

Region Midtjylland

**Status for arbejdet med hensigtserklæringerne i budgetforliget
for 2007**

Bilag

**til Regionsrådets møde
den 22. august 2007**

Punkt nr. 29

Notat om status for hensigtserklæringerne i budgetforliget for Region midtjylland 2007

0. Indledning og baggrund

Den 13. september 2006 blev der indgået politisk forlig om budget 2007 for Region Midtjylland.

I budgetforliget indgik 14 hensigtserklæringer vedrørende forskellige emner. Desuden rummer forligsteksten nogle få emner, hvor der udtrykkes "hensigt" svarende til de 14 erklæringer.

I dette notat gives en kort status for hensigtserklæringer (nedenfor nummereret fra 1 til 14). Sidst i notatet (afsnit 15) er tilsvarende knyttet bemærkninger omkring status for de øvrige emner fra forligsteksten.

Hensigtserklæringers karakter/indhold er forskellig, men generelt udtrykkes forligspartiernes ønske om i 2007 at sætte fokus på særlige emner. En fokus som – afhængig af hensigtserklæringens karakter – enten kan udmøntes i direkte iværksættelse af en indsats for indfrielse af erklæringens hensigt eller ved forarbejder i form af forslag til handlingsplaner, koncepter eller tilsvarende.

Som det fremgår af nedenstående gennemgang er arbejdet med de enkelte hensigtserklæringer i forskellige stadier. I forhold til enkelte hensigtserklæringer er der allerede sket fremlæggelse og truffet beslutning, mens der for andre hensigtserklæringer foreløbig kun er lagt planer for det videre arbejde. Dette notat er derfor en orientering om status for hensigtserklæringer, idet et eventuelt grundlag for konkrete beslutninger er eller vil blive forelagt Regionsrådet, som et selvstændigt dagsordenspunkt.

De følgende punkter indledes med en gengivelse af budgetforligsteksten anført i kursiv.

Dato 20.06.2007

Niels E. Kristensen

Tel. +45 8728 5414

NielsErik.Kristensen@stab.rm.dk

Side 1

1. Hensigtserklæring: Helhed i behandlingsforløb

Det sammenhængende, velkoordinerede patientforløb er en forudsætning for, at sundhedsvæsenet i Region Midtjylland kan skabe høj faglig og brugeroplevet kvalitet.

Forligspartierne er enige om at intensivere arbejdet med kontaktpersonordningen mhp. at leve op til aftalen mellem regeringen og Amtsrådsforeningen herom. Der arbejdes videre med andre initiativer, som kan sikre en større koordination i den enkelte patients behandlingsforløb og styrke kommunikationen med patienten. Der er endvidere enighed om, at der med forskellige mål følges op på den enkelte patients tilfredshed med sammenhængen i behandlingsforløbet.

Kontaktpersonordningen:

Kontaktpersonordningen er en del af økonomiaftalen for 2005 mellem amterne/H:S og regeringen:

”Der er enighed om, at der for indlagte og kroniske patienter skal tilknyttes faste navngivne kontaktpersoner til patientens forløb gennem sygehusene, for dermed at øge kvalitet, sammenhæng og tryghed”

Danske Regioner indsamler hvert kvartal oplysninger om opfyldelse af målsætningen. Oplysninger fremskaffes ved, at hospitalerne/distrikter gennemgår et antal tilfældigt udvalgte patientjournaler og tjekker, om det er noteret, at patienten har fået en kontaktperson.

Målingerne viser, at flere hospitaler har haft problemer med såvel at praktisere som at kunne dokumentere, om de lever op til kontaktpersonordningen. Alle hospitaler i Region Midtjylland har derfor i det sidste halvår arbejdet på at gennemføre og optimere kontaktpersonordningen.

Opgørelsen for 2. kvartal 2007 ses nedenfor. Der er forbedringer alle steder undtagen ét. Det skal bemærkes, at tallene kan være behæftet med usikkerhed, da der flere steder er vanskeligheder med at registrere alle udleverede kontaktkort/personer. Hospitalerne arbejder fortsat målrettet på at opfylde kravet om udlevering af kontaktperson. Bestræbelserne følges ved de næste kvartalsvise opgørelser.

Regionshospitalet Silkeborg og Hammel Neurocenter	73%
Regionshospitalet Viborg, Skive og Kjellerup	85%
Regionshospitalet Herning, Holstebro, Lemvig, Ringkøbing og Tarm	88%
Regionshospitalet Randers og Grenaa	82%
Regionshospitalet Horsens, Brædstrup og Odder	90%
Århus Universitetshospital, Århus Sygehus	65%
Århus Universitetshospital, Skejby	79%
Psykiatrien, Distrikt Øst	82%
Psykiatrien, Distrikt Vest	88%
Psykiatrien, Distrikt Syd	94%
*Psykiatrien, Børne- og Ungdomspsykiatrisk Center	100%

*Tallet er excl. Børnepsykiatrisk afd. Og Ungdomspsykiatrisk afd. Herning, som er uoplyst.

Den landsdækkende patienttilfredshedsundersøgelse for 2006 viser, at Region Midtjylland ligger på eller over landsgennemsnittet ved de spørgsmål, der vedrører kontaktpersoner.

Det skal bemærkes, at kontaktpersonordningen bliver en del af Den Danske Kvalitetsmodel. Hospitalet og Regionspsykiatrien skal derfor leve op til en standard på dette område for at blive akkrediteret.

Kontaktpersonordningen er ét af flere elementer i arbejdet med at skabe helhed i det enkelte patientforløb. Det planlægges at udarbejde en overordnet model for patientforløb som grundstruktur i alle patientforløbsbeskrivelser i Region Midtjylland.

