

## **Forslag til emner til drøftelse af budget 2021 i Udvalget for nære sundhedstilbud**



Dato 06-05-2020

Sagnr: 1-21-78-1-20

### **0. Indledning**

De stående udvalg skal drøfte, hvilke emner eller områder, der ønskes prioriteret eller fokus på i budgettet. Jf. den politiske budgetvejledning som regionsrådet vedtog d. 25. marts 2020. Hvert af de stående udvalg skal på deres møder i maj drøfte forslag til eventuelle prioriteringer og besparelser i det kommende budget, og herefter udvælge ca. tre forslag som udvalget bringer med videre i processen.

De udvalgte forslag skal præsenteres på regionsrådets budgetseminar i maj. I forbindelse med drøftelserne om prioriteringer, bør det også drøftes, hvilke udfordringer, der er på området. Herefter er der afsat tid til, at regionsrådet i grupper og i plenum kan drøfte, om administrationen skal arbejde videre med emnet i budgetprocessen.

Side 1

I drøftelserne på udvalgmødet skal udvalget have for øje, at der på nuværende tidspunkt er stor usikkerhed om den økonomiske situation i 2021, men at der alt andet lige på nuværende tidspunkt forventes økonomisk balance i budget 2021. Derfor skal udvalget være bevidste om, at når der skal prioriteres midler til ét område, skal et andet område reduceres.

### **1. Direktionens forslag til emner til drøftelse i forhold til budget 2021**

#### **A. Forslag, der allerede anses at skulle indgå i prioriteringen og dermed ikke er reelle prioriteringsmuligheder.**

##### **1. NOTUS og LUNA**

Koncernøkonomi overtog i 2016 økonomien vedr. drift af NOTUS, som er det IT-system der blandt andet indeholder informationer om praksisydere, samt økonomien vedr. Region Midtjyllands deltagelse i Praksys.dk projektet.

I 2016 havde Praksys.dk projektet allerede været i gang en del år, og usikkerheden omkring projektet har siden begyndelsen betydet, at udgifterne til selve projektet år for år ligeledes har været usikre.

Udgifterne til driften af NOTUS har været nogenlunde stabile i perioden. I den videre beskrivelse af økonomien er budgettet og udgifterne for de to poster slået sammen.

I 2016 og 2017 var der betydelige mindreforbrug, der blev overført til kommende budgetår. I 2018 og 2019 har udgifterne stemt mere overens med budgettet. Der er ikke anmodet om at få overført mindreforbrug til 2020.

Budgettet i 2020 er på 6,7 mio. kr., og er et udtryk for de midler, der varigt er til rådighed til brug i regi af NOTUS og LUNA-projektet.

LUNA-projektet er kort fortalt en erstatning for det afsluttede Praksys.dk-projekt. Det er Region Midtjylland der er tovholder på projektet. Projektet er estimeret til at løbe i perioden 2020 til og med 2022.

Der forelægger nu et estimat for Region Midtjyllands udgifter i årene 2020-2022 i forbindelse med drift af NOTUS samt LUNA-projektet. Beløbene er slået sammen i nedenstående tabel

Estimerede udgifter til NOTUS/LUNA i år 2020-2022

Mio. kr.	2020	2021	2022
Estimeret udgift NOTUS/LUNA	21,6	21,5	16,6

Med den nye struktur, hvor udgifterne går til drift af NOTUS samt LUNA-projektet, der er styret af Region Midtjylland, kommer der til at være større sikkerhed omkring udgifterne fremover.

Med et varigt budget på 6,7 mio. kr. fra det gamle setup omkring Praksys/NOTUS står det klart, at der er et mismatch mellem budget og de estimerede udgifter. Kommer udgifterne til at holde stik i 2020-2022, vil der blive behov for ekstra midler.

Behov for ekstra midler til drift af NOTUS samt LUNA-projektet

Mio. kr.	2020	2021	2022
Estimeret udgift NOTUS/LUNA	14,9	14,8	9,9

*Tidsplan*

Projektet er estimeret til at løbe i perioden frem til og med 2022.

*Økonomi*

Der er behov for at prioritere 14,8 mio. kr. i 2021 og 9,8 mio. kr. i 2022.

