

Udmøntning af reserverede midler på 56,3 mio. kr. samt opgaver vedr. anlæg og regionaludvikling i *Aftale om budget 2014 for Region Midtjylland, 2. statusrapportering*



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 reserverede midler på 56,3 mio. kr. på 16 initiativer.
- B. Anlæg
- C. Regional udvikling

Dato 25-11-2014

Martin Risgaard Christensen

Tel. +4578410407

Martin.Christensen@stab.rm.dk

1-21-78-1-13

Side 1

Dette notat indeholder den anden og afsluttende 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 november 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 er fortsat i gang. Personale er ansat og er i færd med at blive uddannet til opgaven. Afdelingen er i gang med at tage patienter ind i forhold til den nye målgruppe. Da det er en eksisterende afdeling, der omlægges, sker der en glidende overgang til den nye patientgruppe. Ombygningen forventes færdig 1. februar 2015. Forskydningen skyldes længere planlægningstid af ombygningen end forventet. For at imødegå denne forskydning er der lånt lokaler i Hospitalsenheden Midt.

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 åbnede 3 af de planlagte 9 ekstra senge til Vestdansk Center for Rygmarvsskadede den 17. februar 2014. Sengene var midlertidigt placeret i lokaler på Regionshospitalet Viborg. De resterende 6 senge blev taget i brug den 26. maj 2014 i forbindelse med, at det nybyggede Vestdansk Center for Rygmarvsskade åbnede.

Ovenstående udvidelse af sengekapaciteten skete hurtigere, end det blev besluttet med budgetforliget for 2014. Fremrykningen af udvidelsen af sengekapaciteten skete som følge af en større stigning i antallet af henviste patienter til Vestdansk Center for Rygmarvsskade end forudset.

Derudover førte en ny beregning af taksterne, efter gældende regler, for de udenregionale patienter til, at taksterne faldt. Det betød færre indtægter end forudsat ved budgetlægningen for budget 2014. Sammenlagt medførte det, at regionsrådet den 30. april 2014 godkendte en ekstrabevilling fra puljen for uforudsete udgifter på 1,862 mio. kr. i 2014 og 1,663 mio. kr. fra 2015 og frem til driften af Vestdansk Center for Rygmarvsskade.

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 lattes.

Der er behov for en øget professionalisering af arbejdet med dataanvendelse. Til udvikling af ledelsesinformation 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

Tværgående aktiviteter

Koncern HR har under overskriften det døgnåbne akuthospital udviklet et koncerntværgående forløb vedrørende ledelsesudvikling og teamudvikling. I forhold til kompetenceudvikling er der gennemført og planlagt ledelsesudvikling for koncerntledelsen. Under samme overskrift er der arbejdet med en koncerntværgående indsatsplan vedrørende karriere og kompetenceudvikling for nuværende og kommende ledere i Region Midtjylland.

Driftsområdernes aktiviteter

Driftsområderne har 3,5 mio. kr. til en række aktiviteter, som i det følgende beskrives ud fra, om de er målrettet ledere eller medarbejdere.

Udvikling af ledere

På Regionshospitalet Randers indgår midlerne i et toårigt organisationsudviklingsforløb SAFARI, som primært er for ledere. Formålet er at styrke sammenhængskraft og adræthed i organisationen til fordel for patienterne.

Udvikling af medarbejdere

Behandlingspsykiatrien har specialdesignet et kompetenceudviklingsforløb for sygeplejersker og fysio/ergoterapeuter. Formålet er at rette fokus mod almene og specialiserede kompetencer med henblik på at højne de sundhedsfaglige ydelser til psykiatriske patienter.

Hospitalsenheden Vest har iværksat 6 forskellige kompetenceudviklingsprojekter. I et af projekterne er målet at kompetenceudvikle sundhedsprofessionelle i Svangreomsorgen i forhold til at sikre fælles beslutningstagen.

Aarhus Universitetshospital har iværksat en række forskellige initiativer. Fra 2014-2019 står hospitalet overfor massive forandringer og skal organisere og tilpasse processen med at flytte organisationen under fælles tag. Til understøttelse af den faciliterende og rådgivende indsats, som administrationens ledere og medarbejdere varetager, afvikles målrettet kompetenceudvikling indenfor: ledelsesudvikling for administrationens ledelsesgruppe, kompetenceudvikling af specialister og konsulenter samt administrativ supervision til administrationens medarbejdere. Desuden har hospitalet i samarbejde med Projektafdelingen og Koncern HR udviklet metoden "Voksdug", som er et redskab til at arbejde med afdelingernes fremtidige arbejds gange, før de nye faciliteter tages i brug. Formålet er at gøre det muligt for afdelingerne at udnytte de nye rammers potentialer for dermed løfte kvalitet og effektivitet til gavn for både patienter og personale. Inden for det døgnåbne akuthospital gennemføres kompetenceudvikling for ledere og medarbejdere, der arbejder indenfor akutområdet.