Patientforløbsmodellen skal omfatte det hele samlede patientforløb fra første - til og med sidste kontakt med sundhedsvæsenet – indbefattet undersøgelse, behandling, pleje, rehabilitering og forebyggelse.

Den overordnede model for patientforløb skal også tilpasses de standarder og krav til sundhedsfaglig kvalitet og dokumentation, der følger af Den Danske Kvalitetsmodel og akkrediteringen. Desuden skal patientforløbsarbejdet koordineres nøje med udarbejdelsen af klinisk indhold og dokumentation i EPJ, som er igangsat som et fælles projekt i regionen.

Implementering af patientforløbsbeskrivelserne har erfaringsmæssigt vist sig at være et vanskeligt element i patientforløbsarbejdet. Der skal derfor lægges vægt på dette arbejde, ligesom der skal lægges vægt på faste målinger af kvaliteten i patientforløbene.

På psykiatriområdet er der i forbindelse med sundhedsaftalerne med kommunerne, som Regionsrådet tiltrådte den 28. marts 2007, fastlagt overordnede fælles mål og procedurer for samarbejdet om patientforløb og overgange mellem den regionale behandlingspsykiatri og det kommunale socialområde, som bl.a. er baseret på faste kontaktpersoner.

Endvidere gennemføres der på samtlige psykiatriske sengeafsnit og i distriktspsykiatrien systematiske patient- og pårørendetilfredsundersøgelser. Teamet indgår i det igangværende arbejde med en Psykiatriplan for Region Midtjylland.

2. Hensigtserklæring: Økonomisk råderum til nye behandlinger m.v.

Målet for Region Midtjylland er at medvirke til skabelsen af et sundhedsvæsen i verdensklasse. Det forudsætter, at der løbende er fokus på at anvende de nyeste, mest effektive behandlingsformer. Forligspartierne er enige om at anmode administrationen om, fortsat at arbejde på at tilvejebringe et økonomisk råderum i 2007 til bl.a. nye behandlinger og uforudsete udgiftspres. Det sker i forbindelse med budgetopfølgningen til april.

På landsplan er det aftalt, at der under Danske Regioner nedsættes en embedsmandsgruppe, som skal følge udviklingen i såvel aktivitet (DRG-produktion) og økonomi. Gruppen vil have fokus på såvel udviklingen i 2006 som i 2007. Formålet med gruppen er at skabe input til den løbende dialog med regeringen om udviklingen i økonomi og aktivitet, som er aftalt i økonomiaftalen for 2007.

Vedrørende den konkrete økonomiske situation i Region Midtjylland er denne under et så markant økonomisk pres, at der for indeværende ikke kan reduceres i budgetterne med

henblik på at tilvejebringe et økonomisk råderum til nye behandlinger. Det samlede budget problem er som minimum opgjort til ca. 600 mio.kr.

I de ca. 600 mio. kr. er der dog indregnet midler til ibrugtagning af nye dyre mediciner og nye behandlingsformer. Det forventes, at disse elementer med de nu kendte præparater og behandlingsformer vil udgøre ca. 200 mio.kr.

Regionsrådet har i maj 2007 besluttet at igangsætte nye behandlinger m.v. indenfor en række områder. Regionsrådet godkendte endvidere en model for håndtering af nye behandlinger og medicin, der skal igangsættes og tages i brug.

På baggrund af dette vil der ske en løbende opfølgning med igangsætning af nye behandlinger.

3. Hensigtserklæringen: Stærke faglige miljøer for studerende

Studentehuse fungerer som et væsentligt omdrejningspunkt for den enkelte studerendes faglige kontakter med andre studerende. Studentehuse er samtidig væsentlige omdrejningspunkter for erhvervslivets første kontakter til de studerende, og er således medvirkende til at understøtte et velfungerende arbejdsmarked. Forligspartierne er enige om, at studentehus-ordningerne i Århus, Viborg og Herning søges udbygget i de kommende år.

Vækstforums handlingsplan fastsætter etablering af studentervæksthuse i Region Midtjylland til ideudvikling og realisering af bæredygtige forretningsideer gennem tilbud om fysiske faciliteter og rådgivning. Der planlægges etablering af to studentervæksthuse i Region Midtjylland i 2007-2008.

Etablering af studentervæksthuse er en del af projektet Mere iværksætter i uddannelser, Handlingsplanens punkt 6.1. Initiativet iværksættes under erhvervsudviklingsstrategiens delmål om at sikre stærke iværksætterkompetencer med henblik på at styrke den regionale iværksætterkultur.

Initiativet indgår endvidere i partnerskabsaftalen mellem Regeringen og Vækstforum, og det foreslås heri, at staten/globaliseringspuljen afsætter 5 mio. kr. til formålet.

Der er i Handlingsplanen afsat 11 mio. kr. til implementering af det samlede initiativ, Mere Iværksætter i uddannelser, heraf 4 mio. kr. fra Region Midtjylland. I projektbeskrivelse, som forelægges Vækstforum til godkendelse den 13. juni 2007, er der afsat 7 mio. kr. til etablering af studentervæksthuse og 1 mio. kr. til et virtuelt studentervæksthus samt de etablerede studentervæksthuse. Endvidere er der afsat 3 mio. kr. til en øget regional forankring af Idea. Det indstilles til Vækstforum, at Region Midtjylland bevilger 4 mio. kr. årligt i 2007 og 2008.

Sagen vil efterfølgende blive forelagt Regionsrådet.