## **B. Forslag til drøftelse i udvalget.**

### **1. Omprioritering for at sikre midler til politisk prioritering**

Ønsker udvalget at gennemføre omprioriteringer, med det formål at sikre økonomisk råderum til en pulje til politisk prioritering i forbindelse med budgetforliget for 2021, og hvor stort et beløb skal i så fald omprioriteres.

## 2. **Nedbringelse af ventetider til psykologbehandling**

Regionsrådet besluttede i forbindelse med beslutning om at udvide kapaciteten på psykologområdet i december 2019 pga. ophævelse af aldersloftet på henvisningsårsag 11 (angst), at der gennemføres en analyse af mulighederne for at nedbringe ventetiden for patienter med let til moderat angst og depression, herunder belyse relevante internetbaserede løsninger. Det var et ønske, at analysen kan indgå i forberedelserne til budget 2021. Analysen skal behandles i regionsrådet i maj 2020, dog umiddelbart med forbehold for den internetbaserede løsning. Den internetbaserede løsning er tværregional og håndteres af Region Syddanmark. Finansieringsmodellen skal drøftes på et møde mellem alle regioner den 28. april.

### *Tidsplan*

En udvidelse af kapaciteten for psykologer vil effektueres pr. den 1. januar 2021. Bedømmelsesudvalgets rul er således, at ydernumre for psykologer besættes to gange om året: Pr. 1. januar og pr. 1. juli. En permanentgørelse af internetbaseret psykiatri vil træde i kraft fra den 1. januar 2021, da det nuværende pilotprojekt løber til udgangen af 2020.

### *Økonomi*

En psykolog med ydernummer omsætter i gennemsnit for 287.842 kr. pr. år baseret på 2019-tal. Der er dog stor forskel i omsætningen blandt psykologerne. Tallet er derfor et udtryk hvad en udvidelse af kapaciteten for psykologer i gennemsnit vil koste pr. ydernummer.

Den endelige finansieringsmodel for internetbaseret psykiatri er endnu ikke kendt, men det nuværende pilotprojekt koster på nuværende tidspunkt 1.138.560 kr. årligt.

Forslaget vil medføre merudgifter. Det forventes, at midlerne indgår som en del af finanslovsmidlerne til psykiatrien.

## 3. **Flere nære sundhedstilbud i sundhedshusene**

Det er i den nye Sundheds- og hospitalsplan en ambition at sundhedshusene i Region Midtjylland skal udbygges og videreudvikles. Der udarbejdes på den baggrund et koncept for sundhedshuse i Region Midtjylland, som sætter pejlemærkerne for den fremtidige udvikling af sundhedshusene. Idéoplæg til konceptet blev drøftet i Udvalg for Nære Sundhedstilbud på mødet i april 2020, hvor udvalget bl.a. besluttede, at der igangsættes en faglig proces, hvor relevante fagfolk og specialer inddrages med henblik på at identificere, hvilke typer af patientforløb der med fordel kan indgå i et sundhedshus. Dette arbejde er med udgangspunkt i, at borgeren skal opleve lettilgængelige og sammenhængende sundhedstilbud. Hospitalsenheden Vest samler derudover i foråret 2021 hospitalerne i Herning og Holstebro i det nye regionshospital i Gødstrup og har derfor et effektiviseringskrav på 8 % jf. forudsætningerne for kvalitetsfundsbyggerierne. Idet effektiviseringskravet er baseret på, at hospitalerne samles i Gødstrup, får Hospitalsenheden Vest en række merudgifter i form af husleje, fælles udgifter i Center for Sundhed Holstebro, ny akutklinik i Lemvig og lavere kapacitetsudnyttelse i funktionerne, end hvis disse havde lagt i det nye regionshospital i Gødstrup. De øgede udgifter udgør 8,2 mio. kr. til driften af de nye funktioner for

Hospitalsenheden Vest. Der afsættes derudover 2 mio. kr. til drift i forbindelse med udviklingen af de øvrige sundhedshuse.

#### *Tidsplan*

Forslaget er varigt. Implementering primo 2021.

#### *Økonomi*

Forslaget vil medføre merudgifter på 10,2 mio. kr. årligt.

#### **4. Telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med KOL**

Udbredelse af telemedicinsk hjemmemonitorering til borgere med svær KOL er et samarbejde mellem hospitalerne i Region Midtjylland, de 19 midtjyske kommuner og de praktiserende læger i Midtjylland. Monitoreringsopgaven omfatter både dagtid og vagttid.

