansielle og ledelsesmæssige aspekter ved etablering af det danske partikeltherapianlæg. Den strategiske business case er udarbejdet og den konkluderer, at der er fagligt grundlag for at tilbyde partikelterapi til udvalgte patientgrupper i Danmark, samt at det samfundsøkonomisk kan betale sig at etablere et dansk anlæg i forhold til at sende patienterne til udlandet.

Der vil være anlægsudgifter på ca. 800 mio. kr. til projektet. Heraf vil udgifter til bygninger beløbe sig til ca. 325 mio. kr. og apparatur ca. 475 mio. kr. til et anlæg med tre behandlingsrum. Det indgår i regeringens forudsætninger, at der er offentlig finansiering af byggeriet, medens apparaturet søges finansieret via fonde. Det forventes, at den offentlige finansiering vil blive fastlagt i Finansloven for 2014, således at anlægget kan modtage den første patient i behandling i 2017.

Region Midtjylland har stillet en gratis byggegrund til rådighed. Derudover tilbyder Region Midtjylland over en treårig periode at medfinansiere etableringsudgifterne med i alt 50 mio. kr.

Det foreslås derfor, at der til projektet afsættes 10 mio. kr. i 2014, 20 mio. kr. i 2015 og 20 mio. kr. i 2016. Det foreslås, at rådighedsbeløbene finansieres af de afsatte rammer til vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter i henholdsvis 2014, 2015 og 2016.

Status

Region Midtjylland er ansvarlig for partikelcentrets projektering, opførelse og fremtidige drift. Der er oprettet en projektgruppe med deltagelse af bl.a. Sundhedsplanlægning i Region Midtjylland, Projektafdelingen for DNU, Onkologisk afdeling og Afdeling for Medicinsk Fysik, Aarhus Universitetshospital og Aarhus Universitet. Projektgruppen vil rådføre sig med rådgivere med erfaring indenfor partikelterapiprojekter i andre lande.

Projektafdelingen for DNU har det daglige ansvar for projektet herunder gennemførelse af udbud for valg af rådgivere samt gennemførelse af byggeprojekt.

I budgetforliget blev der afsat en bevilling på 50 mio. kr. til projektet finansieret af Region Midtjyllands anlægsbudget. Der blev samtidig afsat et rådighedsbeløb i 2014 på 10 mio. kr. og rådighedsbeløb på 20 mio. kr. i 2015 og 2016.

Derudover har A.P.Møller og Hustru Chasine Mc-Kinney Møllers Fond til almene Formaal doneret 250 mio. kr. Udgifter til anlægget herudover søges finansieret ved bidrag fra private fonde.

Den forventede tidsplan fra grønt lys til den første patient kan behandles er ca. 4 år, fordelt på ca. 1 år til valg af apparaturleverandør og licitation, herunder kravspecifikation og EU-udbud, 1 år til bygning af råhus og accelerator, 1 år til montering af accelerator og beamlines, og endelig 1 år til montering af behandlingsrum samt indmåling til patientbehandling. Den endelige tidsplan afhænger til en vis grad af den valgte teknologiske løsning for partikelacceleratoren.

Primo 2014 fik regionsrådet forelagt en bevillingssag for de afsatte midler i budgetforlig 2014. Derudover fik regionsrådet forelagt en sag vedrørende udbudsstrategi for indkøb af udstyr til Dansk Center for Partikelterapi.

18. Regionshospitalet Silkeborg

Forligspartierne ønsker at fremtidssikre rammerne for den dagkirurgiske aktivitet (Center for Planlagt Kirurgi) samt den medicinske ambulatorie-aktivitet (Diagnostisk Center) på Regionshospitalet Silkeborg.

Da der fortsat er et stigende pres på undersøgelser og operationer vil det være optimalt med en yderligere udvidelse af det samlede areal for friklinisk, dagkirurgi og ambulatorier.

Der reserveres en ramme på 10 mio. kr. til de bygningsmæssige ændringer på Regionshospitalet Silkeborg i 2014. Rådighedsbeløbet finansieres af den afsatte ramme til vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter i 2014. Der udarbejdes en konkret plan for de nødvendige bygningsmæssige ændringer.

Status

Programoplæg til ændring og udvidelse af de bygningsmæssige rammer indenfor dagkirurgi og medicinsk ambulatorieaktivitet på Regionshospital Silkeborg, er godkendt af regionsrådet den 19. marts 2014.

Programoplægget tager udgangspunkt i og udvider dispositionsplanen for hospitalet, så dispositionsplanen samlet løftes.

Programoplægget imødekommer behovet for øget operationskapacitet i dagkirurgien. Derudover udvides og ombygges de fysiske rammer til ambulant undersøgelse og behandling i Reumatologisk ambulatorium. Med de planlagte ændringer kan de eksisterende arealer udnyttes bedre.