4. Hensigtserklæring: Interne vikarkorps.

Der foretages en kortlægning af anvendelsen af interne vikarkorps på sygehusene og erfaringerne hermed.

Der gennemføres en kortlægning af området. Med udgangspunkt heri udarbejdes en redegørelse for både de somatiske og psykiatriske sygehusafdelinger. Redegørelsen forelægges Regionsrådet efter sommerferien 2007.

5. Hensigtserklæringen: Samsøs styrkeposition indenfor økologi og varig energi

Forligspartierne er opmærksomme på de særlige problemstillinger, Samsø har som ø-kommune.

Samsø Kommune har ved brev af 8. november 2006 ansøgt om et tilskud på kr. 500.000 til medfinansiering af Samsø Udviklingskontors aktiviteter i overgangsperioden 1. maj 2007 – 31. december 2007. I ansøgningen redegøres for hvordan der arbejdes med udvikling af øens styrkepositioner, styrkelse af indsatsen for erhvervsudvikling, bosætning, turisme m.v.

Vækstforum behandlede ansøgningen på mødet den 6. februar 2007 og besluttede at indstille til Regionsrådet, at der af Region Midtjyllands midler til erhvervsudvikling bevilges et tilskud på kr. 400.000, som svarer til medfinansieringen fra Samsø Kommune.

Indstillingen fra Vækstforum omtilskud blev fulgt af Forretningsudvalget og Regionsrådet på møder i februar 2007.

6. Hensigtserklæringen: Budgetopfølgning og lønsumsstyring

Der er enighed om, at der skal sikres en tæt budgetopfølgning i 2007 ved at der månedligt fra april og til oktober forelægges Forretningsudvalget opfølgning på økonomi og aktivitet på de forskellige områder. Med udgangspunkt i budgetopfølgningen i oktober foretages der i december måned den afsluttende revision af budgettet. Som en integreret del af budgetopfølgningen foretages der ligeledes en opfølgning på lønudviklingen i Region Midtjylland sammenholdt med udviklingen i den offentlige sektor generelt. Herudover laves der løbende redegørelse for udviklingen i personalesammensætningen i regionen.

Der udarbejdes seks økonomirapporter i 2007, som forelægges Forretningsudvalget. Der er tre korte og tre udvidede rapporter. Tidsplanen vises nedenfor.

Type	Periode:	Forretnings-Udvalgsmøde
Kort	Ultimo marts	15. maj 2007
Udvidet	Ultimo marts/april	27. juni 2007
Udvidet	Ultimo juli	18. sep. 2007
Kort	Ultimo aug.	9. okt. 2007
Udvidet	Ultimo sept.	20. nov. 2007
Kort	Ultimo okt.	4. dec. 2007

- De korte rapporter fokuserer på den overordnede forventning til økonomien og udarbejdes af de centrale sektorstabe og administrationen.
- I de udvidede rapporter sker der en opfølgning på økonomi og aktivitetsmål. Processen for udarbejdelsen af de udvidede økonomirapporter inddrager institutioner, hospitaler, de centrale sektorstabe, samt administrationen.

Koncepterne for de korte og udvidede rapporter er stadig under udvikling. Der vil løbende blive arbejdet på at optimere rapporterne i forhold til at sikre, at Regionsrådet har et godt overblik over regionens økonomiske situation.

Lønudviklingen følges via kvartalsvise statistikker, der som minimum viser lønudviklingen i regionen i sammenligning med andre relevante organisationer (regioner, kommuner) fordelt på sektorområdeniveau, faggruppeniveau og køn. I materialet indgår desuden redegørelse for udviklingen i personalesammensætningen i regionen.

7. Hensigtserklæringen: Investeringer i privatbanerne

Der er enighed om, at der udarbejdes en samlet investeringsplan i de kommende år for henholdsvis Lemvigbanen (VLTJ) og Odderbanen (HHJ).

Med strukturreformen overtog regionens trafiksselskab, Midttrafik aktiemajoriteten i privatbanerne Odderbanen (HHJ) og i Lemvigbanen (VLTJ) fra henholdsvis Århus og Ringkjøbing Amter. Efter lov om trafiksselskaber finansierer Region Midtjylland banerne.

Banerne står foran betydelige investeringer i årene fremover. Odderbanens spor og materiel er nedslidt. Lemvigbanens materiel nærmer sig en alder, hvor det vil være naturligt at overveje en udskiftning. For at få et overblik over det samlede investeringsbehov i de kommende år for begge privatbaner blev der i januar 2007 nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra Midttrafik, de to privatbaner og Region Midtjylland.

Kommissoriet for arbejdsgruppen var:

at vurdere nødvendigheden og omfanget af investeringer i privatbanernes infrastruktur samt udarbejde en realistisk investeringsplan, der gælder frem til 2020.

Århus Amt traf i september 2006 beslutning om et omfattende spormoderniseringsprogram på Odderbanen. Planerne omfatter sporfornyelse, udlicitering af driften til DSB og samdrift mellem Odderbanen og Grenaabanen. På længere sigt er det hensigten, at Odderbanen skal indgå i samdrift med letbanen i Århus området. Forberedelsesudvalget godkendte i november 2006 iværksættelse af det indledende arbejde med detailprojektering og forberedelse af et udbud af spormoderniseringen på strækningen Odder-Beder.

Lemvigbanens investeringsplan rakte fra 2004 til 2010 og blev vedtaget i forbindelse med Ringkjøbing Amts beslutning om at videreføre banen frem til 2010. Efter 2010 skulle der igen skulle tages stilling til banens videreførelse for en ny periode.

