

Statusoversigt på opgaver i Aftale om Budget 2022 for Region Midtjylland i relation til Hospitalsudvalget

Opgavetekst	Side i Budget bogen 2022	Status pr. primo maj 2022
Sundhedsområdet		
Ressourcer til at forbedre arbejdsmiljøet og lette presset på medarbejderne. Øget ledelsesmæssigt fokus på, at personalet har de rette kompetencer.	9	<p>I budget 2022 har regionsrådet besluttet at den generelle tilførsel af ressourcer til regionens enheder blandt andet skal anvendes til at forbedre arbejdsmiljøet og lette presset på medarbejderne. Derudover skal der være øget ledelsesmæssigt fokus på, at personalet har de rette kompetencer.</p> <p>Regionsrådet har derudover ekstraordinært afsat 10 mio. kr. skal understøtte uddannelse og kompetenceudvikling af medarbejdere på hospitalerne. Samtidig afsatte regionsrådet også 5 mio. kr., der fx kan anvendes til lokale arbejdsmiljøtiltag, lokale personaleaktiviteter evt. via personaleforeninger mv. Midlerne er fordelt til hospitalerne ud fra bruttobudgetnøglen. De lokale ledelser prioriterer anvendelsen.</p> <p>Med henblik på at understøtte udmøntning af de 10 mio. kr. er mulige indsatser ifm. fokuseret kompetenceudvikling drøftet med repræsentanter fra enhederne. Formålet med initiativet er at understøtte trivsel og fastholdelse. Et oplæg om fælles indsatser ifm. fokuseret kompetenceudvikling er udarbejdet efter input fra hospitalerne. Oplægget drøftes på møde i HR-forum den 2. juni 2022.</p> <p>Hospitalerne håndterer selv udmøntningen af de 5 mio. kr., der kan fx anvendes til lokale arbejdsmiljøtiltag, lokale personaleaktiviteter evt. via personaleforeninger mv. Hospitalerne arbejder på at udmønte disse midler.</p> <p>Koncern HR vil sammen med hospitalerne senest i 1. kvartal 2023 udarbejde en status for anvendelsen af midlerne.</p>
Svangreomsorg og fødselsområdet.	10	Den konkrete udmøntning af 4,0 mio. kr. med fordeling til hospitaler/fødestederne med udgangspunkt i prognose for udviklingen i fødselsaktiviteten 2020-2025 fremlægges til regionsrådets godkendelse i forbindelse med kommende økonomirapportering.
Robust uddannelses-, supervisions- og udviklingsfunktion inden for det føtalmedicinske felt på tværs af fødestederne i Region Midtjylland.	10	<p>Forslag til udmøntningen af 1,5 mio. kr. forelægges til regionsrådets godkendelse i forbindelse med økonomirapporteringen pr. 31. marts 2022.</p> <p>Ifølge forslaget forankres den fælles funktion hos Aarhus Universitetshospitals afdeling for kvindesygdomme og fødsler. Dette skal for alle fødesteder sikre adgang til oplæringsforløb med henblik på certificering af jordemødre/sygeplejersker til sonografer og uddannelsesforløb for obstetriske (special)læger med henblik på subspecialisering inden for føtalmedicin. Funktionen skal desuden understøtte kompetenceudvikling og kvalitetssikring/-udvikling på alle fødesteder. Endelig skal funktionen give alle fødesteder adgang til højt specialiseret faglig rådgivning og supervision.</p>

Opgavetekst	Side i Budget bogen 2022	Status pr. primo maj 2022
Udvikling og igangsættelse af en model for liaisonsomatik.	10	<p>Psykiatrien arbejder på at etablere et samarbejde med hhv. Regionshospitalet Randers og Aarhus Universitetshospital om Liaison Somatik. Det er forventningen, at prøvehandlingerne kan igangsættes i 2. halvår 2022.</p> <p><u>Samarbejde mellem Afdeling for Psykoser og Aarhus Universitetshospital</u> Der arbejdes konkret på at igangsætte en prøvehandling mellem Afdeling for Psykoser og Aarhus Universitetshospital med udgangspunkt i modellen for Liaison Somatik fra Region Nordjylland. Der planlægges afholdt en temaeftermiddag mellem Psykiatrien og Aarhus Universitetshospital, hvor der med baggrund i erfaringer fra Region Nordjylland og øvrige erfaringer fra Psykiatrien arbejdes videre med en fælles model.</p> <p><u>Samarbejde mellem Regionspsykiatrien Randers og Regionshospitalet Randers</u> Der afholdes første møde om samarbejde med Regionshospitalet Randers den 18. maj 2022.</p>