Udvikling af ledere og medarbejdere

Hospitalsenheden Horsens har afsat de tildelte midler til uddannelse af ledere og medarbejdere i teamudvikling og teamledelse omkring de akutte patientforløb.

Hospitalsenheden Midt kompetenceudvikler ledere, nøglemedarbejdere og tillidsrepræsentanter i forhold til social kapital. Formålet er at udvikle kerneopgaven, så den imødekommer krav om produktivitet og effektivitet, patientens behov og samtidig tilgodeser arbejdsmiljøet.

Alle koncerntværgående og hospitalsinitierede projekter er i gang eller fuldførte. Flere kompetenceudviklingsprojekter har i kraft af planlægning af kursusaktiviteter en lang tidshorison. Enkelte aktiviteter afvikles derfor først efter nytår. Blandt de koncerntværgående projekter har Koncern HR måtte aflyse et ledelsesudviklingsforløb for tværfaglige afsnitsledelser på grund af manglende tilmeldinger.

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

AUH har ændret klinikkens navn til "Smerte- og Hovedpineklinikken". Smerte- og Hovedpineklinikken er nu fuldt etableret og er begyndt at modtage ekstra patienter. De fysiske rammer blev henover sommeren færdigindrettet i bygning 1, Nørrebrogade.

Medio november 2014 er der udsendt en forløbsbeskrivelse til almen praksis, som beskriver mulighederne for at henvise patienter til behandling på Smerte- og Hovedpineklinikken eller med henblik på viderevisitation til smertevurdering og behandling på privathospitalet Allevia i henhold til aftale indgået mellem Region Midtjylland og Allevia. Derudover har Smerte- og Hovedpineklinikken åbnet for daglig telefonrådgivning af praktiserende læger vedr. smertepatienter.

Det planlagte tilbud om efteruddannelse i smertebehandling til de praktiserende læger forventes at blive udbudt i foråret 2015.

Formålet med efteruddannelsen er at øge lægernes kompetencer/kendskab til udredning, diagnosticering og behandling af smertepatienter, samt øge fokus på patienternes ressourcer og hindringer for patientens mestring af smerter. Fokus er desuden på en øget viden om principper for medicinsk og ikke-medicinsk behandling. Der bliver sat fokus på, hvordan regionen kan understøtte de praktiserende læger, så de får bedre redskaber til at udrede og behandle smertetilstande samt en opdateret viden på området.

Til uddannelsesforløbet er der i første omgang udvalgt fire store smertegrupper:

- Hovedpine
- Lændesmerter
- Bodily Distress Syndrome (Funktionelle lidelser, eks. Kronisk piskesmæld, fibromyalgi, kroniske idiopatiske smerter m.fl.)
- Neurogene smerter

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. Diagnostisk Center er endnu ikke helt oppe på den forventede kapacitet på 1.400 ekstra patientforløb, men forventningen er, at Diagnostisk Center når op på den forventede kapacitet ultimo 2014.

Bevillingen på de 4 mio. kr. er permanentgjort i forbindelse med budget 2015 for 2016 og frem. Det kan dog konstateres den igangsatte udvidelse langt fra synes at være tilstrækkelig i forhold til at imødekomme efterspørgslen og overholde udredningsretten på området.

Aktivitetsøgningen er i gang, men Diagnostisk Center forventer først at være oppe på det forventede niveau sidst på året. Diagnostisk Center har været udfordret af, at de ikke allerede ved årets start har kunnet ansætte de nødvendige rygreumatologer. Diagnostisk Center har der derfor forsøgt at kompensere for dette ved at øge aktiviteten yderligere i perioder.

Sundhedsplanlægning følger op på aktiviteten i forbindelse med den endelige opfølgning på meraktivitetsprojekterne til regionsoverblikket pr. 31. marts 2015.

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 i kommunerne.

Pilotprojekt med socialsygeplejersker

Aarhus Universitetshospital har i marts 2014 igangsat pilotprojektet om socialsygeplejersker for borgere i Aarhus Kommune, hvor der er 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.

Pilotprojektet følger tidsplanen, og der forventes en evaluering af projektet i løbet af sommeren 2015.