På regionens budget for 2007 vedr. kollektiv trafik indgår et regionalt investeringstilskud på 2,1 mio. kr. Derudover modtager regionen et øremærket investeringstilskud på 9,8 mio. kr. frem til 2016, hvorefter tilskuddet vil indgå i bloktilskuddet. Desuden yder Lemvig og Holstebro kommuner foreløbig frem til 2010 et frivilligt investeringstilskud på 1,4 mio.kr. årligt til Lemvigbanen. (Alle tal er opgivet i pl. 07).

Konklusionen på arbejdsgruppens arbejde er, at følgende investeringer skal foretages på banerne:

Odderbanen

Tidspunkt	Investering	Beløb (mio.kr.) pl.07
2008	Sporfornyelse Odder-Beder	119,0
2009-12	Leasing af driftsmateriel	27,0
2012	Nyt driftsmateriel	112,5
2012	Etablering af ATC togstop	7,5

Lemvigbanen

Tidspunkt	Investering	Beløb (mio.kr.) pl.07
2008	Etablering af fjernstyring	4,0
2008-10	Nedlæggelse af overkørsler	5,0
2016	Nyt driftsmateriel	100,0

Fællespulje for de to baner

Tidspunkt	Investering	Beløb (mio.kr.) pl.07
2008-2020	Pulje til mindre investeringer 3 mio. kr. årligt.	39,0

Samlet set skal der bruges 414 mio. kr. på banerne i perioden 2008 til 2020.

Forslaget til investeringsplan er forudsat finansieret af:

- Optagelse af 30 årige lån (sporfornyelse og driftsmateriel)
- Optagelse af 20 årige lån (etablering af ATC)
- Overførsel af opsparede midler til sporfornyelse fra Århus Amt
- Tilførsel af yderligere midler udover de årlige bevillinger

Det er en forudsætning for finansieringsplanen, at der tilføres yderligere midler i perioden 2008/09 til 2020, da alene renter og afdrag på lånene vil overstige den årlige investeringsbevilling. Det er derfor forudsat i forslaget til investeringsplan, at banerne får tilført ekstra midler fra følgende kilder:

- Odderbanens forventede passagerfremgang og dermed merindtægt som følge af samdrift med Grenaabanen og indsættelsen af nyt materiel på 1 mio. kr. årligt konverteres til investeringsmidler fra 2009.
- Lemvig og Holstebro kommuner opretholder det frivillige investeringstilskud til Lemvigbanen på 1,4 mio. kr. årligt efter udløbet af den nuværende aftale i 2010.
- Området tilføres det forventede mertilskud som følger af omlægningen af det statslige øremærkede investeringstilskud til bloktilskud i 2016. Under forudsætning af, at den statslige investeringspulje fremover tillægges Regional Udvikling, og at

fordelingsmodellen er uændret fra 2016, vil det betyde en stigning i investeringstilskuddet til Region Midtjylland på 5,8 mio. kr. årligt fra 2016.

- En del af de fundne besparelser på den samlede kollektive trafik i Midttrafik anvendes til dækning af forskellen mellem årets udgifter og årets investeringstilskud. Der vil i perioden samlet være behov for tilførsel af op til 40 mio. kr. fordelt jævnt som 2-3 mio. kr. årligt. Det forudsættes, at de ekstra tilførte midler tilbageføres over en 10-13 årig periode efter 2020.

Det skal nævnes at banernes status som selvstændige aktieselskaber betyder, at alle investeringer er beregnet inklusiv moms. Dette skyldes:

- Banerne er aktieselskaber og ikke er omfattet af de offentlige ejeres momsfrigørelse.
- Banernes hovedprodukt "kollektiv trafik" er ikke er momsbelagt, og banerne har dermed ikke en salgsmoms, som indgående købsmoms kan trækkes fra i.

8. Hensigtserklæringen: Tilgængelighed til specialiserede behandlingspsykiatriske tilbud

Forberedelsesudvalget har til hensigt at sikre tilgængeligheden til psykiatriske specialtilbud til brugere i regionen.

Forberedelsesudvalget besluttede i november 2006 at igangsætte arbejdet med en psykiatriplan som grundlag for de politiske beslutninger om udviklingen af de behandlingspsykiatriske og socialpsykiatriske tilbud i de kommende år. Psykiatriplanen skal medvirke til at fremme en række målsætninger. Bl.a. skal det sikres alle borgerne lige adgang til psykiatrisk behandling herunder til specialiserede behandlingstilbud.

Psykiatri- og socialområdet har ansøgt Indenrigs- og Sundhedsministeriets psykiatripulje for 2007-2010 om midler til udbygning af de specialiserede behandlingstilbud, som i dag findes i det tidligere Århus Amt til hele Regionen for patienter med svære angst- og tvangslidelser (i alt kr. 28,5 mio. for perioden 2007-2010) samt for patienter med nydebuteret skizofreni (OPUS-behandling) (i alt kr. 38,2 mio. for perioden 2007-2010). Den samlede satspulje for 2007-2010 er på kr. 680 mio., heraf går kr. 240 mio. til fastholdelse af aktiviteter fra psykiatraftalen 2003-2006, kr. 100 mio. er udmøntet i bloktilskuddet til udvidet behandlingsret og de resterende kr. 340 mio. er puljer, der udmøntes efter ansøgning. Der forventes svar fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet i juni 2007.

Implementeringen af hensigtserklæringen følger tidsplanen for psykiatriplanen. Det forventes, at Regionsrådet behandler forslaget til psykiatriplan d. 14. november 2007, og at planen vedtages endeligt i Regionsrådet i februar 2008 på baggrund af en intern og ekstern høringsproces.