Tilbuddet skal medvirke til at:

- borgere med KOL oplever øget mestring og handlekompetence
- fleksibilitet og livskvalitet i livet med KOL
- styrke samarbejdet mellem de sundhedsfaglige i kommuner, på hospitaler og i almen praksis om at levere telemedicinsk hjemmemonitorering
- sikre sammenhæng i behandlingsforløbet på tværs af sektorer og styrke det nære sundhedsvæsens rolle
- tilbyde fælles kompetenceudvikling på tværs af sektorer.

Der ønskes finansiering af såvel organisatoriske driftsudgifter i forbindelse med monitoreringsopgaven og support som udgifter til drift af den fælles telemedicinske infrastruktur og fælles løsning til KOL.

Hospitalerne og IT i Region Midtjylland har hidtil selv finansieret udgifter til anskaffelse, etablering og implementering af tilbuddet (udarbejdelse af nyt sundhedstilbud, uddannelseskoncept og e-læringsplatform, FUT - telemedicinsk infrastrukturnævn og den telemedicinske løsning til borgere med KOL).

TeleKOL forventes på lang sigt at medvirke til at reducere antallet af ambulante kontakter. Aktuelt er der tale om en ny opgave, som derfor vil medføre merudgifter.

Den telemedicinske infrastruktur vil på sigt også kunne anvendes til hjemmemonitorering af andre patientgrupper, i første omgang til patienter i telemedicinsk sårvurdering og formentlig også til patienter med hjertesygdom. Udbredelse til andre patientgrupper forventes at kunne afholdes med en minimal øgning af de årlige driftsomkostninger til infrastrukturen.

#### *Tidsplan*

Implementering af TeleKOL i Region Midtjylland er planlagt med opstart pr. 5. oktober 2020.

#### *Økonomi*

De årlige løbende driftsudgifter ved fuld implementering beløber sig til i alt 12,15 mio. kr.

#### 5. **Øgede udgifter i forbindelse med etablering af Fælles Servicecenter som en forening med begrænset ansvar**

Fælles Servicecenter (FSC) blev etableret d. 1. maj 2018 efter en forudgående 3-årig periode som et OPI-projekt (Offentlig-Privat Innovationsprojekt). Alle de 19 midtjyske kommuner og Region Midtjylland står bag FSC.

Formålet med FSC er, som et led i udmøntningen af Sundhedsaftalen at understøtte parternes fælles opgaver om telesundhed. I praksis fungerer centeret derfor som en fælles offentlig tværsektoriel driftsenhed og serviceplatform for de telemedicinske brugere og fagpersoner i kommunerne og Region Midtjylland. FSC's serviceydelser leveres via 3. partsleverandører, som betyder, at der kun er én leverandør, som leverer de telemedicinske produkter til borgerne, samt ét fælles telefonnummer for borgernes og de sundhedsprofessionelles henvendelser til teknisk support.

FSC er tiltænkt en vigtig driftsmæssig opgave i forbindelse med den kommende udrulning af Hjemmemonitorering til borgere med KOL samt et forestående fælles udbud af stomiprodukter.

Advokatfirmaet Bech-Bruun har vurderet den nuværende konstruktion for samarbejdet omkring FSC. Bech-Bruun har anbefalet, at FSC etableres som en selvstændig enhed i form af en forening med begrænset ansvar, da den nuværende samarbejdsaftale ikke er juridisk lovmedholdelig.

Med en foreningsdannelse er der forbundet øgede driftsomkostninger på anslåede 644.500 kr. årligt, da FSC skal betale en markedspris for nogle af de ydelser, som der i dag modtages uden beregning af kommunerne og regionen. Dette omhandler eksempelvis husleje, adgang til økonomisystemer mv. De øgede driftsomkostninger tillægges det årlige basisbidrag på 2.700.000 kr., som deles 50/50 mellem regionerne og kommunerne.

#### *Tidsplan*

Det forventes, at FSC etableres på en stiftende generalforsamling i september 2020.

#### *Økonomi*

Region Midtjylland øger budgettet til FSC med 0,35 mio. kr. årligt i 2021 og 2022.