Psykiatrien skal etablere et udsatteråd i Region Midtjylland.	11	Administrationen er pt. i gang med at udarbejde et forslag til kommissorium for et Udsatteråd i Region Midtjylland, der fastlægger rådets målgruppe, opgaver, medlemmer, arbejdsmetoder mm. Der er i denne proces blandt andet indhentet erfaringer fra udsatterådene i Region Hovedstaden og Region Syddanmark. Det forventes, at et forslag til kommissorium kan forelægges til politisk drøftelse i august – september 2022
Udmøntning af udviklingsplan for Regionshospitalet Silkeborg.	11	Orientering givet på HU den 7. marts 2022. Tids- og procesplan forelægges på HU den 9. maj
Styrkelse af den palliative indsats i Region Midtjylland.	11	<p>Efter aftale i budget 2022 afsættes der 1,7 mio. kr. i 2022 stigende til 2,7 mio. kr. i 2023 og frem til den indgåede samarbejdsaftale med kommunerne om styrkelse af de palliative indsatser inkl. opgradering af den palliative rådgivningsvagt. Den palliative beredskabsvagt blev opgraderet med virkning fra 19. april 2022 således, at hjemmesygeplejersker nu kan kontakte den palliative beredskabsvagt direkte, hvis de har spørgsmål ang. borgere, der er tilknyttet Enhed for Lindrende Behandling. Tidligere skulle denne kontakt ske via vagtlæge. Derudover er der afsat midler til opgradering af Enhederne for Lindrende Behandling, så de kan rumme flere patienter og bruge tid på at screene patienter med palliative behov. Denne opgradering forventes realiseret på hospitalerne i løbet af 2022.</p> <p>Arbejdsgruppen bag samarbejdsaftalen afholdt virtuel konference den 2. marts 2022, hvor samarbejdsaftalen blev præsenteret, og klyngerne informerede om, hvordan de arbejder med at implementere samarbejdsaftalen.</p> <p>Der mangler at blive udmøntet 1 mio. kr. i varige midler til uddannelse i at varetage den svære samtale, samt 0,3 mio. kr. i engangsudgifter til udvikling af e-learning program. Der arbejdes lige nu på at lave en model for, hvordan uddannelsen i den svære samtale kan foretages og udbredes regionalt. Dette arbejde forventes afsluttet i løbet af 2022.</p>

Opgavetekst	Side i Budget bogen 2022	Status pr. primo maj 2022
Etablering af navigatører på hospicerne.	12	Alle hospice har igangsat arbejdet med at etablere en navigatorordning – nogle hospice er nået længere end andre. Anker Fjord hospice, der allerede havde en etableret ordning, har fortsat denne og yder assistance/vejledning til de andre hospice i forbindelse med deres opstart.
Udviklingspulje til Aarhus Universitetshospital.	12	Den konkrete udmøntning af 4,0 mio. kr. til forelægges til regionsrådets godkendelse i forbindelse med kommende økonomirapportering.
Styrkelse af behandlingen for patienter med svære funktionelle lidelser.	13	Der blev som led i budget 2022 afsat 4,0 mio. kr. i 2022 stigende til 6,0 mio. kr. årligt fra 2023 til at styrke behandlingen af patienter med svære funktionelle lidelser. De tildelte regionsfunktioner er implementeret som forudsat, mens der som forudsat er sket en gradvis opbygning af det højtspecialiserede tilbud svarende til 1,5 seng og 6 patienter på årsbasis. Tilbuddet udbygges i 2023, men hospitalerne vurderer fortsat at der ikke er afsat tilstrækkeligt med midler til at dække det forventede behov på området svarende til bl.a. tre højtspecialiserede sengepladser på Regionshospitalet Hammel Neurocenter.