Regionsrådet vil efter sommerferien i forbindelse med behandlingen af budget 2008 blive forlagt et forslag til udmøntning af de konkrete bevillinger fra Indenrigs- og Sundhedsministeriets psykiatripulje til udbygning af specialiserede behandlingstilbud til patienter med svære angst- og tvangslidelser samt skizofreni.

9. Hensigtserklæringen: Kvalitet i psykiatrien

Der skal fortsat arbejdes på at sikre og udvikle en høj kvalitet i regionens psykiatriske behandlingstilbud.

Psykiatrien i Region Midtjylland arbejder aktuelt med en lang række initiativer med henblik på kvalitetsudvikling og kvalitetssikring på tværs af de tre voksenpsykiatriske distrikter og Børne- og ungdomspsykiatrien. Det gælder ikke mindst indførelsen af Den Danske Kvalitetsmodel, som skal føre frem til international akkreditering af de psykiatriske behandlingssenheder. Herudover arbejdes bl.a. med udvikling af basisregisteringspraksis, implementering af Det Nationale Indikatorprojekt, NIP – skizofreni og deltagelse i de nationale bruger- og pårørendeundersøgelser. Alle regionens psykiatriske afdelinger er i foråret 2007 tilmeldt OperationLife, projektet om medicinafstemning.

Der er i foråret 2007 nedsat et kvalitetsråd for Psykiatrien i Region Midtjylland. Psykiatriens Kvalitetsråd dækker den behandlende psykiatri og er sammensat af lokale og regionale kvalitetsaktører, repræsentanter med faglig indsigt samt repræsentanter fra hvert af de tre voksenpsykiatriske distrikter og børne- og ungdomspsykiatrien. Kvalitetsrådet skal rådgive ledelsesgruppen vedr. strategiske beslutninger, udarbejde forslag til kvalitetsstrategi, fremme vidensdeling m.v.

Forberedelsesudvalget besluttede i november 2006 at igangsætte arbejdet med en psykiatriplan som grundlag for de politiske beslutninger om udviklingen af de behandlingspsykiatriske og socialpsykiatriske tilbud i de kommende år. Arbejdet med at sikre kvalitet i indsatsen indgår som gennemgående tema i forbindelse med psykiatriplanen.

Forslag til psykiatriplan forventes forelagt Regionsrådet den 14. november 2007.

10. Hensigtserklæringen: Evaluering af organisationsplan for Region Midtjylland

Forberedelsesudvalget har i foråret 2007 godkendt organisationsplanen for Region Midtjylland. I den forbindelse blev det besluttet, at der inden udgangen af 2009 gennemføres en evaluering af organisationen. Aftaleparterne er enige om, at et igangværende forskningsprojekt, som gennemføres af Syddansk Universitet og Amternes og Kommunernes Forskningsinstitut (AKF) omkring dannelsen af Region Midtjylland, vil bidrage til evalueringen af organisationsplanen. Endvidere deltager Region Midtjylland i en evaluering af, hvordan den nye politiske styreform (rådsmodellen) virker. Denne evaluering gennemføres på landsplan af Syddansk Universitet. Der orienteres løbende i Forretningsudvalget om delrapporter m.v.

Administrationen har udarbejdet et oplæg vedrørende evalueringen af Region Midtjyllands organisationsplan, som har været til høring blandt koncernledelsen og hos medarbejdersiden i Regions-MED.

Direktionen har på den baggrund nedsat en bredt forankret styregruppe, som skal følge arbejdet med evaluering af organisationsplanen. Styregruppen starter arbejdet i juni 2007.

Evalueringen har primært fokus på regionens overordnede administrative opbygning og organiseringen af de administrative funktioner.

Evalueringen af organisationsplanen vil som udgangspunkt tage udgangspunkt i de samme grundprincipper og kriterier, som den nuværende organisationsplan for Region Midtjylland bygger på. Styregruppen vil i forhold til de konkrete områder, der evalueres kunne supplere med andre kriterier.

Direktionen har besluttet en overordnet tidsplan for evalueringen af organisationsplanen, som indebærer, at evalueringen gennemføres i perioden fra sommer 2007 til udgangen af 2008. I denne fase vil relevante forskningsprojekter kunne blive inddraget i diverse udredninger og som inspiration til evalueringen.

Et af elementerne i evalueringen vil bl.a. være en benchmarking med de øvrige regioner på det administrative område.

Sideløbende med den overordnede evaluering af organisationsplanen er der løbende igangsat en række evalueringer og udredninger af forskellige dele af Region Midtjyllands organisation, og der er siden vedtagelsen af organisationsplanen i foråret 2006 som følge heraf gennemført en række justeringer af organisationen. Dette vil også ske fremover, idet der pt. er igangværende evalueringer eller planlagte evalueringer af organiseringen af en række områder. Det drejer sig bl.a. om løn- og personaleområdet, hvor der er nedsat en særlig følgegruppe. Der er således ikke med den overordnede evaluering af organisationsplanen lagt op til at sætte dette arbejde i stå.

En af opgaverne i forbindelse med den overordnede evaluering af organisationsplanen bliver at samle de forskellige evaluering- og udredningsarbejder, der er gennemført og gennemføres løbende, til et samlet billede af status på organiseringen af Region Midtjylland.

Regionsrådet vil blive holdt orienteret om forløbet af evalueringen.