Regionsrådet udmøntede ved behandlingen af sagen d. 19. marts 7,9 mio. kr. til igangsættelse af dispositionsplanens fase 3. Fase 3 vedrører opførelse af en ny bygning på 325 kvadratmeter og ombygning af 57 kvadratmeter i gavlen på den eksisterende bygning 3. Arealet vil fremadrettet blive benyttet af Center for Planlagt Kirurgi-sengeafsnit.

De i alt 6 faser i dispositionsplanen forventes gennemført i 2016.

19. Skive Sundhedshus

Skive Sundhedshus er etableret i et samarbejde mellem Region Midtjylland og Skive Kommune. Sundhedshuset rummer en række kommunale sundhedsfunktioner, regionale hospitalsfunktioner samt praktiserende læger og speciallæge.

Der udarbejdes en helhedsplan for Skive Sundhedshus, og der afsættes 4 mio. kr. til bygningsmæssige ændringer i 2014. Rådighedsbeløbet finansieres af den afsatte ramme til vedligeholdelses- og driftsnødvendige projekter i 2014.

Status

Der nu udarbejdet en helhedsplan for Skive Sundhedshus. Den overordnede ambition for helhedsplanen er, at de samlede bygningsmæssige rammer bedst muligt skal understøtte visionerne for Skive Sundhedshus, som et sammenhængende, lettilgængeligt sundhedstilbud. Helhedsplanen forholder sig til den samlede matrikel i forhold til funktioner, adgangsforhold og parkeringsforhold på Skive Sundhedshus. Helhedsplanens elementer er tænkt sammen med et fælles haveprojekt.

Der udmøntes 4 mio. kr. til bygningsmæssige ændringer af huset. Sundhedshusets hovedindgang og foyer er i dag præget af trappeanlæggets store niveauforskelle. Dette foreslås ændret så der skabes et torv, som giver niveaufri adgang til hovedindgangen. Torvet hænger sammen med etablering af et dobbelthøjt rum og en ny foyer. Der afsøges fortsat finansiering til de øvrige etaper af helhedsplanen.

Helhedsplanen er behandlet på forretningsudvalgs mødet d. 22. april og på regionsrådsmødet d. 30. april.

Med Regionsrådets godkendelse forventes de nye adgangs – og foyerområder at kunne tages i brug i januar 2015.

20. Nyt røntgenudstyr til Regionshospitalet Lemvig

Det eksisterende røntgenudstyr på Regionshospitalet Lemvig er af ældre dato. Administrationens vurdering er en forventet restlevetid på 0-1 år.

Den samlede udgift til nyt udstyr inklusiv nødvendig ombygning er ca. 2,5 mio. kr. Indkøbet vil ske via EU-udbud, som forventes at tage 6-8 måneder. I dag er der på Regionshospitalet Lemvig to rum med røntgenudstyr.

Det nuværende udstyr betjenes af to personer. Et nyt røntgenudstyr vil kunne betjenes af en person. Der vil således kunne opnås en varig effektivisering ved at udskifte det allerede nedslidte udstyr. Ydermere vil det blive muliggjort at holde åbent om fredagen, så patienter ikke skal visiteres til Holstebro om fredagen.

Udgiften finansieres af puljen til medicoteknisk udstyr i 2014.

Status

Der indkøbes nyt røntgenudstyr på Regionshospitalet Lemvig. Der er opstartet et fælles projekt vedrørende anskaffelse af udstyr. Projektet omfatter udover Lemvig henholdsvis Grenå,

Samsø, og Horsens. Der laves to delaftaler en dækkende Samsø/Grenå med "low-end" udstyr og en dækkende Lemvig/Horsens med "high-end" udstyr. Udbuddet blev offentliggjort 14. marts med tilbudsfrist den 28. april 2014. Det forventes, at udstyret kan implementeres i sommeren 2014.

C. Regional udvikling

21. Klimatilpasningsinitiativer

Regionen og kommunen har fælles udfordringer på klimatilpasningsområdet.

Der skal identificere udfordringer, som omsættes til både samfundsmæssige forbedringer og nye forretningsmuligheder for virksomhederne i regionen.

Der skal samarbejdes med kommunerne, erhvervslivet, miljøministeriet, videninstitutioner og evt. udenlandske eksperter om at skabe nye innovative løsninger på klimaområdet.

Status

I første kvartal 2014 er der under projektarbejdet med klimatilpasning i Region Midtjylland gennemført en besøgsrunde hos de kommuner, der var umiddelbart interesserede. 12 kommuner tog imod tilbuddet, og interviewene har givet et godt indtryk af, hvilke udfordringer kommunerne står overfor, og hvilke af disse regionen kan have en rolle i at få håndteret som innovationsforløb. På forhånd er det fravalgt at arbejde med de emner konsulentfirmaerne allerede har angrebet, idet regionen jo netop ser at have en rolle, hvor ingen andre eller kun få tager fat.