Patientkontoret – igangsættelse af arbejde, der gør det nemmere at være patient og patientvejleder.	13	<p>I løbet af vinteren har Patientkontoret udviklet en brugervenlig onlineformular, som patienterne skal udfylde, når de skal i kontakt med Patientkontoret. Formularen er med til at sikre, at en række af de nødvendige oplysninger om patienterne er tilgængelige, når patientvejlederne kontakter patienterne. Dermed kan patienterne hjælpes hurtigere videre.</p> <p>Løsningen blev implementeret den 1. februar 2022 for både opgaver vedrørende omvisitering, vejledning og Nationalt Kontaktpunkt (det blå sygesikringskort). Løsningen medfører en større grad af automatisering, således at bl.a. omvisiteringsdokumenter til privathospitalerne dannes, sendes og indjournaliseres automatisk. Der har ved ibrugtagning af løsningen været nogle fejl i systemet, men de væsentligste er rettet, og der arbejdes fortsat med at rette de sidste, så systemet kommer til at virke helt som planlagt.</p> <p>Endvidere har Patientkontoret generelt arbejdet med øget brug af automatiserede arbejdsgange, hvor der er udviklet robotløsninger til at bistå med indjournalisering af materiale.</p>
Tidlig og forebyggende fertilitetsrådgivning.	14	<p>I budget 2021 indgik i henhold til budgetforliget en hensigtserklæring om at styrke mulighederne for tidlig og forebyggende rådgivning i forhold til fertilitetsspørgsmål, der kan støtte ikke mindst unge kvinders og mænds overvejelser og valg i forhold til graviditet og familieplanlægning.</p> <p>Efterfølgende har regionsrådet fra og med budget 2022 afsat 0,7 mio. kr. årligt til driften af et regionalt tilbud om tidlig og forebyggende fertilitetsrådgivning. Som led i implementeringen forventer Administrationen i starten af 2. halvår 2022 at fremlægge et samlet forslag til udmøntning.</p>

Opgavetekst	Side i Budget bogen 2022	Status pr. primo maj 2022
Arbejds miljø på Regionshospitalet Randers.	14	Som led i Generalplan 2020 for Regionshospitalet Randers skal der de kommende år opføres nye sengestuer i nybyggeri. Derudover skal eksisterende stuer renoveres. Nybyggeriet vil skabe mulighed for sengeudtyndning på de eksisterende sengeafsnit, hvilket vil forbedre arbejdsmiljøet på stuerne. Regionshospitalet Randers afventer en tilbagemelding i forhold til investeringsplanen og muligheder for opstart af projektet. Der overvejes blandt andet en yderligere etapeinddeling af projektet. Det forventes på nuværende tidspunkt, at nybyg og renovering af alle sengestuer på hospitalet står færdigt i år 2031.
Arbejds miljø på Regionshospitalet Randers – Kortsigtet løsning.	14	Der er er i gangsat sengeudtyndning fra 4-sengsstuer til 2-sengsstuer på tre medicinske afsnit på Regionshospitalet Randers. Den samlede sengekapaцитet forbliver den sammen. Som følge af sengeudtyndningen vil patienterne spredes over et større areal, hvilket medfører øget behov for personale. Sengeudtyndningen medfører rokader på hospitalet, nedlæggelse af kontorer mv. Rokaderne vil være færdige i juni 2022, hvormed sengeudtyndningen på de tre sengeafsnit er fulden dt.
Nedbringelse af ventetiden på høreområdet.	14	Regionsrådet godkendte den 15. december 2021, at 1 mio. kr. som var afsat til høreområdet i budgetaftalen for 2022 blev udmøntet til 220 ekstra patientforløb til behandling af kompliceret høretab på hospitalerne. Den maksimale ventetid på undersøgelse til høreapparatbehandling i Region Midtjylland er samlet set faldet fra 2019 (januar) til 2022 (marts) for alle klinikker med mellem 5 uger og 26 uger med undtagelse af lokalklinikken på P.P. Ørumsgade i Aarhus, hvor ventetiden er steget 8 uger.