11. Hensigtserklæring: Det Nye Universitetshospital i Århus

Der skal snarest muligt fremlægges et udkast til finansieringsplan for Masterplanen for Århus-sygehusene under hensyn til behovet for modernisering af det samlede sygehusvæsen.

Byggeriet af Det Nye Universitetshospital i Århus forventes at kunne igangsættes i 2009. Der er behov for omfattende forberedelser, før byggeriet kan igangsættes.

Finansieringen af Det Nye Universitetshospital er todelt. Der forventes en betydelig indtægt fra salg af Århus Universitetshospital, Århus Sygehus eksisterende bygninger. Hovedparten af projektet skal dog finansieres via bloktilskud eller lån.

I relation til udarbejdelse af finansieringsplan har direktionen afholdt et indledende møde i marts med departementschefen for Indenrigs- og Sundhedsministeriet om realisering af projektet.

Det videre arbejde med udarbejdelse af finansieringsplan har en tæt sammenhæng med forhandlingerne med regeringen om regionernes økonomi i 2008 og frem.

12. Hensigtserklæring: Organisering af bygningsområdet i Region Midtjylland

Jf. bilag til organisationsplanen er der igangsat et arbejde omkring organisering af bygningsområdet. Forslaget hertil forelægges for Regionsrådet.

Der er fra 1. januar 2007 etableret et centralt bygningskontor i Region Midtjylland med en central enhed i Viborg og en decentral enhed i Holstebro med en samlet bemanning på i alt 10 årsværk.

Pr. 1. april 2007 er der blevet overført opgaver og personale svarende til 2,8 stillinger fra Psykiatri og Socialstaben. Herefter vil der ved driftsenheden i Holstebro være en bemanning på 5 medarbejdere og kontoret i Viborg vil have en bemanning på 8 medarbejdere.

Kontoret arbejder med følgende opgaver:

Drift:

Bygningskontoret varetager opgaver omkring udvendig vedligeholdelse samt vedligeholdelse af tekniske installationer på institutioner inden for social – og psykiatri samt for administrationens bygninger i Viborg, Århus, Horsens og Holstebro. Der indsamles stamdata og foreliggende vedligeholdelsesplaner. Bygningskontoret skal kunne håndtere teknisk og økonomisk styring af vedligeholdelsesopgaver i overensstemmelse hermed samt af ejendomsskatter og afskrivning på bygninger for at kunne bidrage til social – og psykiatriområdet's huslejeafgiftsættelse overfor institutioner og kommuner.

Administrationen af ejendomme skal videreudvikles, og der udarbejdes nye vedligeholdelsesplaner.

Århus Amts rammeaftale med ekstern rådgiver vedrørende registrering og planlægning af vedligeholdelse er overtaget af Region Midtjylland. Aftalen dækker den del af bygningsmassen, der er overtaget fra Århus Amt og påtænkes udvidet til den tidligere del af Vejle Amt. Registrering og vedligeholdelsesplanlægning i den øvrige del af Region Midtjylland varetages af Bygningskontorets egne medarbejdere. Rammeaftalen løber til udgangen af 2008. I løbet af 2008 skal ordningen vurderes.

Anlæg:

Håndtering af anlægsopgaver har været meget forskelligt organiseret i de tidligere amter. Der er derfor i Bygningskontorets regi iværksat udarbejdelse af et Bygge- og Anlægsregulativ. I direktivet fastsættes retningslinierne for hvorledes byggesager påbegyndes, besluttet og styres med det formål at sikre et resultat, der er i overensstemmelse med de opstillede forventninger. Arbejdet med at udarbejde et Bygge- og anlægsdirektiv er i fuld gang og forventes fremlagt for Regionsrådet efter sommerferien 2007. I forbindelse hermed vil Bygningskontorets rolle blive nærmere beskrevet.

Særlige, tværgående kompetenceområder:

Der arbejdes på at etablere et system til indsamling og bearbejdning af energidata.

Derudover vil der være behov for på sigt at få en samlet dokumentation af bygningsmassen, blandt andet ved etablering af et digitalt tegningsarkiv.

13. Hensigtserklæring: Almen praksis.

Der udarbejdes forslag til en styrkelse af primærsektoren (praktiserende læger og speciallæger) med henblik på at øge muligheden for at flytte opgaver fra sygehusene.

Styrkelsen af primærsektoren kan også ske ved at øge muligheden for at inddrage andre faggrupper i arbejdet.

Arbejdet med at styrke primærsektoren med henblik på at øge mulighederne for at flytte opgaver fra hospitaler til praksissektoren er delt op i henholdsvis almen praksis og speciallægepraksis.

Almen praksis

De praktiserende læger skal spille en væsentlig rolle i Region Midtjyllands mål- og handleplan for en forbedret indsats for borgere med kroniske lidelser. Den største del af de kroniske patienter vil på et givent tidspunkt tilhøre en gruppe, hvor egenomsorg, behandling og kontrol i almen praksis vil opfylde patienternes behov. Iværksættelsen af programmer for behandlingen af de enkelte kroniske sygdomme vil ikke nødvendigvis betyde en samlet flytning af ydelser fra hospitalerne til almen praksis. Formålet med gennemførelsen af kronikerprogrammer er at sikre, at behandlingen foregår det rigtige sted – hos den praktiserende læge, på hospitalet eller i kommunalt regi og dermed at sikre en optimal ressourceudnyttelse.

Rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger er en afgørende forudsætning for styrkelsen af almen praksis. Spørgsmålet indgår som en del af praksisplanlægningen på almenlæge området og skal tages op til fornyet vurdering en gang om året i Samarbejdsudvalget mellem regionen og de praktiserende læger.