Regionsrådet godkendte den 24. september aftalen om helbredstjek af borgere med psykisk sygdom. Derfor arbejdes der nu konkret på at gennemføre et begrænset antal afprøvninger, inden pilotprojektet iværksættes. Det forventes, at selve pilotprojektet vil kunne påbegyndes i starten af 2015. Efter planen vil der ske en tilpasning efter 3 og 6 måneder. Desuden vil der ske en grundig opfølgning og evaluering for at vurdere indsatsen samlet set.

På patientens præmisser

Med udgangspunkt i sundhedsplanens målsætning om, at den gældende kultur for patientinddragelse rykkes til et nyt og mere involverende niveau gældende for såvel sundhedsprofessionelle, patienter og pårørende er der igangsat en række initiativer på tværs af den samlede region. Initiativerne omfatter blandt andet en tværgående kommunikationsindsats, initiativer ift. kompetenceudvikling af de sundhedsprofessionelle samt udvikling af indikatorer for patientinddragelse til at afdække effekter af nye patientinvolverende tiltag.

De igangværende initiativer løber både i 2015 og 2016. En film om at arbejde på patientens præmisser præsenteres i januar 2015, og et afprøvet sæt af indikatorer til måling af effekten af de patientinvolverende initiativer foreligger første halvdel af 2015.

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 (RCV). Bevillingen blev udmøntet i en sagsfremstilling, der blev vedtaget på regionsrådets møde d. 26.2.2014 (dagsordenens punkt 25). Med vedtagelsen blev kapaciteten på RCV udvidet med 800 sengedage pr. år. Udvidelsen forudsatte nyindretning af lokaler på Aarhus Universitetshospital, Skejby, indkøb af monitoreringsudstyr m.m.

De nye lokaler er nu ombyggede, taget i brug og fungerer. Det ene lokale var funktionsklar i uge 34, det andet i uge 35. Det har ikke været muligt helt at ignorere ombygningerne, mens de er stået på, men ombygningerne er dog sket uden de store gener for den øvrige patientbehandling. Det personale, der er nyansat i forbindelse med udvidelsen, har bl.a. været tidligere vikarer på afsnittet, der nu er blevet fastansatte.

For at sikre, at udvidelsen også medfører kortere ventelister inden for området, indførtes også som nævnt i beslutningen 26.2.2014 også en ny kapacitetsstyring, hvor RCV løbende afrapporterer om udviklingen i patienttilgang, behandling og ventelister for indlagte patienter. Afrapporteringen skete første gang pr. februar 2014, og sker for de tre indlagte patientkategorier på RCV: 1. Nyhenviste, 2. Kontrolforløb samt 3. Oplæringsforløb.

Ved udgangen af september 2014 er der – sammenlignet med februar 2014 – især sket reduktion i ventelisterne inden for patientkategori 2. Kontrolforløb.

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

I starten af 2014 blev nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter fra hygiejneorganisationen, serviceområdet, de kliniske afdelinger på alle driftsenhederne, Kvalitet og Data og Koncern HR. Arbejdsgruppen har udarbejdet forslag til indsatsområder på kort og længere sigt. Forslagene til indsatsområder har været til høring på alle driftsenhederne og er godkendt af hospitalsledelserne og psykiatri- og socialledelsen.

På den baggrund arbejder arbejdsgruppen nu videre med følgende indsatsområder på det korte sigt:

- Udvikling af konkrete kompetenceudviklingstilbud til i første omgang serviceassistenter – både via korte kurser og e-læring. Der er bl.a. fokus på at styrke samarbejdet mellem serviceområdet og plejeområdet, og på hygiejnestandarder. Der er nedsat et kursusråd, som arbejder på at udvikle det konkrete indhold. De første kurser forventes at kunne udbydes i starten af 2015.
- Tiltag i forhold til patienter og pårørende.
Det planlægges at gennemføre et projekt i slutningen af 2014, der har fokus på udvikle patienters og pårørendes kompetencer ved at påvirke deres adfærd omkring håndhygiejne.

- Fokus på kompetenceudvikling i forbindelse med introduktionsprogrammer til nyansatte – i første omgang på serviceområdet, senere andre faggrupper.
- Afdækning af certificeringsstandarder på rengøringsområdet og afklaring af behovet for fælles kompetenceudvikling på dette område.

Der har desuden været møde med FOA, hvor regionen har orienteret om de planlagte indsatser, og FOA orienterede om erfaringer fra projekter i andre regioner og i kommunerne. Mødet blev aftalt på baggrund af en henvendelse fra FOA til regionsrådsformanden med ønske om at drøfte indsatsen i forhold til forebyggelse af hospitalsinfektioner.

På længere sigt vil behovet for fælles kompetenceudvikling både mono- og tværfagligt blive vurderet under hensyntagen til de lokale projekter på hygiejneområdet. Sammen med den fortløbende erfaringsopsamling fra de forskellige indsatsområder vil det danne grundlag for videreudvikling af kommende tiltag.