Således har Region Midtjylland identificeret, at interessen koncentrerer sig om følgende tre overordnede temaer: Havvand på land, Stigende grundvand og Kobling mellem biomasseproduktion og vandtilbageholdelse. Dertil kommer, at der tilrettelægges et Internt spor, hvor projektgruppen sammen med de bygningsansvarlige har identificeret SundhedsCentret i Holstebro som et oplagt emne for et innovationsforløb, hvor et udviklingsforløb af ansvarlige løsninger gennemføres på vandtilbageholdelse og øvrig klimasikring i en bebyggelse, hvor både Region Midtjylland og Holstebro Kommune er bygherre.

- *Havvand på land:*
Indledningsvis er innovationsforløbet Havvand på land udbud til start den 28. april 2014. Forløbet gennemføres som et aktionslæringsforløb, hvor de aktuelle udfordringer er genstande for bearbejdning. Der indlægges et tredages besøg i Holland i regi af WaterCAP Taskforce, så de relevante regionale aktører får lejlighed til at møde både engelske og hollandske specialister i pågældende udfordring. Det er en klar forventning, at begge projekter vinder ved denne kobling.
- *Stigende grundvand:*
Emnet er endnu kun identificeret som et efterspurgt innovationstema hvor der endnu ikke er taget fat på planlægningen af gennemførelsen. Der ønskes at høste erfaringer med det første tema inden planlægningen af det sidste tema påbegyndes.

- *Kobling mellem biomasseproduktion og vandtilbageholdelse:*

Innovationsforløbet vedr. Kobling af biomasseproduktion og vandtilbageholdelse ser på nuværende tidspunkt ud til med fordel at kunne kobles til et projekt, som regionen bidrager til sammen med VidenCentret for Landbrug, Naturstyrelsen og andre, kaldet Vandet på landet.

Der planlægges afholdt en samlet konference om innovationsforløbene i efteråret 2014/primus 2015. Her lægges især vægt på forankring af erfaringerne hos de relevante parter. I øvrigt peges på, hvordan udfordringerne fremadrettet kan håndteres, hvorved der gives indspil til vækst- og udviklingsstrategien og dermed det fremadrettede arbejde for udvikling mod et mere bæredygtigt samfund.

Det er forventningen, at effekterne bliver fornyelse i kommunernes og andre aktørers håndtering af klimaudfordringer på en måde, så håndteringen i fremtiden i højere grad vil være helhedsorienteret og multifunktionel. Derved opstår et markedstræk, der fremmer midtjysk og dansk udvikling af holdbare klimatilpasningsløsninger, hvilket igen vil udbygge det danske forspring på området. Yderligere er det forventningen, at projektet leverer en beskrivelse af nye anvendelige metoder/processer til gennemførelse af innovationsforløb for holdbare løsninger i brede samarbejder.

22. Strategisk energiplanlægning

Region Midtjylland har taget initiativ til at lave et fælles projekt i strategisk energiplanlægning med kommunerne

Regeringen har sat som mål, at den danske energiforsyning senest i 2050 skal være fossilfri, og at den danske el- og varmesektor allerede i 2035 skal være baseret på vedvarende energi. Denne ambitiøse målsætning indebærer, at der i løbet af de næste 20 – 35 år skal investeres massivt i en omstilling af det danske energisystem. En betydende del af disse investeringer vil finde sted allerede inden for de nærmeste kommende år.

For at minimere fejlinvesteringer og suboptimering indenfor de enkelte energisektorer, har Region Midtjylland i samarbejde med kommunerne og et partnerskab bestående af varmegværker, energiselskaber og andre centrale energiaktører i regionen igangsat et projekt om strategisk energiplanlægning i Region Midtjylland. Formålet med projektet, som løber i 2013 – 2015, er, at regionen, kommunerne og energiaktørerne i samarbejde fastlægger fælles strategier for energiomstillingen, der sikrer sammenhæng, koordinering og optimeret ressourceanvendelse i et samlet energisystem (el-, varme-, gas- og transportsektoren) baseret på vedvarende energi.

Projektet om strategisk energiplanlægning ligger i direkte forlængelse af regionens hidtidige energiarbejde i samarbejde med kommunerne omkring kommunale energi- og klimaplaner og udarbejdelse af en perspektivplan for energiomstilling i Region Midtjylland.

Status

Der er etableret et partnerskab mellem Region Midtjylland, de 19 kommuner i Regionen, 13 energiselskaber samt universiteter og øvrige parter.

Projektet startede officielt 1. januar 2014. Der er i januar 2014 indgået kontrakt med en proceskonsulent til at bistå Regionen og partnerskabet med opgaven.

Der er nedsat 3 arbejdsgrupper med deltagelse af repræsentanter for partnerskabet:

- Det vestjyske ressourceområde
- Det østjyske bybånd
- Det åbne land

De 3 grupper er her i april 2014 i gang med at definere analyse-/udredningsopgaver, som forventes udbudt til konsulentfirmaer medio 2014.

Partnerskabet arbejder med projektet frem til midt i 2015. Undervejs vil der blive afholdt møder om delresultater, hvor også politikere vil blive indbudt.