Der er nedsat en arbejdsgruppe med repræsentanter for regionen og lægerne til at udarbejde en plan for rekruttering og fastholdelse. Arbejdsgruppen har gennemført en spørgeskemaundersøgelse med henblik på at udarbejde en prognose for den fremtidige lægemangel og identificere relevante geografiske indsatsområder samt instrumenter til rekruttering / fastholdelse. Gruppen færdiggør sit arbejde, så et udkast til plan for rekruttering og fastholdelse kan behandles i august 2007 i Samarbejdsudvalget mellem Region Midtjylland og de praktiserende læger.

Endvidere arbejdes med konkrete rekrutterings og fastholdelses problemstillinger hvor problemer med at sikre lægedækningen udfordrer regionens forpligtigelser på dette område. Det seneste eksempel herpå er sikring af lægedækningen til befolkningen i Thyborøn – Harbøre.

Speciallægepraksis

Der kan for en række speciallægeydelsers vedkommende substitueres mellem hospitaler og speciallægepraksis. Alle 37 lægelige specialer er under udredning i regi af specialerådene. I

den forbindelse er specialerådene blevet bedt om at identificere opgaver, som kan flyttes til primærsektoren. Dette vil indgå i det videre arbejde med specialeplanlægningen, som forventes afsluttet ved udgangen af tredje kvartal af 2007.

18 specialer er repræsenteret i praksissektoren i Region Midtjylland. Der er udarbejdet kommissorium for praksisplanlægningen, og regionsrådet har den 28. marts 2007 vedtaget retningslinjer for planlægningen. Koordineret med specialerådernes identifikation af flytbare ydelser skal det i forbindelse med praksisplanlægningen for hvert enkelt speciale undersøges, om der kan ske udlægning af hospitalsydelser til praktiserende speciallæger. En forudsætning for udlægningen af ydelser vil være, at ydelserne økonomisk og kvalitetsmæssigt kan produceres af praktiserende speciallæger på samme eller bedre niveau end på hospitalerne. Samtidig skal det undersøges, om der hos de praktiserende speciallæger kan ske en effektivisering for eksempel ved inddragelse af andre faggrupper. Endelig skal det undersøges, om der er grundlag for at udvide den samlede kapacitet i speciallægepraksis ved etablering af flere praksis. Ved undersøgelsen skal der være opmærksomhed på, at der generelt er mangel på speciallæger.

Der nedsættes for hvert speciale en underarbejdsgruppe med repræsentation fra både hospitalerne og speciallægepraksis. De første underarbejdsgrupper er nedsat, og det forventes, at der i september 2007 kan rapporteres fra grupperne på øjenområdet og øreområdet, herunder fremsættes forslag om flytning af konkrete ydelser til speciallægepraksis.

Det forventes at praksisplanlægningen for samtlige specialer vil være gennemført i løbet af foråret 2008.

14. Hensigtserklæring: Akutbiler

Der skal udarbejdes et forslag til akuttækningen i regionen, herunder brug af akutbiler i døgndækning.

Den eksisterende præhospitale indsats i regionen er baseret på de aftaler og indsatsordninger, som var gældende i de tidligere Ringkøbing, Viborg, Århus og Vejle amter. Det vil sige, at ambulanceberedskabet udgør grundstammen i den præhospitale indsats, og at ambulanceberedskabet suppleres af forskellige præhospitale indsatsordninger, for eksempel lægebiler og udrykningssygeplejersker.

Planlægningen af det præhospitale område – herunder hvilke konkrete indsatsordninger indsatsen skal baseres på - indgår i den samlede planlægning af regionens fremtidige akutberedskab. Som en del af den indledende akut-planlægning er der udarbejdet en rapport, som kortlægger den eksisterende præhospitale indsats og opstiller modeller for forskellige indsatsordninger. Der er tale om model baseret på lægebiler, model baseret på udrykningssygeplejersker og en model baseret på specialuddannede ambulancebehandlere. Modellerne indgår i det videre planlægningsarbejde omkring regionens akutplan.

Endvidere skal der i 2007 jf. bekendtgørelse nr. 977 udarbejdes en plan for regionens sundhedsberedskab og præhospitale indsats. Planen behandles i regionsrådet i fjerde kvartal 2007.

15. Øvrige emner

Som nævnt indledningsvis omtaler budgetforligsteksten udover de 14 egentlige erklæringer nogle få emner, hvorom der udtrykkes en hensigt svarende til selve erklæringerne. Status for disse emner er kort gennemgået nedenfor.

A. Det er vigtigt, at information til borgerne om ventelister er let tilgængelige og retvisende.

Region Midtjyllands hospitaler er ved at indføre et ensartet brevkoncept, "klar besked", for derigennem at sikre sig, at patienterne modtager de korrekte informationer i indkaldelsesbrevene. Ved indkaldelsen af patienterne skal vedlægges et udtræk fra venteinfo.dk, der oplyser om ventetider på andre relevante hospitaler. Sundhedsstyrelsens venteinfo.dk er det eneste system med ventetider, vi har, og det stiller store krav til værktøjets pålidelighed, for at hospitalerne kan give patienterne de korrekte oplysninger i deres indkaldelsesbreve.

Der er et stort forbedringspotentiale både i venteinfo.dk samt i anvendelsen heraf. Derfor arbejder Kvalitet og Sundhedsdata på at få nedsat et venteinfo-netværk af kontaktpersoner fra de enkelte hospitalsenheder. Netværket skal sikre fælles procedurer for optimal anvendelse af venteinfo.dk, herunder opdaterede ventetider i Region Midtjylland. Et pålideligt venteinfo.dk har stor betydning for hospitalernes korrekte ventetidsinformation til patienterne, og ved overgangen fra 2 til 1 måneds ventetidsgaranti pr. 1. oktober 2007 vil dette blive helt afgørende i forhold til at udnytte kapaciteten på regionens hospitaler.