Derudover er der sendt tre ansøgninger til Ministeriet for Sundhed og Forebyggelse som har afsat midler til forebyggelse af hospitalsinfektioner. Der er givet afslag til to af projekterne, men det 3. projekt, der vedrører rationel brug af antibiotika, og kompetenceudvikling i forbindelse hermed, har fremsendt en revideret ansøgning. Hvis ansøgningen imødekommes planlægges projektet at gå i gang i slutningen af 2014, og vil i 2015 blive medfinansieret med ca. 400.000 kr. fra regionens pulje.

Der er desuden mulighed for at søge ministeriet om støtte i 2015 til yderligere projekter.

Indsatsområderne skal efter planen evalueres i løbet af 1. halvår 2015. Regionsrådet orienteres om status for indsatserne i slutningen af 2015.

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

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

Status

Der er i første halvår af 2014 pågået et arbejde med at samle alle de midtjyske aktører om et fælles økosystem for sundhedsinnovation. Den 10. november mødtes beslutningstagere fra kommunerne, VIA, Aarhus Universitet, MedTech Innovation Center (MTIC) og Region Midtjylland for at etablere den forening, der skal gøre visionen til virkelighed.

Baggrunden for arbejdet er, at vi i Midtjylland har en række forskningsmæssige styrkepositioner inden for blandt andet sundhedsforskning, it, naturvidenskab og bioteknologi, og hertil en kompetent kommunal sektor og hospitalssektor. De midtjyske kommuner er de kommuner i Danmark, som har haft størst succes med at implementere velfærdsteknologi til gavn for borgerne. Formålet med at etablere et fælles regionalt samarbejde omkring sundhedsinnovation er at udnytte kompetencerne på en optimal måde for at tage fat på de centrale udfordringer, der bedst løses i et tæt samarbejde mellem kommuner, region, vidensinstitutioner og virksomheder.

Arbejdet er allerede i gang, idet MTIC er inddraget i arbejdet med at etablere sundhedsinnovation på tværs af sektorer.

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:

- 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.

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.

Ambulanceberedskab i såvel Ebeltoft som i Struer vil således fra 1. december 2014 være bemandedet med paramediciner

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

112 førstehjælperkorpserne, 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. Korpsene 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 godkendte den 25. juni 2014 indstilling om, at der oprettes ni nye 112-førstehjælperkorps i perioden 2014-2016.

Kommune	112-førstehjælperkorps	
Herning	Haderup	Feldborg
Syddjurs	Fejrup	Tved
Holstebro	Sønder Nissum	
Ringkøbing-Skjern	Vedersø	
Norddjurs	Udbyhøj (syd)	
Skive	Rødning	Lem

Aktuelt er der taget initiativ i forhold til Herning Kommune om etablering i 2014 af de to korps i kommunen.

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 partikeltherianlæg. 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 byggeprojektet.

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. Region Midtjylland garanterer for den endelige finansiering af anlægget. Derfor er restbeløbet i forbindelse med budgetlægningen blevet indarbejdet i investeringsplanen.

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. I september godkendte regionsrådet udbudsstrategien for selve byggeriet samt tildelingskriterierne for valg af udstyrsleverandør.

Udbuddet af protonterapi-anlægget er i gang og forventes afsluttet ultimo 2014.

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 friklinik, 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 ambulans 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

Helhedsplanen blev politisk behandlet på regionsrådsmødet den 30. april 2014.

Dermed er 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 blev med sagen udmøntet 4 mio. kr. til bygningsmæssige ændringer af huset. Sundhedshusets hovedindgang og foyer har tidligere været 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. De nye adgangs – og foyerområder forventes at kunne tages i brug i 2. kvartal 2015.

Der afsøges fortsat finansiering til de øvrige etaper af helhedsplanen.

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

Det nye røntgenudstyr i Lemvig blev installeret i uge 42 og 43 og sat i drift i uge 44. Projektet blev en smule forsinket blandt andet på grund af ferie. Det er blevet et fint og velfungerende rum.

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

Siden den tidligere statusredegørelse har arbejdet med klimatilpasningsinitiativer i Region Midtjylland været koncentreret om *Havvand på land, WaterCAP Taskforce, Det interne spor og Vandet fra landet*. Aktiviteterne indenfor disse projekter har været så omfattende, at arbejdet med *Stigende grundvand* er valgt udskudt til 2015.