Nedbringelse af brugerbetaling til forældre til børn indlagt uden for børneafdelingerne	14-15	Forslag til udmøntningen af 0,5 mio. kr. fremlægges til regionsrådets godkendelse i forbindelse med økonomirapporteringen pr. 31. marts 2022. Fordelingen er skønsmæssigt fastsat på baggrund af sengedagsforbruget for patienter i alderen 0 -17 år på udvalgte afdelinger ungeafdelingerne (ekskl. akutafdelinger) uden for børn- og samt et tællekriterium, hvor kun afdelinger med mindst 500 sengedage pr. år er medtaget i skønnet. Adgangen til den vedlagsfrie forplejning er betinget af, at det er sygdom hos barnet, der er årsagen til indlæggelsen. Udmøntningen dækker således IKKE bESPisningen af partnere til syge mødre, hvor barnet er rask medindlagt på grund af afhængigheden til moderen. Der er desuden fortsat brugerbetaling for fædre/partnere i forbindelse med barselsophold efter fødsel samt familier, der har ophold i Trygfondens familiehus ved Aarhus Universitetshospital og Hammel Neurocenter.

Opgavetekst	Side i Budget bogen 2022	Status pr. primo maj 2022
Hensigtserklæringer		
Øget kræftforekomst i Thyborøn-Harboøre - opfølgende undersøgelser og henvendelse til Sundhedsministeriet.	18	<p>Hensigtserklæring A: På regionsrådsmøde 15. december blev der vedtaget en regional plan for opfølgning og givet en bevilling på kr. 500.000, størstedelen til forskning i sygdomsforekomst, men også midler til opfølgning lokalt i Thyborøn og Harboøre.</p> <p><u>Sundhedsvidenskabelig opfølgning</u> Der er truffet aftale med forskerne bag den oprindelige undersøgelse om at lave opfølgende undersøgelser om risiko for sygdom i Thyborøn og Harboøre. Samt at få gemt data til opfølgning om 10 år.</p> <p><u>Lokal opfølgning</u> Der er fulgt op lokalt med et politisk borgermøde i Thyborøn om regionens planer for opfølgning. Mødet blev holdt den 26. april 2022, hvor der deltog regionale politikere og kommunale politikere fra Lemvig kommune, samt en af forfatterne af undersøgelsen om kræftforekomst, en lægefaglig ekspert fra regionen og andre fageksperter fra regionen. Samme dato og i forlængelse af det politiske møde blev der afholdt et borgermøde om "<i>symptomer på alvorlig sygdom, og hvornår man skal gå til lægen</i>".</p> <p>Der er planlagt efteruddannelse af almen praksis i Lemvig og Struer kommuner om diagnostik af kræft den 19. maj 2022.</p> <p>Yderligere borgermøder følger, når resultaterne af de sundhedsvidenskabelige undersøgelser foreligger.</p> <p><u>Politisk opfølgning</u> Der er sendt brev til Sundhedsministeriet om sagen i starten af februar 2022, regionen afventer en tilbagemelding fra ministeriet. Der samarbejdes tæt med Lemvig kommune om lokale indsatser og kommunikation til borgere.</p>
Udviklingsplan for primært det medicinske og akutte område - Regionsrådet får fremlagt en plan for proces	19	Plan forlagt SUNS og HU mhp input på møder i maj. Herefter udarbejdes detaljeret plan til RR
Blodprøvetagning - undersøgelse af mulighederne for fx udvidelse.	19	<p>I budget 2022 lavede Regionsrådet en hensigtserklæring, hvor de ønskede, at der blev undersøgt mulighederne for, at borgere som har langt til et blodprøvetagningssted, får lettere adgang til at få fortaget blodprøver. Koncernøkonomi er sammen med Koncern Kvalitet godt i gang med at belyse sagen.</p> <p>Arbejdet er endnu ikke færdigt, men der arbejdes med at indsamle data i forhold til at give et indblik i kapacitet og aktivitet i den nuværende geografi for at afdække om kapaciteten er tilstrækkelig til aktivitetsbehovet, hvorved det også forventes at blive klarlagt, hvor der er størst udfordringer. Analysen bygger på den oprindelige sag, hvor udgifterne ved et ændret afstandskrav blev beregnet, hvis anstandskravet sættes ned fra de nuværende 20 km. til nærmeste blodprøvetagningssted til 15 km.</p>