B. Der er enighed om at arbejde for, at der indføres en behandlingsgaranti på det psykiatriske område svarende til den, der gælder på det somatiske.

Regeringen og satspuljepartierne har med aftalen om satspuljen på sundhedsområdet 2007-2010 besluttet at udbygge psykiatriske patienters mulighed for hurtigere udredning og behandling.

I 2008 indføres en maksimal ventetid for psykiatriske patienter under 19 år i forhold til udredning på 2 måneder, hvorefter, der skal tilbydes henvisning til relevant klinik/hospital, som regionerne har en aftale med. I 2009 udvides retten til at omfatte både udredning og behandling. Det er regeringens og satspuljepartiernes målsætning, at alle psykiatriske patienter omfattes af reglerne om ret til udredning og behandling indenfor 2 måneder fra 2010. Følgelovgivningen vedtages i Folketinget i folketingssamlingen 2007/2008.

Der blev som led i satsaftalen for 2007-2010 i første omgang afsat i alt 25 mio. kr. til en forstærket indsats med henblik på nedbringelse af ventetiderne indenfor børne- og ungdomspsykiatrien - heraf 5,3 mio. kr. til Region Midtjylland. Regionsrådet har d. 27. februar 2007 besluttet at anvende de ekstra midler til en udvidelse af den årlige behandlingskapacitet i børne- og ungdomspsykiatrien med 98 behandlingsforløb i 2008. I 2007 anvendes midlerne til etablering af de nødvendige fysiske rammer.

Regionsrådet er på møde d. 23. maj 2007 blevet forelagt et notat om, hvorledes indførelse af en udvidet ret til udredning og behandling for børne- og ungdomspsykiatriske patienter under

19 år vil kunne honoreres i Region Midtjylland i 2008 og 2009. Notatet vil indgå som en del af grundlaget for Danske Regioners forhandlinger med regeringen om regionernes økonomi i 2008.

Med afsæt i Danske Regioners aftale med regeringen om regionernes økonomi for 2008 indarbejdes en budgetramme til udvidelse af udrednings- og behandlingskapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien i 2008 i budgetforslaget for 2008.

C. Region Midtjylland er den af de fem nye regioner, som har den højeste produktivitet på sygehusområdet. Den førerposition skal bevares. I økonomiaftalen med regeringen er der forudsat en produktivitetsstigning på 2 pct. i 2007. Takstmodellen for sygehusene i Region Midtjylland skal udformes således, at den understøtter og sikrer en produktivitetudvikling, som mindst svarer til det aftalte, samtidig med at den giver størst mulighed sikkerhed for budgetoverholdelse. Behovet for fortsat produktivitetsstigning skal blandt andet ses i sammenhæng med udsigten til mangel på arbejdskraft i fremtiden.

I regionens takststyringsmodel er der indarbejdet et 2 % produktivetskrav, svarende til kravet fra økonomiaftalen med regeringen. For at sikre en fortsat understøttelse af et effektivt hospitalsvæsen er der endvidere indarbejdet en finansiering på 55 % for ekstra aktivitet. Dog er der fortsat plads til særlige aftaler vedrørende håndtering af ny dyr medicin og aktivitetsområder, hvor 55 % på ingen måde kan dække en ekstra aktivitet.

Det er en løbende udfordring at sikre størst mulig budgetoverholdelse, henset til den stadig større markedsgørelse af sundhedsvæsenet og en fortsat fokus på ventetidsgarantier.

D. Det er vigtigt, at de fysiske rammer på sygehusområdet er tidssvarende og understøtter en omkostningseffektiv drift. Det er vigtigt, at der anlægges et flerårigt perspektiv på regionens investeringsaktivitet, hvor det primært er hensynene til en driftsøkonomisk fornuftig planlægning og til at tilpasse kapaciteten til den øgede efterspørgsel, som er styrende.

Region Midtjylland indgår i en arbejdsgruppe under Danske Regioner, der skal afdække investeringsbehovet i de kommende år, for at kunne etablere et hospitalsvæsen, der lever op til nutidige krav og behov.

Forretningsudvalget ønsker at drøfte udkast til revideret oversigt over investeringerne. Det forventes, at den kan forelægges inden sommerferien.

Netop investeringer i fremtidens hospitalsvæsen vil blive et centralt element i de kommende forhandlinger mellem regionerne og regeringen om økonomien for 2008 og årene fremover.

E. Der er allerede i dag virksomheder i Region Midtjylland, som har en stærk position inden for sundhedsområdet. Masterplanen for sygehusene i Århus vil i en længere årrække fremover indebære betydelige investeringer. I den forbindelse er det vigtigt, at den nyeste viden på alle områder indtænkes i projektet. Regionsrådet ønsker at fremme samspillet med erhvervslivet om udnyttelse af forskning, udvikling og drift i sundhedssektoren.

Samspelet med erhvervslivet indgår i processen og arbejdet med Det Nye Universitetshospital i Århus.

Region Midtjyllands Forberedelsesudvalg behandlede i december 2006 et punkt om OPP (Offentligt Privat Partnerskab) i relation til Det nye Universitetshospital. Det blev i den forbindelse besluttet, at undersøge andre muligheder for offentligt-privat samarbejde i forbindelse med relevante delopgaver.