Under titlen *Havvand på land* er syv kommuner aktiveret sammen med en række forsyningsselskaber, beredskab, havneadministrationer i regionen. Deltagerne har medbragt egne aktuelle udfordringer med henblik på under forløbet at blive i stand til at kunne udarbejde en indstilling til politisk behandling hjemme i egen organisation.

Den planlagte ekskursionen den 10. til 12. juni var tilrettelagt, så de relevante regionale aktører hentede meget forskelligartet inspiration til håndtering af de medbragte udfordringer i Tyskland og Holland. Undervejs og på en efterfølgende workshop, blev tre opgaver identificeret som nødvendige for, at der kunne udvikles holdbare løsninger, nemlig:

- Forvaltning af havvand på land – hvordan gøres det bedst?
- Triggerplanlægning (Trigger i form af investering eller tiltag, der både bidrager til håndtering af klimaforandringer og samtidig ansporer grundejere og investorer til at give et område nyt liv, nye funktioner eller blot højne kvaliteten af det eksisterende.) – hvordan bruger man det i denne forbindelse?
- Samskabende udvikling – en drejebog i at skabe bredt ejerskab

Opgaverne blev beskrevet og udbudt og den 24. november fremlægges resultaterne ligesom der arbejdes med at de høstede erfaringer forankres hos de deltagende parter.

Primo 2015 afholdes et arrangement rettet mod politikere og ledende embedsmænd. Formålet er dobbelt, idet der dels sker forankring hos parterne og dels hentes inspiration til vækst- og udviklingsstrategien.

Arbejdet i Nordsønetværket **WaterCAP Taskforce** er fortsat som planlagt med forskellige aktiviteter i netværket. For Region Midtjyllands vedkommende har den væsentligste aktivitet været, at Havvand på land var med til Tyskland og Holland. Dertil kommer, at vi deltog med en stand om projektet ved Interreg-konferencen i Aberdeen. Projektet påkalder sig stor interesse bl. a. fra Norge, som gav udtryk for gerne at ville indgå i et tilsvarende fremtidigt samarbejde. Projektet afsluttes i november 2014.

Det interne spor har udviklet sig således, at der netop er igangsat screening af alle Region Midtjyllands ejendomme. Der er i projektet udviklet et screeningsværktøj, der hurtigt kan identificere risici. Ved at foretage screeningen på alle ejendomme og gennemgå resultaterne med de bygningsansvarlige øges bevidstheden for mulige lokale konsekvenser af voldsomme regnhændelser betydeligt og den nye viden er værdifuld i planlægning af renovering og ombygning.

Der vil være mulighed for, at eksempelvis kommunerne og større virksomheder kan følge op og foretage tilsvarende screeninger på deres ejendomme. Det vil bringe Region Midtjylland helt i front mht sikring imod de meget dyre skader som følge af skybrud.

Vandet fra landet skrider planmæssigt frem og har netop lanceret udbud for interesserede virksomheder idet partnerskabet har inviteret virksomheder og videnmiljøer til at byde ind med løsninger på, hvordan håndtering af vandet fra landet kan nytænkes og dermed aflaste byområder i forbindelse med regnhændelser.

Der efterlyses nye ideer indenfor følgende fem udfordringer:

- Hvordan forsinker vi afstrømning af vand fra marker?

- Hvordan håndterer vi vandstrømme (intelligent) ved vandløb, så der ikke opstår uønskede oversvømmelser?
- Hvordan skaber vi en intelligent styringsenhed til varsling ved vandløb?
- Hvordan gør vi det lettere for planlæggere og beslutningstagere at værdisætte og prioritere klimatilpasningsløsninger?
- Hvordan skaber vi en datapakke indeholdende alle relevante data, som kan indgå i modeller til planlægning, varsling og beredskab?

Blandt de indkomne ideer udvælges til afprøvning og videre udvikling af ideerne indenfor partnerskabet.

For god ordens skyld skal det nævnes, at det store projekt Challenge Water, som Væktforum støtter er koblet tæt til det øvrige arbejde med klimatilpasning. Tilsvarende arbejdet med strategisk energiplanlægning, som Energistyrelsen og samme pulje fra regionsrådet har været hovedfinansieringskilder på.

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 har defineret 3 analyse-/udredningsopgaver, som gennemføres af 3 forskellige konsulentfirmaer i løbet af efteråret 2014. Opgaverne drejer sig om:

- Anvendelse af biomasse til energi
- Fjernvarme
- Energiforsyning i det åbne land

Der afholdes den 28. november 2014 et politisk debatmøde om projektet, og der planlægges en afsluttende konference i september 2015.

Det forventes, at projektet vil resultere i strategier og handlingsplaner fælles for kommuner og aktører på energiområdet i Region Midtjylland.